



**ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ГУМАНИТАРНО-МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ Г.КИЗИЛОРТ**

Российская Федерация
Республика Дагестан,
368124, г. Кизилорт,
ул. Вишневого, 170.

Тел.: +7(989) 476-00-15
E- mail: gmk.kizilurt@yandex.ru

ОДОБРЕНО

На заседании педагогического совета
ПОАНО «ГМК» г.Кизилорт
Протокол № 4
от «29» октября 2021г.

УТВЕРЖДАЮ

Директор
ПОАНО «ГМК» г.Кизилорт
_____ О.М.Гасанов
Приказ № 4-У
от «03» ноября 2021 г.

Принято с изменениями и дополнениями
Приказ №2-У от 22.08.2022

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
для проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной
аттестации обучающихся по учебной дисциплине
(профессиональному модулю)**

ПМ.01. ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ

по специальности 34.02.01 «Сестринское дело»
по программе базовой подготовки
на базе основного общего образования;
форма обучения – очная
Квалификация выпускника – медицинская сестра/ медицинский брат

г. Кизилорт 2021г.

Фонд оценочных средств (далее ФОС) по учебной дисциплине ПМ.01. «Проведение профилактических мероприятий» разработан на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01 «Сестринское дело».

Организация-разработчик: ПОАНО «Гуманитарно-многопрофильный колледж» г.Кизилюрт.

Разработчик: преподаватель отделения Абдулаева Патимат Магомедовна

СОГЛАСОВАНО

Работодатель

ГБУ РД «Кизилюртовская ЦГБ»
368120, РД, г. Кизилюрт,
ул. Аскерханова 11
Главный врач

_____ П.Д.Шабанова

«___» _____ 2021 г.

СОГЛАСОВАНО

Работодатель

ГКУ РД СРЦН В МО «г.Кизилюрт»
368122, РД, г. Кизилюрт
ул. Садовая, д. 9
Директор

_____ С.И.Алибекова

«___» _____ 2021 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля
2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования
3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля
4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования
5. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

1. Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения профессионального модуля

Основной задачей оценочных средств является контроль и оценивание уровня освоения компетенций и умений.

Оценочные средства для контроля знаний и умений, формируемых ПМ.01. «Проведение профилактических мероприятий», оцениваемые компоненты компетенций отражены в таблице.

Таблица № 1

	Контролируемые элементы модуля	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	МДК. 01.01. Здоровый человек и его окружение.	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9, ОК10, ОК11, ОК12, ОК13, ОК14, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3.	Устный опрос. Разноуровневые задания и задачи. Тестовые задания.
2	МДК. 01.02 Основы профилактики.	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9, ОК10, ОК11, ОК12, ОК13, ОК14, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3,	Устный опрос. Разноуровневые задания и задачи. Тестовые задания.
3	МДК 01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению.	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4 ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9, ОК10, ОК11, ОК12, ОК13, ОК14, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	Тестовые задания. Устный опрос.
4	Учебная практика.	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9, ОК10, ОК11, ОК12, ОК13, ОК14, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3	Доклады. Творческое задание (выпуск санбюллетеня и памятки). Разноуровневые задания и задачи.
5	Производственная практика (по модулю	ОК1, ОК2, ОК3, ОК4, ОК5, ОК6, ОК7, ОК8, ОК9,	Практико-ориентированные задания

	специальности 34.02.01 «Сестринское дело»	ОК10, ОК11, ОК12, ОК13, ОК14, ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3,	
--	--	---	--

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:

иметь практический опыт:

- проведения профилактических мероприятий при осуществлении сестринского ухода;

уметь:

- обучать население принципам здорового образа жизни;
- проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические мероприятия;
- консультировать пациента и его окружение по вопросам иммунопрофилактики;
- консультировать по вопросам рационального и диетического питания;
- организовывать мероприятия по проведению диспансеризации;

знать:

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

2. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Таблица № 2

№ п/п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представление оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Практико-ориентированное задание	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для практического решения
2	Устный опрос	Средство контроля усвоения учебного материала темы, раздела или разделов дисциплины, организованное как учебное занятие в виде опроса преподавателем обучающихся.	Вопросы по темам/разделам МДК

3	Разноуровневые задачи и задания (Ситуационные задания и др.)	Различают задачи и задания: а) репродуктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно использовать специальные термины и понятия, узнавание объектов изучения в рамках определенного раздела дисциплины; б) реконструктивного уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения синтезировать, анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	Комплект разноуровневых задач и заданий
4	Тестовые задания	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий
5	Доклад	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы	Темы докладов
6	Собеседование	Продукт работы студента, представляющий собой публичное выступление по определенной теме	Темы собеседований
7	Творческое задание	Частично регламентированное задание, имеющее нестандартное решение и позволяющее диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения. Может выполняться в	Темы групповых и/или индивидуальных творческих заданий

		индивидуальном порядке или группой обучающихся.	
--	--	---	--

3. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля

Для проведения текущего контроля по
МДК.01.01. Здоровый человек и его окружение:

Тема 1: Основные понятия и показатели оценки здоровья.

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1.

В населении Х. проживает 562800 человек. За данный календарный год в населении умерло 28900 человек, а число родившихся составляет 17600 чел. Также известно, что 340520 человек приходится на женщин. Лиц в возрасте 0-14 – 97830, число лиц в возрасте 60+ - 160000.

Оцените проблемы данного населения и предложите методы по устранению проблем.

Ключи правильных ответов:

Решение:

1. $ПС = \text{число лиц определенного пола/среднегодовую численность населения} * 100\% = 340520/562800 * 100\% = 60,5\%$
Если все население равно 100%, то для того чтобы найти количество мужчин в % необходимо от 100% отнять количество женщин в %:
 $100\% - 60,5\% = 39,5\%$
2. $ВС(0-14) = \text{число лиц в возрасте 0-14} / \text{СГЧН} * 100\% = 97830/562800*100\% = 17\%$
 $ВС(60+) = \text{число лиц в возрасте 60+} / \text{СГЧН} * 100\% = 160000/562800*100\% = 28\%$
Население регрессивного типа, так как 60+ больше молодого населения.
3. $ОПР = \text{число родившихся/среднегодовую численность населения} * 1000 = 17600/562800*1000 = 31$ (высокий показатель)
4. $ОПС = \text{число умерших /среднегодовую численность населения} * 1000 = 28900/562800*1000 = 51$ (очень высокий показатель)
5. $ЕПН = ОПР - ОПС = 31-51 = - 20$

Вывод: население регрессивного типа с преобладанием женщин, наблюдается естественная убыль населения (ЕУН) за счет очень высокого показателя ОПС.

Проблемы населения:

1. Очень высокий показатель смертности
2. Преобладание женщин над мужчинами численности
3. Преобладание лиц старше 60

Методы устранения проблем:

1. Выявление наиболее частых причин смертности и организация профилактических мероприятий по борьбе с этими заболеваниями
2. Организовать центры по охране мужского здоровья
3. Выявить проблемы центра охраны материнства и детства и устранить их. Итд.

Тестовые задания:

1. Определение здоровья:

- а. отсутствие болезни
- б. состояние комфорта и благополучия
- в. состояние полного физического, психического, социального здоровья

2. Продолжительность жизни человека зависит на 50% от:

- а. физического развития
- б. образа жизни
- в. здравоохранения

3. Что не относится к элементам ЗОЖ

- а. плодотворный труд
- б. малоподвижный образ жизни
- в. физическая активность
- г. рациональное питание

4. 1-ый уровень здоровья - Здоровье отдельного человека это:

- а. групповое здоровье
- б. общественное здоровье
- в. индивидуальное здоровье
- г. региональное здоровье

5. 2-ой уровень здоровья – групповое здоровье это

- а. здоровье отдельного человека
- б. здоровье популяции
- в. здоровье социальных и этнических групп
- г. здоровье населения административных территорий

6. Заболеваемость это -

- а. любое субъективное или объективное отклонение от нормального физиологического состояния организма
- б. утрата способности к регулярному труду
- в. состояние полного физического, социального благополучия
- г. это факторы, которые приводят к патологическим изменениям

7. Факторы и обстоятельства, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим изменениям

- а. группы риска

- б. факторы риска
- в. болезнь
- г. превентивные факторы

8. Здоровый образ жизни – это

- а. занятия физической культурой
- б. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- в. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

9. К первичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. бронхиальная астма
- в. нездоровый образ жизни
- г. все ответы правильные

10. К вторичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. ревматизм
- в. артериальная гипертензия
- г. все ответы правильные

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. в
- 5. в
- 6. а
- 7. б
- 8. б
- 9. в
- 10. г

Тема 2: Период новорожденности

Тестовые задания:

1. Первый дородовый патронаж проводится

- а. до 8- 12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

2. Второй дородовый патронаж

- а. до 8- 12 недели беременности

б. в сроке 30-32 недели

в. в сроке 4 недели

3. Вакцинация против Гепатита «В» проводится

а. в возрасте 12-15 часов

б. на 2 день после выписки

в. в возрасте 3 дней

4. Вакцинация против Туберкулеза проводится

а. в возрасте 12-15 часов

б. на 2 день после выписки

в. в возрасте 3 дней

5. Вакцина против Гепатита «В» проводится

а. в вернелнаружный квадрант бедра

б. на границе верхней и средней трети плеча

в. в верхненаружный квадрант ягодицы

6. Вакцина БЦЖ проводится

а. в вернелнаружный квадрант бедра

б. на границе верхней и средней трети плеча

в. в верхненаружный квадрант ягодицы

7. Вакцина против туберкулеза ставится

а. внутрикожно

б. внутримышечно

в. подкожно

8. Вакцина против Гепатита «В» ставится

а. внутрикожно

б. внутримышечно

в. подкожно

9. Признаки, которые оценивают по шкале Апгара

а. сердцебиение, окрас кожи, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость

б. сердцебиение, дыхание, масса, длина

в. масса тела, рост, окружность головы, окружность грудной клетки

10. Здоровые дети по шкале Апгар получают

а. 8-10 баллов

б. 0-2 балла

в. 9-15баллов

11. Хватательный рефлекс

а) если поместить на ладони ребенка указательные палочки и слегка надавить, то он согнет их и захватит пальцы

б) если дотронуться до губ пустышкой он пытается схватить пустышку

в) оба варианта неправильные

Ключи правильных ответов:

1. а

2. в

3. а

4. б
5. а
6. б
7. а
8. в
9. а
10. а
11. а

Вопросы для устного опроса:

1. Медико- социальные проблемы новорожденных
2. Оценка по шкале Апгар
3. Признаки доношенных новорожденных
4. Внешние признаки недоношенных
5. Безусловные рефлексы, характеристика
6. Первичный туалет новорожденных
7. Дородовый патронаж
8. Послеродовый патронаж
9. Вакцинопрофилактика в роддоме

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1: Прочитайте внимательно ситуационную задачу и ответьте на все поставленные вопросы к ней.

Новорождённый от 2 нормально протекавшей беременности, 2 срочных родов с массой 2900 граммов, ростом 51 см.

Объективно: на пятый день жизни у ребёнка появились эритематозные, слегка плотноватые пятна с папулами. Пятна локализовались на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, около суставов, на животе и лице. Высыпания сохранялись 3 суток, а потом бесследно исчезли. Температура оставалась нормальной. Общее состояние новорождённого удовлетворительное.

Вопросы для задания:

1. Определите проблемы новорождённого.
2. Определите и обоснуйте физиологическое состояние новорождённого.
3. Составьте план сестринского вмешательства.

1. Определите проблемы новорождённого.

Настоящие (действительные) проблемы новорождённого:

- обильные эритематозные высыпания на коже;
- дефицит знаний матери по уходу за ребенком;
- новорождённый 5 суток не может самостоятельно осуществлять личную гигиену.

Потенциальные проблемы:

- высокий риск инфицирования кожных покровов;
- нарушение целостности кожных покровов.

2. Определите и обоснуйте физиологическое состояние новорождённого

Состояние, развившееся у ребёнка: «Токсическая эритема».

Обоснование: Данные объективного обследования: на пятый день жизни появились эритематозные, слегка плотноватые пятна с папулами. Пятна локализовались на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, около суставов, на животе и лице. Состояние ребёнка удовлетворительное.

3. Составьте план сестринского вмешательства.

- Восполнить дефицит знаний матери о причинах возникновения, особенностях течения токсической эритемы, как переходном состоянии новорождённого.
- Получить информированное согласие на проведение процедур.
- Обеспечить комфортные условия в палате новорождённого.
- Проводить регулярную уборку, проветривание и кварцевание палаты новорождённых.
- Поддерживать оптимальный температурный режим в палате.
- Обеспечить кормление новорождённого грудным молоком по «требованию».
- Соблюдать асептику и антисептику при уходе (профилактика внутрибольничной инфекции).
- Контролировать состояние ребёнка, регистрировать характер дыхания, ЧДД, ЧСС, АД, изменение окраски кожных покровов, отмечать характер температурной кривой.
- Выполнять назначение неонатолога.

Задание 2: Выполнение практической манипуляции.

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Запрещается пользоваться различными источниками.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Продемонстрируйте технику измерения окружности головы новорожденного ребенка.

Задание 3: Выполнение практической манипуляции.

Инструкция: Внимательно прочитайте задание, подготовьте всё необходимое для выполнения практической манипуляции. Запрещается пользоваться различными источниками.

Время выполнения – 15 минут.

Текст задания: Продемонстрируйте технику измерения окружности грудной клетки новорожденного ребенка.

Тема 3. Организация вскармливания детей грудного возраста.

Вопросы для устного опроса:

1. Виды вскармливания детей грудного возраста
2. Особенности вскармливания недоношенных детей

3. Значение раннего прикладывания к груди
4. Преимущества грудного вскармливания
5. Виды грудного молока
6. Значение молозива
7. Состав грудного молока
8. Абсолютные противопоказания к первому прикладыванию
9. Затруднения при вскармливании
10. Гипогалактия. Виды и лечение
11. Лактационный криз и его характеристики

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Внимательно прочитайте задание и рассчитайте необходимые показатели.

На осмотре ребенок 3-х мес., родился с массой тела 3 200 г. Необходимо рассчитать суточный и разовый объем пищи.

Ключи правильных ответов:

долженствующая масса – $M_d = M_p + 800 \text{ г} \cdot n = 3\,200 + 600 + 800 + 800 = 5\,400$

суточный объем пищи - $5\,400 : 6 = 900 (\text{мл})$

количество кормлений – 6 раз

разовый объем– $900 \text{ мл} : 6 = 150 \text{ мл}$.

Тема 4. Особенности развития детей и подростков.

Вопросы к устному опросу:

1. Профилактика инфекционных заболеваний
2. Подготовка ребенка к ДДУ
3. Обязанности медсестры ДДУ
 1. Обязанности медсестры в школе
 2. Этапы полового созревания девочек
 3. Этапы полового созревания мальчиков
 4. Поликлинические показатели полового созревания у девочек
 5. Поликлинические показатели полового созревания у мальчиков
 6. Комплекс показателей, по которым определяют пол ребенка
 7. Вредные привычки и пропаганда ЗОЖ у школьников

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Внимательно изучите таблицу «Периодизация детей и подростков» и заполните ячейки с пробелами.

Период	Возраст (с учетом пола)
1. Раннее детство	
2.	4 —7 лет
3. Второе детство	(мальчики); (девочки)
4. Подростковый период	(мальчики); (девочки)
5.	(юноши); (девушки)

Ключи правильных ответов:

Период	Возраст (с учетом пола)
1. Раннее детство	1—3 года
2. Первое детство	4 —7 лет
3. Второе детство	8 — 12 лет (мальчики) 8 — 11 лет (девочки)
4. Подростковый период	13—16 лет (мальчики) 12 — 15 лет
5. Юношеский период	17 — 21 год (юноши) 16 — 20 лет (девушки)

Тема 5. Период зрелого возраста.

Вопросы для устного опроса:

1. Анатомо-физиологические особенности мужчин зрелого возраста
2. Сперматогенез
3. Факторы, влияющие на сперматогенез
4. Нарушения в анализе спермы
5. Потенция
6. Мужские половые гормоны и их влияние на организм
7. Климактерический период у мужчин
8. Определение понятий: сперма, смегма, эякуляция и эрекция
9. АФО женщин зрелого возраста
10. Овогенез Женские половые гормоны и их влияние на организм
11. Маточные фазы менструального цикла
12. Яичниковые фазы менструального цикла
13. Определение фертильности
14. Климактерический период у женщин
15. Гигиена при менструации
16. Факторы, влияющие на менструацию

Тестовые задания:

1. К наружным половым органам женщины относят:

- 1) матка;
- 2) влагалище;
- 3) клитор;
- 4) яичник.

2. Внутренние женские половые органы:

- 1) клитор;
- 2) бартолиновы железы;
- 3) матка;
- 4) лобок.

3. Гормон, вырабатываемый в желтом теле:

- 1) эстерон;
- 2) инсулин;
- 3) окситоцин;
- 4) прогестерон.

4. Средняя продолжительность менструального цикла:

- 1) 21 день;
- 2) 35 дней;
- 3) 15 дней;
- 4) 28 дней.

5. Наружные половые органы мужчины:

- 1) яичко;
- 2) семенной канатик;
- 3) предстательная железа;
- 4) мошонка.

6. Сперматозоиды вырабатываются в:

- 1) яичке;
- 2) предстательной железе;
- 3) семенных пузырьках;
- 4) бульбоуретральных железах.

7. Гормоны, вырабатываемые в яичке:

- 1) прогестерон;
- 2) эстрон;
- 3) тестостерон;
- 4) пролактин.

8. Физиологическая беременность продолжается:

- 1) 280 дней;
- 2) 250 дней;
- 3) 380 дней.

9. Переходный период от периода половой зрелости к старости

- 1) Период старения
- 2) Климактерический период

10. Климактерический период у мужчин

- 1) 45-55
- 2) 50-55

3)55-60

11. Вероятные признаки беременности

- 1) прекращение менструации в детородном возрасте, синюшная окраска слизистой влагалища
- 2) слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- 3) данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

12. Достоверные признаки беременности

- 1) прекращение менструации в детородном возрасте, синюшная окраска слизистой влагалища
- 2) слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- 3) данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

Ключи правильных ответов:

1. 3
2. 3
3. 4
4. 4
5. 4
6. 1
7. 3
8. 1
9. 2
10. 1
11. 1
12. 3

Тема 6. Семья и возможные медико-социальные проблемы

Вопросы к разноуровневым заданиям и задачам.

Задание 1: Внимательно изучите таблицу «Основные функции семьи» и заполните пустые ячейки – либо дайте определение функции семьи, либо по характеристике определите название функции.

Основные функции семьи.

№	Функция	Характеристика
1		биологическое продолжение рода
2	воспитательная	
3	хозяйственно-экономическая	
4		развитие личности, духовное взаимообогащение, поддержание дружеских отношений в брачном союзе
5	досуговая	

6		удовлетворение сексуальных потребностей
7	функция социального контроля	

Ключи правильных ответов:

Основные функции семьи.

№	Функция	Характеристика
1	репродуктивная	биологическое продолжение рода
2	воспитательная	подготовка молодого поколения к жизни в обществе
3	хозяйственно-экономическая	ведение домашнего хозяйства, поддержка и опека нетрудоспособных членов семьи
4	духовно-эмоциональная	развитие личности, духовное взаимообогащение, поддержание дружеских отношений в брачном союзе
5	досуговая	организация нормального досуга, взаимообогащение интересов
6	сексуальная	удовлетворение сексуальных потребностей
7	функция социального контроля	ответственность членов семьи за поведение ее членов в обществе, их деятельность; ориентирующую основу составляют ценности и элементы культуры, признанные во всем обществе или в социальных группах

Тема 7. Медико-социальные аспекты смерти

Тестовые задания:

1. Сколько стадий горевания

1. 3
2. 4
3. 5

2. Намеренное ускорение смерти или умерщвление носит название

1. эвтаназия
2. эктомия
3. экстирпация

3. Дополните

Обратимый этап умирания – это...

4. Дополните

Необратимый этап умирания – это ...

5. Предагональное состояние длится

1. до 3-5 мин
2. до 20 мин
3. до 40 мин

6. Клиническая смерть длится

1. 5- 6 мин
2. до 20 – 40 мин
3. до 40 мин
4. несколько часов

7. Агония характеризуется

1. Падением АД, непроизвольным мочеиспусканием и дефекацией
2. Появлением трупных пятен
3. оба варианта правильные

8. Первая стадия горевания – это

1. Депрессия
2. Психологический шок
3. Сделка

Ключи правильных ответов:

1. 3
2. 1
3. клиническая смерть
4. биологическая смерть
5. 1
6. 1
7. 1
8. 2

Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Задания для экзамена по

МДК 01.01. Здоровый человек и его окружение

Вопросы для устного опроса

1. Медико- социальные проблемы новорожденных
2. Оценка по шкале Апгар
3. Признаки доношенных новорожденных
4. Внешние признаки недоношенных
5. Безусловные рефлексы, характеристика
6. Первичный туалет новорожденных
7. Дородовый патронаж
8. Послеродовый патронаж

9. Вакцинопрофилактика в роддоме
10. Виды вскармливания детей грудного возраста
11. Особенности вскармливания недоношенных детей
12. Значение раннего прикладывания к груди
13. Преимущества грудного вскармливания
14. Виды грудного молока
15. Значение молозива
16. Состав грудного молока
17. Абсолютные противопоказания к первому прикладыванию
18. Затруднения при вскармливании
19. Гипогалактия. Виды и лечение
20. Лактационный криз и его характеристики
21. Профилактика инфекционных заболеваний
22. Подготовка ребенка к ДДУ
23. Обязанности медсестры ДДУ
24. Обязанности медсестры в школе
25. Этапы полового созревания девочек
26. Этапы полового созревания мальчиков
27. Поликлинические показатели полового созревания у девочек
28. Поликлинические показатели полового созревания у мальчиков
29. Комплекс показателей, по которым определяют пол ребенка
30. Вредные привычки и пропаганда ЗОЖ у школьников
31. Анатомо-физиологические особенности мужчин зрелого возраста
32. Сперматогенез
33. Факторы, влияющие на сперматогенез
34. Нарушения в анализе спермы
35. Потенция
36. Мужские половые гормоны и их влияние на организм
37. Климактерический период у мужчин
38. Определение понятий: сперма, смегма, эякуляция и эрекция
39. АФО женщин зрелого возраста
40. Овогенез Женские половые гормоны и их влияние на организм
41. Маточные фазы менструального цикла
42. Яичниковые фазы менструального цикла
43. Определение фертильности
44. Климактерический период у женщин
45. Гигиена при менструации
46. Факторы, влияющие на менструацию
47. Старение и виды старения.
48. Этапы горевания и умирания
49. Отличия биологической смерти от клинической.
50. Эвтаназия и ее виды, допустимость эвтаназии в РФ.

Тестовые задания:

1. Определение здоровья:

- а. отсутствие болезни
- б. состояние комфорта и благополучия

в. состояние полного физического, психического, социального здоровья

2. Продолжительность жизни человека зависит на 50% от:

- а. физического развития
- б. образа жизни
- в. здравоохранения

3. Что не относится к элементам ЗОЖ

- а. плодотворный труд
- б. малоподвижный образ жизни
- в. физическая активность
- г. рациональное питание

4. 1-ый уровень здоровья - Здоровье отдельного человека это:

- а. групповое здоровье
- б. общественное здоровье
- в. индивидуальное здоровье
- г. региональное здоровье

5. 2-ой уровень здоровья – групповое здоровье это

- а. здоровье отдельного человека
- б. здоровье популяции
- в. здоровье социальных и этнических групп
- г. здоровье населения административных территорий

6. Заболеваемость это -

- а. любое субъективное или объективное отклонение от нормального физиологического состояния организма
- б. утрата способности к регулярному труду
- в. состояние полного физического, социального благополучия
- г. это факторы, которые приводят к патологическим изменениям

7. Факторы и обстоятельства, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим изменениям

- а. группы риска
- б. факторы риска
- в. болезнь
- г. превентивные факторы

8. Здоровый образ жизни – это

- а. занятия физической культурой
- б. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- в. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

9. К первичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. бронхиальная астма
- в. нездоровый образ жизни
- г. все ответы правильные

10. К вторичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. ревматизм
- в. артериальная гипертензия
- г. все ответы правильные

11. Первый дородовый патронаж проводится

- а. до 8- 12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

12. Второй дородовый патронаж

- а. до 8- 12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

13. Вакцинация против Гепатита «В» проводится

- а. в возрасте 12-15 часов
- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

14. Вакцинация против Туберкулеза проводится

- а. в возрасте 12-15 часов
- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

15. Вакцина против Гепатита «В» проводится

- а. в верхненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

16. Вакцина БЦЖ проводится

- а. в верхненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

17. Вакцина против туберкулеза ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

18. Вакцина против Гепатита «В» ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно

в. подкожно

19. Признаки, которые оценивают по шкале Апгара

- а. сердцебиение, окрас кожи, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость
- б. сердцебиение, дыхание, масса, длина
- в. масса тела, рост, окружность головы, окружность грудной клетки

20. Здоровые дети по шкале Апгар получают

- а. 8-10 баллов
- б. 0-2 балла
- в. 9-15баллов

21. Хватательный рефлекс

- а. если поместить на ладони ребенка указательные палочки и слегка надавить, то он согнет их и захватит пальцы
- б. если дотронуться до губ пустышкой он пытается схватить пустышку
- в. оба варианта неправильные

22. К наружным половым органам женщины относят:

- а. матка;
- б. влагалище;
- в. клитор;
- г. яичник.

23. Внутренние женские половые органы:

- а. клитор;
- б. бартолиновы железы;
- в. матка;
- г. лобок.

24. Гормон, вырабатываемый в желтом теле:

- а. эстерон;
- б. инсулин;
- в. окситоцин;
- г. прогестерон.

25. Средняя продолжительность менструального цикла:

- а. 21 день;
- б. 35 дней;
- в. 15 дней;
- г. 28 дней.

26. Наружные половые органы мужчины:

- а. яичко;
- б. семенной канатик;
- в. предстательная железа;
- г. мошонка.

27. Сперматозоиды вырабатываются в:

- а. яичке;
- б. предстательной железе;
- в. семенных пузырьках;

г. бульбоуретральных железах.

13. Гормоны, вырабатываемые в яичке:

- а. прогестерон;
- б. эстрон;
- в. тестостерон;
- г. пролактин.

28. Физиологическая беременность продолжается:

- а. 280 дней;
- б. 250 дней;
- в. 380 дней.

29. Переходный период от периода половой зрелости к старости

- а. Период старения
- б. Климактерический период

30. Климактерический период у мужчин

- а. 45-55
- б. 50-55
- в. 55-60

31. Вероятные признаки беременности

- а. прекращение менструации в детородном возрасте, синюшная окраска слизистой влагалища
- б. слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- в. данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

32. Достоверные признаки беременности

- а. прекращение менструации в детородном возрасте, синюшная окраска слизистой влагалища
- б. слабость, недомогание, плаксивость, тошнота по утрам
- в. данные УЗИ, сердцебиение плода, шевеление плода

33. Сколько стадий горевания

- а. 3
- б. 4
- в. 5

34. Намеренное ускорение смерти или умерщвление носит название

- а. эвтаназия
- б. эктомия
- в. экстирпация

35. Дополните

Обратимый этап умирания – это...

36. Дополните

Необратимый этап умирания – это ...

37. Преагональное состояние длится

- а. до 3-5 мин

- б. до 20 мин
- в. до 40 мин

38. Клиническая смерть длится

- а. 5- 6 мин
- б. до 20 – 40 мин
- в. до 40 мин
- г. несколько часов

39. Агония характеризуется

- а. Падением АД, непроизвольным мочеиспусканием и дефекацией
- б. Появлением трупных пятен
- в. оба варианта правильные

40. Первая стадия горевания – это

- а. Депрессия
- б. Психологический шок
- в. Сделка

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. в
- 5. в
- 6. а
- 7. б
- 8. б
- 9. в
- 10. г
- 11. а
- 12. в
- 13. а
- 14. б
- 15. а
- 16. б
- 17. а
- 18. в
- 19. а
- 20. а
- 21. а
- 22. 3
- 23. 3
- 24. 4
- 25. 4

- 26. 4
- 27. 1
- 28. 3
- 29. 1
- 30. 2
- 31. 1
- 32. 1
- 33. 3
- 34. 3
- 35. 1
- 36. клиническая смерть
- 37. биологическая смерть
- 38. 1
- 39. 1
- 40. 1
- 41. 2

МДК.01.02. Основы профилактики

Тема 1: Сестринские технологии в профилактической медицине

Вопросы для устного опроса:

1. Определите задачи первичной профилактики заболеваний человека.
2. Определите задачи вторичной и третичной профилактики заболеваний человека.
3. Охарактеризуйте мероприятия первичной, вторичной и третичной профилактики.
4. Какие реализационные цели предусматривает санитарное просвещение.
5. Перечислите основные законодательные акты РФ в области охраны здоровья.
6. Каковы основные приоритеты государственной политики по охране здоровья.
7. На какие слои населения направлена концепция и какие приоритеты включает она.

Тестовые задания:

1. **Процесс, позволяющий повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его – это ...**
 - А. факторы риска
 - Б. укрепление здоровья
 - В. охрана здоровья
 - Г. здоровый образ жизни
2. **Элементы социальной и природной среды, особенности поведения людей, состояние внутренних систем организма, которые в определенных условиях могут привести к возникновению и развитию заболеваний – это ...**
 - А. факторы риска
 - Б. укрепление здоровья
 - В. охрана здоровья

Г. болезнетворные организмы

3. Автор группировки факторов риска?

- А. Лисицын Ю.П.
- Б. Захарьин Г.А.
- В. Склифосовский Н.И.
- Г. Брехман И.И.

4. Какое определение объединяет следующие показатели: устойчивость к действию повреждающих факторов; показатели роста и развития в пределах средне статистической нормы; функциональное состояние всех органов и систем в пределах среднестатистических норм; наличие резервных возможностей организма.

- А. факторы здоровья
- Б. признаки здоровья
- В. нормативы профилактики
- Г. план диспансеризации

5. Образ жизни, основанный на принципах нравственности, рационально организованный, активный, трудовой, закаливает, защищающий от неблагоприятных воздействий окружающей среды, позволяющий до старости охранять нравственное, психическое и физическое здоровье – это ...

- А. здоровый образ жизни
- Б. здоровье
- В. профилактика
- Г. режим дня

6. Формы пропаганды ЗОЖ в сестринских технологиях:

- А. письменные и СМИ
- Б. вербальные, печатные, наглядные
- В. социальный опрос, статистические данные
- Г. профилактические осмотры

7. У взрослого населения выделяют

- А. 6 групп здоровья
- Б. 3 группы здоровья
- В. Не подразделяют
- Г. 5 групп здоровья

8. У детского населения выделяют

- А. 6 групп здоровья
- Б. 3 группы здоровья
- В. Не подразделяют
- Г. 5 групп здоровья

Ключи правильных ответов:

1. Б
2. А
3. А
4. Б
5. А
6. Б
7. Б
8. Г

Тема 2: Здоровье и образ жизни. Профилактика нарушений здоровья.

Тестовые задания:

1. **Факторы и обстоятельства, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим изменениям**
 - а. группы риска
 - б. факторы риска
 - в. болезнь
 - г. превентивные факторы
2. **Здоровый образ жизни – это**
 - а. занятия физической культурой
 - б. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
 - в. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
 - г. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий
3. **К первичным факторам риска относятся**
 - а. сахарный диабет
 - б. бронхиальная астма
 - в. нездоровый образ жизни
 - г. все ответы правильные
4. **К вторичным факторам риска относятся**
 - а. сахарный диабет
 - б. ревматизм
 - в. артериальная гипертензия
 - г. все ответы правильные
5. **Лица с профессиональным риском — это лица**
 - а. лица, которые работают на полставки
 - б. лица, которые работают в неблагоприятных условиях
 - в. оба варианта правильные

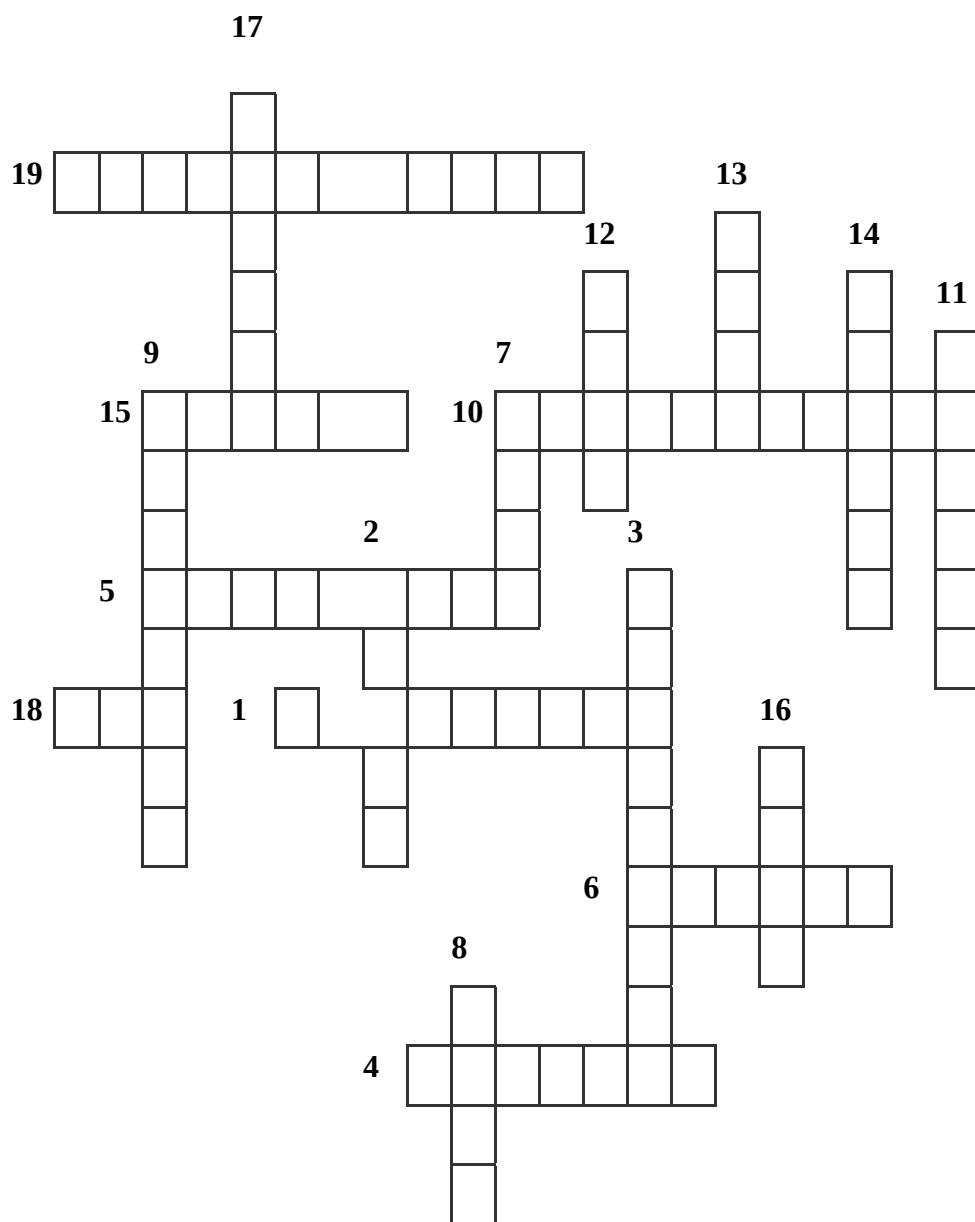
г. оба варианта правильные

Ключи правильных ответов:

1. б
2. б
3. в
4. г
5. б

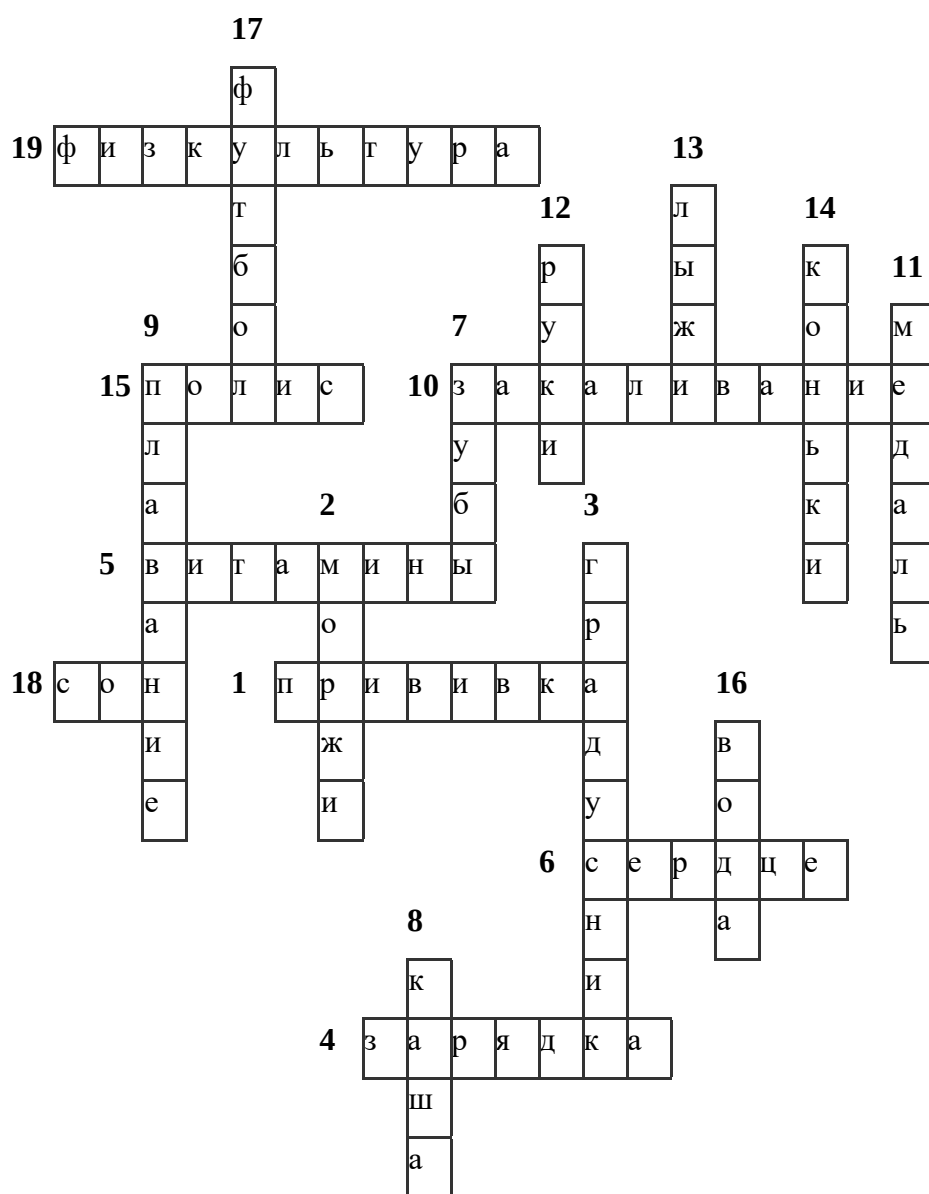
Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Решите кроссворд на тему «Образ жизни и здоровье»



По вертикали: 2. Люди, купающиеся зимой в проруби. 3. Чем измеряют температуру. 7. По утрам и вечерам чистят взрослые и дети. 8. Полезная еда на завтрак. 9. Водный вид спорта. 11. Награда на Олимпийских играх. 12. Что надо мыть перед едой. 13. Зимний вид спорта. 14. Обувь фигуриста. 16. Жидкость, без которой человек не сможет прожить. 17. Игра с мячом.

Ключи правильных ответов:



Тема 3: Центры и школы здоровья.

Вопросы для устного опроса.

1. Какова необходимость в работе Центров и Школ здоровья?
2. Какие принципы положены в работу Центров и Школ здоровья?
3. На какие этапы делится со стороны сестринского процесса обучение пациентов в Школах и Центрах здоровья?
4. Какие форматы обучения используются сестринским персоналом в Школах здоровья?
5. Как оценить эффективность работы Центров и Школ здоровья?

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Заполните таблицу «Школа Здоровья»

Определение Школы Здоровья	
Цели	1. 2. 3.

Ключи правильных ответов:

Определение Школы Здоровья	это организационная форма профилактического группового консультирования для пациентов, их родственников и лиц с факторами риска того или иного заболевания.
Цели	1. Формировать четкое представление о ЗОЖ и сформировать представление о своем заболевании, о факторах риска и их воздействия на организм; 2. Добиться осмысленного выполнения рекомендаций медицинских работников; 3. Научить самостоятельно, контролировать течение имеющегося заболевания и модифицировать образ жизни по борьбе с факторами риска.

Тема 4: Профилактика нарушений здоровья.

Вопросы для устного опроса:

1. Какие структуры входят в отделение профилактики?
2. Задачи профилактики в первичном звене?
3. Какие три типа пропаганды медицинских знаний различают?
4. Что такое диспансеризация?

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1: Муслимат Магомедовна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитие.

Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, хлеб с курдюком и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с работой. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задачу.
2. Выявите факторы риска, имеющиеся у Муслимат Магомедовны.
3. Определите ИМТ и объясните его значение.

Ключи правильных ответов:

Факторы риска у Муслимат Магомедовны:

- систематическое переедание;
- гиподинамия;
- ожирение.

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

$$I = 120 : 165^2 = 120 : 2,7 = 44,4$$

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

Тема 5: Профилактика расстройств здоровья у женщин и мужчин

Вопросы для устного опроса:

1. Дайте определение репродуктивного здоровья.
2. Перечислите органы, отвечающие за репродуктивное здоровье.
3. Какие факторы риска чаще всего влияют на репродуктивное здоровье мужчин?
4. Перечислите факторы риска, наиболее часто влияющие на репродуктивное здоровье женщин.
5. Перечислите основные аспекты в профилактике расстройств репродуктивного здоровья женщин.
6. Основные принципы защиты репродуктивного здоровья женщин.

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Представьте себе, что в один понедельник, с раннего утра, вас назначили министром здравоохранения в РФ. Какие меры вы предприняли бы для защиты репродуктивного здоровья населения?

Ключи правильных ответов:

Задание не имеет единого ответа, так как данное задание позволяет оценить уровень мышления и уровень «клинической фантазии» студентов.

Тема 6: Профилактика онкологических заболеваний

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Заполните таблицу со стороны «Заболевание». Вам необходимо вписать напротив каждого фактора заболевания соответствующее заболевание.

Факторы риска	Заболевание
Курение табака	
Злоупотребление алкоголем	
Низкий уровень потребления овощей и фруктов	
Малоподвижный образ жизни	

Ключи правильных ответов:

Данный ответ не является единственно правильным ответом

Факторы риска	Заболевание
Курение табака	Хронические болезни легких, рак легких Сердечно-сосудистые заболевания
Злоупотребление алкоголем	Депрессивные психические заболевания
Низкий уровень потребления овощей и фруктов	Сердечно-сосудистые заболевания Рак легких
Малоподвижный образ жизни	Сердечно-сосудистые заболевания Эндокринные заболевания

Тема 7: Профилактика нарушений углеводного обмена и сахарного диабета.

Вопросы для устного опроса:

1. Назовите основные причины и факторы риска развития сахарного диабета и метаболических нарушений;
2. Какая часть населения входит в группу риска по сахарному диабету.
3. Первичная профилактика сахарного диабета
4. Вторичная профилактика сахарного диабета

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1. Составьте примерный план обучения пациента правилам пользования глюкометром;

Задание 2. Составьте примерный план обучения пациента правилам сбора мочи на сахар в домашних условиях.

Тема 8: Профилактика нервно-эмоциональных расстройств

Вопросы для устного опроса:

1. Перечислите причины и факторы риска возникновения функциональных заболеваний нервной системы.
2. Первичная профилактика нервно-психических расстройств.
3. Вторичная профилактика нервно-психических расстройств.
4. Влияние дыхательной гимнастики на защиту нервной системы.
5. Перечислите основные средства улучшения мозговой деятельности.

Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Задания для дифференциального зачета по

МДК 01.02. Основы профилактики

Тестовые задания:

1. Предмет изучения валеологии:

- а) самосохранение человека
- б) здоровье человека
- в) человек;
- г) жизнь клетки

2. Объект изучения валеологии:

- а) все живое
- б) человек
- в) здоровый образ жизни
- г) вредные привычки

3. Цель валеологии:

- а) охрана здоровья людей
- б) сохранение и укрепление здоровья человека
- в) лечение болезней
- г) наблюдение за динамикой развития заболеваний

4. Климатогеографические факторы риска:

- а) загрязнение почвы, водоемов
- б) воздействие холодного воздуха
- в) загрязнение продуктов питания
- г) загрязнение атмосферного воздуха.

5. Экологические факторы риска:

- а) жаркий климат
- б) избыток или недостаток микроэлементов в почве, воде
- в) загрязнение атмосферного воздуха.

г) воздействие холодного воздуха

6. Химические газообразные факторы риска чаще приводят к заболеваниям:

- а) злокачественным новообразованиям легких
- б) болезням системы кровообращения
- в) болезням нервной системы
- г) болезням эндокринной системы.

7. Напряженный микроклимат, стрессы чаще всего приводят к болезням нервной системы и

8. Факторы риска бывают устранимые и

9. На 1 месте по причине смерти заболевания ...

10. Повышение АД является фактором риска заболевания:

- а) инфаркта легкого
- б) хронической обструктивной болезни легких
- в) инфаркта миокарда
- г) варикозной болезни

11. Повышение холестерина крови ведет к:

- а) атеросклерозу сосудов
- б) спазму сосудов
- в) разрыву сосудов
- г) варикозу

12. Устранимый фактор риска:

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

13. Неустранимый фактор риска:

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

14. Наркомания фактор риска заболевания:

- а) инсульта
- б) ВИЧ
- в) сахарного диабета
- г) инфаркта миокарда

15. Заболевание передается половым путем:

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

16. Алкоголь является фактором риска заболевания:

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

17. Вакцинация относится к профилактике:

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) четвертичной

18. Адаптация инвалидов относится к профилактике:

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) четвертичной

19. Повышение холестерина крови - фактор риска:

- а) экзогенный
- б) эндогенный
- в) реактивный
- г) иммунный

20. Ожирение является фактором риска заболевания:

- а) ХОБЛ
- б) ОРЗ
- в) ВИЧ
- г) ИБС

21. Курение является фактором риска заболевания:

- а) артроз
- б) остеохондроз
- в) лямблиоз
- г) атеросклероз

22. Способ переживания жизненных ситуаций определяет:

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

23. Норма холестерина крови:

- а) 5,5
- б) 5, 0
- в) 6,5
- г) 6,5

24. Вещества, способствующие быстрому наращиванию мышечной массы:

- а) антидепрессанты
- б) допинги
- в) анаболики

г) анестетики

25. На первом месте по причине смерти заболевания:

- а) онкологические
- б) инфекционные
- в) сердечно-сосудистые
- г) эндокринные

26. Метод гигиенического воспитания:

- а) химиопрофилактика
- б) вакцинация
- в) лекция
- г) медицинский осмотр

27) Профилактическая мера, направленная на больного- источника инфекции:

- а) изоляция
- б) вакцинация
- в) диспансеризация
- г) иммунизация

28. Процесс приспособления организма к меняющимся условиям окружающей среды:

- а) аллергия
- б) функционирование в пределах нормы;
- в) наличие резервных возможностей организма;
- г) адаптация;

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

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

30. % здоровья, зависящий от генетических факторов:

- а) 50
- б) 30
- в) 20
- г) 10

31. Признак нездорового образа жизни:

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

32.Здоровье:

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

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

- а) 50
- б) 30
- в) 40
- г) 10

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

- а) 10
- б) 20
- в) 30
- г) 50

35. Фактор, в большей степени определяющий здоровье человека:

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

36. Является условием здорового образа жизни:

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

37. Индивидуальные особенности поведения человека:

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

38. Общественное здоровье:

- а) здоровье группы людей
- б) личное здоровье
- в) здоровье населения страны
- г) здоровье людей определенной этнической группы

39. Здоровье:

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

40. Материальные и социальные факторы, окружающие человека:

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

41. Валеология – наука о:

- а) здоровье человека
- б) недрах земли
- в) питании

г) режиме дня человека

42. Здоровье зависит на 10% от:

- а) наследственности
- б) органов здравоохранения
- в) образа жизни
- г) окружающей среды

43. 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

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

- а) физическое
- б) духовное
- в) нравственное
- г) социальное

45. Цель профилактики:

- а) изучение животного мира
- б) развитие интеллектуальных способностей человека
- в) формирование, укрепление и сохранение здоровья человека
- г) развитие профессиональных способностей человека

46. Составляющая нездорового образа жизни:

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

47. Фактор нездорового образа жизни:

- а) полноценный отдых
- б) сбалансированное питание
- в) социальная пассивность
- г) регулярная двигательная активность

48. Количественные показатели условий жизни:

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

49. Астеник:

- а) гармонично развитый человек
- б) человек худощавый с длинными конечностями
- в) А – образная фигура
- г) увеличенное количество жирового компонента

50. Типом телосложения, генотипом, уровнем обмена веществ, функциональным состоянием организма характеризуется здоровье человека :

- а) моральное
- б) физическое
- в) психическое
- г) социальное

Ключи правильных ответов:

- 1. б
- 2. б
- 3. б
- 4. б
- 5. в
- 6. а
- 7. сердечно-сосудистой
- 8. неустраняемые
- 9. сердечно-сосудистой
- 10. в
- 11. а
- 12. г
- 13. б
- 14. б
- 15. в
- 16. б
- 17. а
- 18. в
- 19. б
- 20. г
- 21. г
- 22. б
- 23. б
- 24. в
- 25. в
- 26. в
- 27. а
- 28. г
- 29. в
- 30. в
- 31. б
- 32. а
- 33. а
- 34. б
- 35. в
- 36. в
- 37. в
- 38. в

- 39. в
- 40. а
- 41. а
- 42. б
- 43. а
- 44. а
- 45. в
- 46. б
- 47. в
- 48. а
- 49. б
- 50. б

Вопросы для устного опроса:

1. Определите задачи первичной профилактики заболеваний человека.
2. Определите задачи вторичной и третичной профилактики заболеваний человека.
3. Охарактеризуйте мероприятия первичной, вторичной и третичной профилактики.
4. Какие реализационные цели предусматривает санитарное просвещение.
5. Перечислите основные законодательные акты РФ в области охраны здоровья.
6. Каковы основные приоритеты государственной политики по охране здоровья.
7. На какие слои населения направлена концепция и какие приоритеты включает она.
8. Какова необходимость в работе Центров и Школ здоровья?
9. Какие принципы положены в работу Центров и Школ здоровья?
10. На какие этапы делится со стороны сестринского процесса обучение пациентов в Школах и Центрах здоровья?
11. Какие форматы обучения используются сестринским персоналом в Школах здоровья?
12. Как оценить эффективность работы Центров и Школ здоровья?
13. Какие структуры входят в отделение профилактики?
14. Задачи профилактики в первичном звене?
15. Какие три типа пропаганды медицинских знаний различают?
16. Что такое диспансеризация?
17. Дайте определение репродуктивного здоровья.
18. Перечислите органы, отвечающие за репродуктивное здоровье.
19. Какие факторы риска чаще всего влияют на репродуктивное здоровье мужчин?
20. Перечислите факторы риска, наиболее часто влияющие на репродуктивное здоровье женщин.
21. Перечислите основные аспекты в профилактике расстройств репродуктивного здоровья женщин.
22. Основные принципы защиты репродуктивного здоровья женщин.
23. Назовите основные причины и факторы риска развития сахарного диабета и метаболических нарушений;
24. Какая часть населения входит в группу риска по сахарному диабету.
25. Первичная профилактика сахарного диабета

26. Вторичная профилактика сахарного диабета
27. Перечислите причины и факторы риска возникновения функциональных заболеваний нервной системы.
28. Первичная профилактика нервно-психических расстройств.
29. Вторичная профилактика нервно-психических расстройств.
30. Влияние дыхательной гимнастики на защиту нервной системы.
31. Перечислите основные средства улучшения мозговой деятельности.

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

Тема 1: Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи

Тестовые задания:

- 1. В структуру ПМСП входит, в том числе:**
 - а. стационар круглосуточного пребывания больных,
 - б. станция переливания крови,
 - в. дневной стационар
 - г. женская консультация
- 2. Учреждение первичной медико-санитарной помощи сельскому населению:**
 - а. медико-санитарная часть
 - б. женская консультация
 - в. фельдшерско-акушерский пункт
 - г. детская поликлиника
- 3. Виды медицинской помощи, оказываемые населению:**
 - а. скорая, в том числе скорая специализированная,
 - б. медицинская помощь;
 - в. специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь,
 - г. первичная медико-санитарная помощь,
 - д. всё верно.
- 4. Приоритетным направлением деятельности участковой терапевтической службы является:**
 - а. лечебно-диагностическая работа,
 - б. консультативная,
 - в. выдача справок,
 - г. хирургическая.
- 5. Термин ПМСП означает:**
 - а. первичная медико-санитарная помощь,
 - б. первая неотложная медицинская помощь,
 - в. первая медико-социальная помощь,
 - г. точно не помню.

Ключи правильных ответов:

1. в
2. в
3. д

4. а
5. а

Вопросы к устному опросу:

1. Медицинская помощь, определение понятия.
2. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная.
3. «Первичная медицинская помощь»
4. «Первичная медико-санитарная помощь»
5. «Амбулаторно-поликлиническая помощь».
6. Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу.
7. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь и их структура.

Тема 2: Профилактика неинфекционных заболеваний

Тестовые задания:

1. **Специфическая профилактика травматизма состоит в:**
 - а. санпросвет работе с населением
 - б. вакцинации населения и декретированных групп против дифтерии, столбняка, газовой гангрены, ботулизма и сибирской язвы
 - в. первичной обработке ран
 - г. приеме витаминов
2. **Длительная нехватка витамина А приводит к риску развития:**
 - а. сахарного диабета
 - б. куриной слепоты
 - в. цинги
 - г. рахита
3. **Вопросами гигиенического воспитания и санитарного обучения населения занимаются:**
 - а. центры профилактики
 - б. реабилитационная служба
 - в. специализированная стационарная служба,
 - г. школы здоровья.
4. **В каком из указанных продуктов питания на и высшее содержание витамина А?**
 - а. масло-какао
 - б. медицинский рыбий жир
 - в. морковь
 - г. овсяные хлопья
5. **Диагностическими критериями факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний являются:**
 - а. избыточная масса тела, низкая физическая активность,
 - б. повышенный уровень глюкозы в крови,
 - в. нерациональное питание,
 - г. все ответы верны.

Ключи правильных ответов:

1. б
2. б
3. а
4. в
5. г

Вопросы к устному опросу:

1. Понятия «предболезнь», «болезнь».
2. Адаптационные возможности организма.
3. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
4. Группы населения, подверженные риску развития заболеваний
5. Методы формирования групп риска.
6. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний.
7. Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста.
8. Гигиеническое воспитание и обучение населения

Тема 3: Диспансеризация

Тестовые задания:

1. **Диспансерный прием (осмотр, консультация) включает, в том числе:**
 - а. оценку состояния гражданина, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование
 - б. назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований
 - в. назначение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий
 - г. +все ответы верны.
2. **Целью диспансеризации является:**
 - а. определение группы диспансерного наблюдения и состояния здоровья
 - б. раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний
 - в. проведение краткого профилактического консультирования,
 - г. все ответы верны
3. **Выберите лица, подлежащие диспансеризации:**
 - а. все ниже перечисленные
 - б. лица с гипертонической болезнью
 - в. лица часто и длительно болеющие
 - г. лица с факторами риска (курением, ожирением)
4. **Ответственными за проведение диспансеризации являются:**
 - а. руководитель медицинской организации и медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья
 - б. медицинские сестры
 - в. врачи узкие специалисты
 - г. работодатели.
5. **Сроки диспансерного наблюдения при инсулинозависимом сахарном диабете I типа:**
 - а. 1 раз в 6 мес., пожизненно,

- б. 1 раз в 3 мес., пожизненно,
- в. раз в год, пожизненно,
- г. раз в 3 года, пожизненно.

Ключи правильных ответов:

- 1. г
- 2. г
- 3. а
- 4. а
- 5. б

Вопросы к устному опросу:

- 1. Понятие об уровнях здоровья
- 2. Понятие о компенсации, субкомпенсации, декомпенсации.
- 3. Профилактические медицинские осмотры.
- 4. Дополнительная диспансеризация лиц трудоспособного возраста
- 5. Принципы диспансеризации населения.
- 6. Обследование в центре здоровья, дальнейшие маршруты пациентов.
- 7. Школы здоровья.
- 8. Этапы диспансеризации.
- 9. Планирование лечебно-профилактических мероприятий.
- 10. Динамическое наблюдение за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.
- 11. Особенности организации диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами войн, детским контингентом, подростками.

Тема 4: Профилактика инфекционных заболеваний

Тестовые задания:

- 1. **В первые 24ч. жизни в роддоме новорожденным проводят:**
 - а. вакцинацию против туберкулеза,
 - б. вакцинацию против коклюша, дифтерии, столбняка,
 - в. вакцинация против вирусного гепатита В,
 - г. вакцинация против полиомиелита.
- 2. **Местной реакцией на введение вакцины является:**
 - а. повышение температуры,
 - б. недомогание,
 - в. появление небольшого инфильтрата,
 - г. тошнота, рвота
- 3. **В первые 3-5 дней жизни новорожденного в роддоме проводят:**
 - а. вакцинацию против гепатита В,
 - б. вакцинацию против туберкулеза,
 - в. вакцинацию против кори, паротита и краснухи,
 - г. вакцинацию против коклюша, дифтерии и столбняка.
- 4. **Общей реакцией на введение вакцины является:**
 - а. повышение температуры
 - б. проявление гиперемии кожи
 - в. отекаемости мягких тканей
 - г. небольшой инфильтрат.

5. После введения живой вакцины формируется:

- а. естественный приобретенный иммунитет (активный),
- б. естественный пассивный иммунитет,
- в. искусственный пассивный иммунитет,
- г. искусственный активный иммунитет.

6. При проведении вакцинации БЦЖ* родителей предупреждают о:

- а. местной постпрививочной реакции,
- б. необходимости выделения индивидуальной кровати, постельного белья, горшка, полотенца,
- в. запрете прогулок в течение 10 дней,
- г. запрете на прием пищи и питья в течение 1 ч после прививки.

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. в
- 3. б
- 4. а
- 5. г
- 6. в

Вопросы к устному опросу:

- 1. Понятие об эпидемическом процессе.
- 2. Проявления эпидемического процесса.
- 3. Инкубационный период инфекционных заболеваний.
- 4. Методы сбора медицинской информации об инфекционном больном.
- 5. Факторы распространения инфекции, меры профилактики.
- 6. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий.
- 7. Выявление источника инфекции, взаимодействуя с эпидемиологом.
- 8. Проведение изоляции инфекционного больного.
- 9. Показания, сроки и порядок разобщения больного заразной болезнью с окружающими людьми с целью предупреждения распространения инфекции.
- 10. Организация проведения дезинфекционных мероприятий.
- 11. Выявление контактных лиц.
- 12. Проведение наблюдения за контактными в очаге инфекции.

Тема 5: Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины)

Тестовые задания:

1. ПМСП ориентирует личность в вопросах здоровья:

- а. на пассивное восприятие,
- б. на личную ответственность,
- в. на важность общественного мнения,
- г. на роль социальных работников.

2. Активной движущей силой в ПМСП являются:

- а. врачи,

- б. сестринский и фельдшерско-акушерский персонал,
- в. правозащитники,
- г. социальные работники.

3. Семейный врач, медсестра:

- а. специалист, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому и детскому населению по семейному принципу,
- б. специалист, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому населению на догоспитальном этапе,
- в. специалист, оказывающий разноплановую помощь на до госпитальном этапе,
- г. затрудняюсь ответить.

4. Основной целью организации стационара на дому является:

- а. санпросвет работа,
- б. профилактика инфекционных заболеваний,
- в. обеспечение доступности медицинской помощи больным разных возрастных групп, частично или полностью утратившим способность к движению
- г. иммунизация населения .

5. При отборе больных в стационар на дому учитывается:

- а. тяжесть состояния и характер течения заболевания,
- б. степень утраты способности к передвижению,
- в. возраст и домашние условия,
- г. всё верно.

Ключи правильных ответов:

- 1. б
- 2. б
- 3. а
- 4. в
- 5. г

Вопросы к устному опросу:

- 1. Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины)
- 2. Обязанности и профилактическая деятельность медицинской сестры общей практики
- 3. Обязанности участковой медицинской сестры.

Тема 6: Участие медицинской сестры в экспертизе трудоспособности.

Тестовые задания:

1. Среди большой группы профессиональных заболеваний ведущее место принадлежит:

- а. онкозаболеваниям
- б. сердечно-сосудистым заболеваниям
- в. пылевым профессиональным заболеваниями (пневмокониозам, в том числе - силикозу)

г. заболеваниями почек.

2. **Больные с признаками острого профессионального заболевания после оказания специализированной медицинской помощи направляются:**
 - а. в Центр профессиональной патологии,
 - б. в поликлинику по месту жительства,
 - в. в онкоцентр,
 - г. затрудняюсь ответить.
3. **Медикосоциальная экспертиза граждан РФ проводится согласно:**
 - а. приказа МЗ и социального развития от 23 декабря 2009 г. N 1013н,
 - б. приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н,
 - в. приказа МЗ и социального развития № 502н от 5мая 2012 г.,
 - г. приказа МЗ и социального развития от 24.06.2010 N 474н.
4. **Критерии выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам:**
 - а. б/л выдаётся по желанию гражданина в день обращения или в день закрытия,
 - б. б/л выдаётся, как правило, в день закрытия листа нетрудоспособности,
 - в. б/л выдаётся при первом посещении медицинского учреждения,
 - г. правильного ответа нет.
5. **При сроках временной нетрудоспособности, превышающих 15 календарных дней, б/л выдается и продлевается:**
 - а. только по решению врачебной комиссии
 - б. продляется участковым врачом самостоятельно,
 - в. продляется лечащим врачом,
 - г. все варианты верны.
6. **Медико-социальная экспертиза проводится:**
 - а. заочно (по решению бюро),
 - б. в стационаре (где гражданин находится на лечении),
 - в. на дому,
 - г. всё правильно.
7. **Различают следующие степени выраженности нарушений организма:**
 - а. две,
 - б. четыре,
 - в. пять,
 - г. три.
8. **Инвалидность 1 группы устанавливается на срок:**
 - а. пожизненно,
 - б. на 2года,
 - в. на 1 год,
 - г. на 3 года.
9. **Инвалидность 2 и 3 групп устанавливается на срок:**
 - а. на 3 года,

- б. на 2года,
- в. на 1 год,
- г. Пожизненно.

10. Экспертную оценку состояния здоровья и трудоспособности граждан проводит

- а. участковый терапевт;
- б. врачебная комиссия, наделённая соответствующими полномочиями, согласно законодательства Верховного Суда;
- в. фельдшер ФАП,
- г. лечащий врач-специалист.

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. а
- 3. б
- 4. б
- 5. а
- 6. г
- 7. б
- 8. б
- 9. в
- 10. б

Вопросы к устному опросу:

- 1. Место экспертизы трудоспособности в системе оказания первичной медицинской помощи. Задачи экспертизы трудоспособности.
- 2. Временная нетрудоспособность, порядок установления и определения.
- 3. Порядок выдачи и оформления справок при заболевании вследствие опьянения и бытовых отравлений.
- 4. Порядок направления больных на медико-социальную экспертизу.

Оценочные материалы для промежуточной аттестации

Задания для экзамена по

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

Тестовые задания:

1. В структуру ПМСП входит, в том числе:

- а. стационар круглосуточного пребывания больных,
- б. станция переливания крови,
- в. дневной стационар
- г. женская консультация

2. Учреждение первичной медико-санитарной помощи сельскому населению:

- а. медико-санитарная часть
- б. женская консультация
- в. фельдшерско-акушерский пункт
- г. детская поликлиника

- 3. Виды медицинской помощи, оказываемые населению:**
- а. скорая, в том числе скорая специализированная,
 - б. медицинская помощь;
 - в. специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь,
 - г. первичная медико-санитарная помощь,
 - д. всё верно.
- 4. Приоритетным направлением деятельности участковой терапевтической службы является:**
- а. лечебно-диагностическая работа,
 - б. консультативная,
 - в. выдача справок,
 - г. хирургическая.
- 5. Термин ПМСП означает:**
- а. первичная медико-санитарная помощь,
 - б. первая неотложная медицинская помощь,
 - в. первая медико-социальная помощь,
 - г. точно не помню.
- 6. Специфическая профилактика травматизма состоит в:**
- а. санпросвет работе с населением
 - б. вакцинации населения и декретированных групп против дифтерии, столбняка, газовой гангрены, ботулизма и сибирской язвы
 - в. первичной обработке ран
 - г. приеме витаминов
- 7. Длительная нехватка витамина А приводит к риску развития:**
- а. сахарного диабета
 - б. куриной слепоты
 - в. цинги
 - г. рахита
- 8. Вопросами гигиенического воспитания и санитарного обучения населения занимаются:**
- а. центры профилактики
 - б. реабилитационная служба
 - в. специализированная стационарная служба,
 - г. школы здоровья.
- 9. В каком из указанных продуктов питания на и высшее содержание витамина А?**
- а. масло-какао
 - б. медицинский рыбий жир
 - в. морковь
 - г. овсяные хлопья
- 10. Диагностическими критериями факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний являются:**
- а. избыточная масса тела, низкая физическая активность,
 - б. повышенный уровень глюкозы в крови,
 - в. нерациональное питание,

г. все ответы верны.

11. Диспансерный прием (осмотр, консультация) включает, в том числе:

- а. оценку состояния гражданина, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование
- б. назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований
- в. назначение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- г. все ответы верны.

12. Целью диспансеризации является:

- а. определение группы диспансерного наблюдения и состояния здоровья
- б. раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний
- в. проведение краткого профилактического консультирования,
- г. все ответы верны

13. Выберите лица, подлежащие диспансеризации:

- а. все ниже перечисленные
- б. лица с гипертонической болезнью
- в. лица часто и длительно болеющие
- г. лица с факторами риска (курением, ожирением)

14. Ответственными за проведение диспансеризации являются:

- а. руководитель медицинской организации и медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья
- б. медицинские сестры
- в. врачи узкие специалисты
- г. работодатели.

15. Сроки диспансерного наблюдения при инсулинозависимом сахарном диабете I типа:

- а. 1 раз в 6 мес., пожизненно,
- б. 1 раз в 3 мес., пожизненно,
- в. раз в год, пожизненно,
- г. раз в 3 года, пожизненно.

16. В первые 24ч. жизни в роддоме новорожденным проводят:

- а. вакцинацию против туберкулеза,
- б. вакцинацию против коклюша, дифтерии, столбняка,
- в. вакцинация против вирусного гепатита В,
- г. вакцинация против полиомиелита.

17. Местной реакцией на введение вакцины является:

- а. повышение температуры,
- б. недомогание,
- в. появление небольшого инфильтрата,
- г. тошнота, рвота

18. В первые 3-5 дней жизни новорожденного в роддоме проводят:

- а. вакцинацию против гепатита В,
- б. вакцинацию против туберкулеза,
- в. вакцинацию против кори, паротита и краснухи,

г. вакцинацию против коклюша, дифтерии и столбняка.

19. Общей реакцией на введение вакцины является:

- а. повышение температуры
- б. проявление гиперемии кожи
- в. отекаемости мягких тканей
- г. небольшой инфильтрат.

20. После введения живой вакцины формируется:

- а. естественный приобретенный иммунитет (активный),
- б. естественный пассивный иммунитет,
- в. искусственный пассивный иммунитет,
- г. искусственный активный иммунитет.

21. При проведении вакцинации БЦЖ* родителей предупреждают о:

- а. местной постпрививочной реакции,
- б. необходимости выделения индивидуальной кровати, постельного белья, горшка, полотенца,
- в. запрете прогулок в течение 10 дней,
- г. запрете на прием пищи и питья в течение 1 ч после прививки.

22. ПМСП ориентирует личность в вопросах здоровья:

- а. на пассивное восприятие,
- б. на личную ответственность,
- в. на важность общественного мнения,
- г. на роль социальных работников.

23. Активной движущей силой в ПМСП являются:

- а. врачи,
- б. сестринский и фельдшерско-акушерский персонал,
- в. правозащитники,
- г. социальные работники.

24. Семейный врач, медсестра:

- а. специалист, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому и детскому населению по семейному принципу,
- б. специалист, оказывающий первичную многопрофильную помощь взрослому населению на догоспитальном этапе,
- в. специалист, оказывающий разноплановую помощь на до госпитальном этапе,
- г. затрудняюсь ответить.

25. Основной целью организации стационара на дому является:

- а. санпросвет работа,
- б. профилактика инфекционных заболеваний,
- в. обеспечение доступности медицинской помощи больным разных возрастных групп, частично или полностью утратившим способность к движению
- г. иммунизация населения .

26. При отборе больных в стационар на дому учитывается:

- а. тяжесть состояния и характер течения заболевания,
- б. степень утраты способности к передвижению,
- в. возраст и домашние условия,

г. всё верно.

27. Среди большой группы профессиональных заболеваний ведущее место принадлежит:

- а. онкозаболеваниям
- б. сердечно-сосудистым заболеваниям
- в. пылевым профессиональным заболеваниям (пневмокониозам, в том числе - силикозу)
- г. заболеваниям почек.

28. Больные с признаками острого профессионального заболевания после оказания специализированной медицинской помощи направляются:

- а. в Центр профессиональной патологии,
- б. в поликлинику по месту жительства,
- в. в онкоцентр,
- г. затрудняюсь ответить.

29. Медикосоциальная экспертиза граждан РФ проводится согласно:

- а. приказа МЗ и социального развития от 23 декабря 2009 г. N 1013н,
- б. приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 17 декабря 2015 г. N 1024н,
- в. приказа МЗ и социального развития № 502н от 5 мая 2012 г.,
- г. приказа МЗ и социального развития от 24.06.2010 N 474н.

30. Критерии выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам:

- а. б/л выдаётся по желанию гражданина в день обращения или в день закрытия,
- б. б/л выдаётся, как правило, в день закрытия листа нетрудоспособности,
- в. б/л выдаётся при первом посещении медицинского учреждения,
- г. правильного ответа нет.

31. При сроках временной нетрудоспособности, превышающих 15 календарных дней, б/л выдается и продлевается:

- а. только по решению врачебной комиссии
- б. продляется участковым врачом самостоятельно,
- в. продляется лечащим врачом,
- г. все варианты верны.

32. Медико-социальная экспертиза проводится:

- а. заочно (по решению бюро),
- б. в стационаре (где гражданин находится на лечении),
- в. на дому,
- г. всё правильно.

33. Различают следующие степени выраженности нарушений организма:

- а. две,
- б. четыре,
- в. пять,
- г. три.

34. Инвалидность 1 группы устанавливается на срок:

- а. пожизненно,
- б. на 2года,
- в. на 1 год,
- г. на 3 года.

35. Инвалидность 2 и 3 групп устанавливается на срок:

- а. на 3 года,
- б. на 2года,
- в. на 1 год,
- г. Пожизненно.

36. Экспертную оценку состояния здоровья и трудоспособности граждан проводит

- а. участковый терапевт;
- б. врачебная комиссия, наделённая соответствующими полномочиями, согласно законодательства Верховного Суда;
- в. фельдшер ФАП,
- г. лечащий врач-специалист.

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. в
- 3. д
- 4. а
- 5. а
- 6. б
- 7. б
- 8. а
- 9. в
- 10. г
- 11. г
- 12. г
- 13. а
- 14. а
- 15. б
- 16. в
- 17. в
- 18. б
- 19. а
- 20. г
- 21. в
- 22. б
- 23. б
- 24. а
- 25. в
- 26. г
- 27. в
- 28. а
- 29. б
- 30. б

- 31. а
- 32. г
- 33. б
- 34. б
- 35. в
- 36. б

Вопросы к устному опросу:

1. Медицинская помощь, определение понятия.
2. Виды медицинской помощи: первая помощь, первая доврачебная, первая врачебная, квалифицированная, специализированная.
3. «Первичная медицинская помощь»
4. «Первичная медико-санитарная помощь»
5. «Амбулаторно-поликлиническая помощь».
6. Организация первичной медицинской помощи по участковому принципу.
7. Учреждения, оказывающие первичную медицинскую помощь и их структура.
8. Понятия «предболезнь», «болезнь».
9. Адаптационные возможности организма.
10. Основные факторы риска развития неинфекционных заболеваний.
11. Группы населения, подверженные риску развития заболеваний
12. Методы формирования групп риска.
13. Роль массовых медицинских осмотров в профилактике заболеваний.
14. Направления сестринской деятельности при работе со здоровыми людьми различного возраста.
15. Гигиеническое воспитание и обучение населения
16. Понятие об уровнях здоровья
17. Понятие о компенсации, субкомпенсации, декомпенсации.
18. Профилактические медицинские осмотры.
19. Дополнительная диспансеризация лиц трудоспособного возраста
20. Принципы диспансеризации населения.
21. Обследование в центре здоровья, дальнейшие маршруты пациентов.
22. Школы здоровья.
23. Этапы диспансеризации.
24. Планирование лечебно-профилактических мероприятий.
25. Динамическое наблюдение за группами пациентов, подлежащих диспансеризации.
26. Особенности организации диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами войн, детским контингентом, подростками.
27. Понятие об эпидемическом процессе.
28. Проявления эпидемического процесса.
29. Инкубационный период инфекционных заболеваний.
30. Методы сбора медицинской информации об инфекционном больном.
31. Факторы распространения инфекции, меры профилактики.
32. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий.
33. Выявление источника инфекции, взаимодействия с эпидемиологом.
34. Проведение изоляции инфекционного больного.

35. Показания, сроки и порядок разобщения больного заразной болезнью с окружающими людьми с целью предупреждения распространения инфекции.
36. Организация проведения дезинфекционных мероприятий.
37. Выявление контактных лиц.
38. Проведение наблюдения за контактными в очаге инфекции.
39. Организация первичной медицинской помощи по принципу общей практики (семейной медицины)
40. Обязанности и профилактическая деятельность медицинской сестры общей практики
41. Обязанности участковой медицинской сестры.
42. Место экспертизы трудоспособности в системе оказания первичной медицинской помощи. Задачи экспертизы трудоспособности.
43. Временная нетрудоспособность, порядок установления и определения.
44. Порядок выдачи и оформления справок при заболевании вследствие опьянения и бытовых отравлений.
45. Порядок направления больных на медико-социальную экспертизу.

Оценочные средства для проведения текущего контроля по учебной практике

Тема 1: Прохождение инструктажа по охране труда, технике безопасности при работе с медицинской аппаратурой, пожарной безопасности.

Творческие задания:

Задание 1: Составьте памятку «Правила пожарной безопасности»

Тема 2: Внутриутробный период. Здоровье детей периода новорожденности и грудного возраста.

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1: Рассчитать суточный и разовый объем пищи ребенка 7 дней с массой тела при рождении 3 800 г.

Ключи правильных ответов:

Суточный объем: $80 \text{ (мл)} \times 7 = 560 \text{ мл}$.

Для определения объема разового кормления, необходимо: суточный объем разделить на число кормлений. Например, 560 мл: 7(раз) = 80 мл.

Задание 2: Рассчитать суточный объем и разовый объем пищи ребенку 5 дней жизни с массой тела при рождении 3 100 г.

Ключи правильных ответов:

$70 \text{ (мл)} \times 5 = 350 \text{ мл}$.

Суточный объем равен 350 мл.

$350 \text{ (мл)} : 7 = 50 \text{ мл}$.

Задание 3: Продемонстрировать манипуляцию «Подмывание новорожденного»

Ключи правильных ответов:

Студент должен обозначить цель манипуляции, показания и противопоказания, подготовить необходимое оснащение. Знать возможные осложнения.

Цель:

1. Соблюдение гигиены тела.
2. Удовлетворение универсальной потребности ребенка «быть чистым».
3. Формирование навыка чистоплотности.

Показания: загрязнение кожи нижней половины туловища.

Оснащение:

1. Проточная вода (температура 37-38 градусов).
2. Марлевые салфетки.
3. Полотенце или мягкая пеленка.
4. Стерильное растительное масло или детская присыпка.
5. Чистое белье, расположенное на пеленальном столике.
6. Перчатки
7. Емкость с дезинфицирующим раствором.
8. Мешок для грязного белья.

Обязательные условия:

1. Подмывать после акта дефекации обязательно.
2. Подмывать только проточной водой
3. После каждого мочеиспускания ребенка не подмывать.

Возможные осложнения: ожоги кожи, переохлаждение ребенка.

Этапы		Обоснование
I. Подготовка к процедуре		
1	Информировать маму о правилах проведения процедуры.	Обеспечение правильности ежедневного ухода.
2	• Подготовить необходимое оснащение • Обработать пеленальный стол 2-хкратно ветошью, смоченной в дезрастворе • Ветошь сбросить в емкость для использованной ветоши • Постелить пеленку	Обеспечение четкости выполнения процедуры.
3	Отрегулировать температуру воды в кране, проверив ее внутренней поверхностью предплечья.	Предупреждение ожогов и переохлаждения ребенка.
4	Вымыть руки жидким мылом и осушить руки индивидуальным бумажным полотенцем,	Обеспечение инфекционной безопасности.

	обработать антисептиком, дать рукам просохнуть, надеть перчатки.	
5	Снять с ребенка запачканную одежду и сложить в мешок для грязного белья.	Подготовка ребенка к процедуре, предупреждение загрязнения окружающей среды.
П. Выполнение процедуры.		
1	Мальчика взять левой рукой над кроваткой так, чтобы ладонь находилась на передней поверхности грудной клетки, 1,3,4,5 пальцы охватывали ее с боков, а 2-й палец размещался в области надплечья ребенка, повернуть его лицом вниз. Девочку берут аналогично, но правой рукой, затем переключают ее на левое предплечье так, чтобы она лежала на спинке; левой кистью руки взять за левое бедро. Наиболее удобное и безопасное расположение при данной процедуре.	
2	Подмыть под проточной водой, используя марлевые салфетки. Примечание: девочек подмывать только движениями спереди назад	Предупреждается <<восходящий>> путь попадания инфекции в мочеполовую систему девочек.
III. Окончание процедуры.		
1	Уложив ребенка на пеленальный стол, полотенцем или мягкой пеленкой промокательными движениями осушить кожу.	Обеспечение безопасности и гигиенического комфорта, уменьшение опасности переохлаждения
2	Смазать паховые, ягодичные складки стерильным растительным маслом или припудрить присыпкой.	Профилактика опрелостей.
3	Запеленать (одеть) ребенка.	Обеспечение комфортного состояния.
4	Снять перчатки. Замочить в дезраствор.	Обеспечение инфекционной безопасности.
5	Вымыть руки жидким мылом и осушить руки бумажным полотенцем.	Обеспечение личной гигиены.

Сделать отметку в документации о выполненной процедуре (характере стула, времени, кратности).

Задание 4: Продемонстрировать манипуляцию «Утренний туалет новорожденного»

Ключи правильных ответов:

Студент должен обозначить цель манипуляции, показания, подготовить необходимое оснащение.

Показания:

- соблюдение гигиены тела;
- обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;
- формирование навыков чистоплотности.

Оснащение:

- стерильные ватные шарики и жгутики;
- стерильное растительное масло;
- кипяченая вода;
- шпатель, пинцет;
- 2% таниновая мазь;
- лоток для стерильного материала;
- лоток для обработанного материала;
- чистый набор для пеленания или одежда, расположенная на пеленальном столике;
- дезинфицирующий раствор, ветошь;
- мешок для грязного белья;
- резиновые перчатки и фартук.

Этапы	Обоснование
Объяснить маме (родственникам) цель и ход выполнения процедуры.	Обеспечение правильного, ежедневного ухода за ребенком.
Подготовить необходимое оснащение.	Обеспечение четкого выполнения процедуры.
Вымыть и осушить руки, надеть перчатки. Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку.	Обеспечение инфекционной безопасности.
Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик. Сбросить использованную одежду в мешок для грязного белья.	Подготовка к процедуре. Предупреждение загрязнения окружающей среды.
Выполнение процедуры	
Обработать ребенка ватными шариками, смоченными в кипяченой воде от наружного угла глаза к внутреннему (для каждого глаза использовать отдельный тампон).	Предупреждение переноса инфекции с одного глаза на другой.
Умыть ребенка тампоном, смоченным в кипяченой воде в следующей последовательности: лоб, щеки, кожа вокруг рта.	Предупреждение раздражения кожи и распространения инфекции.
Почистить носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченными в растительном масле, вводя в каждый носовой ход отдельный жгутик вращательными движениями.	Обеспечение свободного носового дыхания. Размягчение корочек с помощью растительного масла и более легкое их удаление.
При необходимости уши ребенка прочистить сухими ватными жгутиками (для каждого ушка отдельный жгутик).	Обеспечение чистоты слуховых ходов.

Открыть рот ребенка, слегка нажав на подбородок, и осмотреть слизистую рта.	Исключение развития молочницы и других патологических изменений.
Обработать естественные складки кожи ватными тампонами, смоченными в стерильном масле, меняя их по мере необходимости. Обработку проводить в следующей последовательности: за ушами – шейные – подмышечные -локтевые - лучезапястные и ладонные – подколенные - голеностопные – паховые - ягодичные. Примечание: минимальный расход шариков - два: на верхнюю и нижнюю половину туловища.	Предупреждение развития опрелостей. Паховые и ягодичные складки максимально загрязнены, поэтому обрабатываются в последнюю очередь.

Задание 5: Манипуляция «Контрольное кормление новорожденного»

Ключи правильных ответов:

Студент должен обозначить цель манипуляции, подготовить необходимое оснащение, обозначить устно обязательные условия к процедуре.

Цель: определить среднее количество молока, получаемого ребенком при кормлении грудью.

Оснащение:

- набор для пеленания с памперсом;
- набор для подготовки матери к кормлению;
- чашечные весы;
- дезинфицирующий раствор, ветошь;
- бумага, ручка.

Обязательное условие: в течение суток необходимо провести минимум 3 контрольных кормления (утром, днем и вечером), так как в различное время суток у матери разное количество молока.

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре	
•Объяснить маме / родственникам цель и ход проведения процедуры	•Обеспечение права на информацию
• Подготовить необходимое оснащение	•Обеспечение четкости выполнения процедуры
• Вымыть и осушить руки, надеть перчатки	•Обеспечение инфекционной безопасности
•Надеть на ребенка памперс и запеленать	• При использовании памперса исключаются погрешности в полученных данных
Подготовить мать к кормлению грудью	•Исключение инфицирования ребенка во время кормления •Создание комфортных условий для проведения кормления
•Обработать весы дезинфицирующим раствором и подготовить их к работе	

Выполнение процедуры	
• Взвесить ребенка и зафиксировать полученную массу	• Регистрация исходного веса ребенка
• Передать ребенка матери для кормления грудью в течение 20 минут	• Достаточное время для всасывания ребенком необходимой дозы молока и удовлетворения сосательного рефлекса
• Повторно взвесить ребенка (не меняя пеленок в случае мочеиспускания и дефекации) и зафиксировать результат • Определить разницу полученных данных (при взвешивании ребенка до и после кормления)	• Определение количества высосанного ребенком молока
Завершение процедуры	
Передать ребенка маме или положить в кроватку	• Обеспечение безопасности ребенка
• Протереть весы дезраствором • Снять перчатки, вымыть и осушить руки	• Обеспечение инфекционной безопасности
• Рассчитать необходимое ребенку количество молока на одно кормление (объемным или калорийным методом)	• Необходимое количество молока зависит от возраста, массы тела ребенка
• Оценить соответствие фактически высосанного молока ребенком должествующему количеству	• Оценивается степень процесса лактации у матери • Решается вопрос о дальнейшем виде вскармливания малыша

Тема 3: Здоровье детей преддошкольного, дошкольного и школьного возраста.

Творческие задания:

Задание 1. Составить памятку для девочек-подростков «Самообследование молочных желез».

Инструкция: В памятке отразить все шаги, позволяющие оценить состояние молочных желез.

Время – 15 минут.

Ключи правильных ответов:

Памятка оформляется по желанию студента, важно оценивать правильность пошагового алгоритма:

Шаг 1: Осмотр белья

Шаг 2: Общий вид молочных желез

Шаг 3: Состояние кожи

Шаг 4: Самопальпация стоя

Шаг 5: Самопальпация лёжа

Шаг 6: Самопальпация под душем

Задание 2: Составить памятку «Самообследование яичек»

Инструкция: В памятке важно указать последовательность действий и примечания, позволяющие получить правильные результаты.

Последовательность действий:

1. Вымыть руки.
2. Снять нижнее белье.
3. Поставить правую ногу на стул.
4. Пальцами обеих рук пропальпировать мошонку и найти правое яичко.
5. Осторожно исследовать его на наличие уплотнений. Кожа вокруг яичка двигается свободно, что позволяет определить всю его поверхность.
6. Для определения придатка яичка (в виде тонкого канатика), необходимо, осторожными движениями пропальпировать заднюю верхнюю его часть.
7. Повторить всю процедуру для осмотра левого яичка.
8. Опустить обе ноги на ровную поверхность. Одно яичко свисает ниже другого.
9. Покатать яички между большими и остальными пальцами. Они должны быть плотными на ощупь, 3,5 – 4 см в диаметре (размеры не должны различаться более, чем на 5 - 6 мм.)
10. Одеть нижнее белье.
11. Вымыть руки.

Примечание:

1. Руки должны быть теплыми.
2. Самообследование яичек лучше проводить после душа, когда мышцы мошонки расслаблены.
3. Перед осмотром необходимо опорожнить мочевой пузырь.
4. Процедура безболезненная и занимает не более одной минуты.
5. Пальпация мошонки и яичек позволяет определить их размер, вес, плотность, признаки уплотнений и припухлости.
6. Отсутствие одного яичка свидетельствует о неопустившемся яичке.

Доклады:

Темы:

1. Значимость массажа в младенческом периоде
2. Основные принципы закаливания
3. Гимнастические упражнения как средство улучшения физического развития в преддошкольном и дошкольном периоде

Регламент – до 5 минут.

Тема 4: Здоровье. Потребности человека. Рост и развитие

Творческие задания:

Задание 1. Разработать комплекс физических упражнений учитывая анатомо-физиологические особенности:

- для детей младшего школьного возраста;

- для преддошкольного возраста;
- для подростков.

Задание 2: Составить меню на день для детей различных возрастных групп.

- для ребенка 2 года жизни;
- для ребенка, обучающегося в 1 классе;
- для подростка, занимающегося футболом.

Задание 3: Нарисовать на скорость иерархию потребностей Маслоу.

Ключи правильных ответов:

Важно соблюдать последовательность потребностей:

1. Физиологические потребности
2. Потребность в безопасности
3. Потребность в любви/Принадлежность к чему-либо
4. Потребность в уважении
5. Потребность в познании
6. Эстетические потребности
7. Потребность в самоактуализации

Задание 4: Поделиться своим мнением на тему: «Самая актуальная и потребность для детей различных возрастов (дети до года, дети 3 лет, подростки) по мнению самих детей»

Инструкция: обозначить наиболее проблематичную для детей разных возрастов потребность и аргументировать свой ответ.

Тема 5: Период беременности и родов. Послеродовый период. Климактерический период.

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1: Продемонстрировать манипуляцию «Измерение окружности живота и высоты стояния дна матки беременной».

Ключи правильных ответов:

Студент должен самостоятельно подготовить необходимое оснащение, знать общие сведения, показания и уметь оценивать полученные результаты.

Общие сведения. Относится к наружным объективным методам исследования беременной. Проводится, начиная с 16 нед беременности при каждой явке в женскую консультацию, что позволяет уточнить соответствие высоты стояния дна матки и окружности живота сроку беременности, динамику развития беременности и своевременно диагностировать многоводие, многоплодие, крупный плод, гипотрофию плода. У женщин при наличии крупного плода, многоводия, многоплодия, ожирения

окружность живота превышает 100 см. При ЗРП ВДМ и ОЖ, будут меньше предполагаемого срока беременности.

Можно определить предполагаемую массу плода, умножая величину окружности живота на **высоту стояния дна матки**.

Показания: Обследование беременных с 16 недель, рожениц.

Оснащение:

1. Сантиметровая лента.
2. Кушетка.
3. Индивидуальная карта беременной или история родов.
4. Индивидуальная пеленка.
5. Дезинфицирующее средство, ватные шарики, ветошь.

Выполнение манипуляции

Подготовительный этап:

1. Информировать беременную или роженицу о необходимости выполнения и сущности манипуляции.
2. Предложить беременной опорожнить мочевой пузырь и кишечник.
3. Предложить беременной лечь на кушетку, покрытую индивидуальной пеленкой, на спину, ноги выпрямить в коленных и тазобедренных суставах, руки вдоль туловища.
4. Вымыть руки, высушить. Одеть перчатки.

Основной этап. Измерение ВДМ проводится следующим образом: сантиметровая лента прикладывается к середине верхнего края симфиза, прижимается пальцем, а ребром ладони другой руки расправляется вдоль средней линии живота по направлению к дну матки до наиболее выдающейся точки. При измерении ВДМ у тучных беременных сантиметровую ленту прижать к телу, а кожу с подкожной клетчаткой отодвинуть по направлению к мечевидному отростку.

Измерение окружности живота. Наложить сантиметровую ленту вокруг живота спереди на уровне пупка, сзади – на середину поясничной области.

Заключительный этап:

1. Помочь беременной встать с кушетки (повернуться вначале на бок).
2. После каждой беременной кушетка дважды протирается салфеткой с антисептиком, а сантиметровая лента протирается ватным шариком с антисептиком, перчатки погружаются в ёмкость с дезинфицирующим средством.
3. Снять печатки, вымыть руки.
4. Записать результат в индивидуальную карту беременной, историю родов. Отметить полученный результат.
5. Определить соответствие данных предполагаемому сроку беременности:

- в 12 недель беременности дно матки доходит до верхнего края лобкового симфиза;
- в 16 недель дно матки располагается на середине расстояния между лобком и пупком (на 6-7 см. выше лона);
- в 20 недель дно матки на 2 поперечных пальца ниже пупка (12-13 см. выше лона);
- в 24 недели дно матки находится на уровне пупка (20-24 см. выше лона);
- в 28 недель дно матки на два – три пальца выше пупка (24-28 см. выше лона);
- в 32 недели дно матки стоит на середине расстояния между пупком и мечевидным отростком (28-30 см. выше лона);
- в 36 недель дно матки на уровне мечевидного отростка (32-34 см. выше лона);
- в 40 недель дно матки на 28-32 см. выше лона.

Задание 2: Проведите беседу с мужчиной климактерического возраста на тему: «Климактерический период: влияние на качество жизни».

В роли мужчины климактерического периода преподаватель УП.

Задание 3. Убедите женщину климактерического периода принимать гормональные препараты, назначенные врачом в качестве заместительной терапии.

В роли женщины климактерического периода – преподаватель УП.

Задание 3: Составить план беседы по обучению женщин самообезболеванию в 1 периоде родов.

Тема 6: Здоровье лиц пожилого и старческого возраста

Доклады:

1. Анатомо-физиологические особенности опорно-двигательного аппарата в старческом возрасте и их влияние на качество жизни.
2. Влияние дозированной лечебной гимнастики на здоровье лиц пожилого возраста.
3. Ухудшение слуха в старческом возрасте и способы решения проблем, связанных со снижением слуха.
4. Роль здорового питания в жизни людей пожилого возраста.
5. Методы тренировки памяти у лиц старческого возраста и методы решения проблемы: «забывчивость».

Тема 7: Организация социальной и медицинской помощи населению старших возрастных групп. Искусство продления жизни

Творческие задания:

Задание 1. Круглый стол

Обсуждение темы «Эвтаназия как метод приближения смерти: «за» и «против»».

Инструкция:

1. Студентам дается время на подготовку – 10 минут.
2. Каждый студент излагает свою позицию и приводит аргументы в защиту своей позиции.

3. Оценивается вовлеченность в обсуждение и умение аргументировать и защищать свою позицию.

Оценочные средства для проведения промежуточного контроля по производственной практике

Тема 1: Организационный этап

Практико-ориентированные задания:

Задание 1: На рабочем месте обозначить все основные источники опасных производственных факторов.

Тема 2: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий детям.

Практико-ориентированные задания:

Задание 1: Продемонстрировать выполнение манипуляции «Взвешивание новорожденного ребенка и детей грудного возраста»

Инструкция:

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Обозначьте цель, показания и противопоказания относительно данной манипуляции
3. Подготовьте необходимое оснащение
4. Продемонстрируйте технику с пошаговым алгоритмом

Ключи правильных ответов:

Измерение массы тела (возраст до 2 лет)

Цель:

- оценить адекватности питания ребенка;
- оценить физическое развитие.

Оснащение:

- чашечные весы;
- резиновые перчатки;
- емкость с дезинфицирующим раствором, ветошь;
- бумага, ручка.

Обязательное условие: взвешивать ребенка натошак, в одно и то же время, после акта дефекации

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре	
•Объяснить маме / родственникам цель исследования	•Обеспечение права родителей на информацию, осознанное их участие в исследовании
•Установить весы на ровной устойчивой поверхности	•Достижение достоверности измерения
•Подготовить необходимое оснащение	•Обеспечение четкости выполнения процедуры

•Проверить, закрыт ли затвор весов.	
• Вымыть и осушить руки, надеть перчатки	•Обеспечение инфекционной безопасности
Подготовка к процедуре	
• Обработать чашу весов дезраствором с помощью ветоши	
• Постелить на чашу весов сложенную в несколько раз пеленку (следить, чтобы она не закрывала шкалу и не мешала движению штанги весов)	• Создание комфортных условий ребенку
• Установить гири на нулевые деления • Открыть затвор • Уравновесить весы с помощью вращения противовеса (уровень коромысла должен совпадать с контрольным пунктом)	• Достижение достоверности исследования
• Закрывать затвор	• Сохранение правильной регулировки весов
Выполнение процедуры	
• Уложить ребенка на весы головой к широкой части (или усадить)	• Достижение достоверности результатов исследования
• Открыть затвор • Передвинуть «килограммовую» гирю, расположенную на нижней части весов, до момента падения штанги вниз, затем сместить гирю на одно деление влево • Плавно передвигать гирю, определяющую граммы и расположенную на верхней штанге, до положения установления равновесия	• Обеспечение правильности взвешивания и получения реальных результатов
• Закрывать затвор и снять ребенка с весов	• Сохранение правильной регулировки весов
Завершение процедуры	
• Записать показатели массы тела ребенка (фиксируются цифры слева от края гирь.)	• Обеспечение преемственности в передаче информации
• Убрать пеленку с весов • Протереть рабочую поверхность весов дезраствором • Снять перчатки, вымыть и осушить руки	• Обеспечение инфекционной безопасности

Задание 2: Продемонстрировать технику проведения утреннего туалета новорожденного.

Инструкция:

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Обозначьте цель, показания и противопоказания относительно данной манипуляции

3. Подготовьте необходимое оснащение
4. Продемонстрируйте технику с пошаговым алгоритмом

Ключи правильных ответов:

Цель:

- соблюдение гигиены тела;
- обеспечение универсальной потребности ребенка «быть чистым»;
- формирование навыков чистоплотности. Оснащение:
- кипяченая вода;
- стерильное растительное масло;
- ватные шарики и жгутики;
- лоток для обработанного материала;
- чистый набор для пеленания или одежда, расположенные на пеленальном столике;
- резиновые перчатки;
- дезинфицирующий раствор, ветошь;
- мешок для грязного белья.

Обязательное условие: при обработке носовых и слуховых ходов исключить использование твердых предметов.

Этапы	Обоснование
Подготовка к процедуре	
• Объяснить маме / родственникам цель и ход проведения процедуры	• Обеспечение правильного ежедневного ухода за ребенком
• Подготовить необходимое оснащение	• Обеспечение четкости и быстроты выполнения процедуры
• Вымыть и осушить руки, надеть перчатки • Обработать пеленальный столик дезинфицирующим раствором и постелить на него пеленку	• Обеспечение инфекционной безопасности
• Раздеть ребенка (при необходимости подмыть) и положить на пеленальный столик	• Подготовка ребенка к процедуре
• Сбросить одежду в мешок для грязного белья	• Предупреждение загрязнения окружающей среды
Выполнение процедуры	
• Умыть ребенка промокательными движениями ватным тампоном, смоченным кипяченой водой (рис. 20, а)	• Предупреждение раздражения кожи ребенка
• Обработать глаза ребенка от наружного угла глаза к внутреннему ватным тампоном, смоченным кипяченой водой (для каждого глаза использовать отдельный тампон) (рис. 20, б)	• Предупреждение переноса инфекции из одного глаза в другой
• Аналогично обработке просушить глаза сухими ватными тампонами	• Удаление остатков влаги и обеспечение гигиенического комфорта

•Вращательными движениями прочистить носовые ходы тугими ватными жгутиками, смоченными в стерильном растительном масле или кипяченой воде (для каждого носового хода использовать отдельный жгутик)	•Обеспечение свободного носового дыхания •Размягчение «корочек» с помощью растительного масла и более легкое их удаление
•Вращательными движениями прочистить слуховые проходы тугими ватными жгутиками, смоченными в стерильном растительном масле (для каждого носового хода использовать отдельный жгутик) Примечание: уши ребенку обрабатывать 1 раз в неделю или по мере необходимости	•Обеспечение чистоты слуховых ходов •Размягчение «серных пробок» с помощью растительного масла и более легкое их удаление
•Открыть рот ребенка, слегка нажав на подбородок, и осмотреть слизистую оболочку полости рта	•Исключение наличия стоматитов и других патологических изменений слизистой полости рта
•Обработать естественные складки кожи ватным тампоном, смоченным в стерильном растительном масле. Обрабатывать в строгой последовательности (рис. 20, е): а) заушные;	• Предупреждается развитие опрелостей
Выполнение процедуры	
б) шейные;	• Паховые и ягодичные складки максимально загрязнены и должны обрабатываться в последнюю очередь
в) подмышечные;	
г) локтевые;	
д) лучезапястные;	
е) подколенные;	
ж) голеностопные;	
з) паховые;	
и) ягодичные	
Завершение процедуры	
•Одеть ребенка и уложить в кроватку	•Обеспечение комфортного состояния
•Убрать пеленку с пеленального стола и поместить ее в мешок для грязного белья	•Обеспечение инфекционной безопасности
•Протереть рабочую поверхность пеленального стола дезраствором	
•Снять перчатки, вымыть и осушить	
Руки	

Тема 3: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий мужчинам и женщинам зрелого возраста

Практико-ориентированные задания:

Задание 1: Женщина 26 лет, по ее словам, дата последней менструации 10 июня. Определите предполагаемую дату родов по дате последних менструаций.

Ключи правильных ответов:

Последняя менструация 10 июня

прибавить 7 дней 17 июня

минус 3 месяца (или плюс 9 месяцев) 17 марта.

Таким образом, предполагаемая дата предстоящих родов - 17 марта. У большинства женщин роды происходят в рассчитанные сроки с возможными отклонениями в пределах 10-14 дней.

Задание 2: Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции «Уход за молочными железами родильницы»

Инструкция:

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Обозначьте цель, показания и противопоказания относительно данной манипуляции
3. Подготовьте необходимое оснащение
4. Продемонстрируйте технику с пошаговым алгоритмом

Ключи правильных ответов:

Цель: профилактика послеродовых гнойно-септических осложнений.

Показания: профилактика мастита.

Противопоказания: мастит.

Оснащение: стерильные: шарики и салфетки, корнцанг, резиновые перчатки, индивидуальный кусочек мыла, теплая вода, специальный лифчик, емкость с дезинфицирующим раствором.

Последовательность действий:

1. Надеть перчатки.
2. С помощью корнцанга стерильный шарик смочить водой.
3. В определенном порядке (сосок, вся молочная железа), обмыть молочную железу.
4. Осушить молочную железу стерильной салфеткой.
5. Надень специальный лифчик.
6. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором.
7. Вымыть руки.

Осложнения: нарушение кровообращения в молочных железах из-за неправильно подобранного лифчика.

Задание 2: Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции «Проведение туалета роженицы»

Инструкция:

1. Ознакомьтесь с заданием
2. Обозначьте цель, показания и противопоказания относительно данной манипуляции
3. Подготовьте необходимое оснащение
4. Продемонстрируйте технику с пошаговым алгоритмом

Цель: профилактика восходящей инфекции.

Показания: регулярная родовая деятельность.

Оснащение: стерильные: корцанг, марлевые салфетки, наконечник для кружки Эсмарха, подкладная пеленка, резиновые перчатки, маска; судно, кружка Эсмарха; антисептический раствор (0,05% раствор перманганата калия, 0,02% раствор фурацилина), клеенка, емкости с дезинфицирующим раствором.

Последовательность действий:

1. Вымыть руки, надеть маску, перчатки.
2. Постелить под роженицу клеенку, подложить судно.
3. Предложить ей раздвинуть ноги.
4. Корцангом взять стерильную салфетку
5. Обмыть из кружки Эсмарха антисептическим раствором наружные половые органы (от лобка к промежности), промежность, внутреннюю поверхность бедер, задний проход, используя стерильные салфетки и меняя их.
6. Осушить стерильными салфетками.
7. Дать стерильную подкладную пеленку.
8. Провести дезинфекцию предметов ухода.
9. Снять перчатки, поместить в емкость с дезинфицирующим раствором, вымыть руки.

Осложнения: гнойно-септические заболевания при нарушении правила асептики.

Тема 4: Проведение профилактических и оздоровительных мероприятий лицам пожилого возраста

Практико-ориентированные задания:

Задание1: Продемонстрируйте технику выполнения манипуляции «Профилактика пролежней»

Инструкция:

1. Обозначит цель манипуляции
2. Подготовить необходимое оснащение
3. Соблюдать пошаговый алгоритм

Ключи правильных ответов:

Цель: предупреждение нарушения целостности кожных покровов

Оснащение: емкость с водой, жидкое мыло, губка.

Этапы	Обоснование
Подготовка к манипуляции	
1. Объяснить цель и ход предстоящей манипуляции.	Соблюдение права пациента на информированность.
2. Получить согласие пациента на процедуру.	Соблюдение прав пациента. Обеспечение осознанного участия в совместной работе.

Выполнение манипуляции	
1. Перед каждым осмотром пациента мыть и высушивать руки.	Обеспечение инфекционной безопасности.
2. Ежедневно осматривать кожу пациента в местах возможного образования пролежней, при каждом перемещении, изменении состояния пациента. Примечание: при обнаружении побледневших и покрасневших участков кожи необходимо вызвать врача и по его назначению начать лечебные мероприятия.	Снижается риск возникновения пролежней.
3. Следить за состоянием нательного и постельного белья (устранять неровности, расправлять складки, удалять крошки с постели)	Снижается риск возникновения пролежней.
4. Постельное белье – хлопчатобумажное. Одеяло – легкое.	
5. Изменять положение тела пациента в постели каждые два часа в течение суток (соблюдая правила перемещения), исключая трения и сдвиг тканей.	Снижается продолжительность давления, риск возникновения пролежней.
6. Обмывать 2 раза в сутки, места возможного образования пролежней, теплой водой с жидким мылом. Вытирать насухо полотенцем, делая промокательные движения.	Обеспечивается сохранение кожных покровов. Предупреждение инфицирования.
7. Использовать специальные приспособления, уменьшающие давление на кожу, под уязвимые участки необходимо подкладывать валики и подушки из поролона.	
8. Не допускать, чтобы в положении «на боку» пациент лежал непосредственно на большом вертеле бедра.	
9. Использовать непромокаемые пеленки и подгузники, уменьшающие чрезмерную влажность.	
10. Обучить пациента дыхательным упражнениям и поощрять его выполнять их каждые два часа.	
11. Осуществлять правильное питание: 120 грамм белка, 500-1000 мг аскорбиновой кислоты в сутки и адекватный прием жидкости 1,5 л.	
12. Не допускать чрезмерного увлажнения или сухости кожи: при чрезмерном увлажнении – подсушивать, используя присыпки, при сухости – увлажняют кремом.	
Завершение манипуляции	
После каждого этапа мыть и высушивать руки.	Соблюдение инфекционной безопасности

Задание 2: Продемонстрируйте технику выполнения «Уход за полостью рта и съемными протезами».

Инструкция:

1. Обозначит цель манипуляции
2. Подготовить необходимое оснащение
3. Соблюдать пошаговый алгоритм

Ключи правильных ответов:

Цель: соблюдение гигиены пациента

Оснащение: махровая «варежка», полотенце, перчатки - 2 пары, очки (щиток), лоток, стакан с водой, зубная паста, зубная щётка, крем для губ, марлевые салфетки, чашка для протезов, лоток, бумажные салфетки, мешок для мусора.

Этапы	Обоснование
Подготовка к манипуляции	
1. Объяснить ход предстоящей процедуры и получить согласие пациента на её выполнение.	Обеспечивается право пациента на информацию.
2. Попросить пациента повернуть голову набок в вашу сторону.	
3. Развернуть полотенце, прикрыть им грудь пациента до подбородка.	Исключается загрязнение белья пациента.
4. Вымыть руки и надеть перчатки и другие защитные приспособления (если пациент кашляет - очки или щиток)	Универсальные меры предосторожности, обеспечивающие безопасность медсестры.
5. Поставить почкообразный лоток под подбородком пациента на полотенце. Попросить пациента придерживать лоток рукой (если это возможно)	Исключается загрязнение белья. Обеспечивается участие пациента в процедуре.
6. Попросить пациента набрать полный рот воды и прополоскать рот. Придерживать лоток у подбородка, чтобы вода не проливалась. При необходимости – насухо вытереть подбородок пациента.	Протезы легче снять, если рот влажный
7. Попросить пациента снять зубные протезы и положить их в специальную чашку. Если пациент не может самостоятельно снять протезы, то: - используя салфетку, большим и указательным пальцем, крепко взяться за зубной протез; - колебательными движениями осторожно снять протезы и положить их в чашку для зубных протезов.	Обеспечивается возможность тщательной очистки протезов. Колебания уменьшают сцепление зубных протезов с десной.
Выполнение манипуляций	
1. Попросить пациента прополоскать рот водой. Держать лоток у подбородка пациента. При	Исключается загрязнение постельного белья

необходимости насухо вытереть подбородок пациента	
2. Помочь пациенту почистить полость рта с помощью влажной салфетки: - если у пациента есть собственные зубы, помочь ему их почистить, используя зубную пасту и щетку; - помочь пациенту почистить небо, язык, внутренние поверхности щек, десны, область под языком; - менять салфетки каждый раз, как только она покрывается слюной или липкой слюной; - сбрасывать использованные салфетки в непромокаемый мешок.	Обеспечивается профилактика инфекции полости рта. Обеспечивается инфекционная безопасность.
3. Попросить пациента прополоскать рот водой. Держать лоток у подбородка пациента. При необходимости насухо вытереть подбородок пациента.	Исключается загрязнение постельного белья.
4. Поднести к раковине чашку с зубными протезами, зубную щетку, пасту, махровую «варежку» и полотенце.	
5. Положить махровую «варежку» на дно раковины	Протез не разобьется, если его случайно уронить.
6. Открыть водопроводный кран, отрегулировать температуру воды (она должна быть прохладной).	Холодная вода безопаснее для зубных протезов. Горячая вода может деформировать протез.
7. Смочить зубную щетку, нанести на нее пасту, почистить все поверхности зубных протезов щеткой, держа их в руках над раковиной.	Обеспечивается профилактика инфекции полости рта.
Завершение манипуляции	
1. Прополоскать зубные протезы под холодной проточной водой, другой рукой ополоснуть чашку для зубных протезов; положить протезы в чашку (для хранения в ночное время); закрыть водопроводный кран бумажной салфеткой.	Обеспечивается инфекционная безопасность
2. Помочь пациенту вновь надеть зубные протезы. Примечание: если он предпочитает их не надевать в настоящий момент – оставить протезы в чашке и добавить в нее столько воды, чтобы она покрывала протезы.	Без воды протезы могут деформироваться.
3. Снять перчатки и все использованные предметы ухода подвергнуть дезинфекции	Обеспечивается инфекционная безопасность
4. Сделать запись о проведении процедуры и реакции на нее пациента	Обеспечивается преемственность сестринского ухода

Тема 5: Аттестационный этап

Задание 1: Предоставление аттестационной комиссии отчетной документации, подтверждающей результаты практики.

Задание 2: Демонстрация манипуляций из отчетной документации, подтверждающей результаты практики, по выбору аттестующего.

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по учебной и производственной практике:

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1: Предоставление аттестационной комиссии отчетной документации, подтверждающей результаты практики.

Задание 2: Демонстрация манипуляций из отчетной документации, подтверждающей результаты практики, по выбору аттестующего.

Оценочные материалы для экзамена по модулю

Тестовые задания:

1. Определение здоровья:

- а. отсутствие болезни
- б. состояние комфорта и благополучия
- в. состояние полного физического, психического, социального здоровья

2. Продолжительность жизни человека зависит на 50% от:

- а. физического развития
- б. образа жизни
- в. здравоохранения

3. Что не относится к элементам ЗОЖ

- а. плодотворный труд
- б. малоподвижный образ жизни
- в. физическая активность
- г. рациональное питание

4. 1-ый уровень здоровья - Здоровье отдельного человека это:

- а. групповое здоровье
- б. общественное здоровье
- в. индивидуальное здоровье
- г. региональное здоровье

5. 2-ой уровень здоровья – групповое здоровье это

- а. здоровье отдельного человека
- б. здоровье популяции
- в. здоровье социальных и этнических групп
- г. здоровье населения административных территорий

6. Заболеваемость это -

- а. любое субъективное или объективное отклонение от нормального физиологического состояния организма
- б. утрата способности к регулярному труду
- в. состояние полного физического, социального благополучия
- г. это факторы, которые приводят к патологическим изменениям

7. Факторы и обстоятельства, которые увеличивают опасность развития болезни или стимулируют изменения в организме, приводящие к патологическим изменениям

- а. группы риска
- б. факторы риска
- в. болезнь
- г. превентивные факторы

8. Здоровый образ жизни – это

- а. занятия физической культурой
- б. перечень мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья
- в. индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья
- г. лечебно-оздоровительный комплекс мероприятий

9. К первичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. бронхиальная астма
- в. нездоровый образ жизни
- г. все ответы правильные

10. К вторичным факторам риска относятся

- а. сахарный диабет
- б. ревматизм
- в. артериальная гипертензия
- г. все ответы правильные

11. Первый дородовый патронаж проводится

- а. до 8- 12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

12. Второй дородовый патронаж

- а. до 8- 12 недели беременности
- б. в сроке 30-32 недели
- в. в сроке 4 недели

13. Вакцинация против Гепатита «В» проводится

- а. в возрасте 12-15 часов

- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

14. Вакцинация против Туберкулеза проводится

- а. возрасте 12-15 часов
- б. на 2 день после выписки
- в. в возрасте 3 дней

15. Вакцина против Гепатита «В» проводится

- а. в верненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

16. Вакцина БЦЖ проводится

- а. в верненаружный квадрант бедра
- б. на границе верхней и средней трети плеча
- в. в верхненаружный квадрант ягодицы

17. Вакцина против туберкулеза ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

18. Вакцина против Гепатита «В» ставится

- а. внутрикожно
- б. внутримышечно
- в. подкожно

19. Признаки, которые оценивают по шкале Апгара

- а. сердцебиение, окрас кожи, дыхание, мышечный тонус, рефлекторная возбудимость
- б. сердцебиение, дыхание, масса, длина
- в. масса тела, рост, окружность головы, окружность грудной клетки

20. Здоровые дети по шкале Апгар получают

- а. 8-10 баллов
- б. 0-2 балла
- в. 9-15баллов

21. Хватательный рефлекс

- а. если поместить на ладони ребенка указательные пальцы и слегка надавить, то он согнет их и захватит пальцы
- б. если дотронуться до губ пустышкой он пытается схватить пустышку
- в. оба варианта неправильные

22. Предмет изучения валеологии:

- а. самосохранение человека
- б. здоровье человека
- в. человек;
- г. жизнь клетки

23. Объект изучения валеологии:

- а) все живое
- б) человек

- в) здоровый образ жизни
- г) вредные привычки

24. Цель валеологии:

- а) охрана здоровья людей
- б) сохранение и укрепление здоровья человека
- в) лечение болезней
- г) наблюдение за динамикой развития заболеваний

25. Климатогеографические факторы риска:

- а) загрязнение почвы, водоемов
- б) воздействие холодного воздуха
- в) загрязнение продуктов питания
- г) загрязнение атмосферного воздуха.

26. Экологические факторы риска:

- а) жаркий климат
- б) избыток или недостаток микроэлементов в почве, воде
- в) загрязнение атмосферного воздуха.
- г) воздействие холодного воздуха

27. Химические газообразные факторы риска чаще приводят к заболеваниям:

- а) злокачественным новообразованиям легких
- б) болезням системы кровообращения
- в) болезням нервной системы
- г) болезням эндокринной системы.

28. Напряженный микроклимат, стрессы чаще всего приводят к болезням нервной системы и

29. Факторы риска бывают устранимые и

30. На 1 месте по причине смерти заболевания ...

31. Повышение АД является фактором риска заболевания:

- а) инфаркта легкого
- б) хронической обструктивной болезни легких
- в) инфаркта миокарда
- г) варикозной болезни

32. Повышение холестерина крови ведет к:

- а) атеросклерозу сосудов
- б) спазму сосудов
- в) разрыву сосудов
- г) варикозу

33. Устранимый фактор риска:

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

34. 44. Неустранимый фактор риска:

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

35. Наркомания фактор риска заболевания:

- а) инсульта
- б) ВИЧ
- в) сахарного диабета
- г) инфаркта миокарда

36. Заболевание передается половым путем:

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

37. Алкоголь является фактором риска заболевания:

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

38. Вакцинация относится к профилактике:

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) четвертичной

39. Адаптация инвалидов относится к профилактике:

- а) первичной
- б) вторичной
- в) третичной
- г) четвертичной

40. Повышение холестерина крови - фактор риска:

- а) экзогенный
- б) эндогенный
- в) реактивный
- г) иммунный

41. Ожирение является фактором риска заболевания:

- а) ХОБЛ
- б) ОРЗ
- в) ВИЧ
- г) ИБС

42. В структуру ПМСП входит, в том числе:

- а. стационар круглосуточного пребывания больных,
- б. станция переливания крови,
- в. дневной стационар

г. женская консультация

43. Учреждение первичной медико-санитарной помощи сельскому населению:

- а. медико-санитарная часть
- б. женская консультация
- в. фельдшерско-акушерский пункт
- г. детская поликлиника

44. Виды медицинской помощи, оказываемые населению:

- а. скорая, в том числе скорая специализированная,
- б. медицинская помощь;
- в. специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь,
- г. первичная медико-санитарная помощь,
- д. всё верно.

45. Приоритетным направлением деятельности участковой терапевтической службы является:

- а. лечебно-диагностическая работа,
- б. консультативная,
- в. выдача справок,
- г. хирургическая.

46. Термин ПМСП означает:

- а. первичная медико-санитарная помощь,
- б. первая неотложная медицинская помощь,
- в. первая медико-социальная помощь,
- г. точно не помню.

47. Специфическая профилактика травматизма состоит в:

- а. санпросвет работе с населением
- б. вакцинации населения и декретированных групп против дифтерии, столбняка, газовой гангрены, ботулизма и сибирской язвы
- в. первичной обработке ран
- г. приеме витаминов

48. Длительная нехватка витамина А приводит к риску развития:

- а. сахарного диабета
- б. куриной слепоты
- в. цинги
- г. рахита

49. Вопросами гигиенического воспитания и санитарного обучения населения занимаются:

- а. центры профилактики
- б. реабилитационная служба
- в. специализированная стационарная служба,
- г. школы здоровья.

50. В каком из указанных продуктов питания на и высшее содержание витамина А?

- а. масло-какао
- б. медицинский рыбий жир
- в. морковь

г. овсяные хлопья

51. Диагностическими критериями факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний являются:

- а. избыточная масса тела, низкая физическая активность,
- б. повышенный уровень глюкозы в крови,
- в. нерациональное питание,
- г. все ответы верны.

52. Диспансерный прием (осмотр, консультация) включает, в том числе:

- а. оценку состояния гражданина, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование
- б. назначение и оценку лабораторных и инструментальных исследований
- в. назначение профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий
- г. все ответы верны.

53. Целью диспансеризации является:

- а. определение группы диспансерного наблюдения и состояния здоровья
- б. раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний
- в. проведение краткого профилактического консультирования,
- г. все ответы верны

54. Выберите лица, подлежащие диспансеризации:

- а. все ниже перечисленные
- б. лица с гипертонической болезнью
- в. лица часто и длительно болеющие
- г. лица с факторами риска (курением, ожирением)

55. Ответственными за проведение диспансеризации являются:

- а. руководитель медицинской организации и медицинские работники отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья
- б. медицинские сёстры
- в. врачи узкие специалисты
- г. работодатели.

56. Сроки диспансерного наблюдения при инсулинозависимом сахарном диабете I типа:

- а. 1 раз в 6 мес., пожизненно,
- б. 1 раз в 3мес., пожизненно,
- в. раз в год, пожизненно,
- г. раз в 3 года, пожизненно.

Ключи правильных ответов:

- 1. в
- 2. б
- 3. б
- 4. в
- 5. в
- 6. а
- 7. б

8. б
9. в
10. г
11. а
12. в
13. а
14. б
15. а
16. б
17. а
18. в
19. а
20. а
21. а
22. б
23. б
24. б
25. б
26. в
27. а
28. сердечно-сосудистой
29. неустраняемые
30. сердечно-сосудистой
31. в
32. а
33. г
34. б
35. б
36. в
37. б
38. а
39. в
40. б
41. г
42. в
43. в
44. д
45. а
46. а
47. б
48. б
49. а
50. в
51. г
52. г
53. г

54. а
55. а
56. б

Разноуровневые задания и задачи:

Задание 1.

В населении X. проживает 562800 человек. За данный календарный год в населении умерло 28900 человек, а число родившихся составляет 17600 чел. Также известно, что 340520 человек приходится на женщин. Лиц в возрасте 0-14 – 97830, число лиц в возрасте 60+ - 160000.

Оцените проблемы данного населения и предложите методы по устранению проблем.

Ключи правильных ответов:

Решение:

1. $ПС = \text{число лиц определенного пола/среднегодовую численность населения} * 100\% = 340520/562800 * 100\% = 60,5\%$

Если все население равно 100%, то для того чтобы найти количество мужчин в % необходимо от 100% отнять количество женщин в %:

$$100\% - 60,5\% = 39,5\%$$

2. $ВС(0-14) = \text{число лиц в возрасте 0-14} / \text{СГЧН} * 100\% = 97830/562800*100\% = 17\%$

$$ВС(60+) = \text{число лиц в возрасте 60+} / \text{СГЧН} * 100\% = 160000/562800*100\% = 28\%$$

Население регрессивного типа, так как 60+ больше молодого населения.

3. $ОПР = \text{число родившихся/среднегодовую численность населения} * 1000 = 17600/562800*1000 = 31$ (высокий показатель)

4. $ОПС = \text{число умерших /среднегодовую численность населения} * 1000 = 28900/562800*1000 = 51$ (очень высокий показатель)

5. $ЕПН = ОПР - ОПС = 31-51 = - 20$

Вывод: население регрессивного типа с преобладанием женщин, наблюдается естественная убыль населения (ЕУН) за счет очень высокого показателя ОПС.

Проблемы населения:

1. Очень высокий показатель смертности
2. Преобладание женщин над мужчинами численности
3. Преобладание лиц старше 60

Методы устранения проблем:

1. Выявление наиболее частых причин смертности и организация профилактических мероприятий по борьбе с этими заболеваниями
2. Организовать центры по охране мужского здоровья
3. Выявить проблемы центра охраны материнства и детства и устранить их. Итд.

Задание 2: Прочитайте внимательно ситуационную задачу и ответьте на все поставленные вопросы к ней.

Новорожденный от 2 нормально протекавшей беременности, 2 срочных родов с массой 2900 граммов, ростом 51 см.

Объективно: на пятый день жизни у ребёнка появились эритематозные, слегка плотноватые пятна с папулами. Пятна локализовались на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, около суставов, на животе и лице. Высыпания сохранялись 3 суток, а потом бесследно исчезли. Температура оставалась нормальной. Общее состояние новорождённого удовлетворительное.

Вопросы для задания:

1. Определите проблемы новорождённого.
2. Определите и обоснуйте физиологическое состояние новорождённого.
3. Составьте план сестринского вмешательства.

1. Определите проблемы новорождённого.

Настоящие (действительные) проблемы новорождённого:

- обильные эритематозные высыпания на коже;
- дефицит знаний матери по уходу за ребенком;
- новорождённый 5 суток не может самостоятельно осуществлять личную гигиену.

Потенциальные проблемы:

- высокий риск инфицирования кожных покровов;
- нарушение целостности кожных покровов.

2. Определите и обоснуйте физиологическое состояние новорождённого

Состояние, развившееся у ребёнка: «Токсическая эритема».

Обоснование: Данные объективного обследования: на пятый день жизни появились эритематозные, слегка плотноватые пятна с папулами. Пятна локализовались на разгибательных поверхностях конечностей, ягодицах, около суставов, на животе и лице.

Состояние ребёнка удовлетворительное.

3. Составьте план сестринского вмешательства.

- Восполнить дефицит знаний матери о причинах возникновения, особенностях течения токсической эритемы, как переходном состоянии новорождённого.
- Получить информированное согласие на проведение процедур.
- Обеспечить комфортные условия в палате новорождённого.
- Проводить регулярную уборку, проветривание и кварцевание палаты новорождённых.
- Поддерживать оптимальный температурный режим в палате.
- Обеспечить кормление новорождённого грудным молоком по «требованию».
- Соблюдать асептику и антисептику при уходе (профилактика внутрибольничной инфекции).
- Контролировать состояние ребёнка, регистрировать характер дыхания, ЧДД, ЧСС, АД, изменение окраски кожных покровов, отмечать характер температурной кривой.
- Выполнять назначение неонатолога.

Задание 3. Внимательно прочитайте задание и рассчитайте необходимые показатели.

На осмотре ребенок 3-х мес., родился с массой тела 3 200 г. Необходимо рассчитать суточный и разовый объем пищи.

Ключи правильных ответов:

долженствующая масса – $M_d = M_p + 800 \text{ г} \cdot n = 3\,200 + 600 + 800 + 800 = 5\,400$

суточный объем пищи - $5\,400 : 6 = 900 (\text{мл})$

количество кормлений – 6 раз

разовый объем– 900 мл : 6 =150 мл.

Задание 4. Внимательно изучите таблицу «Периодизация детей и подростков» и заполните ячейки с пробелами.

Период	Возраст (с учетом пола)
1. Раннее детство	
2.	4 —7 лет
3. Второе детство	(мальчики); (девочки)
4. Подростковый период	(мальчики); (девочки)
5.	(юноши); (девушки)

Ключи правильных ответов:

Период	Возраст (с учетом пола)
1. Раннее детство	1—3 года
2. Первое детство	4 —7 лет
3. Второе детство	8 — 12 лет (мальчики) 8 — 11 лет (девочки)
4. Подростковый период	13—16 лет (мальчики) 12 — 15 лет
5. Юношеский период	17 — 21 год (юноши) 16 — 20 лет (девушки)

Задание 5. Заполните таблицу «Школа Здоровья»

Определение Школы Здоровья	
Цели	1. 2. 3.

Ключи правильных ответов:

Определение Школы Здоровья	это организационная форма профилактического группового консультирования для пациентов, их родственников и лиц с факторами риска того или иного заболевания.
----------------------------	---

Цели	1. Формировать четкое представление о ЗОЖ и сформировать представление о своем заболевании, о факторах риска и их воздействия на организм; 2. Добиться осмысленного выполнения рекомендаций медицинских работников; 3. Научить самостоятельно, контролировать течение имеющегося заболевания и модифицировать образ жизни по борьбе с факторами риска.
------	---

Задание 6: Зиярат Шамсудиновна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, хлеб с курдюком и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с работой. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задачу.
2. Выявите факторы риска, имеющиеся у Зиярат Шамсудиновны.
3. Определите ИМТ и объясните его значение.

Ключи правильных ответов:

Факторы риска у Зиярат Шамсудиновны:

- систематическое переизобилие;
- гиподинамия;
- ожирение.

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

$$I = 120 : 165^2 = 120 : 272,25 = 44,4$$

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

Задание 7. Заполните таблицу со стороны «Заболевание». Вам необходимо вписать напротив каждого фактора заболевания соответствующее заболевание.

Факторы риска	Заболевание
Курение табака	

Злоупотребление алкоголем	
Низкий уровень потребления овощей и фруктов	
Малоподвижный образ жизни	

Ключи правильных ответов:

Данный ответ не является единственно правильным ответом

Факторы риска	Заболевание
Курение табака	Хронические болезни легких, рак легких Сердечно-сосудистые заболевания
Злоупотребление алкоголем	Депрессивные психические заболевания
Низкий уровень потребления овощей и фруктов	Сердечно-сосудистые заболевания Рак легких
Малоподвижный образ жизни	Сердечно-сосудистые заболевания Эндокринные заболевания

4. Описание шкал оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Отметка за зачет по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Результат освоения компетенции
зачтено	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
	продвинутый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
незачтено	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Рекомендации по проведению зачета

1. Студенты должны быть заранее ознакомлены с требованиями к зачету, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на зачете, формально или нет владеет студент знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания студентом материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучавшимися им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На зачете следует выяснить, как студент знает программный материал, как он им овладел к моменту зачета, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к зачету.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить студента к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Тестирование по дисциплине проводится либо в компьютерном классе, либо в аудитории на бланке с тестовыми заданиями.

Во время тестирования обучающиеся могут пользоваться калькулятором. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой, приведённой в пункте 3.

6. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой, приведённой в пункте 3.

Критерии и шкала оценивания уровней освоения компетенций

Шкала оценивания	Уровень освоения компетенции	Результат освоения компетенции
отлично	высокий	студент, овладел элементами компетенции «знать», «уметь» и «владеть», проявил всесторонние и глубокие знания программного материала по дисциплине, освоил основную и дополнительную литературу, обнаружил творческие способности в понимании, изложении и практическом использовании усвоенных знаний.
хорошо	продвинутый	студент овладел элементами компетенции «знать» и «уметь», проявил полное знание программного материала по дисциплине, освоил основную рекомендованную литературу, обнаружил стабильный характер знаний и умений и проявил способности к их самостоятельному применению и обновлению в ходе последующего обучения и практической деятельности.
удовлетворительно	базовый	студент овладел элементами компетенции «знать», проявил знания основного программного материала по дисциплине в объеме, необходимом для

		последующего обучения и предстоящей практической деятельности, изучил основную рекомендованную литературу, допустил неточности в ответе на экзамене, но в основном обладает необходимыми знаниями для их устранения при корректировке со стороны экзаменатора.
неудовлетворительно	компетенции не сформированы	студент не овладел ни одним из элементов компетенции, обнаружил существенные пробелы в знании основного программного материала по дисциплине, допустил принципиальные ошибки при применении теоретических знаний, которые не позволяют ему продолжить обучение или приступить к практической деятельности без дополнительной подготовки по данной дисциплине.

Отметка за экзамен по предмету выставляется с учетом полученных отметок в соответствии с правилами математического округления.

Рекомендации по проведению экзамену

1. Студенты должны быть заранее ознакомлены с требованиями к экзамену, критериями оценивания.

2. Необходимо выяснить на экзамене, формально или нет владеет студент знаниями по данному предмету. Вопросы при ответе по билету помогут выяснить степень понимания студентом материала, знание им связей излагаемого вопроса с другими изучаемыми им понятиями, а практические задания – умения применять знания на практике.

3. На экзамене следует выяснить, как студент знает программный материал, как он им овладел к моменту экзамена, как он продумал его в процессе обучения и подготовки к экзамену.

4. При устном опросе целесообразно начинать с легких, простых вопросов, ответы на которые помогут подготовить студента к спокойному размышлению над дальнейшими более трудными вопросами и практическими заданиями.

5. Выполнение практических заданий осуществляется в учебной аудитории. Результат каждого обучающегося оценивается в соответствии с оценочной шкалой.

5. Процедура оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля. Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (индивидуального опроса, фронтальный,

сообщений); контрольных работ; проверки письменных заданий решения ситуационных и разноуровневых задач; тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах тестовых аттестаций и итогового экзамена. Каждая форма промежуточного контроля должна включать в себя теоретические вопросы, позволяющие оценить уровень освоения студентами знаний и практические задания, выявляющие степень сформированности умений и навыков.

Процедура оценивания компетенций обучающихся основана на следующих принципах: периодичности проведения оценки, многоступенчатости оценки по устранению недостатков, единства используемой технологии для всех обучающихся, выполнения условий сопоставимости результатов оценивания, соблюдения последовательности проведения оценки.

Краткая характеристика процедуры реализации текущего и промежуточного контроля для оценки компетенций обучающихся включает:

Устный опрос – устный опрос по основным терминам может проводиться в начале/конце лекционного или практического занятия в течении 15-20 мин. Либо устный опрос проводится в течение всего практического занятия по заранее выданной тематике.

Тестовые задания – проводится на заключительном занятии по определенной теме или разделу, как аттестационный. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по пройденному разделу или теме. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время – 45 мин.

Доклад – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы с демонстрацией презентации.

Разноуровневые задания (кейс задания, ситуационные задачи). Цель решения задач — обучить студентов умению проводить анализ реальных ситуаций.

- Самостоятельное выполнение задания;
- Анализ и правильная оценка ситуации, предложенной в задаче;
- Правильность выполняемых действий и их аргументация;
- Верное анатомо-физиологическое обоснование решения;
- Самостоятельное формулирование выводов.

Зачет– проводится в заданный срок согласно графику учебного процесса. Зачет проходит в устной форме в виде собеседования по вопросам итогового контроля. При выставлении результата по зачету учитывается уровень приобретенных компетенций студента. Компонент «знать» оценивается теоретическими вопросами по содержанию дисциплины, компоненты «уметь» и «владеть» - практикоориентированными заданиями. Аудиторное время, отведенное студенту на подготовку – 15-20 мин.

Творческое задание - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой оформленную наглядную работу по представлению теоретического материала по выбранной теме. Изложение понимания проблемы определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Новизна текста: а) актуальность темы исследования; б) новизна и самостоятельность в постановке проблемы, формулирование нового аспекта известной проблемы в установлении новых связей (межпредметных, внутрипредметных, интеграционных); в) умение работать с исследованиями, критической литературой, систематизировать и структурировать материал; г) явленность авторской позиции, самостоятельность оценок и суждений; д) стилевое единство текста, единство жанровых черт.