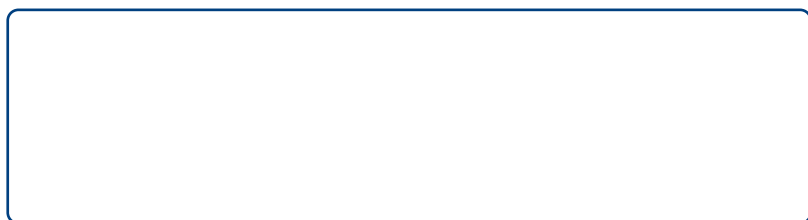




**ЧАСТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ ИМЕНИ БАШЛАРОВА»

Адрес: РД, г. Махачкала, ул. А. Султана, 10 км, 367010,
Телефон: +7-989-445-97-14; <http://bashlarov.ru/> E-mail: med-kolledj@bk.ru



УТВЕРЖДАЮ
зам. директора по УМР
_____ М.Б. Байрамбеков
19 мая 2025 г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ МОДУЛЮ**

ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности

по программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ)
по специальности СПО 31.02.01 Лечебное дело

Махачкала
2025 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Пояснительная записка.....	3
2. Перечень компетенций, формируемых в рамках изучения профессионального модуля	8
3. Описание перечня оценочных средств и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования	11
4. Оценочные средства характеризующие этапы формирования компетенций в процессе освоения профессионального модуля.....	12
5. Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования.....	32
6. Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций	34

1.Пояснительная записка.

Фонд оценочных средств (ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу профессионального модуля по ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности.

ФОС разработан на основании положений: основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01 Лечебное дело и программы профессионального модуля ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности.

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен:
владеть навыками:

- выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами; составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю «онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;
- проведение работы по организации диспансерного наблюдения
- за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;
- проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;
- проведении обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;
- проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста; выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;
- проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными
- заболеваниями и (или) состояниями;
- диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и

с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных; проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;

- проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;
- проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних; проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и
- нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами;
- проведение под руководством врача комплекса
- профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту;
- извещение организации государственного санитарно-
- эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и
- выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований; направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи; проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.

уметь:

- проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;
- составлять списки граждан и план проведения
- профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;
- организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

- проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;
- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс - методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование;
- проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование;
- организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;
- Определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;
- Определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;
- осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;
- организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности; проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;
- выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;
- проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке;
- проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности;
- заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа;

- проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;
- проводить консультации по вопросам планирования семьи;
- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;
- проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;
- проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;
- соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;
- проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний,
- информировать врача кабинета инфекционных заболеваний; применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.

знать:

- нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;

- виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;
- порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;
- диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;
- правила проведения индивидуального и группового
- профилактического консультирования;
- порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
- порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
- порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;
- основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;
- методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;
- информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;
- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;
- правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов;
- мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;
- правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения

и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;

- порядок проведения санитарно-противоэпидемических
- мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо Опасных(карантинных) инфекционных заболеваний;
- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходам, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.

В результате освоения профессионального модуля у выпускника должны быть сформированы личностные результаты, общие и профессиональные компетенции:

- ЛР 1 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.
- ЛР 2 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.
- ЛР 3 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.
- ЛР 4 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде лично и профессионально конструктивного «цифрового следа».
- ЛР 9 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
- ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.
- ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода

- от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.
- ЛР 13 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.
 - ЛР 14 Организовывающий собственную деятельность, выбирающий типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивающий их эффективность и качество.
 - ЛР 15 Принимающий решения в стандартных и нестандартных ситуациях и несущий за них ответственность.
 - ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;
 - ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;
 - ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях;
 - ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;
 - ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;
 - ОК 06. Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения;
 - ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
 - ОК 08. Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности;
 - ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.
 - ПК 4.1 Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;
 - ПК 4.2 Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;
 - ПК 4.3 Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;
 - ПК 4.4 Организовывать здоровьесберегающую среду.

2. Перечень компетенций, формируемых в рамках изучения профессионального модуля

Контролируемые разделы (темы) дисциплины*	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
Тема 1.1. Правовые и организационные основы оказания медицинских услуг по профилактике	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача
Тема 1.2. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Стратегии профилактики	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Решение ситуационных задач.
Тема 1.3. Принципы формирования здорового образа жизни.	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.4. Сохранение репродуктивного здоровья населения.	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.5. Профилактическое консультирование.	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.6. Профилактика инфекционных заболеваний	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.7. Иммунопрофилактика	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.8. Формирование здоровьесберегающей среды Медицинские осмотры	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.9. Профилактический осмотр и диспансеризация взрослого населения.	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.10. Профилактический осмотр и диспансеризация несовершеннолетних.	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат
Тема 1.11. Диспансерное наблюдение за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	ОК 1-ОК9 ПК 4.1-ПК4.4 ЛР13	Устный контроль. Кейс-задача реферат

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

№ п/ п	Наименование оценочного средства	Краткая характеристика оценочного средства	Представлени е оценочного средства в фонде
1	2	3	4
1	Кейс-задача	Проблемное задание, в котором обучающемуся предлагают осмыслить реальную профессионально-ориентированную ситуацию, необходимую для решения данной проблемы	Задания для решения кейс-задачи
2	Контрольная работа	Средство проверки умений применять полученные знания для решения задач определенного типа по теме или разделу	Комплект контрольных заданий по вариантам
3	Разноуровневые задачи и задания	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	Комплект разноуровневых задач и заданий

		причинно-следственных связей; в) творческого уровня, позволяющие оценивать и диагностировать умения, интегрировать знания различных областей, аргументировать собственную точку зрения.	
4	Реферат	Продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.	Темы рефератов
5	Устный опрос	Средство контроля, организованное как специальная беседа преподавателя с обучающимся на темы, связанные с изучаемой дисциплиной, и рассчитанное на выяснение объема знаний обучающегося по определенному разделу, теме, проблеме и т.п.	Вопросы по темам/разделам дисциплины
6	Тест	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.	Фонд тестовых заданий

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

Тема 1.1. Медицинская профилактика, ее формы и методы. Организация и проведение работы в центрах медицинской профилактики, центрах здоровья, школах здоровья.

Вопросы для устного опроса

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении.
2. Медико-социальные и юридические аспекты проведения профилактических мероприятий
3. Центры (отделения) медицинской профилактики (ЦМП), центры здоровья (ЦЗ).
4. Уровни профилактического воздействия: укрепление здоровья
5. Стратегические перспективы развития службы профилактической медицины.
6. Цели и задачи деятельности ШЗ. Условия, необходимые для организации ШЗ.
7. Медицинская документация, отражающая проведение профилактических мероприятий в ЦМП, ЦЗ, ШЗ

Тема 1.2. Формирование здорового образа жизни и гигиеническое воспитание населения.

Вопросы для устного опроса

1. Определение понятия «здоровье», его структура и содержание, понятия «образ жизни», «здоровый образ жизни».
2. Влияние образа жизни на здоровье человека.
3. Формирование установки населения на здоровье как высшую ценность.
4. Пути формирования здорового образа жизни населения:
5. Основные факторы риска.
6. Взаимосвязь понятий «причина заболевания» и «фактор риска».
7. Основные факторы риска возникновения распространенных заболеваний в России и регионе.
8. Модифицируемые (управляемые) и немодифицируемые (неуправляемые) факторы риска, их взаимосвязь.
9. Роль индивидуальной резистентности организма в развитии заболеваний.
10. Информирование населения о путях формирования здорового образа жизни населения, о влиянии на здоровье негативных факторов и возможностях снижения этого влияния. Обучение различных категорий населения приоритетным нормам здорового образа жизни и построению индивидуальной модели гигиенического поведения.
11. Основные направления и методы гигиенического обучения и воспитания, методические требования к ним.
12. Межведомственный подход в организации гигиенического обучения и воспитания.
13. Формы гигиенического обучения и воспитания: индивидуальные, групповые, массовые.
14. Здоровьесберегающие образовательные технологии, используемые для гигиенического обучения и воспитания населения различных возрастных групп.

Тема 1.3. Охрана здоровья здоровых и организация здоровьесберегающей среды

Вопросы для устного опроса

1. Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность по охране здоровья здоровых в Российской Федерации.
2. Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию здоровьесберегающей среды.
3. Роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества, повышении уровня культуры и потенциала здоровья, предупреждении преждевременной смертности, увеличении средней продолжительности и качества жизни населения.
4. Ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких.
5. Сохранение здоровья в разных возрастных группах.
6. Обеспечение здоровья молодежи. Репродуктивное здоровье женщин и мужчин, качество потомства, обеспечение безопасного материнства.
7. Охрана здоровья лиц трудоспособного населения

Темы для рефератов

1. Гигиеническое обучение и воспитание детей в условиях дошкольного учреждения
2. Гигиеническое обучение и воспитание работников в учреждении бюджетной сферы
3. Гигиеническое обучение и воспитание работников сельского хозяйства
4. Гигиеническое обучение и воспитание работников промышленного предприятия
5. Организация массовых профилактических и оздоровительных мероприятий центров здоровья
6. Организация и проведение обучения медицинских работников в области профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения
7. Организация деятельности центров (отделений) медицинской профилактики по разделу профилактики инфекционных заболеваний, гигиенического обучения, воспитания и оздоровления
8. Организация деятельности кабинетов здорового ребенка лечебно-профилактических учреждений

МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения

Тестовые задания

- 1) Здоровье человека – это:
- А) состояние полного физического, духовного и социального благополучия+
- Б) состояние, при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- В) состояние активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений

Г) состояние его активной трудоспособности

2) Забота о собственном здоровье является

А) обязанностью граждан+

Б) добровольным выбором гражданина

В) личным делом каждого гражданина

Г) ответственностью человека перед обществом

3) Формирование здорового образа жизни обеспечивается

А) путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья+

Б) путем проведения обязательной иммунопрофилактики

В) путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

Г) путем проведения рекламы специализированных видов питания

4) Формирование здорового образа жизни у граждан начиная с детского возраста обеспечивается

А) созданием условий для занятий физической культурой и спортом+

Б) путем проведения обязательной иммунопрофилактики

В) путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

Г) путем проведения рекламы специализированных видов питания

5) Формирование здорового образа жизни обеспечивается

А) созданием условий для ведения здорового образа жизни+

Б) путем проведения обязательной иммунопрофилактики

В) путем информирования о новых достижениях в области лечения заболеваний

Г) путем проведения рекламы специализированных видов питания

6) Медицинская профилактика – это:

А) комплекс профилактических мер, реализуемый через систему здравоохранения+

Б) комплекс профилактических мер, реализуемый экологическими службами

В) комплекс профилактических мер, реализуемый работодателем

Г) комплекс профилактических мер, реализуемый через службы техники безопасности

7) Медицинская профилактика среди населения предполагает проведение консультации

А) индивидуальной, групповой и массовой+

Б) только (массовой)

В) только индивидуальной

Г) только групповой

- 8) Индивидуальной профилактикой является проведение профилактических мероприятий с
- А) одним человеком+
 - Б) группой людей
 - В) членами группы здоровья
 - Г) в образовательной организацией
- 9) Индивидуальная профилактика предполагает формирование потребности в сохранении и укреплении здоровья у
- А) каждого человека+
 - Б) всех служб сферы здравоохранения
 - В) семьи
 - Г) работодателя
- 10) Ребенок, у которого было диагностировано нарушение осанки, болевший за период наблюдения орви 2 раза относится к группе здоровья
- А) второй+
 - Б) третьей
 - В) четвертой
 - Г) пятой
- 11). К какой группе здоровья может быть отнесен ребенок с хроническим гастритом, с редкими, не тяжелым по характеру течения обострениями хронического заболевания без выраженного нарушения общего самочувствия и поведения?
- А) к третьей группе здоровья+
 - Б) ко второй группе здоровья
 - В) к четвертой группе здоровья
 - Г) к пятой группе здоровья
- 12). К какой группе здоровья может быть отнесен ребенок, страдающий бронхиальной астмой, с частыми обострениями, нарушением общего состояния и самочувствия после обострения?
- А) к четвертой группе здоровья +
 - Б) к первой группе здоровья
 - В) ко второй группе здоровья
 - Г) к третьей группе здоровья
- 13). К какой группе здоровья может быть отнесен ребенок с аортальным стенозом и пороком развития митрального и аортального клапанов сердца?
- А) к пятой группе здоровья+
 - Б) ко второй группе здоровья
 - В) к третьей группе здоровья
 - Г) к четвертой группе здоровья

14). К какой группе здоровья может быть отнесен ребенок не имеющих отклонений в состоянии здоровья болевший за период наблюдения орви 2 раза?

- А) к первой группе здоровья +
- Б) ко второй группе здоровья
- В) к третьей группе здоровья
- Г) к пятой группе здоровья

15). Диспансеризация взрослого населения проводится в:

- А) два этапа+
- Б) один этап
- В) три этапа
- Г) четыре этапа

16). Назовите цель осмотра и обследования школьников специалистами - гинекологом, урологом

- А) раннее выявление и профилактика развития заболеваний, которые приводят к нарушениям репродуктивной сферы+
- Б) разработка программ оздоровления, лечения и реабилитации с учетом выявленных заболеваний
- В) динамическое диспансерное наблюдение за детьми группы риска
- Г) раннее выявление групп риска по развитию хронических заболеваний

7).Периодичность проведения профилактических медицинских осмотров студентов, обучающихся по очной форме составляет

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в 3 месяца
- В) 1 раз в полгода
- Г) 1 раз в 2 года+

18).Укажите для кого разработана маршрутная карта диспансеризации (профилактического медицинского осмотра)

- А) пациента+
- Б) врача, проводящего диспансеризацию
- В) медицинской сестры
- Г) контролирующего органа

19). Целью первичной профилактики является

- А) укрепление и сохранение здоровья человека, предупреждение заболеваний +
- Б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- В) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- Г) поддержание качества жизни пациентов

20).Целью вторичной профилактики инфекционных заболеваний является

- А) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска+
- Б) достижение длительной и стойкой ремиссии при хроническом заболевании
- В) проведение реабилитационных мероприятий
- Г) восстановление трудоспособности пациента

21). Целью третичной профилактики является

- А) устранение или максимально возможная компенсация утраченных жизненных функций
- Б) устранение факторов риска возникновения заболевания+
- В) сохранение здоровья у людей из групп риска, подверженных неблагоприятному воздействию факторов риска
- Г) система мер, направленных на переход заболеваний в хронические формы

22). Задачами первичной профилактики являются

- А) формирование потребности в здоровом образе жизни, сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья, предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье+
- Б) раннее выявление отклонений в работе организма, их коррекция, укрепление адаптационных возможностей организма
- В) предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений, развития декомпенсации, инвалидности, смертности
- Г) организация и проведение курсов профилактического лечения

23). Задачами вторичной профилактики заболеваний является

- А) предупреждение прогрессирования заболевания, его обострений, осложнений +
- Б) сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
- В) предупреждение неблагоприятного влияния погодных условий на здоровье
- Г) формирование потребности изменения приоритетов в жизни

24). Задачами третичной профилактики является

- А) максимальное восстановление качества жизни пациента+
- Б) предупреждение прогрессирования заболевания
- В) сохранение и развитие условий, способствующих улучшению здоровья
- Г) предупреждение неблагоприятного влияния условий и образа жизни на здоровье

25). Целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по первичной профилактике заболеваний, являются

- А) люди из групп риска+
- Б) пациенты с острыми заболеваниями
- В) выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
- Г) пациенты с хроническими формами заболеваний

- 26). Целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по вторичной профилактике заболеваний, являются
- А) пациенты с хроническими формами заболеваний
 - Б) здоровые лица с факторами риска развития заболеваний
 - В) выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний+
 - Г) люди из групп риска
- 27). Целевой аудиторией, с которой необходимо проводить работу по третичной профилактике хронических заболеваний являются
- А) пациенты с хроническими формами заболеваний+
 - Б) пациенты с факторами риска заболеваний
 - В) выздоравливающие после перенесенных острых заболеваний
 - Г) люди из групп риска
- 28). При диспансеризации пациентов с артериальной гипертензией обязательно направляют для консультации к специалистам
- А) окулисту, кардиологу+
 - Б) неврологу, нефрологу
 - В) онкологу, хирургу
 - Г) гинекологу, эндокринологу
- 29). К обязательным диагностическим исследованиям при язвенной болезни желудка и 12-перстной кишки относятся
- А) рентгенография желудка, анализ кала на скрытую кровь+
 - Б) ректороманоскопия, копрограмма
 - В) урография, анализ мочи на диастазу
 - Г) колоноскопия, кал на яйца гельминтов
- 30). К факторам риска развития ишемической болезни сердца у пожилых людей относятся
- А) сахарный диабет, ожирение+
 - Б) гипохолестеринемия, гепатоз
 - В) пониженная масса тела, гипотония
 - Г) высокий уровень билирубина и ферментов в крови
- 31). С целью профилактики атеросклероза в диету пожилых людей рекомендуют включать продукты
- А) морскую капусту, мясо кальмаров +
 - Б) баранину, индейку
 - В) свинину, конину
 - Г) колбасу, бекон
- 32). Информационное обеспечение учреждений здравоохранения осуществляют
- А) центры медицинской профилактики+
 - Б) центры здоровья

- В) отделения медицинской профилактики
- Г) врачебно-физкультурные диспансеры

33). Профилактику наркомании проводят

- А) медицинские, педагогические работники и работники правоохранительных органов
- Б) медицинские работники и работники правоохранительных органов+
- В) педагогические работники и работники правоохранительных органов
- Г) работники правоохранительных органов

34). Массовые формы пропаганды здорового образа жизни проводят с участием

- А) средств массовой информации
- Б) социальных работников+
- В) психологов
- Г) младшего медицинского персонала

35). Обязательное медицинское страхование гарантирует

- А) получение всеми гражданами РФ медицинской помощи определенного объема и уровня+
- Б) получение медицинской помощи минимального объема
- В) выплату пособия в случае временной утраты трудоспособности.
- Г) бесплатное получение гражданам высокотехнологичной дорогостоящей медицинской помощи

36). Страховая медицинская организация

- А) контролирует качество оказания медицинской помощи+
- Б) контролирует качество оказания медицинской помощи при жалобах от пациентов
- В) участвует в лицензировании медицинских организаций
- Г) участвует в аттестации медицинских работников

37). Гигиеническое воспитание – это

- А) комплексная просветительная, обучающая и воспитательная деятельность +
- Б) просветительная деятельность
- В) обучающая деятельность
- Г) воспитательная деятельность

38). Конечной целью гигиенического воспитания является

- А) положительные изменения в состоянии здоровья
- Б) расширение кругозора по медико-генетическим вопросам
- В) обучение распознаванию признаков заболеваний
- Г) выработка динамического стереотипа поведения в жизни

39). Непосредственной целью гигиенического воспитания является

- А) положительные изменения в гигиенической культуре+
- Б) улучшение потенциала и баланса здоровья
- В) увеличение законодательных актов в области здравоохранения

Г) увеличение потока информации по вопросам сохранения здоровья

40). Санитарное просвещение отражает следующие виды деятельности в области

- А) распространения знаний+
- Б) выработки умений+
- В) формирования свойств характера+
- Г) выработки навыков+

41). Последовательностью уровня гигиенической культуры населения является формирование

- А) знаний, убеждений, умений, навыков
- Б) знаний, умений, навыков+
- В) знаний, умений
- Г) убеждений

42). Формы гигиенического воспитания представляют собой способы

- А) применения средств гигиенического воспитания
- Б) реализации методов гигиенического воспитания+
- В) управления познавательной деятельностью
- Г) управление практической деятельностью

43). Средства гигиенического воспитания представляют собой

- А) способы реализации методов гигиенического воспитания
- Б) способы применения средств гигиенического воспитания+
- В) способы управления практической деятельностью людей
- Г) способы формирования практической деятельности людей

44). Численность целевой группы пациентов в школе здоровья должна быть

- А) не более 12 человек +
- Б) не более 7 человек
- В) не менее 15 человек
- Г) не менее 3 человек

45). Продолжительность занятий в школах здоровья должна быть

- А) не более 90 минут +
- Б) не более 30 минут
- В) не более 20 минут
- Г) не более 15 минут

46). Отдаленным критерием эффективности школ здоровья является

- А) снижение распространенности хронических не инфекционных заболеваний
- Б) повышение информированности населения о мерах профилактики+
- В) увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни
- Г) сохранение здоровья

- 47). Иллюстрированная санитарно-просветительская газета, посвященная только одной теме в области сохранения и укрепления здоровья
- А) санбюллетень+
 - Б) журнал
 - В) плакат
 - Г) рисунок
- 48). К средствам устного метода гигиенического воспитания относится
- А) лекция+
 - Б) буклет
 - В) рисунок
 - Г) фантом
- 49). К средствам печатного метода гигиенического воспитания относится
- А) санбюллетень+
 - Б) лекция
 - В) схема
 - Г) рисунок
- 50). Прививать гигиенические навыки детям, в первую очередь, должны
- А) родители+
 - Б) воспитатели
 - В) учителя
 - Г) медработники
- 51). Система медико-педагогических мер по воспитанию у подростков правильного отношения к вопросам пола, называется
- А) половое воспитание+
 - Б) санитарное воспитание
 - В) гигиеническое воспитание
 - Г) социальное воспитание
- 52). Изложением правды о половых отношениях в соответствии с возрастом ребёнка, называется
- А) принцип правдивости
 - Б) принцип активности
 - В) принцип непрерывности
 - Г) принцип доверия+
- 53). Использование любых ситуаций для выработки у ребёнка правильных установок полового поведения, называется
- А) принцип активности
 - Б) принцип непрерывности
 - В) принцип доверия
 - Г) принцип правдивости+

- 54).Рождение и воспитание детей, подготовка их к жизни в обществе относится к функции семьи
- А) репродуктивной+
 - Б) рекреативной
 - В) воспитательной
 - Г) хозяйственно-экономической
- 55). Основные положения системы непрерывного гигиенического обучения и воспитания населения определены
- А) федеральным законом «о санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»+
 - Б) федеральным законом «об обязательном медицинском страховании»
 - В) федеральным законом «о защите прав потребителей»
 - Г) федеральным законом «об образовании»
- 56).Гигиеническому обучению подлежат работники образовательной организации занимающейся
- А) воспитанием и обучением детей+
 - Б) контролем за транспортировкой питьевой воды
 - В) утилизацией бытовых отходов
 - Г) уборкой помещений
- 57).Наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает
- А) мотивация к сохранению здоровья+
 - Б) наследственность
 - В) трудовое воспитание
 - Г) художественный образ (герой фильма, литературный герой)
- 58).Краткое профилактическое консультирование по результатам i этапа диспансеризации проводит
- А) врач-терапевт участковый (врач общей практики)+
 - Б) медицинская сестра отделения медицинской профилактики
 - В) медицинская сестра по реабилитации
 - Г) врач отделения физкультурной диагностики
- 59).К массовым формам гигиенического воспитания относится
- А) радиопередача+
 - Б) практическое занятие
 - В) беседа
 - Г) консультирование
- 60).Медицинской профилактике относится комплекс мероприятий направленный
- А) на устранение причин и условий возникновения заболеваний+
 - Б) организацию производства

- В) охрану труда работодателем работодателем
- Г) на систему средств массовой информации

61). Для получения первичной медико-санитарной помощи гражданин выбирает медицинскую организацию, не чаще чем один раз в

- А) 1 раз в год+
- Б) три года
- В) два года
- Г) четыре года

62). Гражданин имеет право на выбор врача-терапевта участкового не чаще, чем один раз в

- А) один год+
- Б) три года
- В) четыре года
- Г) два года

63). В комплект документов, необходимых для диспансеризации, входят

- А) маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья+
- Б) амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
- В) карта стационарного больного, амбулаторная карта
- Г) маршрутная карта диспансеризации, паспорт болезни

64). Информация о проведении профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних и его результаты вносятся в

- А) паспорт здоровья
- Б) учетную форму № 25/у-04
- В) маршрутную карту
- Г) карту учета диспансеризации+

65). Первичной медицинской документации поликлиники относится

- А) медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях+
- Б) медицинская карта стационарного больного+
- В) статистическая карта выбывшего из стационара
- Г) направление на лечение в стационарных условиях

66). Первичной медицинской документации стационара относится

- А) медицинская карта стационарного больного+
- Б) статистическая карта выбывшего из стационара
- В) медицинская карта амбулаторного больного
- Г) направление в стационар

67). Первичная профилактика направлена на

- А) предупреждение отклонений в здоровье и заболеваний+
- Б) выявление вируса
- В) общение с пациентом

Г) организацию занятий

68). Основной задачей диспансеризации является

- А) определение состояния здоровья пациента+
- Б) проведение реабилитационных мероприятий
- В) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- Г) своевременное выявление инфекционных заболеваний

69). Модифицированным фактором риска развития заболеваний дыхательной системы чаще является

- А) активное и пассивное курение+
- Б) проживание в местности с хвойным лесом
- В) гиподинамия
- Г) повышенные физические нагрузки

70). Модифицируемым фактором риска развития заболеваний опорно-двигательного аппарата является

- А) ожирение+
- Б) психологические стрессы
- В) наследственность
- Г) артериальная гипертензия

71). Проверка остроты зрения при профилактическом осмотре впервые проводится в возрасте

- А) 3 лет +
- Б) 5 лет
- В) 7 лет
- Г) 10 лет

72). Маммография после 40 лет проводится женщинам

- А) 1 раз в два года
- Б) по показаниям
- В) 2 раза в год+
- Г) ежегодно

73). Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний заключается в

- А) соблюдении режима физической активности, диеты, здорового образа жизни+
- Б) физиотерапевтических методах лечения
- В) механических методах лечения, в занятиях лечебной физкультурой

74). Целью санитарно-просветительской работы среди населения является

- А) формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам, касающимся сохранения и укрепления здоровья+
- Б) обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально культурных традиций

- В) расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в экстремальных условиях
- Г) обучение правилам оказания первой помощи при заболеваниях и травмах

75). Фактором сохранения трудоспособности населения и профилактики инвалидности является

- А) рациональное трудоустройство+
- Б) санитарное просвещение
- В) стационарное лечение
- Г) периодическое оздоровление

76). Принципом дифференцирования контингента для диспансерного наблюдения по группам здоровья является

- А) выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности патологического процесса
- Б) выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- В) накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых+
- Г) выявление ранних стадий заболеваний по степени активности

77). Показатель «охват населения диспансеризацией» отражает

- А) отношение количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации+
- Б) отношение числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
- В) отношение численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний
- Г) отношение числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

78). К одной из групп учета при проведении диспансеризации работающего населения являются

- А) здоровые +
- Б) женщины
- В) подростки
- Г) дети

79). К профилактическим мероприятиям, направленным на первое звено эпидемического процесса относят

- А) выявление бактерионосителей+
- Б) соблюдение личной гигиены
- В) употребление доброкачественной воды
- Г) санитарно-просветительская работа

- 80). К профилактическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относят
- А) заключительная дезинфекция+
 - Б) иммунопрофилактика
 - В) госпитализация больных
 - Г) санитарно-просветительская работа
- 81). К профилактическим мероприятиям, направленным на третье звено эпидемического процесса относят
- А) иммунопрофилактика контактных+
 - Б) дератизация
 - В) дезинфекция
 - Г) изоляция больных
- 82). Первичной профилактикой хронических не инфекционных заболеваний является
- А) ведение здорового образа жизни+
 - Б) восстановление после заболеваний
 - В) лечение обострений заболеваний
 - Г) профилактика осложнений
- 83). Первичная профилактика гипертонической болезни включает
- А) формирование здорового образа жизни+
 - Б) предотвращение осложнений заболевания
 - В) предотвращение рецидивов заболевания
 - Г) назначение белковой диеты
- 84). Ограничение действия канцерогенов является профилактикой
- А) онкологических заболеваний+
 - Б) сердечно-сосудистых заболеваний
 - В) эндокринных заболеваний
 - Г) нервных заболеваний
- 85). Профилактикой заболеваний репродуктивной системы является
- А) предупреждение абортов+
 - Б) высококалорийное питание
 - В) лечение соматических заболеваний
 - Г) низкокалорийное питание
- 86). Гиподинамия является основным фактором риска
- А) ожирения +
 - Б) бронхита
 - В) гепатита
 - Г) гастрита
- 87). Медицинские осмотры, направленные на выявление определенного заболевания, называются

- А) целевые+
- Б) предварительные
- В) предупредительные
- Г) текущие

88). Диспансеризацию проводят

- А) постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
- Б) министерство здравоохранения
- В) медицинские университеты
- Г) ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий+

89). В проведении диспансеризации определенных групп взрослого населения различают

- А) 2 этапа +
- Б) 4 этапа
- В) 3 этапа
- Г) 6 этапов

90). Диспансеризация населения позволяет выявить

- А) хронические не инфекционные заболевания +
- Б) острые инфекционные заболевания
- В) острые не инфекционные заболевания
- Г) профессиональные вредности

91). Профилактические медицинские осмотры проводятся с целью

- А) выявления ранних форм заболеваний и факторов риска +
- Б) коррекции лечения
- В) выявления заболеваний на поздних стадиях
- Г) формирования отчетности

92). Диспансерное наблюдение за пациентом с гипертонической болезнью проводится

- А) 1-2 раза в год +
- Б) 1 раз в год
- В) 3-6 раз в год
- Г) 3-5 раз в год

93). Диспансерное наблюдение за пациентом с бронхиальной астмой проводится

- А) 2-4 раза в год
- Б) 1 раз в год
- В) 2- 3 раза в год+
- Г) 4-5 раз в год

94). Диспансерное наблюдение за пациентом с сахарным диабетом II типа должно проводиться

- А) 1 раз в 1-2 месяца+
- Б) 1 раз в год
- В) 3- 6 раз в год
- Г) 2- 3 раза в год

95). Для экстренной специфической профилактики столбняка вводят

- А) анатоксин столбнячный+
- Б) АДСК
- В) противостолбнячную вакцину
- Г) пирогенал

96). Первичная профилактика включает в себя

- А) проведение экологического и санитарно-гигиенического скрининга
- Б) проведение целевых профилактических осмотров+
- В) проведение диспансеризации группы риска
- Г) целевое санитарно-гигиеническое воспитание

97). Медицинский скрининг для снижения влияния факторов риска и раннего выявления заболеваний, проводится путем

- А) профилактических медицинских осмотров+
- Б) привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
- В) проведения иммунопрофилактики
- Г) проведения экологического и санитарно-гигиенического скрининга

98). Популяционная стратегия профилактики характеризуется

- А) воздействием через средства массовой информации+
- Б) ранней диагностикой заболеваний
- В) снижением факторов риска
- Г) выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска

99). Стратегия вторичной профилактики характеризуется

- А) ранней диагностикой заболеваний+
- Б) выявлением лиц с высоким уровнем факторов риска
- В) снижением смертности
- Г) воздействием через средства массовой информации

100). Для оценки состояния здоровья детей применяют

- А) 5 групп здоровья +
- Б) 3 группы здоровья
- В) 4 группы здоровья
- Г) 7 групп здоровья

Ситуационные задачи

Задача №1

Больной Б., 37 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности,

повышение температуры, кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты, одышку.

Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Слизисто-гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 20 лет по 1 пачке сигарет в день.

Объективно: температура 37,50С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 120/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова профилактика данного заболевания. Скрининговая диагностика.

Задача №2 Больной К., 28 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на повышение температуры по вечерам до 37,30С, ночные поты, упорный сухой кашель, общую слабость, плохой аппетит. Болен в течение 2-х месяцев.

Объективно: температура - 370С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая, влажная. При перкуссии грудной клетки справа в области 2-3 межреберья определяется притупление перкуторного звука, при аускультации дыхание в этой области с бронхиальным оттенком, выслушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС 94 в мин. АД 115/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова профилактика данного заболевания. Скрининговая диагностика.

Задача №3 Вы – фельдшер ФАПа. К Вам обращается женщина 38 лет с жалобами на слабость, утомляемость, сердцебиение и одышку при небольшой физической нагрузке; желание есть мел.

Объективно: бледность кожи и видимых слизистых, кожные покровы сухие, отмечаются трещины в углах рта. Волосы ломкие, ногти «корявые». Пульс 80 ударов в минуту, АД 100/70 мм рт.ст. Тоны сердца приглушены, ритмичны. Язык малиновый, чистый. Живот мягкий, чувствителен при пальпации в эпигастриальной области, несколько вздут. Стул со склонностью к поносам.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова профилактика данного заболевания. Скрининговая диагностика.

Задача №4 Больной Р., 46 лет, обратился к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, снижение работоспособности, ухудшение аппетита, похудание, упорный кашель с небольшим количеством мокроты. Похудел на 6 кг за 3 мес. Курит в течение 30 лет.

Объективно: общее состояние удовлетворительное. Температура 36,90С. Кожа чистая, бледная. Подкожно-жировая клетчатка развита недостаточно. Лимфатические узлы над- и подключичные, подмышечные размером до 1 см, плотные, безболезненные, спаяны с окружающими тканями. Дыхание ослабленное, единичные влажные хрипы, перкуторно справа определяется притупление звука в 3-м межреберье по среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, ясные, ЧСС 84 в мин., АД 110/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова профилактика данного заболевания. Скрининговая диагностика.

Задача №6 Пациентка 23 лет обратилась к фельдшеру с жалобами на общую слабость, недомогание, головную боль, боль в глазных мышцах, повышение температуры тела до 38,5° С, сухой кашель, боль и першение в горле. Больна второй день, заболевание связывает с переохлаждением.

Объективно: температура тела 38,0° С. Общее состояние удовлетворительное. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Перкуторный звук над легкими ясный, дыхание жесткое, рассеянные сухие хрипы. ЧДД - 18 в мин. Ритм сердечной деятельности правильный, тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 72 уд/мин. АД 120/80 мм.рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено.

Задания

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
2. Какова профилактика данного заболевания.

Задача №7 Ребенок 6 лет. Во время активного посещения, выяснено, что ребенок из неполной семьи, одна мать. Ребенок не организованный. Мать состоит на «Д» учете в психоневрологическом диспансере. Со слов матери ребенок от первой беременности. Родила в срок в возрасте 17 лет, в первой половине беременности токсикоз, поздно встала на учет в женской консультации. За последний год ребенок трижды перенес ангину, практически каждый месяц болеет ОРВИ. Отмечается отставание нервно-психического и физического развития. Социально - бытовые условия удовлетворительные. При осмотре: Жалоб не предъявляет ребенок активный, пониженного питания, астенического телосложения.

Задания:

1. Определите и обоснуйте группу здоровья.
2. Определите программу оздоровления ребенка.

Задача №8 Пациент Петр Иванович, 53 лет, бухгалтер. Женат, имеет двоих детей: семи и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 180/100 мм.рт.ст., на приеме у терапевта – 170/100 мм.рт.ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день не

нормированный, переутомляется. Питается в рабочее время, в основном, бутербродами с маслом и жирной колбасой. Основной прием пищи обильный, поздно вечером. Диету не соблюдает. Курит три года, по 10 – 15 сигарет в день. Много после работы проводит времени за просмотром телевизора. Спать ложиться не раньше часа ночи. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки. Рост – 180 см, вес -92 кг

Задания:

1. Составьте план занятий в Школе Артериальной гипертензии.
2. Проведите занятие по теме: «Питание при гипертонической болезни»

Задача №9 На профилактическом приеме мальчик 12 месяцев. За год 5 раз перенес ОРЗ. Семья ребенка проживает в общежитии. Осмотр педиатра и узких специалистов патологии внутренних органов не выявил. Профилактические прививки получает по индивидуальному календарю. Жалоб нет. Масса тела 10 кг, 600 г, длина тела 80 см. ходит самостоятельно, выполняет разученные действия с игрушками, говорит 8 облегченных слов, понимает слово "нельзя", выполняет поручения (принеси, закрой и т.д.), самостоятельно пьет из чашки.

Задания:

1. Определите группу здоровья с обоснованием.
2. Дайте рекомендации по физическому воспитанию и закаливанию

Задача №10 Больная 51 года обратилась к фельдшеру с жалобами на головокружение, тошноту, многократную рвоту съеденной пищей, слабость. Из анамнеза: страдает гипертонической болезнью 25 лет (в последние годы АД часто повышалось до 220\110 мм рт.ст.) Постоянно принимает капотен. Настоящее ухудшение продолжается около 3 часов, принимала капотен, без эффекта. Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Питание пониженное. Кожные покровы и видимые слизистые оболочки обычной окраски и влажности. Отмечается пастозность голеней и стоп. Границы легких в норме, перкуторно определяется ясный легочный звук. ЧДД 16 в мин. Аускультативно – везикулярное дыхание, хрипов нет. Границы относительной тупости сердца смещена влево на 2 см. тоны сердца несколько приглушены, ритм неправильный экстрасистолия до 6 в мин, акцент II тона над аортой. ЧСС 76 в мин, Пульс 76 в мин. Пульс повышенного наполнения и напряжения, аритмичен. АД 240\110 мм рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги. Рефлексы сохранены

Задания

1. Поставьте и обоснуйте предварительный диагноз
2. Составьте план профилактических мероприятий.

5.Критерии и шкала оценивания компетенций на различных этапах их формирования

Критерии оценивания ответов на устные вопросы

п/п	критерии оценивания	оценка/зачет
.	1) полно и аргументированно отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.	отлично
.	студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.	хорошо
.	ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.	удовлетворительно
.	студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал; отмечаются такие недостатки в подготовке студента, которые являются серьезным препятствием к успешному овладению последующим материалом.	неудовлетворительно

Критерии оценивания результатов тестирования

п/п	тестовые нормы: % правильных ответов	оценка/зачет
	85-100 %	отлично
	70-84%	хорошо
	51-69%	удовлетворительно
	менее 50%	неудовлетворительно

Если студенческая работа отвечает всем требованиям критериев, то ей дается оценка *отлично*. Если при оценивании половина критерием отсутствует, то работа оценивается *удовлетворительно*. При незначительном нарушении или отсутствии каких-либо параметров в работе, она оценивается *хорошо*.

Критерии и шкала оценивания результатов обучения промежуточной аттестации

п/п	критерии оценивания	Оценка /зачет
	Оценка «отлично» выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал различной литературы, правильно обосновывает принятое нестандартное решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач по формированию общепрофессиональных компетенций.	<i>«отлично»/зачтено</i>
	Оценка «хорошо» выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения, а также имеет достаточно полное представление о значимости знаний по дисциплине.	<i>«хорошо» /зачтено</i>
	Оценка «удовлетворительно» выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает сложности при выполнении практических работ и затрудняется связать теорию вопроса с практикой.	<i>«удовлетворительно» /зачтено</i>
	Оценка «неудовлетворительно» выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, неуверенно отвечает, допускает серьезные ошибки, не имеет представлений по методике выполнения практической работы. Как правило, оценка «неудовлетворительно» ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по данной дисциплине.	<i>«неудовлетворительно»/не зачтено</i>

6.Описание процедуры оценивания знаний и умений, характеризующих этапы формирования компетенций

Оценка знаний, умений, навыков, характеризующих этапы формирования компетенций по дисциплине ПМ 03 Осуществление профилактической деятельности осуществляется в ходе текущего и промежуточного контроля.

Текущий контроль организуется в формах: устного опроса (беседы, индивидуального опроса, докладов, сообщений); проверки письменных заданий (эссе, рефератов); тестирования.

Промежуточный контроль осуществляется в формах зачета 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:

доклад, сообщение - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Подготовка осуществляется во внеурочное время. На подготовку дается одна неделя. Результаты озвучиваются на втором занятии, регламент- 7 минут на выступление. В оценивании результата наравне с преподавателем принимают участие студенты группы.

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

тест – проводится на заключительном занятии. Позволяет оценить уровень знаний студентами теоретического материала по дисциплине. Осуществляется на бумажных носителях по вариантам. Количество вопросов в каждом варианте- 20. Отведенное время на подготовку – 60 мин.

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.

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;

Реферат - продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы. Защита реферата проводится на занятии.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста 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.

Степень раскрытия сущности вопроса: а) соответствие плана теме реферата; б) соответствие содержания теме и плану реферата; в) полнота и глубина знаний по теме; г) обоснованность способов и методов работы с материалом; е) умение обобщать, делать выводы, сопоставлять различные точки зрения по одному вопросу (проблеме).

Обоснованность выбора источников: а) оценка использованной литературы: привлечены ли наиболее известные работы по теме исследования (в т.ч. журнальные публикации последних лет, интернет ресурсы и т.д.).

Соблюдение требований к оформлению: а) насколько верно оформлены ссылки на используемую литературу, список литературы; б) оценка грамотности и культуры изложения.