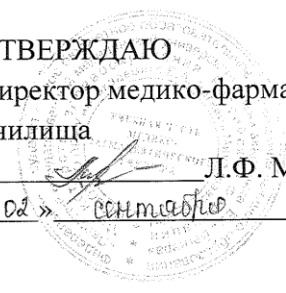


ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

УТВЕРЖДАЮ

Директор медико-фармацевтического
училища



« 02 » сентября 2024 г.

Л.Ф. Михалева

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

**ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и
инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни**

Направление подготовки (специальность)

34.02.01 «Сестринское дело»

Форма обучения _____ очная _____

Срок освоения дисциплины _____ 1 курс _____

Срок освоения ООП _____ 1 год 10 месяцев _____

Медико-фармацевтическое училище

Рабочая программа профессионального модуля разработана на основе:
ФГОС СПО по направлению подготовки (специальности)

34.02.01 Сестринское дело

утвержденного Министерством просвещения РФ

«04» июля 2022 г.

Рабочая программа профессионального модуля одобрена на заседании
методического совета Медико-фармацевтического училища,
от «02» сентября 2024 г. Протокол № 7

Председатель методического совета _____  /Л.Ф. Михалева

Разработчики рабочей программы:

Преподаватель _____ М.А. Турчишников

СОДЕРЖАНИЕ

- 1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МОДУЛЯ**
- 2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
МОДУЛЯ**
- 4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**
- 5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ
ПРОГРАММУ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ**

**1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ
«ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»**

1.1. Цель и планируемые результаты освоения профессионального модуля

В результате изучения профессионального модуля обучающийся должен освоить основной вид деятельности «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни» и соответствующие ему общие компетенции и профессиональные компетенции:

1.1.1. Перечень общих компетенций

ОК 01.	<i>Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам</i>
ОК 02.	<i>Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности</i>
ОК 03.	<i>Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях</i>
ОК 04.	<i>Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде</i>
ОК 05.	<i>Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста</i>
ОК 06.	<i>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</i>
ОК 07.	<i>Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях</i>
ОК 08.	<i>Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности</i>
ОК 09.	<i>Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках</i>

1.1.2. Перечень профессиональных компетенций

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 3	Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни
ПК 3.1.	Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
ПК 3.2.	Пропагандировать здоровый образ жизни
ПК 3.3.	Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
ПК 3.4.	Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
ПК 3.5.	Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

1.1.3. В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен¹:

Иметь практический опыт	проведения мероприятий по санитарно-гигиеническому просвещению населения; проведения работы по формированию и реализации программ здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; выполнения работ по проведению профилактических медицинских осмотров населения; выполнения работ по диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний; выполнения работы по проведению иммунопрофилактики инфекционных заболеваний в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и по эпидемическим показаниям
Уметь	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни; информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;

	проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания; проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний; выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями; проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентом, заболевшим инфекционным заболеванием; использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.
Знать	информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни; программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению; виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья,

	профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; правила и порядок проведения профилактического осмотра; порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации; методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры; санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные; меры профилактики инфекционных заболеваний; порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания; правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок; течение вакцинального процесса, возможные реакций и осложнения, меры профилактики.
--	---

1.2. Количество часов, отводимое на освоение профессионального модуля

Всего часов **182**

в том числе в форме практической подготовки – 132 часа

Из них на освоение МДК - **92** часа

в том числе самостоятельная работа _____

практики, в том числе учебная - **36** часов

производственная - **36** часов

Промежуточная аттестация – экзамен – **18** часов

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1. Структура профессионального модуля

Коды профессиональ- ных общих компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего, час	В т.ч. в форме практической. подготовки	Объем профессионального модуля, ак. час.						
				Обучение по МДК					Практики	
				Всего	В том числе					
					Лаборат. и практ. занятий	Курсовых работ (проектов)	самостоятельна я работа	Промежуточная аттестация	Учебная	Производст- венная
1	2	3	4	5	6	7 ⁴⁰	8	9	10	11
ПК 3.1, ПК 3.2, ПК 3.3, ПК 3.4, ПК 3.5. ОК 01, ОК 02, ОК 03, ОК 04, ОК 05, ОК 06, ОК 07, ОК 08, ОК 09.	Раздел 1. Основы профилактики заболеваний МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний	52	36	52	36			18		
	Раздел 2. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи	112	96	40	24				36	36
	Производственная практика, часов	36								36
	Промежуточная аттестация	18								
	Всего:	182	132	92	60			18	36	36

2.2. Тематический план и содержание профессионального модуля (ПМ)

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и практические занятия, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем в часах
1	2	3
Раздел 1. Основы профилактики заболеваний		52/36
МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний		52/36
Тема 1.1. Здоровье и образ жизни	Содержание 1.Определение понятий и правовые основы сохранения здоровья. 2.Факторы, влияющие на формирование здоровья и принципы здорового образа жизни. 3.Заболевания, обусловленные образом жизни 4.Современный подход к профилактике неинфекционных заболеваний	2 2
Тема 1.2. Санитарно-гигиеническое просвещение населения	Содержание 1.Информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения. 2.Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования. 3.Современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, здорового образа жизни. 4.Факторы риска для здоровья. 5.Участие медицинской сестры в работе школы здоровья.	10 2
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	8
	Практическое занятие № 1 Оценка физического здоровья. Оценка функциональных показателей здоровья Составление рекомендаций по физической активности, рациональному и	4

	диетическому питанию, закаливанию	
	Практическое занятие № 2 Подготовка бесед по вопросам здорового образа жизни. Проведение индивидуального (группового) профилактического консультирования населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней с использованием наглядных средств просвещения населения по формированию здорового образа жизни (памятки, буклеты, санитарные бюллетени).	4
Тема 1.3. Программы здорового образа жизни	Содержание	6
	1. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ. 2. Методы профилактики заболеваний, связанных с образом жизни. Коррекция факторов риска хронических неинфекционных заболеваний	2
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	4
	Практическое занятие № 3 Составление бесед, рекомендаций по снижению веса, потребления алкоголя и табака, по предупреждению потребления наркотических средств и психотропных веществ	4
Тема 1.4. Профилактика нарушений здоровья в детском возрасте	Содержание	14
	1. Периоды детского возраста. Универсальные потребности ребенка и способы их удовлетворения в зависимости от возраста. 2. Факторы, оказывающие воздействие на возникновение, рост и развитие заболеваний у детей. 3. Основы формирования здоровья у детей первого года жизни	2
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	12
	Практическое занятие № 4 Осуществление ухода за новорожденным ребенком. Обучение родителей методам сохранения здоровья новорожденного ребенка.	4

	Практическое занятие № 5 Оценка физического развития детей грудного и раннего возраста. Составление рекомендаций по закаливанию, созданию безопасной окружающей среды.	4
	Практическое занятие № 6 Вскармливание детей грудного и раннего возраста. Обучение родителей организации рационального питания детей.	4
Тема 1.5. Здоровье лиц зрелого возраста	Содержание	12
	1.Анатомо-физиологические, психологические и социальные особенности человека юношеского и зрелого возраста 2.Основные потребности, способы их удовлетворения. Возможные проблемы. 3.Роль семьи в жизни человека. Планирование семьи. Репродуктивное здоровье. 4.Климактерический период, особенности	4
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	8
	Практическое занятие № 7 Составление рекомендаций по адекватному рациональному и диетическому питанию, адекватной двигательной активности лиц зрелого возраста, в том числе в климактерический период.	4
	Практическое занятие № 8 Оказание консультативной помощи по вопросам укрепления репродуктивного здоровья. Составление рекомендаций по здоровому образу жизни (гигиена половой жизни) Консультирование по способам контрацепции. Составление рекомендаций по профилактике абортов и их осложнений.	4
Тема 1.6. Здоровье лиц пожилого и старческого возраста	Содержание	8
	1.Понятия «геронтология», «старость», «старение». Основные гипотезы старения. 2. Анатомо-физиологические и психологические особенности лиц пожилого и старческого возраста. 3. Проблемы, возникающие при старении, в том числе связанные с изменением возможности удовлетворять универсальные потребности, способы их решения.	4

	4.Способы сохранения здоровья в пожилом и старческом возрасте.	
	В том числе практических занятий и лабораторных работ	4
	Практическое занятие № 9 Составление рекомендаций по адекватной физической нагрузке, рациональному режиму дня, обеспечению безопасности окружающей среды для людей пожилого и старческого возраста. Обучение оказанию помощи пожилому человеку и его окружению при нарушениях зрения и слуха.	4
Раздел 2. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи		112/96
МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи		40/24
Тема № 2.1. Организация и структура системы первичной медико-санитарной помощи	Содержание	6
	1. Правовые основы оказания первичной медицинской помощи в Российской Федерации. 2.Организация и структура учреждений здравоохранения, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. 3.Понятие о системе социального партнерства в профилактической деятельности. Основные принципы, формы.	2
	В том числе практических и лабораторных занятий	4
	Практическое занятие № 1 Организации сестринской службы учреждений здравоохранения, оказывающих ПМСП. Организация рабочего места медицинской сестры, функциональные обязанности	4
Тема 2.2. Профилактика неинфекционных заболеваний	Содержание	4
	1.Физическое развитие и функциональное состояние организма, его оценка. 2. Методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, их диагностические критерии 3.Виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в	4

	соответствии с нормативными правовыми актами 4.Правила и порядок проведения профилактических осмотров	
Тема 2.3. Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение	Содержание	12
	1. Цели и задачи диспансеризации населения 2. Порядок проведения диспансеризации населения 3. Порядок проведения диспансерного наблюдения за различными категориями граждан. 4.Особенности диспансерного наблюдения за различными категориями пациентов: инвалидами, детским контингентом, лицами пожилого и старческого возраста. 5. Критерии эффективности диспансерного наблюдения	4
	В том числе практических и лабораторных занятий	8
	Практическое занятие № 2, 3 Содержание работы медицинской сестры при проведении медицинских осмотров, диспансеризации населения, при осуществлении диспансерного наблюдения за различными категориями граждан.	8
Тема 2.4. Профилактика инфекционных заболеваний	Содержание	8
	1.Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных 2.Меры профилактики инфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи. 3.Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. 4. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания	4
	В том числе практических и лабораторных занятий	4
	Практическое занятие № 4 Проведение противоэпидемических мероприятий в очаге возникновения	4

	инфекционного заболевания	
Тема 2.5. Иммунопрофилактика населения	Содержание	10
	1. Особенности современной вакцинопрофилактики. Виды вакцин. Методы вакцинации 2. Порядок и правила проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок 3. Течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики	2
	В том числе практических и лабораторных занятий	8
	Практическое занятие № 5, 6 Организация работы прививочного кабинета. Правила хранения, перевозки и утилизации вакцин. Безопасность работы в прививочном кабинете. Проведение бесед с пациентами и их окружением по вопросам подготовки и проведения иммунопрофилактики	8
Учебная практика раздела №2 Виды работ 1. Участие в информировании населения о проведении профилактических осмотров и диспансеризации 2. Участие в проведении профилактических осмотров и диспансеризации с целью выявления факторов риска развития заболевания. 3. Составление списков граждан и плана проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых исследований 4. Участие в составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения в условиях поликлиники или диспансера 5. Участие в работе школы здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ишемическая болезнь сердца (ИБС), ожирение, гипертоническая болезнь) 6. Участие в организации и проведении противоэпидемических мероприятий 7. Участие в проведении иммунопрофилактики 8. Участие в работе по формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения в центре здоровья		36

Производственная практика <i>раздела № 2</i> Виды работ 1. Проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи: - участие в проведении профилактических осмотров; - участие в диспансеризации населения с учетом возраста, состояния здоровья, профессии; - проведение иммунопрофилактики; - проведение гигиенического воспитания различных групп населения; 2. Выполнение работы по диспансерному наблюдению пациентов при хронических заболеваниях и(или) состояниях 3. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний 4. Выполнение работы по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний 5. Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров. 6. Оформление медицинской документации.	36
Промежуточная аттестация - экзамен	18
Всего	182/132

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Для реализации программы профессионального модуля должны быть предусмотрены следующие специальные помещения:

Кабинет Основ профилактики, оснащенный оборудованием:

Рабочее место преподавателя.

Посадочные места по количеству обучающихся.

Доска классная.

Учебно-наглядные пособия.

Стенд информационный.

Плакаты санитарного просвещения.

Столы манипуляционные

Фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (глюкометры, тонометры, фонендоскопы, сантиметровые ленты, ростомер, весы и др.)

Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.

Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации и др.).

Образцы препаратов для иммунопрофилактики.

Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка или иное оборудование аудиовизуализации

Оснащенные базы практики, в соответствии с п 6.1.2.3 примерной программы по специальности.

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Для реализации программы библиотечный фонд образовательной организации должен иметь печатные и/или электронные образовательные и информационные ресурсы для использования в образовательном процессе. При формировании библиотечного фонда образовательной организации выбирается не менее одного издания из перечисленных ниже печатных изданий и (или) электронных изданий в качестве основного, при этом список может быть дополнен новыми изданиями.

3.2.1. Основные печатные издания

1. [Водяникова И. Н., Ахметшина О. М. и др.](#) Здоровый человек и его окружение. Рабочая тетрадь : учебное пособие для спо / И. Н. Водяникова, О. М. Ахметшина, Р. И. Рагимова, А. Б. Шаяхметова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7109-6.

2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников и др. ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-5562-3.

3. Жирков А. М. Здоровый человек и его окружение. Междисциплинарный подход : учебное пособие / А. М. Жирков, Г. М. Подопригора, М. Р. Цуцунава. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 272 с. — ISBN 978-5-8114-1978-4.

4. Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение : учебное пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. — 605 с.

5. Мисетова Е. Н. Профилактическая деятельность. Курс лекций : учебное пособие для спо / Е. Н. Мисетова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 420 с. — ISBN 978-5-8114-9260-2.

6. Морозов М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровьесберегающие технологии : учебное пособие для спо / М. А. Морозов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 372 с. — ISBN 978-5-8114-8315-0.

7. Рубан Э. Д. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи : учеб. пособие / Э. Д. Рубан. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2018. — 334 с. — (Среднее медицинское образование). ISBN 978-5-222-26735-6.

8. Шамина Н. А. Основы вакцинопрофилактики : учебное пособие для спо / Н. А. Шамина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 104 с. — ISBN 978-5-8114-9258-9.

3.2.2. Основные электронные издания

1. [Водяникова И. Н., Ахметшина О. М. и др.](#) Здоровый человек и его окружение. Рабочая тетрадь : учебное пособие для спо / И. Н. Водяникова, О. М. Ахметшина, Р. И. Рагимова, А. Б. Шаяхметова. — 2-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 120 с. — ISBN 978-5-8114-7109-6. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/155674> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

2. Жирков А. М. Здоровый человек и его окружение. Междисциплинарный подход : учебное пособие / А. М. Жирков, Г. М. Подопригора, М. Р. Цуцунава. — Санкт-Петербург : Лань, 2016. — 272 с. — ISBN 978-5-8114-1978-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/89953> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3. Иванова, Н. В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст) : учебное пособие / Н. В. Иванова [и др.]. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. - 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. - Текст : электронный // URL : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970457436.html>

4. Игнатова, Л. Ф. Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст : учебное пособие / Л. Ф. Игнатова, В. В. Стан, Н. В. Иванова и др. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455906.html>

3. Крюкова, Д. А. Здоровый человек и его окружение : учебное пособие / Д. А. Крюкова, Л. А. Лысак, О. В. Фурса. — Ростов-на-Дону : Феникс, 2019. — 605 с. — ISBN 978-5-222-32286-4. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/129743> (дата обращения: 11.01.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

4. Кучма, В. Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / Кучма В. Р. , Сивочалова О. В. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-5217-2. - Текст : электронный // URL : <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452172.htm>

5. Мисетова Е. Н. Профилактическая деятельность. Курс лекций : учебное пособие для спо / Е. Н. Мисетова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 420 с. — ISBN 978-5-8114-9260-2. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189380> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

6. Морозов М. А. Здоровый человек и его окружение. Здоровьесберегающие технологии : учебное пособие для спо / М. А. Морозов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 372 с. — ISBN 978-5-8114-8315-0. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/174994> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

7. Шамина Н. А. Основы вакцинопрофилактики : учебное пособие для спо / Н. А. Шамина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2022. — 104 с. — ISBN 978-5-8114-9258-9. — Текст : электронный // Лань : электронно-библиотечная система. — URL: <https://e.lanbook.com/book/189294> (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

3.2.3. Дополнительные источники

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL: www.rg.ru

2. Приказ Минздрава № 1011 м от 06.12.2012 «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра» [Электронный ресурс]. URL: www.gnicpm.ru

3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ [Электронный ресурс]. URL: <http://www.minzdravsoc.ru/>

4. Интернет-портал о здоровом образе жизни «Здоровая Россия» [Электронный ресурс]. URL: <http://www.takzdorovo.ru/>

5. Информационно-образовательный проект «Кодекс здоровья и долголетия» [Электронный ресурс]. URL: <http://www.kzid.ru/>

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Код и наименование профессиональных и общих компетенций формируемых в рамках модуля ²	Критерии оценки	Методы оценки
3.1. Консультировать население по вопросам профилактики	- соответствие составленных планов обучения населения принципам здорового образа жизни возрастной категории пациентов, их индивидуальным особенностям и рекомендациям центров медицинской профилактики; - качество и полнота рекомендаций здоровым людям разного возраста по вопросам питания, двигательной активности, профилактике вредных привычек в соответствии с информацией проекта «Кодекс здоровья и долголетия». - грамотная разработка планов гигиенического воспитания (первичная профилактика) по преодолению и уменьшению факторов риска развития различных заболеваний на основании результатов опроса и обследования пациентов. - составление планов санитарно-гигиенического воспитания (вторичная и третичная профилактика) в зависимости от патологии пациентов и в соответствии с рекомендациями центра медицинской профилактики	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю
ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	- соответствие подготовленных информационно-агитационных материалов для населения требованиям к оформлению и содержанию средств гигиенического обучения.	Экспертное наблюдение выполнения практических работ Экзамен по модулю

² В ходе оценивания могут быть учтены личностные результаты

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

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

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

5. ИЗМЕНЕНИЯ И ДОПОЛНЕНИЯ В РАБОЧУЮ ПРОГРАММУ

ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

№ п/п	Наименование темы	Изменения и дополнения вопросов	Сущность изменений и дополнений: сокращение, увеличение часов, изменение методики	Изменения и дополнения в материальном и методическом обеспечении, контроле знаний	Утверждение на заседании методического совета Медико- фармацевтического училища: № протокола, дата, подпись и ФИО председателя методического совета
1	2	3	4	5	6

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ПЕРМСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМЕНИ АКАДЕМИКА Е.А. ВАГНЕРА»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

**ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и
инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни**

34.02.01 «Сестринское дело»

Медицинская сестра / Медицинский брат

СОГЛАСОВАН
на заседании МС медико-
фармацевтического училища
«02» сентября 2024 г., протокол № 7
Председатель МС  Михалева Л.Ф.

Пермь 20__

Паспорт
Контрольно-оценочных средств
ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

№ п\п	Контролируемые разделы (темы) дисциплины	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1	Организация и структура системы первичной медико- санитарной помощи	ОК 1 - 9 ПК 3.3 - 3.5	Комплект тестовых заданий с эталоном ответов (3 варианта по 30 вопросов) Ситуационные задачи с эталонами ответов (30 задач) Вопросы для собеседования Перечень практических заданий
2	Профилактика неинфекционных заболеваний	ОК 1 - 9 ПК 3.3	
3	Диспансеризация населения и диспансерное наблюдение	ОК 1 - 9 ПК 3.3	
4	Профилактика инфекционных заболеваний	ОК 1 - 9 ПК 3.4; ПК 3.5	
5	Иммунопрофилактика населения	ОК 1 - 9 ПК 3.4; ПК 3.5	

ПРИМЕРНЫЕ ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1 вариант

Выбрать правильный ответ.

1. Листок нетрудоспособности по болезни может выдать медицинский работник

- А) при оказании лечебно-диагностической помощи
- Б) отделения переливания крови
- В) скорой медицинской помощи
- Г) приемного отделения медицинских организаций

2. К фактору, благоприятно влияющему на здоровье человека относится

- А) избыточная масса тела
- Б) высококалорийное питание
- В) здоровый образ жизни
- Г) гиподинамия

3. Для оценки функционального состояния организма необходимо оснащение

- А) сантиметровая лента
- Б) тонометр
- В) ростомер
- Г) весы

4. По результатам обследования в Центре здоровья для пациента составляется

- А) индивидуальная программа здорового образа жизни
- Б) программа борьбы с вредными привычками
- В) общая программа здорового образа жизни
- Г) план лечения пациента

5. Вирус Гепатита в является фактором риска развития

- А) рака яичников
- Б) рака желудка
- В) рака пищевода
- Г) рака печени

6. Забота о собственном здоровье является

- А) обязанностью граждан
- Б) добровольным выбором гражданина
- В) личным делом каждого гражданина
- Г) ответственностью человека перед обществом

7. Медицинская профилактика среди населения предполагает проведение консультации

- А) только групповой
- Б) только популяционной (массовой)
- В) только индивидуальной
- Г) индивидуальной, групповой и популяционной (массовой)

8. Диспансеризация взрослого населения проводится в

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

9. Врачебную тайну обязаны соблюдать

- А) все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных обязанностей
- Б) только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста
- В) только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование
- Г) только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

10. Фактор риска, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения

- А) воздействие окружающей среды
- Б) генетические и наследственные особенности
- В) уровень и качество медицинской помощи
- Г) условия и особенности образа жизни

11. Назовите медицинскую организацию, где оказывают специализированную медицинскую помощь

- А) кардиологический диспансер
- Б) врачебная амбулатория
- В) поликлиника
- Г) участковая больница

12. Для оформления инвалидности необходимо пройти

- А) медико-социальную экспертизу
- Б) обследование
- В) лечение
- Г) реабилитацию

13. Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена

- А) любому заинтересованному лицу
- Б) пациенту, с его согласия
- В) близкому родственнику пациента
- Г) попечителю пациента

14. К медицинским организациям первого (муниципального, районного) уровня относятся

- А) поликлиники, в том числе детские, МО сельского врачебного участка (ФАП, участковая больница, амбулатория, ЦОВП) призванные оказывать первичную доврачебную, врачебную помощь и некоторые виды первичной специализированной медико-санитарной помощи
- Б) амбулаторные центры, в том числе детские, ЦРБ, РГБ, станции СМП в которых оказывают первичную доврачебную, врачебную помощь и первичную специализированную медико-санитарную помощь для уточнения диагноза и определения тактики дальнейшего ведения больного
- В) консультативно-диагностические центры и отделения стационаров, в том числе детские, и научно-исследовательские центры, где оказывают консультативную и диагностическую помощь в амбулаторном порядке и ВМП
- Г) Учреждения диспансерного типа (противотуберкулезный, наркологический, кожно- венерологический и др. диспансеры)

15. К факторам риска развития неинфекционных заболеваний относится

- А) дизурия
- Б) артериальная гипертензия
- В) анемия
- Г) дорсопатия

16. Определением понятия "факторы риска" является

- А) группа факторов, которые являются причиной развития заболевания
- Б) общее название факторов, которые повышают вероятность возникновения заболевания, ухудшают его течение и прогноз
- В) перечень факторов, по средствам которых происходит распространения заболевания среди населения
- Г) совокупность факторов, которые способствуют развитию декомпенсации и инвалидности

17. При психо-эмоциональном напряжении необходимо

- А) ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки
- Б) исключить физические нагрузки
- В) порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях

Г) отказаться от любых видов спорта

18. Краткое профилактическое консультирование по результатам I этапа диспансеризации проводит

- А) медицинская сестра по реабилитации
- Б) медицинская сестра отделения медицинской профилактики
- В) врач-терапевт участковый (врач общей практики)
- Г) врач отделения физкультурной диагностики

19. Гиподинамия – фактор риска возникновения болезни

- А) женских половых органов
- Б) злокачественных новообразований
- В) системы кровообращения
- Г) почек

20. Сроки вакцинации БЦЖ

- А) 3-7 день жизни
- Б) 4-6 день жизни
- В) 7-8 день жизни
- Г) 8-9 день жизни

21. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право

- А) педагоги, воспитатели
- Б) любой близкий родственник
- В) только мама ребенка
- Г) один из родителей ребенка или законный представитель

22. В условиях возникновения инфекционного заболевания и эпидемического неблагополучия медицинские работники должны

- А) подвергаться иммунопрофилактике (иммунизации)
- Б) принимать антибиотики с профилактической целью
- В) отказаться от выхода на работу
- Г) обрабатывать открытые участки тела антисептическими средствами

23. Температуру в холодильнике, где хранят иммунобиологические лекарственные препараты, регистрируют в специальном журнале

- А) каждый час
- Б) каждые 12 часов
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 7 дней

24. Медицинский документ, в котором хранится информация, связанная с профессиональной деятельностью и ее влиянием на здоровье

- А) карта диспансерного наблюдения
- Б) медицинская карта стационарного больного
- В) паспорт здоровья работника
- Г) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

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

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

26. В комплект документов, необходимых для диспансеризации, входят

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

27. В регистратуре поликлиники оформляют медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в

- А) амбулаторных условиях
- Б) стационарных условиях
- В) санаторно-курортном учреждении
- Г) женской консультации

28. Единицей учета вакцинных препаратов является

- А) мл
- Б) упаковка
- В) доза
- Г) ампула

29. Основным немодифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является

- А) возраст
- Б) гиподинамия
- В) ожирение
- Г) дислипидемия

30. Решение о проведении вакцинации должно приниматься

- А) врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента
- Б) медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно Национальному

календарю профилактических прививок

В) врачом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя пациента

Г) пациентом или его законным представителем (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном виде), после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры

2 вариант

Выбрать правильный ответ.

1. По итогам диспансеризации взрослого населения, формируются группы здоровья

А) 1,2

Б) 1,2,3

В) 1,2,3а,3б

Г) 1,2,3,4

2. Специализированной организацией для оказания первичной медико-санитарной помощи является

А) поликлиника

Б) хоспис

В) пансионат

Г) санаторий- профилакторий

3. К модифицируемым факторам развития атеросклероза относятся все, кроме

А) наследственности

Б) повышенного кровяного давления

В) излишнего веса и ожирения

Г) пониженной физической активности

4. Основной задачей диспансеризации является

А) своевременное выявление инфекционных заболеваний

Б) проведение реабилитационных мероприятий

В) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий

Г) выявление у населения факторов риска наиболее распространенных хронических неинфекционных заболеваний, диагностика заболеваний на ранних стадиях, разработка индивидуальных программ профилактики заболеваний.

5. Показатель «Охват населения диспансеризацией» отражает

А) отношение числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

- 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 количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации

6. К профилактическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относят

- А) устранение выявленного или подозрительного фактора передачи, проведение очаговой дезинфекции.
- Б) иммунопрофилактика
- В) госпитализация больных
- Г) санитарно-просветительская работа

7. К медико-организационным факторам риска развития заболеваний относится

- А) низкий уровень доступности и качества медицинской помощи
- Б) отягощенная наследственность
- В) низкий материальный уровень жизни
- Г) несбалансированное питания

8. Абсолютное противопоказание для введения всех видов вакцин

- А) сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
- Б) острое респираторное вирусное заболевание, протекающее с высокой температурой
- В) переливание крови или иммуноглобулинов в анамнезе
- Г) наличие насморка без температуры

9. Длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать

- А) 1 месяц
- Б) 2 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 2 недель

10. На втором этапе мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний проводят

- А) анкетирование
- Б) физикальные исследования
- В) лабораторные исследования
- Г) инструментальные исследования

11. Лица, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания и имеются факторы риска этих заболеваний относятся к

- А) первой группе здоровья
- Б) второй группе здоровья
- В) третьей а группе здоровья
- Г) тртьей б группе здоровья

12. Выявление основных и дополнительных факторов риска развития заболеваний проводится посредством

- А) проведение ряда лабораторных и инструментальных исследований
- Б) проведением физикальных метод исследования
- В) анкетирования пациентов
- Г) проведение ряда инструментальных исследований

13. Периодические медицинские осмотры проводят

- А) всем лицам, обращающимся за медпомощью
- Б) при поступлении на работу или учебу
- В) школьникам, учащимся средне-специальных заведений, студентам
- Г) только неработающей части населения

14. Прививки по эпидемическим показаниям проводят

- А) проживающим на территориях с высоким риском заражения
- Б) согласно Национального календаря профилактических прививок
- В) реконвалесцентам инфекционных заболеваний
- Г) больным инфекционными заболеваниями

15. При введении сывороток вырабатывается

- А) искусственный пассивный иммунитет
- Б) активный искусственный иммунитет
- В) активный естественный иммунитет
- Г) стойкий иммунитет

16. К фактору, благоприятно влияющему на здоровье человека относится

- А) избыточная масса тела
- Б) высококалорийное питание
- В) здоровый образ жизни
- Г) гиподинамия

17. Для оценки функционального состояния организма необходимо оснащение

- А) сантиметровая лента
- Б) тонометр
- В) ростомер
- Г) весы

18. По результатам обследования в Центре здоровья для пациента составляется

- А) индивидуальная программа здорового образа жизни
- Б) программа борьбы с вредными привычками
- В) общая программа здорового образа жизни
- Г) план лечения пациента

19. Вирус Гепатита в является фактором риска развития

- А) рака яичников
- Б) рака желудка
- В) рака пищевода
- Г) рака печени

20. При психо-эмоциональном напряжении необходимо

- А) ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки
- Б) исключить физические нагрузки
- В) порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях
- Г) отказаться от любых видов спорта

21. Краткое профилактическое консультирование по результатам i этапа диспансеризации проводит

- А) медицинская сестра по реабилитации
- Б) медицинская сестра отделения медицинской профилактики
- В) врач-терапевт участковый (врач общей практики)
- Г) врач отделения физкультурной диагностики

22. Гиподинамия – фактор риска возникновения болезни

- А) женских половых органов
- Б) злокачественных новообразований
- В) системы кровообращения
- Г) почек

23. Сроки вакцинации БЦЖ

- А) 3-7 день жизни
- Б) 4-6 день жизни
- В) 7-8 день жизни
- Г) 8-9 день жизни

24. Подписывать согласие на медицинское вмешательство в отношении ребенка, не достигшего 15 лет, имеют право

- А) педагоги, воспитатели
- Б) любой близкий родственник
- В) только мама ребенка
- Г) один из родителей ребенка или законный представитель

25. В норме у нетренированного человека ЧСС в минуту составляет

- А) 60 – 80
- Б) 70 – 90
- В) 50 – 60
- Г) 30 – 40

26. Заболевание, вызванное воздействием вредных условий труда

- А) профессиональное
- Б) биологическое
- В) психологическое
- Г) социальное

27. Санитарно – эпидемиологическое состояние объекта зависит от

- А) только от самого работника
- Б) только от образования руководителя предприятия
- В) только от гигиенического образования медработника
- Г) от уровня гигиенических знаний, навыков и умений руководителей, специалистов, рядовых работников.

28. Системный ответ организма на физическую нагрузку, определяющий

жизнедеятельность организма, это:

- А) функциональное состояние
- Б) психическое состояние
- В) латентное состояние
- Г) состояние аффекта

29. Понятия здоровья – это:

- А) состояние духовного благополучия
- Б) состояние полного физического, душевного и социального благополучия
- В) состояние материального благополучия
- Г) состояние физической полноценности

30. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на

- А) работодателя
- Б) медицинское учреждение
- В) инженера по охране труда
- Г) инженера по технике безопасности

3 вариант

Выбрать правильный ответ.

1. При введении вакцин вырабатывается

- А) активный искусственный иммунитет
- Б) пассивный искусственный иммунитет
- В) активный естественный иммунитет
- Г) стойкий иммунитет

2. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний, относятся

- А) к I группе состояния здоровья
- Б) к II группе состояния здоровья
- В) к III а группе состояния здоровья
- Г) к III б группе состояния здоровья

3. Диспансеризация взрослого населения проводится в

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

4. Врачебную тайну обязаны соблюдать

- А) все лица, которым сведения, составляющие врачебную тайну стали известны при исполнении профессиональных обязанностей
- Б) только медицинские работники, имеющие высшее медицинское образование и свидетельство об аккредитации специалиста
- В) только медицинские и фармацевтические работники, имеющие высшее и среднее медицинское образование
- Г) только должностные лица медицинской организации, имеющие свидетельство об аккредитации специалиста

5. Фактор риска, оказывающий наибольшее влияние на формирование здоровья населения

- А) воздействие окружающей среды
- Б) генетические и наследственные особенности
- В) уровень и качество медицинской помощи
- Г) условия и особенности образа жизни

6. Назовите медицинскую организацию, где оказывают специализированную медицинскую помощь

- А) психо-неврологический диспансер
- Б) врачебная амбулатория

- В) поликлиника
- Г) участковая больница

7. Информация о состоянии здоровья должна быть предоставлена

- А) любому заинтересованному лицу
- Б) пациенту, с его согласия
- В) близкому родственнику пациента
- Г) попечителю пациента

8. В условиях возникновения инфекционного заболевания и эпидемического неблагополучия медицинские работники должны

- А) подвергаться иммунопрофилактике (иммунизации)
- Б) принимать антибиотики с профилактической целью
- В) отказаться от выхода на работу
- Г) обрабатывать открытые участки тела антисептическими средствами

9. Температуру в холодильнике, где хранят иммунобиологические лекарственные препараты, регистрируют в специальном журнале

- А) каждый час
- Б) каждые 12 часов
- В) ежедневно
- Г) 1 раз в 7 дней

10. Медицинский документ, в котором хранится информация, связанная с профессиональной деятельностью и ее влиянием на здоровье

- А) карта диспансерного наблюдения
- Б) медицинская карта стационарного больного
- В) паспорт здоровья работника
- Г) обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

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

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

12. В комплект документов, необходимых для диспансеризации, входят

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

13. Единицей учета вакцинных препаратов является

- А) мл
- Б) упаковка
- В) доза
- Г) ампула

14. Основным немодифицируемым фактором риска развития сердечно-сосудистых заболеваний является

- А) возраст
- Б) гиподинамия
- В) ожирение
- Г) дислипидемия

15. Решение о проведении вакцинации должно приниматься

- А) врачом в соответствии с индивидуальным графиком профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия пациента
- Б) медицинской сестрой на основе рекомендаций врача, согласно Национальному календарю профилактических прививок
- В) врачом в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, независимо от наличия информированного согласия законного представителя пациента
- Г) пациентом или его законным представителем (для детей младше 15 лет) на основе информированного согласия (в письменном виде), после ознакомления с полезными эффектами и возможными рисками процедуры

16. По итогам диспансеризации взрослого населения, формируются группы здоровья

- А) 1,2
- Б) 1,2,3
- В) 1,2,3а,3б
- Г) 1,2,3,4

17. Основной задачей диспансеризации является

- А) своевременное выявление инфекционных заболеваний
- Б) проведение реабилитационных мероприятий
- В) проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- Г) выявление у населения факторов риска наиболее распространенных хронических неинфекционных заболеваний, диагностика заболеваний на ранних стадиях, разработка индивидуальных программ профилактики заболеваний.

18. Показатель «Охват населения диспансеризацией» отражает

- А) отношение числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью
- 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 количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации

19. К профилактическим мероприятиям, направленным на второе звено эпидемического процесса относят

- А) устранение выявленного или подозрительного фактора передачи, проведение очаговой дезинфекции.
- Б) иммунопрофилактика
- В) госпитализация больных
- Г) санитарно-просветительская работа

20. К медико-организационным факторам риска развития заболеваний относится

- А) низкий уровень доступности и качества медицинской помощи
- Б) отягощенная наследственность
- В) низкий материальный уровень жизни
- Г) несбалансированное питания

21. Абсолютное противопоказание для введения всех видов вакцин

- А) сильная реакция или поствакцинальное осложнение на предыдущее введение
- Б) острое респираторное вирусное заболевание, протекающее с высокой температурой
- В) переливание крови или иммуноглобулинов в анамнезе
- Г) наличие насморка без температуры

22. Длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать

- А) 1 месяц
- Б) 2 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 2 недель

23. На втором этапе мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний проводят

- А) анкетирование
- Б) физикальные исследования
- В) лабораторные исследования

Г) инструментальные исследования

24. Лица, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания и имеются факторы риска этих заболеваний относятся к

- А) первой группе здоровья
- Б) второй группе здоровья
- В) третьей а группе здоровья
- Г) тртьей б группе здоровья

25. Прививки по эпидемическим показаниям проводят

- А) проживающим на территориях с высоким риском заражения
- Б) согласно Национального календаря профилактических прививок
- В) реконвалесцентам инфекционных заболеваний
- Г) больным инфекционными заболеваниями

26. При введении сывороток вырабатывается

- А) искусственный пассивный иммунитет
- Б) активный искусственный иммунитет
- В) активный естественный иммунитет
- Г) стойкий иммунитет

27. Для оценки функционального состояния организма необходимо оснащение

- А) сантиметровая лента
- Б) тонометр
- В) ростомер
- Г) весы

28. По результатам обследования в Центре здоровья для пациента составляется

- А) индивидуальная программа здорового образа жизни
- Б) программа борьбы с вредными привычками
- В) общая программа здорового образа жизни
- Г) план лечения пациента

29. Системный ответ организма на физическую нагрузку, определяющий

жизнедеятельность организма, это:

- А) функциональное состояние
- Б) психическое состояние
- В) латентное состояние
- Г) состояние аффекта

30. Понятия здоровья – это:

- А) состояние духовного благополучия
 Б) состояние полного физического, душевного и социального благополучия
 В) состояние материального благополучия
 Г) состояние физической полноценности

30. Обязанности по организации проведения предварительных и периодических осмотров работников возлагаются на

- А) работодателя
 Б) медицинское учреждение
 В) инженера по охране труда
 Г) инженера по технике безопасности

**Ответы на тестовые задания
 для контроля профессиональных компетенций**

1 вариант		2 вариант		3 вариант	
1.	А	1.	В	1.	А
2.	В	2.	А	2.	А
3.	Б	3.	А	3.	Б
4.	А	4.	Г	4.	А
5.	Г	5.	Г	5.	Г
6.	Г	6.	А	6.	А
7.	Г	7.	А	7.	Б
8.	А	8.	А	8.	А
9.	А	9.	А	9.	Б
10.	Г	10.	Б	10.	В
11.	А	11.	Б	11.	Г
12.	А	12.	В	12.	Г
13.	Б	13.	В	13.	В
14.	А	14.	А	14.	А
15.	Б	15.	А	15.	Г
16.	Б	16.	В	16.	В
17.	А	17.	Б	17.	Г
18.	В	18.	А	18.	Г
19.	В	19.	Г	19.	А
20.	А	20.	А	20.	А
21.	Г	21.	В	21.	А
22.	А	22.	В	22.	А
23.	Б	23.	А	23.	Б
24.	В	24.	Г	24.	Б
25.	Г	25.	А	25.	А
26.	Г	26.	А	26.	А

27.	А	27.	Г	27.	Б
28.	В	28.	А	28.	А
29.	А	29.	Б	29.	А
30.	Г	30.	А	30.	Б

Условия применения, критерии оценивания: тестовые задания - вопросы закрытого типа с одним правильным ответом из четырех предложенных вариантов

Проверка выполненных заданий: за каждый верный ответ - 1 балл, за неверный – 0 баллов.

Оценка за тестирование определяется по доле правильных ответов:

- «удовлетворительно» - при 70-79% правильных ответов,
- «хорошо» - при 80-89% правильных ответов,
- «отлично» - при 90-100% правильных ответов

КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ:

100% - 90%	30 – 27 правильных ответов	«отлично»
89% - 80%	26 – 24 правильных ответов	«хорошо»
79% - 70%	23 – 21 правильных ответов	«удовлетворительно»
69% - 60%	20 и менее правильных ответов	«неудовлетворительно»

ПРИМЕРНЫЕ СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задачи включают условие на основе реальной клинической ситуации и вопросы открытого типа на оценивание одной или нескольких компетенций

Критерии оценивания по пятибалльной шкале :

«отлично» - обучающийся дал правильные, полные, обоснованные ответы на все вопросы;

«хорошо» - обучающийся верно ответил на все вопросы, но допустил отдельные несущественные неточности или недостаточно полно аргументировал некоторые ответы;

«удовлетворительно» обучающийся дал частично правильные или неправильные ответы на 2 и более вопросов из пяти

«неудовлетворительно» обучающийся помимо неполных или неточных ответов допустил грубые ошибки или не ответил на 2 и более вопроса из 5.

Проверяемая компетенция	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных

	заболеваний
	ПК 3.5.Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний
Инструкция	ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

Задача 1

В Центр здоровья впервые обратился гражданин Н., 21 год. Н. учится в Пермском речном училище; питается 4 раза в день, рационально; алкоголь не употребляет; не курит; занимается спортом (велосипедист). жалоб на момент обращения не предъявляет.

Задание

Перечислите мероприятия комплексного обследования для обратившегося в Центр здоровья Н.

Эталон ответа к задаче 1

1. измерение роста и массы тела;
2. тестирование на аппаратно-программном комплексе для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья функциональных и адаптивных резервов организма;
3. компьютеризированный скрининг сердца (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей);
4. ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчета плечелодыжечного индекса;
5. экспресс-анализ для определения общего холестерина и глюкозы в крови;
6. комплексную детальную оценку функции дыхательной системы;
7. осмотр врача.

Задача 2

К Вам обратилась за помощью соседка по лестничной площадке. Жалуется на боль в правой подвздошной области. Была однократная рвота, нарушений стула нет. Язык обложен белым налетом. Боль усиливается при изменении положения тела. Он лежит на правом боку, правая часть живота отстает при дыхании. Температура 37°.

Рассказывает, что 5 часов назад внезапно появилась разлитая, тупая боль в верхней половине живота, околопупочной области. Боль усиливается при выпрямлении правой ноги, при повороте на левый бок.

Задание

Назовите вид необходимой помощи в данном случае.

Перечислите формы оказания медицинской помощи.

Назовите необходимую форму медицинской помощи в данном случае.

Эталон ответа к задаче 2

Вид необходимой помощи в данном случае - **скорая медицинская помощь**

Формы оказания медицинской помощи:

- экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- плановая — медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, не сопровождаемых угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Необходима **экстренная** помощь в данном случае.

Задача 3

В. работает участковой медицинской сестрой. Она выполняет следующие обязанности:

Организует амбулаторный прием врача-терапевта участкового, обеспечивает его индивидуальными картами амбулаторных больных, бланками рецептов, направлениями, обеспечивает готовность к работе приборов, инструментов; Формирует совместно с врачом-терапевтом информационную базу данных врачебного участка: состояния здоровья обслуживаемого населения, групп диспансерных больных; Оказывает неотложную доврачебную медицинскую помощь больным при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях; Принимает участие в организации и проведении мероприятий по профилактике инфекционных заболеваний, организации и проведении противоэпидемических мероприятий и иммунопрофилактики; Ведет учетно-отчетную медицинскую документацию.

Задание

Перечислите какие мероприятия ещё должна выполнять В., как участковая медицинская сестра.

Эталон ответа к задаче 3

1. Участие в организации и проведении диспансерного наблюдения, профилактических осмотров, профилактических мероприятий, мероприятий по санитарно-гигиеническому воспитанию и образованию обслуживаемого населения;
2. Осуществление мероприятий по соблюдению санитарно-гигиенического режима в помещении, правил асептики и антисептики, условий стерилизации инструментов и материалов, предупреждению постинъекционных осложнений, гепатита, ВИЧ-инфекции.

Задача 4

Вы стали свидетелем того, как пожилой человек, споткнувшись, упал на руки, возникла резкая боль в области лучезапястного сустава,

усиливающаяся при любом движении кисти. В области лучезапястного сустава отмечается отечность, резко изменена конфигурация лучевой кости, имеется патологическая подвижность.

Задание

Назовите вид необходимой помощи в данном случае.

Перечислите формы оказания медицинской помощи.

Назовите необходимую форму медицинской помощи в данном случае.

Эталон ответа к задаче 4

Вид необходимой помощи в данном случае - **первичная медико-санитарная**.

Формы оказания медицинской помощи:

- экстренная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;
- неотложная — медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента;
- плановая — медицинская помощь при заболеваниях и состояниях, не сопровождаемых угрозой жизни пациента, отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

Необходима **неотложная** помощь в данном случае.

Задача 5

В травмпункт обратился гражданин К. с жалобами на боль в нижней трети правой голени. Со слов К., ударился ногой при переноске тяжестей. Медбрат отказывает в приёме пострадавшего на основании того, что К. не прикреплен к данной поликлинике, предлагает оказать услугу по медицинской помощи платно.

Задание

Дайте ответ, правомерны ли действия медбрата

Перечислите виды медицинской помощи по стандартам

Какой вид помощи по стандартам имеет право оказывать медицинский работник со средним медицинским образованием

Эталон ответа к задаче 5

Действия медбрата не правомерны, ПМСП осуществляется в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи за счет средств ОМС и средств бюджетов разного уровня в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов медицинской помощи и стандартами медицинской помощи и включает следующие виды:

первичную доврачебную МСП; оказывается фельдшерами, акушерами, медицинскими сестрами, другими медицинскими работниками со средним медицинским образованием;

первичную врачебную МСП; оказывается врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами);

первичную специализированную МСП; оказывается врачами-специалистами разного профиля.

Вид помощи, которую имеет право оказывать медицинский работник со средним медицинским образованием - **первичная доврачебная**

Задача 6

Вы работаете в школе медицинской сестрой. По плану необходимо провести медицинский осмотр учеников 8 класса, оценить основные показатели физического развития.

Задание

Перечислите основные показатели физического развития, оцениваемые в динамике в данном случае

Назовите периодичность оценки показателей физического развития в данном случае

Объясните для чего проводится определение и анализ показателей физического развития

Эталон ответа к задаче 6

Основные показатели физического развития, оцениваемые в динамике:

- длина и масса тела (отражают развитие костного скелета и мускулатуры);
- окружность грудной клетки на вдохе и выдохе (характеризует ее вместимость и развитие дыхательных органов);
- рост в положении сидя (характеризует пропорциональность тела);
- степень выраженности вторичных половых признаков;
- возраст наступления менархе.

Периодичность оценки показателей физического развития: дети и подростки от 7 до 18 лет — в школах 1–2 раза в год.

Определение и анализ показателей физического развития позволяет сделать выводы о тенденциях развития индивидуального организма и вклада в общественное здоровье.

На основе результатов можно сделать выводы о динамике процессов акселерации (ускоренного физического развития) или ретардации (замедленного физического развития).

Задача 7

На приём к участковому педиатру пришла мама с ребёнком 11 месяцев.

Ребёнок активный, жалоб не предъявляет. Необходимо оценить основные показатели физического развития.

Задание

Перечислите основные показатели физического развития, оцениваемые в динамике в данном случае.

Назовите периодичность оценки показателей физического развития в данном случае.

Объясните для чего проводится определение и анализ показателей физического развития.

Эталон ответа к задаче 7

Основные показатели физического развития, оцениваемые в динамике:

- длина и масса тела (отражают развитие костного скелета и мускулатуры);
- окружность грудной клетки на вдохе и выдохе (характеризует ее вместимость и развитие дыхательных органов);
- рост в положении сидя (характеризует пропорциональность тела);
- окружность головы;
- количество молочных зубов.

Периодичность оценки показателей физического развития: дети 1-го года жизни — ежемесячно.

Определение и анализ показателей физического развития позволяет сделать выводы о тенденциях развития индивидуального организма и вклада в общественное здоровье.

На основе результатов можно сделать выводы о динамике процессов акселерации (ускоренного физического развития) или ретардации (замедленного физического развития).

Задача 8

На приём к участковому педиатру пришла мама с ребёнком 4 лет. Ребёнок активный, жалоб не предъявляет. Необходимо оценить основные показатели физического развития.

Задание

Перечислите основные показатели физического развития, оцениваемые в динамике в данном случае.

Назовите периодичность оценки показателей физического развития в данном случае.

Объясните для чего проводится определение и анализ показателей физического развития.

Эталон ответа к задаче 8

Основные показатели физического развития, оцениваемые в динамике:

- длина и масса тела (отражают развитие костного скелета и мускулатуры);
- окружность грудной клетки на вдохе и выдохе (характеризует ее вместимость и развитие дыхательных органов);
- рост в положении сидя (характеризует пропорциональность тела);
- количество молочных зубов.

Периодичность оценки показателей физического развития: дети от 3 до 7 лет — 2 раза в год.

Определение и анализ показателей физического развития позволяет сделать выводы о тенденциях развития индивидуального организма и вклада в общественное здоровье.

На основе результатов можно сделать выводы о динамике процессов акселерации (ускоренного физического развития) или ретардации (замедленного физического развития).

Задача 9

Гражданин П. на второй день после получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях обратился в поликлинику по месту жительства, где был взят на диспансерный учёт.

Задание

Назовите цель диспансеризации пациента.

назовите в течение какого времени должно быть установлено диспансерное наблюдение за здоровьем гражданина П.

Назовите учетную форму, в которую вносятся сведения о диспансерном наблюдении.

Эталон ответа к задаче 9

Цель - своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний, иных состояний, их профилактика и осуществление медицинской реабилитации.

Диспансерное наблюдение устанавливается в течение 3 рабочих дней после установления диагноза при оказании медицинской помощи в амбулаторных условиях или получения выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного по результатам оказания медицинской помощи в стационарных условиях.

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в учетную форму № 030/у-04 «Контрольная карта диспансерного наблюдения».

Задача 10

Гражданин Н, 53 лет, обратился в поликлинику по месту жительства с жалобами на одышку, чувство стеснения в груди, шум в ушах, слабость. Через 3 месяца после проведенной диагностики и лечения был приглашён на диспансерный прием, который включал в себя оценку приверженности лечению и эффективности ранее назначенного лечения, достижения целевых значений показателей состояния здоровья, необходимую коррекцию проводимого лечения, а также повышение мотивации пациента к лечению. В день обращения пациента были выявлены жалобы на ухудшение общего состояния, на боль за грудиной, одышку, сердцебиение.

Задание

Определите какие ещё мероприятия должны быть проведены в рамках диспансерного приёма в данном случае.

Эталон ответа к задаче 10

Мероприятия, которые должны быть проведены в рамках диспансерного приёма:

- оценка состояния лица, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование, назначение и оценка лабораторных и инструментальных исследований;
- проведение краткого профилактического консультирования и разъяснение лицу с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания или состояния (группы заболеваний или состояний) или их осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим, правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи;
- назначение по медицинским показаниям дополнительных профилактических, диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий, в том числе направление пациента в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение, в отделение (кабинет) медицинской профилактики или центр здоровья для проведения углубленного профилактического консультирования (индивидуального или группового).

Задача 11

В поликлинику на предварительный медицинский осмотр обратился гражданин Т., 37 лет. Т. планирует работать водителем автобуса. Жалоб не предъявляет, кожные покровы чистые, АД 120/60, ЧСС 80, ЧДД 16.

Задание

Объясните, что значит предварительный медицинский осмотр, какие категории граждан должны его проходить.

Назовите цели проведения обязательных периодических медицинских осмотров.

Эталон ответа к задаче 11

Предварительные (при поступлении на работу) медицинские осмотры проводятся для:

работников организаций общественного питания, бытового обслуживания, образовательных организаций, медицинский персонал медицинских организаций.

занятых на тяжелых работах и на работах с вредными или опасными условиями труда (в том числе на подземных работах); на работах, связанных с движением транспорта.

Цели проведения обязательных периодических медицинских осмотров:

1. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных или опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний.
2. Выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных или опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение медицинских осмотров в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний.
3. Своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.
4. Своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний.
5. Предупреждение несчастных случаев на производстве.

Задача 12

На диспансерный приём впервые обратился гражданин Б., 25 лет. Б. работает продавцом в магазине электрических товаров. Питается 3 раза в день, предпочитает мясную, жирную пищу; алкоголь не употребляет; не курит; занимается спортом. На момент обращения жалуется на тяжесть в животе после еды, запоры.

Задание

Перечислите цели диспансеризации.

Назовите периодичность проведения диспансеризации в данном случае.

Эталон ответа к задаче 12

Цели проведения диспансеризации

1. Профилактика и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения Российской Федерации, факторов риска их развития.
2. Определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан.
3. Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

4. Определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями).

Диспансеризация проводится 1 раз в 3 года в возрасте от 18 до 39 лет включительно (годом прохождения диспансеризации считается календарный год, в котором гражданин достигает соответствующего возраста).

Задача 13

На диспансерный приём приглашается гражданин В., 45 лет. В. работает программистом. Питается 4 раза в день, предпочитает, жирную пищу; алкоголь употребляет в умеренных количествах; курит; занимается спортом. Данные были получены во время последнего обращения В. в поликлинику по поводу боли в правом подреберье, тошноты, изжоги. Была проведена диагностика, проведено лечение. На пановый приём В. не явился.

Задание

Дайте ответ, имеет ли право гражданин В отказаться от диспансеризации.

Проведите беседу о необходимости пройти диспансеризацию в данном случае.

Назовите периодичность проведения диспансеризации в данном случае.

Эталон ответа к задаче 13

Гражданин вправе отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в объем диспансеризации.

Диспансеризация позволит провести

1. Профилактику и раннее выявление (скрининг) хронических неинфекционных заболеваний (состояний), являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности.
2. Определение группы здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и (или) факторами риска их развития, а также для здоровых граждан.
3. Проведение профилактического консультирования граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития.

Диспансеризация проводится ежегодно в возрасте 40 лет и старше.

Задача 14

На диспансерном приёме гражданин К., 48 лет. В анамнезе имеет гипертоническую болезнь. К. работает на заводе мастером. К. курит более одной пачки сигарет в день, употребляет алкоголь после рабочей смены, при росте 165 см имеет массу 90 кг. Жалоб не предъявляет.

Задание

Определите объем второго этапа диспансеризации для данного пациента.

Эталон ответа к задаче 2

Второй этап диспансеризации проводится с целью дополнительного обследования и уточнения диагноза заболевания (состояния) и включает:

1. дуплексное сканирование брахицефальных артерий (для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации **трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение**, а также по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением);

2. проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики (центре здоровья) для граждан:

а) с выявленной ишемической болезнью сердца, цереброваскулярными заболеваниями, хронической ишемией нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезнями, характеризующимися повышенным кровяным давлением;

б) с выявленным по результатам анкетирования риском пагубного потребления алкоголя и (или) потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

г) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска, и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более, а также с установленным по результатам анкетирования курению более 20 сигарет в день, риске пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;

3. прием (осмотр) врачом-терапевтом по результатам второго этапа диспансеризации, включающий установление (уточнение) диагноза, определение (уточнение) группы здоровья, определение группы диспансерного наблюдения (с учетом заключений врачей-специалистов), направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации, в том числе направление на осмотр (консультацию) врачом-онкологом при подозрении на онкологические заболевания, а также для получения специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение.

Задача 15

На диспансерном приёме гражданка К., 47 лет. Работает воспитателем. Жалоб не предъявляет.

Задание

Определите мероприятия скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний.

Эталон ответа к задаче 15

- осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом 1 раз в год;
- взятие мазка с шейки матки, цитологическое исследование мазка с шейки матки 1 раз в 3 года.
- маммография обеих молочных желез в двух проекциях с двойным прочтением рентгенограмм 1 раз в 2 года
- в возрасте от 40 до 64 лет включительно — исследование кала на скрытую кровь иммунохимическим качественным или количественным методом 1 раз в 2 года;
- д) осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых оболочек губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов;
- в возрасте 45 лет — эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

Задача 16

На диспансерном приёме женщина в возрасте 55 лет. Пациентка работает на предприятии. Просит объяснить имеет ли она право на освобождение от работы на время диспансеризации, если да, то на сколько дней и сохраняется ли при этом заработная плата. При осмотре определена необходимость проведения скрининга на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Задание

Объясните, имеет ли право пациентка на освобождение от работы на время диспансеризации, если да, то на сколько дней и сохраняется ли при этом заработная плата

Поясните, есть ли необходимость в выдаче документа об освобождении от работы.

Назовите мероприятие скрининга на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки.

Эталон ответа к задаче 16

Скрининг на выявление злокачественных новообразований пищевода, желудка и двенадцатиперстной кишки — эзофагогастродуоденоскопия (при необходимости может проводиться с применением анестезиологического пособия, в том числе в медицинских организациях, оказывающих

специализированную медицинскую помощь, в условиях дневного стационара).

На время диспансеризации работники имеют право на освобождение от работы на 1 рабочий день 1 раз в 3 года, а работники предпенсионного возраста (в течение 5 лет до наступления пенсионного возраста) и пенсионеры, получающие пенсию по старости или за выслугу лет, – на 2 рабочих дня 1 раз в год – с сохранением рабочего места и среднего заработка.

Медицинской организацией работающему гражданину выдается справка о прохождении профилактического медицинского осмотра или диспансеризации в день прохождения указанных осмотров (диспансеризации).

Задача 17

Вы работаете участковой медицинской сестрой, вам необходимо пригласить на профилактический медицинский осмотр гражданку Е., 20 лет.

Задание

Проинформируйте пациентку о правилах подготовки к прохождению профилактического медицинского осмотра.

Эталон ответа к задаче 17

- желательно прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, натощак, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки;
- накануне необходимо отказаться от жирных блюд, алкогольных напитков даже в малых дозах;
- до момента сдачи анализа крови нельзя курить, пить кофеинсодержащие или сладкие напитки, использовать жевательную резинку и чистить зубы сахаросодержащей зубной пастой (возможен прием небольшого количества негазированной воды);
- забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, во время лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза. Для снижения вероятности получения ложных результатов анализа мазка необходимо исключить половые контакты в течение 2 сут перед диспансеризацией, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания.

Задача 18

Вы работаете участковой медицинской сестрой, вам необходимо пригласить на профилактический медицинский осмотр гражданина З., 55 лет.

Задание

Проинформируйте пациента о правилах подготовки к прохождению профилактического медицинского осмотра.

Эталон ответа к задаче 18

- прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, натощак, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки;
- накануне необходимо отказаться от жирных блюд, алкогольных напитков даже в малых дозах;
- до момента сдачи анализа крови нельзя курить, пить кофеинсодержащие или сладкие напитки, использовать жевательную резинку и чистить зубы сахаросодержащей зубной пастой (возможен прием небольшого количества негазированной воды);
- Избегайте чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. Это может быть причиной неправильного результата. На емкости с калом необходимо разместить наклейку со своей фамилией и инициалами;
- мужчинам в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет необходимо воздержаться от прохождения диспансеризации в течение 7–10 дней после любых воздействий на предстательную железу механического характера (ректальный осмотр, массаж простаты, клизмы, езда на лошади или велосипеде, половой акт, лечение ректальными свечами и др.), так как они могут исказить результат исследования простатоспецифического антигена в крови (онкомаркер рака предстательной железы).

Задача 19

Вы работаете участковой медицинской сестрой, вам необходимо пригласить на профилактический медицинский осмотр гражданку Л., 45 лет. Известно, что Л. необходимо провести эзофагогастродуоденоскопию в рамках медосмотра. Маммография у Л. пройдена 9 месяцев назад.

Задание

Проинформируйте пациентку о правилах подготовки к прохождению профилактического медицинского осмотра, о правилах подготовки к эзофагогастродуоденоскопии.

Эталон ответа к задаче 19

- прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, натощак, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки;
- накануне необходимо отказаться от жирных блюд, алкогольных напитков даже в малых дозах;
- до момента сдачи анализа крови нельзя курить, пить кофеинсодержащие или сладкие напитки, использовать жевательную резинку и чистить зубы сахаросодержащей зубной пастой (возможен прием небольшого количества негазированной воды);

- избегать чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. На емкости с калом необходимо разместить наклейку со своей фамилией и инициалами;
- забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, во время лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза. Для снижения вероятности получения ложных результатов анализа мазка необходимо исключить половые контакты в течение 2 сут перед диспансеризацией, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания;
- в возрасте 45 лет при подготовке к эзофагогастродуоденоскопии необходимо за 2 дня до процедуры отказаться от употребления спиртных напитков, острой и жирной пищи, шоколада, семечек и орехов; последний прием пищи должен быть за 8 ч до процедуры [допустим прием небольшого количества негазированной воды (не более 100 мл – 2 глотка) за 3 ч до процедуры]; курение перед процедурой запрещено.

Задача 20

Гражданину С., перенесшему новую коронавирусную инфекцию COVID-19 в целях выявления у гражданина признаков развития хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания проводится первый этап углубленной диспансеризации.

Задание

Перечислите мероприятия первого этапа углубленной диспансеризации для граждан перенесших новую коронавирусную инфекцию COVID-19.

Эталон ответа к задаче 20

- измерение насыщения крови кислородом (сатурация) в покое;**
- тест с 6-минутной ходьбой** (при исходной сатурации кислорода крови 95% и больше в сочетании с наличием у гражданина жалоб на одышку, отеки, которые появились впервые, или повысилась их интенсивность);
- проведение спирометрии или спирографии;
- общий (клинический) анализ крови развернутый;**
- биохимический анализ крови** (включая исследования уровня холестерина, уровня липопротеинов низкой плотности, С-реактивного белка, определение активности аланинаминотрансферазы в крови, определение активности аспартатаминотрансферазы в крови, определение активности лактатдегидрогеназы в крови, исследование уровня креатинина в крови);
- определение концентрации Д-димера** в крови у граждан, перенесших среднюю степень тяжести и выше новой коронавирусной инфекции (COVID-19);

- ж) проведение рентгенографии органов грудной клетки (если не выполнялась ранее в течение года);
- з) прием (осмотр) врачом-терапевтом (участковым терапевтом, врачом общей практики).

Задача 21

Больной Б., 32 лет, работает на предприятии пищевой промышленности, госпитализирован в отделение кишечных инфекций на 6-й день болезни с диагнозом "Дизентерия" с жалобами на повышение температуры, слабость, головную боль, отсутствие аппетита, учащённый стул до 3-4 раз в день. Объективно: бледен, кожные покровы сухие, горячие на ощупь, $t 39,7^{\circ}\text{C}$, в лёгких жёсткое дыхание. Тоны сердца глухие, пульс 80 ударов в 1 минуту, ритмичен, АД 90/60 мм рт.ст. Язык сухой, обложен густым налётом. Живот вздут, доступен пальпации, безболезненный, определяется урчание в правой подвздошной области. Стул скудный, калового характера, без патологических примесей.

Задание

Перечислите санитарно-противоэпидемические мероприятия, направленные на профилактику инфекционных болезней.

Назовите мероприятия в отношении данного больного инфекционным заболеванием.

Эталон ответа к задаче 21

К санитарно-противоэпидемическим относятся мероприятия по:

- санитарной охране территории РФ;
- введению ограничительных мероприятий (карантина);
- осуществлению производственного контроля;
- осуществлению мер в отношении больных инфекционными заболеваниями;
- проведению медицинских осмотров;
- проведению профилактических прививок;
- проведению гигиенического воспитания и обучения граждан.

Меры в отношении больных инфекционными заболеваниями:

Все случаи инфекционных заболеваний подлежат регистрации по месту выявления, государственному учету и отчетности. Больные инфекционными заболеваниями, лица с подозрением на такие заболевания и контактировавшие с больными, а также носители возбудителей инфекционных болезней подлежат лабораторному обследованию и медицинскому наблюдению или лечению. В случае опасности для окружающих осуществляется их госпитализация или изоляция. Носители возбудителей инфекционных заболеваний, по роду деятельности способные

стать источниками распространения заболеваний, при их согласии временно переводятся на другую работу, не связанную с риском распространения инфекционных заболеваний. При невозможности перевода они временно отстраняются от работы с выплатой пособий по социальному страхованию.

Задача 22

Вы работаете участковой медицинской сестрой, вам необходимо пригласить на профилактический медицинский осмотр гражданку Ж., 47 лет.

Задание

Проинформируйте пациентку о правилах подготовки к прохождению профилактического медицинского осмотра, о правилах подготовки к маммографическому исследованию.

Эталон ответа к задаче 22

- прийти в медицинскую организацию (поликлинику) утром, натощак, до выполнения каких-либо физических нагрузок, в том числе и утренней физической зарядки;
- накануне необходимо отказаться от жирных блюд, алкогольных напитков даже в малых дозах;
- до момента сдачи анализа крови нельзя курить, пить кофеинсодержащие или сладкие напитки, использовать жевательную резинку и чистить зубы сахаросодержащей зубной пастой (возможен прием небольшого количества негазированной воды);
- избегать чрезмерного разжижения образца каловых масс водой из чаши туалета. На емкости с калом необходимо разместить наклейку со своей фамилией и инициалами;
- забор мазков с шейки матки не проводится во время менструации, во время лечения инфекционно-воспалительных заболеваний органов малого таза. Для снижения вероятности получения ложных результатов анализа мазка необходимо исключить половые контакты в течение 2 сут перед диспансеризацией, отменить любые вагинальные препараты, спермициды, тампоны и спринцевания;
- проведение маммографического обследования рекомендуется в промежуток от 6-го до 12-го дня менструального цикла (отсчет проводится от первого дня кровотечения); в климактерический период, при отсутствии менструаций, исследование может быть проведено в любой день; за 2 дня до процедуры желательно исключить из меню кофе, энергетические напитки; не проводится маммография в период беременности и лактации; в день проведения маммографии нельзя пользоваться дезодорантами для подмышечной зоны, лосьонами для тела, кремами; о наличии грудных имплантатов необходимо предупредить до начала исследования.

Задача 23

На приёме в детской поликлинике находится мама с ребенком, ребёнку 3 месяца. Ребёнку необходимо сделать первую вакцинацию против дифтерии, коклюша, столбняка.

Перед проведением профилактической прививки проведена термометрия и медицинский осмотр для исключения острого заболевания.

Тщательно собран аллергологический анамнез: учитываются аллергические реакции на медикаменты (особенно антибиотики — канамицин, неомицин, стрептомицин, полимиксин), пищевые продукты, ранее проводимые вакцинации.

Задание

Опишите мероприятия, которые необходимо провести медсестре прививочного кабинета перед постановкой прививки ребёнку.

Эталон ответа к задаче 23

В медицинской документации проверить наличие соответствующей записи врача о разрешении на проведение прививки.

визуально проверить целостность ампулы или флакона, качество вводимого препарата и его маркировку:

- наличие этикетки (на русском языке) на флаконе или ампуле;
- соответствие выбранной вакцины назначению врача;
- соответствие выбранного растворителя данной вакцине;
- срок годности вакцины и/или растворителя;
- отсутствие видимых признаков повреждения флакона или ампулы;
- отсутствие признаков загрязнения содержимого флакона или ампулы (наличие плавающих частиц, изменение окраски, мутности и т.п.).

Инструментарий, применяемый при вакцинации (шприцы, иглы), должен быть одноразового пользования и приводиться в негодность в присутствии прививаемого. Прививаемому лицу лучше находиться в положении лежа или сидя во избежание падения или обморочного состояния.

Задача 24

На приёме в детской поликлинике находится мама с ребенком, ребёнку 3 месяца. Ребёнку была выполнена первая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка.

Задание

Опишите мероприятия, которые необходимо провести медсестре прививочного кабинета после постановки прививки ребёнку.

Эталон ответа к задаче 24

Запись о проведенной прививке делается в рабочем журнале прививочного кабинета, медицинской карте амбулаторного больного (ф. 02587), в сертификате профилактических прививок (ф. 156/у–93).

При этом указываются: оригинальное название препарата, доза, номер серии, срок годности, предприятие-изготовитель, дата введения.

Указанные в сертификате данные заверяются подписью врача и печатью медицинского учреждения или лица, занимающегося частной медицинской практикой.

Наблюдение за привитыми пациентами осуществляется непосредственно врачом в течение первых 30 минут после прививки в соответствии с инструкцией по применению, т. к. в это время возможно развитие немедленных реакций анафилактического типа. Пациенту сообщают о возможных реакциях и симптомах, требующих обращения к врачу. В медицинских документах необходимо отметить характер и сроки общих и местных реакций, если они возникли. При развитии необычной реакции или осложнения на введение вакцины нужно незамедлительно поставить в известность руководителя медицинского учреждения или лицо, занимающееся частной практикой, и направить экстренное извещение (ф. 58) в учреждение государственного санитарно-эпидемиологического надзора.

Задача 25

На приёме в детской поликлинике мама с ребёнком 7 лет. Ребёнок не организованный. Ребёнку необходимо выполнить ревакцинацию против туберкулёза.

Перед проведением ревакцинации проведена термометрия и медицинский осмотр для исключения острого заболевания. В поликлинике нет отдельного помещения для проведения прививок против туберкулёза.

Задание

Опишите правила организации проведения прививок против туберкулёза в данном случае

Эталон ответа к задаче 25

Прививки для профилактики туберкулеза и туберкулинодиагностику проводят в отдельных помещениях, при их отсутствии — на специально выделенном столе, отдельным инструментарием, который используют только для этих целей. Для вакцинации против туберкулеза и для биопроб выделяют определённый день или часы.

Задача 26

Вы работаете медсестрой прививочного кабинета в детской поликлинике. Помещение прививочного кабинета используется для хранения медицинских иммунобиологических препаратов. Хранение медицинских иммунобиологических препаратов и растворителей для вакцины осуществляется в холодильнике, оснащённом двумя термометрами, при температуре 2–8 °С, в промышленной упаковке, с обеспечением доступа охлажденного воздуха к каждой упаковке, не более 1 мес.

Задание

Назовите правила распределения по полкам медицинских иммунобиологических препаратов в холодильнике. Назовите место хранения вакцины против туберкулёза.

Эталон ответа к задаче 26

Совместное хранение медицинских иммунобиологических препаратов с другими медицинскими препаратами не допускается. Термометры размещают на верхней и нижней полках холодильника. Препараты одного наименования располагаются по сериям, с учетом срока годности. Вакцины разных наименований хранятся в одном холодильнике на разных маркированных полках:

- в морозильной камере хранят холодовые элементы;
- в холодильной камере на верхней полке лежат живые вирусные вакцины для профилактики полиомиелита и кори;
- на средней полке — неадсорбированные вакцины;
- на нижней полке — АКДС* и другие неадсорбированные препараты, растворители;
- вакцину против туберкулеза хранят в отдельном холодильнике на средней полке.
- хранение МИБП на дверной панели холодильника не допускается.
- выборочный визуальный контроль МИБП в процессе хранения осуществляется не реже чем 1 раз в месяц. Первоочередность использования вакцин определяется сроками годности.

Задача 27

Медсестра, прошедшая обучение в системе последиplomного образования по вопросам организации и проведения профилактических прививок и обученная правилам техники проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных реакций и осложнений, имеющая специальную справку-допуск, допускается к работе в прививочном кабинете.

Задание

Перечислите против каких заболеваний должна быть привита медсестра прививочного кабинета.

Назовите на маркеры каких заболеваний необходимо ежегодно обследоваться медсестре прививочного кабинета.

Назовите в каком случае медицинские работники отстраняются от проведения иммунизации.

Эталон ответа к задаче 27

Медицинские работники прививочного кабинета должны быть обязательно вакцинированы против **гепатита В, дифтерии, столбняка, кори** в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок, Календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, с действующими нормативными и методическими документами, а также обследованы (ежегодно) на маркеры гемоконтактных вирусных гепатитов.

От проведения иммунизации отстраняются медицинские работники, больные острыми респираторными заболеваниями, ангинами, имеющие травмы на руках, гнойные поражения кожи и слизистых оболочек независимо от их локализации.

Задача 28

Мать ребёнка, приглашённая для проведения ребёнку вакцинации в соответствии с национальным календарём, получила полную информацию о необходимости профилактических прививок. Медицинский работник предупредил мать вакцинируемого ребенка о возможности возникновения клинических проявлений и поствакцинальных реакций или осложнений, дал рекомендации по оказанию доврачебной помощи в случае их возникновения и о необходимости обращения за медицинской помощью при появлении подобных симптомов. Мать отказывается от проведения профилактической прививки своему ребёнку.

Задание

Проведите беседу с мамой ребёнка о последствиях отказа от профилактических прививок

Назовите действия медработников при отказе гражданина в проведении профилактической прививки.

Эталон ответа к задаче 28

Отсутствие профилактических прививок может не только вызвать развитие инфекционного заболевания, но и быть причиной ряда неблагоприятных событий в жизни гражданина:

- запрет на выезд в страны, пребывание в которых требует конкретных профилактических прививок;
- временный отказ в приеме в образовательные организации и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий.

Профилактическая прививка проводится только при **письменном добровольном информированном согласии** пациента, родителей (или опекуна) вакцинируемого ребенка на ее проведение

Граждане имеют право на отказ от профилактических прививок, который оформляется письменно. Медицинский работник делает соответствующую запись (с обязательной отметкой о предупреждении о последствиях) в медицинских документах — истории развития ребенка (ф. 112/у) или истории развития новорожденного (ф. 097/у), медицинской карте ребенка (ф. 026/у), медицинской карте амбулаторного больного (ф. 025-87). Граждане, родители или иные законные представители несовершеннолетних обязаны поставить свою подпись под записью об отказе от профилактической прививки.

Задача 29

Вы работаете в прививочном кабинете детской поликлиники. Перед проведением профилактической прививки ребёнку проведена термометрия и медицинский осмотр для исключения острого заболевания. В медицинскую документацию занесена соответствующая запись врача о разрешении на проведение одновременной постановки прививок против кори, краснухи и паротита (КПК) и против ветряной оспы

Задание

Опишите правила использования открытых многодозовых флаконов.
Назовите правила одновременного проведения нескольких прививок.

Эталон ответа к задаче 29

Открытые многодозовые флаконы могут использоваться в течение рабочего дня в соответствии с инструкцией по применению вакцины при соблюдении трех условий: срок годности не истек, забор каждой дозы из флакона производится с соблюдением правил асептики, вакцины хранятся при соответствующей температуре (2–8 °С). Открытые флаконы с вакциной уничтожаются в конце рабочего дня.

Не допускается смешивание вакцин и растворителей из неполных открытых флаконов (для забора каждой дозы вакцины из открытого флакона должен использоваться новый стерильный шприц со стерильной иглой, которым проводится инъекция; оставлять иглу в крышке флакона для взятия последующих доз вакцины запрещается).

Иммунобиологические препараты вводят парентерально одноразовым шприцем и одноразовой иглой при соблюдении правил асептики. В случае одновременного проведения нескольких прививок каждую вакцину вводят отдельным одноразовым шприцем и одноразовой иглой в разные участки тела.

Задача 30

Вы работаете медсестрой в детском дошкольном учреждении. В плане вашей работы проведение детям прививки против полиомиелита.

Задание

Опишите правила проведения прививок против полиомиелита в детских организованных коллективах.

Проинформируйте родителей ребёнка о соблюдении определенного режима в поствакцинальный период.

Эталон ответа к задаче 30

В детских организованных коллективах необходимо планировать проведение прививок против полиомиелита всем детям в группе одновременно. Следует разобщать непривитых против полиомиелита детей от недавно привитых сроком не менее чем на 60 календарных дней от момента прививки.

Необходимо выделить привитому ребенку отдельное полотенце, горшок, постельное белье, не допускать тесных контактов с непривитыми детьми. Родителей ребенка следует информировать о соблюдении определенного режима в поствакцинальный период, о возможных реакциях и необходимости обращения за медицинской помощью в случае сильной или необычной реакции. Родители должны помнить, что после проведения прививки следует воздержаться от массовых мероприятий, путешествий, физических нагрузок, перегреваний и переохлаждений. Следует следить за температурной реакцией ребенка, не тереть место инъекции, соблюдать правила гигиены. Не рекомендуется купать ребенка в день прививки, вводить новые продукты в рацион питания.

ПЕРЕЧЕНЬ ПРИМЕРНЫХ ВОПРОСОВ (ЗАДАНИЙ) ДЛЯ УСТНОГО СОБЕСЕДОВАНИЯ

Критерии оценивания:

«отлично» (5 баллов) - ответ изложен последовательно, корректно и грамотно, хорошо структурирован, при необходимости корректно использована профессиональная терминология, показано владение требуемыми компетенциями в полном объеме;

«хорошо» (4 балла) - ответ позволяет сделать вывод о наличии необходимых знаний и умений по сути вопроса, однако допущены отдельные несущественные неточности или нарушение логической последовательности изложения материала; показано владение требуемыми компетенциями;

«удовлетворительно» (3 балла) - ответ позволяет сделать вывод о наличии знаний и умений по сути вопроса, однако ответ не полный (отсутствуют значимые элементы) или допущены значимые / существенные ошибки, показано частичное владение требуемыми компетенциями;

«неудовлетворительно» (2 балла) - ответ не сформулирован или содержит грубые ошибки или пробелы, свидетельствующие об отсутствии формирования необходимых компетенций.

ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения

1. Дайте определение: диспансеризация населения
2. Дайте определение: уровни здоровья
3. Дайте определение: компенсация
4. Дайте определение: субкомпенсация
5. Дайте определение: декомпенсация
6. Назовите цель проведения профилактических медицинских осмотров
7. Назовите цель проведения дополнительной диспансеризации лиц трудоспособного возраста
8. Перечислите этапы диспансеризации
9. Объясните необходимость планирования лечебно-профилактических мероприятий

10. Расскажите в чем особенность динамического наблюдения за группами пациентов, подлежащих диспансеризации
11. Опишите методику проведения мероприятий диспансерного наблюдения
12. Назовите, каким образом проводится учет лиц, находящихся под диспансерным наблюдением
13. Расскажите о документировании диспансерного наблюдения
14. Назовите особенности организации диспансерного наблюдения за инвалидами войн
15. Назовите особенности организации диспансерного наблюдения за детским контингентом
16. Назовите особенности организации диспансерного наблюдения за подростками.

ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний

1. Организация и проведение противоэпидемических мероприятий
2. Санитарно-гигиеническое обучение и воспитание населения
3. Требования к составлению памяток и инструкций для пациентов
4. Санитарно-эпидемиологическая обстановка прикрепленного участка,
5. Зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторов окружающей среды, в том числе социальных
6. Меры профилактики инфекционных заболеваний в системе первичной медико-санитарной помощи.
7. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний.
8. Государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания

ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

1. Организация работы прививочного кабинета поликлиники
2. Возрастные особенности иммунитета
3. Основы активной иммунизации
4. Характеристика вакцин, оптимальные сроки введения.
5. Календарь прививок
6. Основные требования к медсестре, участвующей в иммунопрофилактике
7. Документирование вакцинации