

ЧАСТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ  
«СТАВРОПОЛЬСКИЙ МНОГОПРОФИЛЬНЫЙ КОЛЛЕДЖ»

**Комплект**  
**контрольно-оценочных средств**  
**по профессиональному модулю**  
**ПМ.04. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ**  
**ДЕЯТЕЛЬНОСТИ**

для обучающихся по специальности

31.02.01 «Лечебное дело»

(углубленная подготовка)

Ставрополь, 2024 г.

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Паспорт фонда оценочных средств	
2	Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля.	
3	Задания и иные материалы для текущего контроля и успеваемости	
4	Материалы для квалификационного экзамена	

# 1. Паспорт фонда оценочных средств

## 1.1. Общие положения

Фонд оценочных средств предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ. 04 Осуществление профилактической деятельности программы подготовки специалистов среднего звена 31.02.01 Лечебное дело.

Результатом освоения профессионального модуля является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности

Профилактическая деятельность

В результате освоения ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности обучающийся должен обладать предусмотренными ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело (углубленный уровень подготовки) умениями, знаниями, практическим опытом, позволяющими сформировать профессиональные компетенции, соответствующие виду профессиональной деятельности.

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями.

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам.

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам.

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности.

ОК 03. Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях.

ОК 04 Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста.

ЛР 6 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях

ЛР 7 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 8 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 13 Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.

ЛР 14 Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности.

ЛР 15 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.

ЛР 16 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

Фонд оценочных средств включает материалы для проведения текущей и промежуточной аттестации по ПМ и позволяет оценить:

**Владеть навыками:**

выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами

составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю «онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;

проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;

проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;

проведении обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;

проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста;

выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;

диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных;

проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;

проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;

проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних;

проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами;

проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту;

извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;

направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи;

проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.

### **освоение умений**

проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;

составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации Определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;

проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;

организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;

проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, Определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование;

проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование;

организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;

Определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;

Определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;

осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;

организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности;

проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;

выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;

проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке;

проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности;

заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа;

проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;

проводить консультации по вопросам планирования семьи;

формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;

проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;

проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;

соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;

проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний;

применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.

### **усвоение знаний**

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

виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;

порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;

диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;

правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования;

порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;

порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;

порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;

основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;

методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;

информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;

национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;

правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов;

мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;

правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;

порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо Опасных(карантинных) инфекционных заболеваний;

санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;

подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;

санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.

## **1.2. Система контроля и оценки освоения программы профессионального модуля.**

### **1.2.1. Текущий контроль при освоении программы профессионального модуля.**

#### **текущий контроль при освоении теоретического курса**

Предметом оценки при освоении теоретического курса профессионального модуля являются требования ППСЗ «знания» и «умения», обязательные при реализации программы ПМ.

Текущий контроль проводится с целью оценки систематичности учебной работы обучающегося, включает в себя ряд контрольных мероприятий, реализуемых в рамках аудиторной и внеаудиторной самостоятельной работы обучающегося.

Применяется устный, письменный контроль. Используются следующие формы текущего контроля: собеседование, тестовый контроль, терминологический контроль, заполнение граф логических структур, решение ситуационных задач.

### **1.3. Промежуточная аттестация по профессиональному модулю.**

Промежуточная аттестация проводится с целью установления уровня и качества подготовки обучающихся ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело в части требований к результатам освоения программы ПМ 04 Профилактическая деятельность и определяет:

- сформированность профессиональных компетенций, динамику формирования общих компетенций и обеспечивающих их умений.
- сформированность умения применять теоретические знания, приобретенный практический опыт при решении практических задач в условиях, приближенных к будущей профессиональной деятельности;
- соответствие усвоенных алгоритмов практической деятельности заданному эталону деятельности;
- усвоение объема профессионально значимой информации, необходимого для формирования компетенций вида профессиональной деятельности.

Элемент модуля	Форма промежуточной аттестации
МДК 04 .01	Дифференцированный зачет
ПП ПМ 04	Дифференцированный зачет
ПМ. 04	экзамен (квалификационный)

Промежуточная аттестация проводится в соответствии с графиком учебного процесса учебного плана по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Дифференцированный зачет по МДК 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения проводится в виде экзаменационных вопросов.

Экзамен (квалификационный) является обязательной формой аттестации по итогам освоения программы ПМ.

Результатом освоения ПМ является готовность обучающегося к выполнению вида профессиональной деятельности Профилактическая деятельность, сформированность профессиональных компетенций, положительная динамика формирования общих компетенций, определенных в разделе «Требования к результатам освоения ППССЗ» ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Экзамен (квалификационный) проводится в форме выполнения оценочных заданий: ситуационных задач.

В результате аттестации по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

<b>Профессиональные и общие компетенции</b>	<b>Показатели оценки результата</b>
<p>ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями,</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Организует и проводит диспансеризацию населения, в том числе несовершеннолетних, детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, и беременных женщин в соответствии с установленными порядками и правилами.</li> <li>- Организует и проводит профилактический осмотр населения, в том числе несовершеннолетних, в соответствии с установленными порядками и правилами.</li> <li>- Организует и проводит диспансерное наблюдение населения, в том числе несовершеннолетних.</li> <li>- Организует и проводит диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности в соответствии с установленными порядками и правилами.</li> <li>- Выполняет мероприятия первого этапа диспансеризации в соответствии с действующими алгоритмами.</li> <li>- Проводит профилактическое консультирование прикрепленного населения фельдшерского участка и несовершеннолетних, обучающихся в образовательных организациях в соответствии</li> </ul>

	<p>с правилами консультирования и требованиями психологических и этических норм общения.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Выявляет факторы риска неинфекционных заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний на основе установленных критериев.</li> <li>- определяет относительный риск сердечнососудистых заболеваний у граждан прикрепленного населения фельдшерского участка в соответствии с установленным алгоритмом.</li> <li>- Проводит патронаж новорожденных в соответствии с установленными правилами.</li> <li>- Проводит патронаж беременных женщин в соответствии с установленными правилами.</li> <li>- Заполняет и ведет медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.</li> </ul>
<p>ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Проводит санитарно-гигиеническое просвещение с учетом возраста, с применением разнообразных форм и методов.</li> </ul>
<p>ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Выполняет мероприятия по иммунопрофилактике населения в соответствии с национальным календарём профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям.</li> <li>- Соблюдает требования инфекционной безопасности при проведении иммунопрофилактики.</li> <li>- Осуществляет профилактику поствакцинальных реакций и осложнений в соответствии с установленными правилами.</li> <li>- Заполняет и ведет медицинскую документацию, учетные формы, в том числе в форме электронного документа, в соответствии с действующими инструкциями.</li> </ul>
<p>ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Осуществляет обращение с медицинскими отходами в местах их образования с учетом требований санитарных норм и правил, обеспечение личной и общественной безопасности</li> <li>- Соблюдает требования санитарно-противоэпидемического режима, в том числе в целях обеспечения безопасности</li> </ul>

	пациентов и медицинских работников, предотвращение распространения инфекций, в том числе связанных с оказанием медицинской помощи
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста.	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного роста.
ОК 5. Использовать – поиск необходимой информации и оформление информационно-результатов с использованием ИКТ.	Использовать – поиск необходимой информации и оформление информационно-результатов с использованием ИКТ.

На экзамене констатируется сформированность всех профессиональных компетенций, определенных ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности.

Факт освоения ПК в процессе производственной практики фиксируется в рамках процедуры экзамена (квалификационного) путем переноса результата оценки ПК из ведомостей дифференцированного зачета по ПП в соответствующую графу бланка «Оценочная ведомость по профессиональному модулю».

## **2. Формы и методы текущего контроля учебной дисциплины и формируемые общие и профессиональные компетенции по темам (разделам).**

Элемент учебной дисциплины	Форма и методы контроля		Проверяемые У, З	Формируемые ОК и ПК
	Формы контроля	Методы		
<i>МДК 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения</i>				

<b>Раздел 1. Профилактическая медицина</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль, оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работы.	ПО 1, 3, 4, 5 У 1-16 З 1-16	ОК 1-5 ПК 4.1-4.4 ЛР 6,7,8,10,11,13,14,15,16
<b>Раздел 2. Организация и проведение работы в центрах (отделениях) медицинской профилактики, центрах здоровья, школах здоровья.</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль, оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работы.	ПО 1, 3, 4, 5 У 1-16 З 1-16	ОК 1-13 ПК 4.1-4.9 ЛР 6,7,8,10,11,13,14,15,16
<b>Раздел 3. Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий. Иммунопрофилактика</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль, оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работы.	ПО 1, 3, 4, 5 У 1-16 З 1-16	ОК 1-13 ПК 4.1-4.9 ЛР 6,7,8,10,11,13,14,15,16
<b>Раздел 4. Профилактика нарушений здоровья</b>	Фронтальный Индивидуальный	Устный контроль, тестовый контроль, оценка выполнения аудиторной и внеаудиторной работы.	ПО 1, 3, 4, 5 У 1-16 З 1-16	ОК 1-13 ПК 4.1-4.9 ЛР 6,7,8,10,11,13,14,15,16

**Контрольно – оценочные материалы для проверки результатов освоения программы теоретического курса МДК • виды контрольно-оценочных материалов**

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля входят в состав учебно-методических комплексов тем МДК, хранятся у преподавателя.

**• регистрация показателей результатов текущего контроля**

Показатели результатов текущего контроля по теоретическим и практическим занятиям МДК выставляются в соответствующие графы «Журнала учета образовательного процесса» в виде отметок по пятибалльной шкале.

Показатель результатов успеваемости по МДК вносится в соответствующую графу бланка «Ведомость текущей успеваемости» в виде отметок по пятибалльной шкале, заверяется подписью преподавателя.

**2.1. Примерный перечень экзаменационных вопросов по МДК 04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения.**

1. Обоснование применения форм и методов медицинской профилактики.
2. Профилактика с точки зрения доказательной медицины.
3. Значение, цели, задачи, основные принципы гигиенического обучения и воспитания населения. Санитарно-гигиеническое просвещение.
4. Цели, задачи, функции центров (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья.
5. Работа фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий.
6. Основные принципы организации рационального питания.
7. Физическая культура и здоровый образ жизни.
8. Алкоголь и курение табака, их вред для здоровья.
9. Диспансеризации населения. Скрининговая диагностика.
10. Оценка физического развития и состояния здоровья детей и подростков.
11. Профилактика заболеваний внутренних органов и систем.
12. Профилактика заболеваний сердечно-сосудистой системы.
13. Профилактика заболеваний органов дыхания.
14. Профилактика заболеваний органов пищеварения.
15. Профилактика заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ.
16. Профилактика заболевания почек и мочевыводящих путей.
17. Профилактика заболеваний различного периода детского возраста.
18. Разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни детьми с учетом их анатомо-физиологических особенностей.
19. Профилактика заболеваний глаз взрослых и детей.
20. Рекомендации по питанию во время беременности
21. Профилактика мастита
22. Профилактика рака груди
23. Профилактика онкологических заболеваний
24. Профилактика травм и насилия среди подростков.
25. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.
26. Профилактика ВИЧ-инфекции и СПИДа.

27. Профилактические мероприятия для лиц пожилого и старческого возраста.
28. Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении.
29. Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «предболезнь», «болезнь». Цели и задачи медицинской профилактики.
30. Определение понятий «индивидуальная профилактика», «популяционная профилактика», «популяционная стратегия».
31. Определение понятия «здоровье», его структура и содержание.
32. Влияние образа жизни на здоровье человека. Понятия «образ жизни», «здоровый образ жизни».
33. Диспансеризация, определение, ее цели, задачи, принципы.
34. Порядок организации и проведения диспансерного наблюдения взрослого и детского населения. Этапы диспансеризации. Доврачебные осмотры как первый этап диспансеризации.
35. Содержание профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий.
36. Профилактика врожденных аномалий и уродств и внутриутробных инфекций.
37. Особенности профилактики болезней доношенных и недоношенных новорожденных.
38. Специфическая и неспецифическая профилактика заболеваний детей старшего возраста.
39. Организация и проведение обязательных медицинских осмотров в дошкольном возрасте, перед поступлением в школу, а также в период школьного обучения.
40. Профилактика мастита. Причины возникновения. Симптомы мастита. Мастит при грудном вскармливании.
41. Профилактика заболеваний костно-мышечной системы (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).
42. Работа школы здоровья по профилактике артериальной гипертонии.
43. Профилактика туберкулёза (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).
44. Профилактика заболеваний раннего и грудного возраста (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

45. Профилактика стоматологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

46. Профилактика аллергических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

47. Цели, задачи деятельности центров здоровья.

48. Профилактика гинекологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

49. Профилактика онкологических заболеваний (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

50. Иммунопрофилактика инфекционных болезней, основные понятия, цели, задачи.

51. Профилактика травм (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

52. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики.

53. Профилактика отравлений (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

54. Профилактика болезней системы кровообращения (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

55. Профилактика глаукомы (факторы риска, первичная профилактика, вторичная профилактика, третичная профилактика, роль фельдшера в профилактике).

***Ситуационные задачи для экзамена квалификационного по  
ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности.***

**Задача 1**

Мужчина 36 лет состоит активным донором, последние 6 месяцев - донором плазмы. Направлен в гепатоцентр станцией переливания крови в связи с появившимся у него повышением трансаминаз: АЛТ - 2500 мкмоль/л (норма 30). Ранее подобного повышения ферментных тестов не регистрировалось. Жалоб не предъявляет. При обследовании отмечено небольшое увеличение печени. Из эпидемиологического анамнеза: повышение аминотрансфераз выявлено еще у 2х

доноров этой станции. ИФА диагностика на маркеры к вирусным гепатитам В,С,Д показала отрицательный результат.

**Задание:**

1. Назовите путь передачи инфекции.
2. В чем заключается профилактика данного заболевания?
3. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
4. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.

**Задача 2**

У больного 44 лет при обследовании по эпидемическим показаниям был обнаружен HBsAg в крови. Из анамнеза установлено, что впервые HBsAg был обнаружен год назад, когда больной лечился в стационаре по поводу язвенной болезни желудка. Несколько лет отмечает быструю утомляемость, снижение трудоспособности, чувство тяжести в правом подреберье. Перенесенный в прошлом вирусный гепатит отрицает. При поступлении состояние удовлетворительное. Пальпируется печень на 1,5 см ниже реберной дуги. При повторном исследовании в отделении вновь обнаружен в крови HBsAg, АсАТ – 260 ммоль/л, АлАТ – 150 ммоль/л. Общий белок 85 г/л. Холестерин 4,5. По данным УЗИ органов гепатопанкреатодуоденальной зоны диаметр портальной и селезеночной вены в пределах нормальных значений.

**Задание:**

1. Укажите путь передачи данной инфекции в данном случае.
2. В чем заключается профилактика данного заболевания?
3. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
5. Каковы профилактические мероприятия в семье?
3. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.

**Задача 3**

Больной К., 33 года, заболел остро, 4 дня назад, когда почувствовал слабость, недомогание, к вечеру повысилась температура до 39,4°C, с ознобами, выраженным гипергидрозом. На 2-й день заболевания обратился к терапевту, диагностирована ОРВИ, назначено лечение: капсулы Арбидол 0,2 4 раза в день после еды, «Терафлю» 1 пакетик 2 раза в день. На фоне проводимой терапии состояние ухудшилось, появилась многократная рвота, 2х-кратно кашецеобразный стул темно-зеленого цвета. Из эпидемиологического анамнеза: за 12 часов до заболевания употреблял в пищу пиццу с курицей, купленную у частных лиц на вокзале. При осмотре в приемном покое: состояние тяжелое, выраженная слабость, стонет. Кожные покровы бледные, цианоз губ, ногтей.

Дыхание жесткое, ЧДД – 22/мин. Пульс - 136/мин., АД -90/40 мм рт.ст. Язык сухой, густо обложен коричневым налетом. Живот болезненный по ходу толстой кишки, урчит, кишка подвздутая на всем протяжении. Пальпируется печень на 3,0 см ниже реберной дуги. Стул обильный, темно-зеленого цвета.

**Задание:**

1. Укажите механизм передачи инфекции.
2. Перечислите методы профилактики заболевания.
3. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.

#### **Задача 4**

В поликлинику обратился мужчина с жалобами на высокую температуру в течение 5 дней. При осмотре выявлено: желтушность кожных покровов, увеличение печени и селезенки. Из анамнеза: 3 месяца назад вернулся из командировки в Индию.

#### **Задание:**

1. Укажите метод лабораторной диагностики для подтверждения диагноза.
2. В чем заключается профилактика данного заболевания?
3. Определите количество и границы эпидемических очагов.
4. Определите срок наблюдения за контактными лицами.
5. Укажите показания и место госпитализации.
6. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.

#### **Задача 5**

Пациентка 42 года. В анамнезе повышения АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника. Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,6 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м<sup>2</sup>. Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.

#### **Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки; 2. рекомендации.

#### **Задача 6**

Пациент 57 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника вне обострения. Анкетирование – жалобы на боли в области живота, похудание, курит. Объективно – АД 128/70 мм рт.ст. ОХС 3,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений.

#### **Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки; 2. профилактические рекомендации.

#### **Задача 7**

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

отмечает мама Васи.Петр Иванович курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.

**Задания:**

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

**Задача 8**

Екатерина Степановна, женщина 23 лет. Не работает, студентка второго курса ПТУ. Стаж курения девять лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на третьем месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж не вмешивается, так как сам курит с 13 лет.

Екатерина Степановна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома, на кухне.

**Задания:**

1. Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов?
2. Составьте памятку для супругов «О вреде табакокурения при беременности».

**Задача 9**

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент Роман Иванович, 43 лет, инженер. Женат, имеет двоих детей: пяти и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт.ст., на приеме у терапевта – 180/100 мм рт. ст. Прошел амбулаторное обследование.

Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и у тети пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день не нормированный, переутомляется. Питается два – три раза в сутки, всухомятку. Основной прием пищи приходится на вечер. Диету не соблюдает, любит сладости и крепкий кофе с сахаром. Курит десять лет, по 15 – 20 сигарет в день. Много после работы проводит времени за компьютером, играет в компьютерные игры по 2- 3 часа, хотя после болит голова. Спать ложиться поздно, за ночь не высыпается. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки.

Рост – 190 см, вес – 110 кг.

Холестерин общий – 9,2 ммоль /литр (норма – менее 5,0), триглицериды – 3,5 ммоль/литр (норма – менее 2,0), сахар крови натощак – 4,6 ммоль/ литр (норма 3,3 – 5,5).

## **Задания**

Составьте план обучения пациентов данной группы в Школе Артериальной гипертензии.

### **Задача 10**

Пациентка 42 года. В анамнезе повышения АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника.

Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,6 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35,2 кг/м<sup>2</sup>. Лабораторные показатели в пределах нормы.

Рентгенологические исследования без патологии.

#### **Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки;
2. профилактические рекомендации.

### **Задача 11**

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. Среди обучающихся, пациентка: Нина Ивановна 60 лет.

Пенсионерка. Живёт с дочерью и двумя внуками, в семье часто бывают ссоры.

Подрабатывает консьержкой в соседнем подъезде. Жизнь Н.И. полна стрессов. Страдает гипертонической болезнью с 49 лет, этим же заболеванием страдала её покойная мать. Малоподвижна. Спать ложится поздно, так как любит смотреть телевизор, вследствие чего не высыпается. Питание не рациональное. Диету не соблюдает: очень любит жирные сорта мяса, сало, сдобу. Салаты заправляет майонезом. По утрам пьёт крепкий кофе. Не курит, алкоголь не употребляет. АД: 180/100 мм ртутного столба. По совету врача приобрела тонометр, но измеряет давление только когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведёт, забывает. Медикаменты принимает нерегулярно.

Рост-165см. Масса тела - 110кг (индекс массы тела-31 при норме 18,5-24,9); холестерин общий 9,2ммоль/литр (норма 5,0); триглицериды- 3,5 ммоль/литр (норма 2,0); сахар в крови натощак -5,5ммоль/литр (норма-3,3-5,5)

#### **Задание:**

1. Расскажите пациентке о факторах риска при артериальной гипертензии (на примере ее заболевания).

### **Задача 12**

Пациент 57 лет. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 2 года назад. Остеохондроз шейного отдела позвоночника вне обострения.

Анкетирование – жалобы на боли в области живота, похудание, курит.

Объективно – АД 128/70 мм рт.ст. ОХС 3,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м<sup>2</sup> . ЭКГ без изменений.

**Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки;
2. профилактические рекомендации.

**Задача 13**

Пациент 63 года. В анамнезе гипертоническая болезнь (документированная), гастрит (неуточненная форма).

Анкетирование – жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, риск пагубного потребления алкоголя.

Объективно – АД 138/88 мм рт.ст. (принимает антигипертензивные препараты). ОХС 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м<sup>2</sup>. ЭКГ без изменений. Лабораторные показатели в пределах нормы.

**Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки;
2. профилактические рекомендации.

**Задача 14** Пациентка 39 лет. В анамнезе нет хронических заболеваний и травм. Анкетирование – наличие неврологических жалоб, нерациональное питание, курит.

Объективно - АД 132/84 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м<sup>2</sup> . ЭКГ без изменений.

**Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки;
2. профилактические рекомендации.

**Задача 15**

Пациент 44 года. В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 10 лет назад.

Анкетирование – жалобы на длительный кашель с отделением мокроты. Курит. Объективно - АД 120/70 мм рт.ст. ОХС 6,2 ммоль/л, глюкоза 3,9 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м<sup>2</sup> . ЭКГ без изменений.

**Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки;
2. профилактические рекомендации.

**Задача 16** Пациент 46 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно - АД 162/94 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м<sup>2</sup> . ЭКГ без изменений.

**Задание:**

1. какие факторы риска у пациентки;
2. профилактические рекомендации.

**Задача 17**

Петр Иванович, мужчина 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз – хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к их советам не прислушался.

Петр Иванович женился, в семье родился сын Вася, ему два года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мама Васи.

Петр Иванович курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.

**Задания:**

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

**Задача 18**

Иван Петрович, мужчина 28 лет. Курит с 15 лет, в настоящее по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к советам не прислушался.

Иван Петрович женился, в семье родился сын Гена, ему три года. У него приступы удушья по ночам. Врачи поставили диагноз: бронхиальная астма. Уже несколько раз мальчик лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мама Гены.

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

**Задания:**

1. Какие факторы риска у Ивана Петровича и его сына Гены?
2. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с Иваном Петровичем «О вреде табакокурения».

**Задача 19**

Вы пришли на вечеринку к друзьям. Было весело, играла классная музыка, девочки, и мальчики шумно развлекались, каждый по – своему. Спиртные напитки были на любой вкус, с закуской правда была «напряженка». Вам, почему то было не весело. Выпить Вы не любитель, да и не все развлечения

были Вам по душе. Вы пошли искать друга Петю, чтобы сказать ему, что идете домой. Нашли вы его в ванной, его непрерывно рвало. Он сказал, что ему очень плохо и попросил не бросать его одного в этой компании. С трудом Вы добрались до Вашего дома. Утром Петя рассказал, что выпил не очень много, но это было в первый раз, в другой раз он надеется, что легче перенесет употребление спиртных напитков.

**Задание:**

Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с Петей, убедите его, что другого раза не должно быть, а то со спортом и другими планами придется проститься.

**Задача 20**

Мария Ивановна, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитие.

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

**Задания:**

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

**Задача 21**

Семён Семёнович, мужчина, 36 лет. Работает вахтёром в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела = 120 кг его рост 165 см. Он очень любит покушать: торты, конфеты, копчённую жирную курицу с майонезом. Двигается мало.

Живёт на 5 этаже, поднимается только на лифте. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом пиво. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор - вся его жизнь. Больным себя не считает.

**Задания:**

1. Выявите факторы риска, имеющиеся у Петра Ивановича.
2. Составьте памятку о здоровом образе жизни для Семёна Семёновича

**Задача 22**

Семен Семенович, мужчина 40 лет, очень боится заболеть раком. Это боязнь связана с тем, что члены его семьи: отец, мать, брат и три сестры умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких). С.С. ежегодно, с 35 лет, проходит полное клинико-диагностическое

обследование в престижном медицинском центре в Израиле. Уже пять лет заключение врачей центра единодушное: здоров. С. С. курит последние два года, он считает, что курение его успокаивает. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет крайне редко.

**Задание:**

Составьте индивидуальный план профилактики онкологических заболеваний для Семена Семеновича.

**Задача 23**

Мать Петра Ивановича и его сестра страдают бронхиальной астмой, дед умер от туберкулеза легких.

П.И, мужчина, 35 лет, женат, детей нет, работает на хлебозаводе пекарем, до этого работал лесником. Курит с двадцати лет по 15 – 20 сигарет в день. В выходные дни любит смотреть все телепередачи подряд, при этом, охотно кушает и выпивает крепкую наливку, которую делает его любимая жена. Последние дни стал замечать, что при работе с мукой, у него стало “закладывать” в груди.

**Задание:**

Составьте индивидуальный план профилактики болезней органов дыхания для Петра Ивановича

**Задача 24**

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

**Задания:**

1. Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов?
2. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы для супругов «О вреде табакокурения».

**Задача 19**

Екатерина Степановна, женщина 23 лет. Не работает, студентка второго курса

ПТУ. Стаж курения девять лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на третьем месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж не вмешивается, так как сам курит с 13 лет.

Екатерина Степановна встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома, на кухне.

**Задания:**

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

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

### **Задача 25**

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент Роман Иванович, 43 лет, инженер. Женат, имеет двоих детей: пяти и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт.ст., на приеме у терапевта – 180/100 мм рт. ст. Прошел амбулаторное обследование.

Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и у тети пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день не нормированный, переутомляется. Питается два – три раза в сутки, всухомятку. Основной прием пищи приходится на вечер. Диету не соблюдает, любит сладости и крепкий кофе с сахаром. Курит десять лет, по 15 – 20 сигарет в день. Много после работы проводит времени за компьютером, играет в компьютерные игры по 2- 3 часа, хотя после болит голова. Спать ложиться поздно, за ночь не высыпается. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки.

Рост – 190 см, вес – 110 кг.

Холестерин общий – 9,2 ммоль /литр (норма – менее 5,0), триглицериды – 3,5 ммоль/литр (норма – менее 2,0), сахар крови натощак – 4,6 ммоль/ литр (норма 3,3 – 5,5).

### **Задания**

Составьте план обучения пациентов данной группы в Школе Артериальной гипертензии.

### **Задача 26**

Вы на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальными гипертензиями. Среди обучающихся, пациентка Мария Ивановна, 50 лет, кондитер. Замужем, имеет троих детей. Муж страдает хроническим алкоголизмом. Во время диспансерного осмотра три года назад, у нее было выявлено повышенное артериальное давление до 170/100 мм ртутного столба. На приеме у терапевта – 150/100. Было проведено амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. У ее бабушки и отца была артериальная гипертензия. В школе обучается впервые, диету не соблюдает, принимает медикаменты, назначенные врачом, нерегулярно. Очень устает на работе, частые стрессы из-за скандалов с мужем и детьми, любит поесть на ночь, так же очень любит жирную и соленую пищу. Выходные проводит дома, любит подольше поспать, а потом смотреть часами телевизор, сидя в кресле.

Рост – 173, вес –93 кг. Холестерин – 8,3 ммоль., сахар в крови – 4,4 ммоль.

**Задание:**

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

**Задача 27**

Пациент Петр Иванович, 53 лет, бухгалтер. Женат, имеет двоих детей: семи и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 180/100 мм рт.ст.,на приеме у терапевта – 170/100 мм рт. ст.

Прошел амбулаторное обследование.

Диагноз – гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день не нормированный, переутомляется. Питается в рабочее время, в основном, бутербродами с маслом и жирной колбасой. Основной прием пищи обильный,поздно вечером. Диету не соблюдает. Курит три года,по 10 – 15 сигарет в день. Много после работы проводит времени за просмотром телевизора. Спать ложиться не раньше часа ночи.По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки. Рост – 180 см, вес -92 кг.

**Задания:**

1.Составьте план обучения П.И. в Школе Артериальной гипертензии

**Задача 28**

Васе 8 лет. С трехлетнего возраста у него приступы удушья. Врачи поставили диагноз: бронхиальная астма. При обследовании выявлена аллергия на шерсть животных(эпидермальный аллерген). В доме у Васи жила кошка,пришлось отдать ее друзьям. Фактором, провоцирующим приступы удушья,врачи считают пассивное курение. Отец Васи много лет курил,не выходя из квартиры. Отец умер от рака легких год назад. Приступы у Васи на фоне лечения стали реже,но полностью не прошли. Мама и Вася пришли на обучение астма – школу.

**Задание.** Составьте план обучения астма –школе.

**Задача 29**

Кате 8 лет. С семи лет у нее приступы удушья. Врачи поставили диагноз: бронхиальная астма. При обследовании выявлена аллергия на бытовые аллергены (домашнюю пыль,содержащая разные виды клещей).

Фактором,провоцирующим приступы удушья,врачи считают частые простудные заболевания у девочки. Девочка чувствует себя лучше на даче, чем дома.Приступы у Кати на фоне лечения стали реже,но полностью не прошли.

**Задание.**

Составьте памятку для Кати и ее мамы по уменьшению воздействия бытовых аллергенов в квартире пациентки.

### **Задача 30**

Илья Васильевич, мужчина 24 лет, болен сахарным диабетом 1 типа с 18 лет. По назначению эндокринолога вводит себе ежедневно инсулин. По рекомендации врача пытается соблюдать диету и больше двигаться, но состояние его здоровья нестабильное, часто бывают гипогликемии (снижение сахара крови ниже нормы).

В Школу сахарного диабета пришел впервые.

#### **Задание.**

1. Составьте план обучения в Школе сахарного диабета для пациентов с СД 1 типа.

### **Задача 31**

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

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

#### **Задание.**

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

### **Задача 32**

Анна Петровна, женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в кондитерском отделе. Любит покушать, особенно сало, селедку, торты. В общем, ни от какой еды не отказывается. При росте 175 см весит 110 кг. Не курит, алкоголь не употребляет. По вечерам и в выходные дни смотрит телевизор, очень любит телесериалы. На работу ездит на трамвае, всего три остановки. Живет на четвертом этаже, поднимается на этаж только на лифте.

Мать и сестра умерли от сахарного диабета 2 типа.

#### **Задание:**

Составьте индивидуальный план профилактики сахарного диабета 2 типа для Анны Петровны.

### **Критерии оценки экзаменационных заданий.**

**«ОТЛИЧНО»** - студент владеет знаниями в полном объеме; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы, решает ситуационные задачи повышенной сложности; хорошо знаком с основной литературой, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения; владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

**«ХОРОШО»** - студент владеет знаниями почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи.

**«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** - студент владеет основным объемом знаний ; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом.

**«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО»** - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.