**Контрольная работа по модулю 1.**

**«Организация профилактической работы с населением»**

**Практическое задание 1. Выполнение тестовых заданий по модулю 1. «Организация профилактической работы с населением»**

**Инструкция по выполнению тестовых заданий.**

 Вам предлагаются 50 заданий. К каждомузаданию предложено 3-4 варианта ответа. Среди них содержатся как правильные, так и неправильные от­веты, а также частично соответствующие смыслу вопросов. Правильным может быть **только один** - тот, который наиболее полно соответствует смыслу вопроса.
 Внимательно читайте задания и предлагаемые варианты ответов. Ваша задача заключается в выборе одного из трех - четырех вариантов ответа, который, по Вашему мнению, является пра­вильным. Старайтесь не угадывать, а логически обосновывать сделанный Вами выбор.

Правильно выбранный вами ответ **выделите жирным шрифтом.**

Будьте внимательны, отмечая правильные ответы.

**1.В соответствии с определением ВОЗ здоровье**:

а) состояние полного отсутствия болезней и физических дефектов

б) состояние отсутствия болезней

в) состояние физического, психического и социального благопо­лучия

**2.Роль медсестры в реализации концепции Здоровья:**

а) проводить диспансеризацию населения

б) проводить сан-эпид. работу

в) формировать у населения психологию здоровья

г) наблюдение за пациентом при остром заболевании

**3.Процесс формирования здорового образа жизни включает:**

а) информирование населения о экологических рисках

б) формирование убежденности в необходимости сохранения здоровья

в) г) повышение материального благосостояния

снижение показателей летальности

**4.Самый эффективный и бесплатный метод пропаганды:**

а) устный

б) печатный

в) изобразительный

г) комбинированный

**5.Принципы охраны здоровья здоровых:**

а) доступность мероприятий по экспресс-оценке состояния здоровья

б) непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни человека

в) ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких

г) все ответы правильны

**6.К мерам по формированию ЗОЖ не относится:**

а) борьба с курением

б) проведение иммунопрофилактики в различных группах населения

в) активизация населения к занятиям физической культурой

г) создание информационно-пропагандистской системы знаний о негативном влиянии факторов риска

**7.К факторам риска, входящим в понятие «образ жизни», относятся:**

а) стаж работы на вредном производстве

б) образование

в) курение

г) наследственность

**8.Основные способы введение пропаганды:**

а) устный, печатный

б) изобразительный и печатный

в) изобразительный, печатный, устный

г) только устный

**9.Здоровый образ жизни – это:**

а) поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья

б) систематические занятия спортом

в) способность человека управлять своими эмоциями

г) способность человека управлять своими двигательными действиями

**10.Каким фактором в большей степени определяется здоровье человека:**

а) наследственностью

б) условиями внешней среды

в) образом жизни

г) системой здравоохранения

**11. Первичная профилактика – это:**

а) устранение факторов риска заболевания;

б) уменьшение осложнений и прогрессирования заболевания;

в) раннее обнаружение и лечение заболевания при наличии факторов риска;

г) раннее обнаружение заболеваний.

**12. Неинфекционное заболевание – это заболевание:**

а) передающееся половым путём;

б) передающееся от человека к человеку;

в) возникающее в результате воздействия вредных факторов жизни и/или производства;

г) возникающее в результате воздействия инфекционного фактора.

**13. Профилактика, направленная на уменьшение осложнений и прогрессирования заболеваний:**

а) первичная;

б) вторичная;

в) третичная;

г) предварительная.

**14. Диспансеризация взрослого населения проводится:**

а) 1 раз в год;

б) 1 раз в три года;

в) 2 раза в год;

г) 1 раз в два года.

**15. Гражданин проходит диспансеризацию в учреждении:**

а) социального обслуживания;

б) медицинском специализированном;

в) первичной медико-санитарной помощи;

г) диспансерного обслуживания.

**16. Профилактический осмотр взрослого населения проводится:**

а) 1 раз в 3 года;

б) 1 раз в год;

в) 1 раз 2 года;

г) 2 раза в год.

**17. Диспансеризация взрослого населения в РФ проводится по принципу:**

а) одноэтапности;

б) двухэтапности;

в) трёхэтапности;

г) пятиэтапности.

**18. В комплект специфических документов, необходимых для диспансеризации входят:**

а) амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара;

б) маршрутная карта диспансеризации, паспорт здоровья;

в) карта стационарного больного, амбулаторная карта;

г) маршрутная карта диспансеризации, паспорт болезни

**19. Цели профилактического осмотра:**

а) раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача; формирование групп состояния здоровья и выработка рекомендаций для пациентов;

б) раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) раннее выявление заболеваний и факторов риска их развития; определение группы здоровья; профилактическое консультирование; определение группы диспансерного наблюдения;

г) профилактическое консультирование; определение группы диспансерного наблюдения.

**20. Основные цели диспансеризации:**

а) раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний;

б) раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

в) выявление инфекционных заболеваний, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

г) раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, основных факторов риска их развития, а также потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.

**21. Артериальное давление пациентам с АГ нужно измерять в день не менее:**

а) 2 раз

б) 3 раз

в) 4 раз

г) в зависимости от состояния пациента

**22.Профилактика это:**

а) комплекс мероприятий, обеспечивающих развитие и воспитание здорового человека, предупреждение заболеваний и инвалидизации

б) изучение индивидуального здоровья человека

в) охрана здоровья здоровых людей

г) предупреждение заболеваний

**23. Направление первичной профилактики:**

а) Формирование групп риска

б) Динамическое наблюдение за группами риска

в) Мониторинг физического и психического развития.

г) Улучшение качества жизни

**24.Направление третичной профилактики:**

а) Формирование групп риска

б) Динамическое наблюдение за группами риска

в) Мониторинг физического и психического развития

г) Реабилитация пациентов с хроническими заболеваниями

**25. Стрессы, гиподинамия, курение – являются факторами риска развития:**

а) гастритов

б) АГ

в) СД 2 типа

г) бронхиальной астмы

**26. Нормальная масса тела, если ИМТ равен:**

а) 35,0 – 39,9 кг/м2

б) 30,0 – 34,9 кг/м2

в) 25,0 – 29,9 кг/м2

г) 18,5 – 24,9 кг/м2

**27.Одно из направлений национального проекта Здоровье:**

а) лечение заболеваний

б) развитие первичной медико-санитарной помощи

в) противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции

г) иммунизация населения

**28.Неонатальный скрининг проводится:**

а) беременным женщинам

б) новорожденным

в) детям грудного возраста

г) детям в 1 год

**29. Программа самоконтроля у пациентов с АГ не включает:**

а) определение веса тела

б) измерение АД

в) определение ЧДД

г) исследование пульса

**30.Среди факторов, определяющих здоровье населения, лидируют:**

а) экологические

б) биологические

в) образ жизни

г) уровень организации медицинской помощи

**31.Суточная потребность белков для взрослого человека:**

а) 100-180 г

б) 300-350 г

в) 90-95 г

**32.Суточная потребность жиров для взрослого человека:**

а) 100-180 г

б) 300-350 г

в) 80-100 г

**33.Суточная потребность углеводов для взрослого человека:**

а)100-150 г

б) 300-350 г

в) 80-100 г

**34.Наименее дорогостоящим и самым практичным является следующий способ профилактики заболеваний:**

а) здоровый образ жизни

б) приобретение лекарств

в) изменение места жительства

г) услуги народных целителей

чия

**35.Соотношение белков, жиров, углеводов в рационе должно быть:**

а) Б: Ж: У =1:1:2

б) Б: Ж: У =1:2:4

в) Б: Ж: У =1:1:4

**36.При трехразовом питании процентное соотношение завтрака, обеда и ужина:**

а) 10-50-40%

б) 30-50-20%

в) 5-45-50%

**37.Оптимальная физическая нагрузка не должна:**

а) быть регулярной

б) соответствовать возрасту индивидуума

в) соответствовать физической форме индивида

г) преследовать идеальные цели

**38.Степень удовлетворения материальных и духовных потребностей населения определяется как:**

а) уровень жизни

б) стиль жизни

в) уклад жизни

г) качество жизни

**39.Алкоголь является фактором риска заболевания:**

а) описторхоза

б) цирроз печени

в) остеохондроза

г) артроза

**40.Ожирение является фактором риска заболевания:**

а) ХОБЛ

б) ОРЗ

в) ВИЧ

г) ИБС

**41.Какое действие является основой профилактической деятельности:**

а) проведение скрининга

б) измерение артериального давления

в) лечение социально-значимых заболеваний

г) изменение образа жизни

**42.Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра» это:**

а) № 572 н

б) №1006 н

в) № 224 н

г) № 1011н

**43.Проведение Дня здоровья на муниципальном уровне относится к профилактической работе:**

а) индивидуальной

б) групповой

в) популяционной

**44.Проведение Дня здоровья на уровне студенческой группы отно­сится к профилактической работе:**

а) индивидуальной

б) групповой

в) популяционной

**45.Для организации групповой профилактической работы не служит приоритетом:**

а) наличие у участников сходных факторов риска

б) единая возрастная группа

в) единая территория проживания

г) наличие сходных заболеваний

**46.Государство, обеспечивая право граждан на охрану здоровья, не осуществляет контроль:**

а) охраны окружающей среды

б) создания безопасных условий труда

в) соблюдения принципов ЗОЖ каждым индивидуумом

г) оказания доступной и качественной медицинской помощи

**47.Процесс формирования здорового образа жизни включает:**

а) информирование населения об экологических рисках

б) формирование убежденности в необходимости сохранения здоровья

в) повышение материального благосостояния

г) снижение показателей летальности

**48.Основными направлениями формирования здорового образа жизни являются:**

а) создание и активизация позитивных для здоровья факторов

б) повышение эффективности деятельности служб здравоохранения

в) снижение уровня заболеваемости

г) снижение уровня смертности

**49.Приоритетная проблема гигиенического образования моло­дежи:**

а) охрана репродуктивного здоровья

б) воспитание гигиенических навыков

в) воспитание потребности в подвижных играх

г) продление активной социальной жизни

**50.Приоритетная проблема гигиенического образования пожилых:**

а) охрана репродуктивного здоровья

б) воспитание гигиенических навыков

в) профилактика отравлений

г) продление активной социальной жизни

**Критерий оценивания правильности выполнения тестовых заданий**

Тесты по изучаемым модулям включают по 50 вопросов, с 3-4 ответами один из которых ***правильный.***

Оценка **«отлично**»: до 4 неправильных ответов

Оценка **«хорошо»:** до 8 неправильных ответов

Оценка **«удовлетворительно»:** до15 неправильных ответов

**Оценка** «неудовлетворительно»**: 15 и более неправильных ответов**

**Практическое задание 2.Решение ситуационных задач по модулю 1**

**«Организация профилактической работы с населением».**

**Инструкция:** Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы.

**Тема 1.** Организация медицинской профилактики в РФ. Цели, приоритеты, задачи, основные принципы

**Ситуационная задача №1.**

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

Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. 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.

**Тема 2.** Виды медицинских профилактических услуг. Диспансеризация населения и профилактические медицинские осмотры как метод профилактической медицины.

**Ситуационная задача №2.**

 При профилактическом осмотре полевода А. 23 лет в анамнезе жизни выявлены частые ОРВИ и острые бронхиты в детстве, контакт с ядохимикатами на производстве (гербицидами).

Объективно: Состояние удовлетворительное, телосложение правильное, кожные покровы чистые, обычной влажности. ИМТ 20,3. «Аденоидное лицо», дыхание через нос затруднено. ЧДД 20 в мин., в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 68 в мин., АД 120/70 мм. рт. ст., тоны сердца ритмичные, звучные. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

**Задания:**

1. Определите группу здоровья и группу риска.

2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения данного пациента.

 **Тема 3.** Медицинское консультирование пациентов. Школа здоровья как эффективная мотивационная технология.

**Ситуационная задача №3.**

Вы участковая медицинская сестра. На прием обратился больной 45 лет, бухгалтер. Беспокоит слабость, головокружение, шум в ушах, мелькание мушек перед глазами. В анамнезе геморрой. Анализ крови: Нв-62 г/л, Эр-3.050.000; Л-4.200.

Вопрос:

1.Каковы советы медицинской сестры больной в отношении образа жизни, питания?

 **Тема 4.** Профилактика заболеваний, зависящих от образа жизни. Основы обучения населения принципам здорового образа жизни.

**Ситуационная задача №4.**

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

Задание:

1. Обучите пациента здоровому образу жизни.

**Тема 5.** Теоретические и организационные вопросы гигиенического обучения и воспитания населения**.**

**Ситуационная задача №5.**

Эпикриз в амбулаторной карте по результатам диспансеризации 1 этапа:

У больной А. 50 лет выявлены: избыточная масса тела – ИМТ 27,2, окружность талии 94 см, наследственность (у сестры – СД).

План лечебно-оздоровительных мероприятий:

- диспансерное наблюдение в группе риска: диспансерный осмотр не реже 1 раза в год, ОАК, ОАМ, БАК – глюкоза, холестерин, контроль АД, ФГ.

 Задание:

1.Составьте план беседы о рациональном питании при избыточном весе.

**Практическое задание 3.Составление плана беседы на профилактические темы по модулю 1.**

**« Организация профилактической работы с населением».**

**Инструкция:** Для выполнения данного задания Вам необходимо, ознакомится с ***методическими рекомендациями по составлению и оформлению конспекта беседы***, выбрать одну тему из предоставленного списка и **составить план беседы на профилактические темы** (с*писок тем прилагается).*

####  Методические рекомендации по составлению и оформлению конспекта беседы закреплены в *методических указаниях, по самостоятельной работе обучающихся по данной дисциплине* - рабочей программы «Организация профилактической работы медицинской сестры»

**Список примерных тем бесед на профилактические темы**

1. Профилактика школьного травматизма.

2. Правила поведения для пациента пожилого возраста в летний период.

3. Профилактика табакокурения у подростков.

4. Профилактика гиподинамии у подростков.

5. Профилактика гиподинамии для пациента пожилого возраста.

6. Здоровое питание для подростков.

7. Здоровое питание для пациента пожилого возраста.

8. Профилактика гипертонической болезни.
9.Профилактика хронической обструктивной болезни легких.

10.Профилактика бронхиальной астмы.

11.Профилактика ИБС.

12.Рациональное питание при сердечнососудистых заболеваниях.

13.Профилактика простудных заболеваний.

14.Профилактика кишечных инфекций.

15.Здоровый образ жизни.

16.Диета при заболеваниях желудка.

 17.Профилактика гипертонических кризов.

18.Рациональное питание пациентов с сердечно сосудистой патологией

19. Рациональное питание пациентов с сахарным диабетом

20. Рациональное питание пациентов с избыточным весом

21.Сотрудничество пациента и врача при профессиональных заболеваниях

22. Курение, как фактор риска заболевания органов дыхания, сердечно- сосудистой системы, желудочно-кишечного тракта

23.Гиподинамия, как фактор риска развития заболевания сердечно- сосудистой системы, режимы физической активности при ИБС, АГ, ожирении

24.Ожирение, как фактор риска развития заболеваний сердечнососудистой системы, опорно-двигательного аппарата, органов желудочно-кишечного тракта.

25. «Алкоголь и наше здоровье»

26. Профилактика онкологических заболеваний.

27. Атеросклероз.

28. Биологически активные добавки – средство профилактики и вспомогательной терапии ряда заболеваний.

29. Гиподинамия.

30. Ожирение