**Контрольная работа по модулю 2.**

**«Организация работы по медицинской профилактике в учреждениях здравоохранения»**

**Практическое задание 1. Выполнение тестовых заданий по модулю 2. «Организация работы по медицинской профилактике в учреждениях здравоохранения»**

**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.Учреждение первичной медико-санитарной помощи сельскому**

**населению:**

 а) медико-санитарная часть

 б) женская консультация

 в) фельдшерско-акушерский пункт

 г) детская поликлиника

**2.Учреждением системы первичной медико-санитарной помощи населению является:**

 а) городская поликлиника

 б) научно-исследовательский институт

 в) центр кардиохирургии

 г) реабилитационный центр

**3.Первичная профилактика – это:**

 а) устранение факторов риска развития заболеваний

 б) уменьшение осложнений и прогрессирования заболеваний

 в) раннее обнаружение и лечение заболеваний

 г) раннее обнаружение заболеваний

**4.Неотложная медицинская помощь оказывается:**

 а) при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни

 б) при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни

 в) при обострении хронических заболеваний

 г) при острых заболеваниях

**5.Первичная медико-санитарная помощь в РФ может быть оказана:**

 а) платно

 б) бесплатно

 в) платно или бесплатно с учётом требований Программы

 государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации

 г) платно или бесплатно в зависимости от соответствующего распоряжения главного врача или главной сестры

**6.Вторичная профилактика – это:**

 а) устранение факторов риска заболеваний

 б) уменьшение осложнений и прогрессирования заболеваний

 в) раннее обнаружение и лечение заболеваний при наличии факторов риска

 г) предупреждение рецидивов хронического заболевания

**7.Городское учреждение первичной медико-санитарной помощи населению:**

 а) фельдшерско-акушерский пункт

 б) участковая больница

 в) врачебная амбулатория

 г) женская консультация

**8.Экстренная медицинская помощь оказывается:**

 а) при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни

 б) при внезапных острых заболеваниях, обострении хронических заболеваний, без явных признаков угрозы жизни

 в) при проведении не экстренных лечебных и профилактических мероприятий

 г) при обострении хронических заболеваний, не представляющих угрозу для жизни

**9.В результате выздоровления после инфекционного заболевания в организме возникает иммунитет:**

 а) активный искусственный

 б) активный естественный

 в) пассивный искусственный

 г) пассивный естественный

**10.Третичная профилактика направлена на:**

 а) устранение факторов риска развития заболеваний

 б) уменьшение числа рецидивов, осложнений хронических заболеваний; в) снижение случаев инвалидизации и ранней смертности

 г) раннее обнаружение и лечение заболеваний при наличии факторов риска

раннее обнаружение заболеваний.

**11Диспансеризация - это:**

 а) санаторно-курортное лечение

 б) реабилитация пациента

 в) оценка состояния здоровья

 г) самоконтроль за состоянием пациента

**12.По состоянию здоровья пациенты делятся на группы**

**диспансеризации:**

а) одну

б) две

в) три

г) четыре

**13.Для определения индекса массы тела следует:**

а) массу тела в граммах разделить на рост в метрах

б) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах

в) массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате

г) массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате

**14.Исследование кала на скрытую кровь на первом этапе диспансеризации проводится:**

а) пациентам в возрасте 45 лет и старше

б) всем лицам, подлежащим диспансеризации

в) пациентам старше 39 лет

г) пациентам мужского пола старше 65 лет

**15.Показатель индекса массы тела 31 свидетельствует о:**

а) предожирении

б) ожирении I степени

в) ожирении II степени

г) нормальной массе тела

**16.Сколько этапов диспансеризации существует:**

а) два

б) три

в) четыре

г) пять

**17.Нормальный уровень общего холестерина в крови составляет:**

а) не более 5 ммоль/л

б) 5,5 ммоль/л

в) 6 ммоль/л

г) 6,1 ммоль/л

**18.Что не является показателем качества диспансеризации:**

а) высокий процент выявления запущенных форм рака

б) регулярность диспансерного наблюдения

в) полнота обследования диспансерных больных

г) активность посещений диспансерных пациентов

**19.Предожирение устанавливается при показателе индекса массы тела:**

а) 18,5-24,9

б) 25,0-29,9

в) 30,0-34,9

г) 35,0-39,9

**20.От чего зависит дифференцированный набор обследований в**

**диспансеризации:**

а) возраста и пола

б) строение тела

в) физической мускулатуры

г) психологического настроя пациента

**21.Обследование в центре здоровья включает все, кроме:**

а) скрининга сердца, компьютеризированного (экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей)

б) ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического АД и расчета лодыжечно-плечевого индекса

в) экспресс-анализа для определения общего холестерина и глюкозы в крови

г) УЗИ органов брюшной полости.

**22.Композиция состава тела (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани) определяется с помощью:**

а) пульсометра

б) кардиовизора

в) биоимпедансметра

г) спирометра

**23.Оценка функции внешнего дыхания проводится с помощью:**

а) пульсометра

б) кардиовизора

в) биоимпедансметра

г) спирометра.

**24.Оценка функционального состояния сердца проводится с помощью:**

а) пульсометра

б) кардиовизора

в) биоимпедансметра

г) спирометра

**25.Содержание диоксида углерода в выдыхаемом воздухе и карбоксигемоглобина определяются при помощи:**

а) смокилайзера

б) кардиовизора

в) биоимпедансметра

**26.Биоимпедансометрия проводится в положении:**

а) лежа на кушетке

б) сидя

в) полусидя

г) стоя

**27.Лодыжечно-плечевой индекс определяется как отношение:**

а) систолического давления на плече к диастолическому на лодыжке

б) диастолического давления на плече к систолическому на лодыжке

в) систолического давления на лодыжке к систолическому давлению на плече

г) систолического давления на плече к систолическому давлению на лодыжке

**28.Лодыжечно-плечевой индекс служит индикатором риска развития:**

а) сахарного диабета

б) бронхиальной астмы

в) инфаркта миокарда и ишемического инсульта

г) мигрени

**29.Биоимпедансометрия позволяет определить:**

а) процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани

б) процентное соотношение воды и костной ткани

в) процентное соотношение воды, мышечной и костной ткани

г) процентное соотношение воды и жировой ткани

**30.При проведении биоимпедансометрии важно выполнить следующее условие:**

а) исследование выполняется через 10 мин после еды

б) исследование выполняется при наполненном мочевом пузыре

в) от ближайшей стены до пациента должно быть не менее 15 см

г) пациент должен опираться руками на стол

**31.Этапами оказания медицинской помощи в системе охраны материнства и детства являются:**

 а) охрана здоровья новорожденного

 б) охрана здоровья детей дошкольного и школьного возраста

 в) интранатальная охрана плода и рациональное ведение родов

 г) комплекс мероприятий по антенатальной охране плода

 д) оказание помощи женщине вне беременности

**32.Женская консультация осуществляет следующие функции:**

 а) диспансерное наблюдение беременных

 б) оказание квалифицированной стационарной медицинской помощи женщинам в период беременности

 в) проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных к родам

 г) проведение патронажа беременных и родильниц

**33.Основные задачи детской поликлиники:**

 а) организация работы отделения восстановительного лечения, отбор детей в санатории

 б) лечебно-диагностическая работа по оказанию медицинской помощи детям на дому и в поликлинике

 в) проведение профилактических осмотров, прививок проведение профилактических осмотров, прививок

 г) проведение профилактических осмотров, прививок

**34.Основными источниками сведений о состоянии здоровья детей являются данные:**

 а) об обращаемости за медицинской помощью

 б) о регулярности наблюдения за детьми

 в) обязательных медицинских осмотров

**35**.**Акушерско-гинекологическую помощь женщинам оказывают:**

 а) родильные дома

 б) диспансеры

 в) женские консультации и гинекологические кабинеты поликлиник

**36.Основными задачами детской поликлиники являются:**

 а) отбор и направление детей на стационарное лечение

 б) проведение профилактической работы среди детского населения обслуживаемой территории

 в) лечебно-профилактическая работа в детских дошкольных учреждениях и школах

 г) правовая защита семьи и детей, обеспечение консультативной правовой помощи

**37.Искусственное прерывание беременности по желанию женщины в России производится:**

 а) до 12 недель беременности

 б) до 22 недель беременности

 в) независимо от срока беременности

**38.Задачами системы охраны здоровья матери и ребенка являются:**

 а) забота государства о здоровье матери и ребенка

 б) обеспечение женщинам-матерям возможности максимально использовать гражданские права

 в) обеспечение условий, необходимых для всестороннего гармонического развития детей

 г) разработка эффективной системы оказания медицинской помощи матери и ребенку

**39.К 1-ой группе здоровья относят детей:**

 а) практически здоровых, но с риском возникновения патологии, а также часто и длительно болеющих простудными заболеваниями,реконвалесцентов

 б) здоровых

 в) с хроническими заболеваниями в состоянии компенсации

**40.Женская консультация осуществляет следующие функции:**

 а) консультирование и оказание услуг по вопросам охраны репродуктивного здоровья

 б) проведение профилактических осмотров женского населения с целью раннего выявления гинекологических и онкологических заболеваний

 в) осуществление прерывания беременности в ранние сроки

 г) проведение экспертизы временной нетрудоспособности по беременности, родам, в связи с гинекологическими заболеваниями

**41.Медико-социальная помощь детям оказывается в следующих учреждениях:**

 а) детская больница общего профиля

 б) детская поликлиника

 в) молочная кухня

**42.Факторы, влияющие на репродуктивное здоровье подростков:**

 а) экологические

 б) генетические

 в) наличие вредных привычек

 г) раннее начало половой жизни

**43.Эффективность профилактической работы в детской поликлинике определяется показателем:**

 а) полноты и своевременности проведения профилактических мероприятий

 б) динамикой показателей здоровья детей

 в) показателями охвата детей профилактическими прививками

**44.Среди указанных ведущей причиной в структуре материнской смертности является:**

 а) акушерские кровотечения

 б) экстрагенитальная патология

 в) сепсис

**45.Ведущим специалистом в оценке состояния здоровья ребенка при проведении диспансеризации является:**

 а) каждый врач-специалист

 б) участковый педиатр

 в) врач дошкольно-школьного отделения

 г) зав. отделением детской поликлиники

**46.К показателям деятельности женской консультации относятся:**

 а) частота осложнений беременности

 б) мертворождаемость

 в) процент беременных, осмотренных терапевтом

 г) младенческая смертность

**47.К учетно-отчетным формам, используемым при анализе деятельности учреждений системы охраны материнства и детства, относятся:**

 а) Индивидуальная карта беременной и родильницы (ф. 111/у)

 б) Журнал записи родов в стационаре (ф. 010/у).

 в) Обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы (ф. 113/у).

 г) Журнал учета приема беременных, рожениц и родильниц (ф. 002/у).

**48.Показатель своевременности поступления беременных под наблюдение женской консультации рассчитывается по формуле:**

 а) число поступивших под наблюдение женщин со сроком беременности до 12 недель / общее число поступивших под наблюдение беременных х 100 беременных

 б) число поступивших под наблюдение женщин со сроком беременности до 28 недель / общее число поступивших под наблюдение беременных х 100 беременных.

**49.Ориентировочный норматив численности детей на педиатрическом участке:**

 а) 600 детей

 б) 800 детей

 в) 1200 детей

**50.С помощью вакцин создают иммунитет:**

 а) активный искусственный

 б) активный естественный

 в) пассивный искусственный

 г) пассивный естественный

**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 работы по медицинской профилактике в учреждениях здравоохранения».**

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

 **Тема 6.** Деятельность городской поликлиники. Организация профилактической работы.

**Ситуационная задача №6.**

 Переводной эпикриз в амбулаторной карте: пациент Ч. 18 лет, переводится из детской поликлиники на диспансерное наблюдение с диагнозом: «Язвенная болезнь 12п кишки» с 17 летнего возраста, имеет дефицит веса (ИМТ 17,6), курит.

План лечебно-оздоровительных мероприятий:

- диспансерное наблюдение в группе «ЯБ»: диспансерный осмотр не реже 2 раз в год, ОАК, ОАМ, кровь на антитела к Нр, ФГ, рентген желудка, ФЭГДС.

 Задания:

1.Определите группу риска и группу здоровья

2.Дайте рекомендации пациенту о режиме питания.

 **Тема 7.** Организационно-правовые вопросы деятельности отделения и кабинета медицинской профилактики.

**Ситуационная задача №7.**

По результатам профилактического осмотра у пациента М. 36 лет выявлены факторы риска: курение, наследственность (мать больного в возрасте 50 лет перенесла ИМ).

Задания:

1. Определите группу здоровья и группу риска.

2. Какую документацию следует заполнить на данного пациента.

 **Тема 8.** Организационные принципы деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан РФ.

**Ситуационная задача №8.**

По результатам профилактического осмотра у пациента А. 22 лет выявлены редкие ОРВИ (1раз в год).

Задания:

1.Определите группу здоровья и группу риска.

2.Составьте план беседы о роли ЗОЖ.

 **Тема 9.** Деятельность учреждений охраны материнства и детства. Особенности работы по медицинской профилактике в детской поликлинике и женской консультации. Организация профилактической работы

**Ситуационная задача №40.**

При проведении медицинского осмотра в женской консультации у беременной женщины 35 лет выявлены следующие данные: при росте 168 см, масса тела составляет 80 кг.

Задание:

1.Определите индекс массы тела.

**Практическое задание 3. Составление памятки для пациентов на профилактические темы по модулю 2.**

**«Организация работы по медицинской профилактике в учреждениях здравоохранения».**

**Инструкция:** Для выполнения данного задания Вам необходимо, ознакомится с ***методическими рекомендациями по составлению и оформлению памятки для пациента***, выбрать одну тему из предоставленного списка и составить ***памятку*** 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 по профилактике заболеваний**

1.Понятие о здоровом образе жизни.

2.Вакцинопрофилактика.

3. Активное долголетие как цель формирования ЗОЖ

4.Здоровый образ жизни, его основные компоненты и пути формирования.

5. Профилактика венерических заболеваний.

6. СПИД, пути заражения, профилактика.

7. Профилактика острых кишечных заболеваний.

8. Грипп, простудные заболевания, их профилактика.

9. Профилактика сахарного диабета.

10.Профилактические осмотры и флюорография в профилактике туберкулеза.

11. Избыточный вес как фактор риска.

12. Основы лечебного питания.

13. Рациональное питание и здоровье.

14. О вреде курения.

15. Основы здорового образа жизни

*Основные требования к содержанию памятки*:

* Актуальность.
* Чёткая выраженность основной идеи, т.е. наличие главной мысли, связывающей все элементы (выразительность формы изложения и изображения).
* Убедительность содержания.
* Доходчивость формы изложения (текст должен быть конкретным и целенаправленным).
* Современность и профессионализм образного решения.