

Контрольно - измерительные материалы для  
текущего контроля

по профессиональному модулю

**ПМ 04 Осуществление профилактической  
деятельности**

МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению  
здоровья и пропаганде здорового образа жизни  
для специальности 31.02.01. Лечебное дело

Рассмотрено и одобрено  
на заседании ЦМК «Общепрофессиональных дисциплин и профессиональных  
модулей»  
Протокол № 2 от «28» сентября 2023 г.

Контрольно- измерительные материалы ПМ 04 Осуществление  
профилактической деятельности МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового  
образа жизни составлены в соответствии с требованиями ФГОС СПО по  
специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Разработчик: Баранова С.А.– преподаватель Шенталинского филиала ГБПОУ  
ТМедК

## 1. Паспорт контрольно-измерительных материалов

Контрольно-измерительные материалы (КИМ) предназначены для проведения текущего контроля по ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни для специальности 31.02.01. Лечебное дело

В результате освоения профессионального модуля ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни обучающийся должен обладать следующими умениями и знаниями, предусмотренными ФГОС СПО специальность 31.02.01 Лечебное дело.

**В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен знать:**

- нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;
- виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;
- порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;
- диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;
- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования;
- порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
- порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
- порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;
- основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;
- методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;
- информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы

снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

- рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;
- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;
- правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов;
- мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;
- правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;
- порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных(карантинных) инфекционных заболеваний;
- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе к ФАПУ, амбулатории.

**В результате освоения учебной дисциплины обучающийся должен уметь:**

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

- организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;
- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определять уровень 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;
- выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц избыточно потребляющих алкоголь;
- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение АД, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс методом, измерение ВГД бесконтактным методом, осмотр, включая

взятие мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование;

Изучение дисциплин способствует формированию у обучающихся необходимых специалисту профессиональных и общих компетенций.

#### **ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:**

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

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

#### **ОБЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ:**

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 правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде.

#### **Критерии оценки ответов в тестовой форме**

Оценка знаний студентов производится в соответствии со следующей шкалой:

1. Оценка «отлично» ставиться, если студент ответил правильно 100-90 % заданий.
2. Оценка «хорошо» ставиться, если студент ответил правильно 80-89% заданий.
3. Оценка «удовлетворительно» ставиться, если студент ответил правильно 60-79% заданий.
4. Оценка «неудовлетворительно» ставиться, если студент ответил правильно менее 60% заданий.

К каждому заданию в тестовой форме приведены эталоны ответов.

**Задания для текущего контроля**  
**МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний,**  
**укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

*Выбрать один вариант ответа*

**1. Наука, изучающая вопросы естественного движения населения это:**

- а) геронтология
- б) демография
- в) геотектоника
- г) антропология

**2. К вредным привычкам относятся:**

- а) курение, алкоголизм, наркомания;
- б) нерациональное питание;
- в) все выше перечисленное.
- г) гиподинамия

**3. Комплекс мероприятий, включающих в себя профилактически медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством РФ это:**

- а) санитарное просвещение
- б) профилактика
- в) диспансеризация
- г) диагностика

**4. К V группе здоровья относятся:**

- а) дети – инвалиды, дети с хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации
- б) дети со стойким нарушением здоровья – хроническое заболевание в стадии компенсации
- в) здоровые дети, подлежащие общемедицинскому наблюдению
- г) дети с хроническими заболеваниями и врожденными пороками развития в стадии субкомпенсации (периодической функциональной декомпенсацией)

**5. Мероприятие по предупреждению инвалидности (реабилитация) онкологических пациентов это:**

- а) профилактика
- б) вторичная профилактика
- в) третичная профилактика
- г) химиопрофилактика

**6. Что такое вторичная профилактика?**

- а) медицинские, санитарно-технические, гигиенические и социально-экономические мероприятия
- б) комплекс мероприятий по устранению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву заболевания

в) система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний

г) социально-экономические мероприятия государства по оздоровлению образа жизни, окружающей среды, воспитанию и др.

#### **7. Профилактика – это:**

а) термин, означающий комплекс различного рода мероприятий, направленных на предупреждение какого-либо явления и/или устранение фактора риска

б) обеспечение населения необходимой научной медицинской информацией о здоровье и здоровом образе жизни

в) процесс установления диагноза, то есть заключения о сущности болезни и состоянии пациента, выраженное в принятой медицинской терминологии

г) комплекс мероприятий, включающих в себя профилактически медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья и осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством РФ

#### **8. Виды медицинских профилактических мероприятий:**

а) консультирование и медицинские осмотры;

б) иммунизация и диспансеризация;

в) все выше перечисленное.

г) диспансеризация

#### **9. К III группе здоровья относятся:**

а) здоровые дети, подлежащие общемедицинскому наблюдению

б) дети с хроническими заболеваниями и врожденными пороками развития в стадии субкомпенсации (периодической функциональной декомпенсацией)

в) дети здоровые, но с функциональными и морфологическими отклонениями, требующие повышенного внимания, консультаций специалистов

г) дети со стойким нарушением здоровья – хроническое заболевание в стадии компенсации

#### **10. Принципы рационального питания:**

а) энергетическое равновесие пищевого рациона и сбалансированность;

б) энергетическое равновесие белкового рациона и сбалансированность по жирам;

в) энергетическое равновесие углеводного рациона и условия приема пищи.

г) энергетическое равновесие белкового и углеводного рациона

#### **11. Медицинская профилактика по отношению к населению определяется как:**

а) индивидуальная и групповая;

б) индивидуальная и популяционная;

в) индивидуальная, групповая, популяционная, целевая.

**12. Цель иммунопрофилактики:**

- а) оздоровление лиц и групп населения, находящихся под воздействием неблагоприятных для здоровья факторов с применением мер медицинского и немедицинского характера;
- б) создание коллективного и индивидуального иммунитета против инфекций, управляемых с помощью вакцин.
- в) укрепление собственного иммунитета человека.
- г) создание коллективного иммунитета

**13. Профилактика бывает:**

- а) первичная и вторичная;
- б) первичная, вторичная, третичная;
- в) первичная.
- г) вторичная

**14. Виды профилактических медицинских осмотров:**

- а) первичный, повторный, целевой;
- б) при приеме на работу, поступлении в учебное заведение, для раннего выявления заболеваний, осмотры профессиональных групп работников.
- в) для экспертизы допуска к профессии, связанной с воздействием вредных и опасных производственных факторов.
- г) только целевой

**15. Меры по формированию здорового образа жизни включают:**

- а) создание информационно – пропагандистской системы, обучение здоровью;
- б) пропаганда посещений санаторно-курортного комплекса;
- в) выявление в ходе профилактических осмотров вредных для здоровья факторов.
- г) осуществление диспансеризации

**16. Вредные для здоровья факторы выявляют для:**

- а) отказа в приеме на работу; перевода на другую работу;
- б) принятия мер по их устранению с целью снижения уровня действия факторов риска;
- в) проведения иммунопрофилактики различных групп населения.
- г) перевода на другую работу

**17. Профилактический медосмотр взрослого населения проводится:**

- а) 1 раз в год
- б) 1 раз в три года
- в) 1 раз в два года
- г) 2 раза в год

**18. 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.

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

- а) одноэтапности
- б) двухэтапности
- в) трёхэтапности
- г) пятиэтапности.

**20. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, отсутствуют факторы риска развития таких заболеваний по результатам диспансеризации относятся к**

- а) I группе здоровья
- б) II группе здоровья
- в) IIIа группе здоровья
- г) IIIб группе здоровья

**21. Нормальный уровень глюкозы в венозной крови натощак составляет**

- а) не более 3,0 ммоль/л
- б) 7,5 ммоль/л
- в) 6,5 ммоль/л
- г) не более 6,1 ммоль/л

**22. Диспансеризация - это:**

- а) санаторно-курортное лечение
- б) реабилитация пациента
- в) динамическое наблюдение за здоровьем пациента
- г) самоконтроль за состоянием пациента

**23. К фактору благоприятно влияющему на здоровье человека относится**

- а) здоровый образ жизни
- б) высококалорийное питание
- в) избыточная масса тела
- г) гиподинамия

**24. Рекомендуемая периодичность осмотра женщины акушером-гинекологом составляет**

- а) 1 раз в год
- б) 2 раза в год
- в) 4 раза в год
- г) 1 раз в 2 года

**25. Восстановление или компенсация нарушенных функций и трудоспособности человека называется**

- а) лечение
- б) реабилитация
- в) диагностика
- г) профилактика

**26. Избыточное содержание углеводов в пищевом рационе приводит**

- а) к анорексии
- б) к повышению работоспособности
- в) к повышенной утомляемости
- г) к ожирению

**27. Индекс массы тела вычисляется по формуле**

- а) масса тела в кг разделить на рост в м<sup>2</sup>
- б) рост в см минус 100
- в) масса тела в кг разделить на рост в см
- г) рост в м минус 100

**28. В норме ИМТ составляет**

- А) 18,5 кг/м<sup>2</sup> -24,9 кг/м<sup>2</sup>
- б) 25,0 кг/м<sup>2</sup> -29,9 кг/м<sup>2</sup>
- в) 30,0 кг/м<sup>2</sup> -34,9 кг/м<sup>2</sup>
- г) 35,0 кг/м<sup>2</sup> -39,9 кг/м<sup>2</sup>

**Вставьте пропущенное слово:**

**29.** Рациональное чередование труда, отдыха, питания и сна с учётом индивидуальных биоритмов называется \_\_\_\_\_.

**30.** Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов» называется \_\_\_\_\_.

**31.** Сбалансированный рацион, обеспечивающий организм необходимыми питательными веществами называется \_\_\_\_\_.

**32.** Процесс приспособления организма к изменяющимся условиям существования. В контексте ЗОЖ это может быть как физиологическая адаптация (к нагрузкам, климату), так и психическая или социальная (к новым условиям жизни) называется \_\_\_\_\_.

**33.** Способ оценки дыхательной системы человека называется \_\_\_\_\_.

**34.** Качественно новое в отличие от здоровья состояние организма, возникающее при его повреждении факторами окружающей среды и характеризующееся ограничением способности приспосабливаться к условиям окружающей среды и понижением трудоспособности называется \_\_\_\_\_.

**35.** Нарушение деятельности органа, системы или всего организма вследствие истощения называется \_\_\_\_\_.

**36.** Оптимальными методами выявления лиц группы риска по возникновению заболеваний являются \_\_\_\_\_.

**37.** Активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включая комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий называется \_\_\_\_\_.

**38.** Система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения,

ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путём проведения профилактических прививок называется\_\_\_\_\_.

**39.** \_\_\_\_\_ - это естественная защита организма от генетически чужеродных веществ.

**40.** \_\_\_\_\_ — это иммунобиологический препарат, который помогает организму сформировать приобретённый иммунитет к конкретному возбудителю инфекционного заболевания.

**41.** Метод исследования, который заключается в измерении тела человека и его частей для получения количественных данных о размерах, формах и пропорциях называется\_\_\_\_\_.

**42.** Рентгенологическое исследование молочных желёз, которое позволяет детально визуализировать их структуру и выявить различные патологические изменения, в том числе на ранних стадиях называется\_\_\_\_\_.

**43.** Эндоскопическое исследование внутренней поверхности толстого кишечника с помощью специального прибора называется\_\_\_\_\_.

**44.** Вакцина БЦЖ вводится\_\_\_\_\_.

**45.** Прибор для измерения уровня глюкозы в крови называется\_\_\_\_\_.

**46.** Прибор для измерения максимальной скорости выдоха называется\_\_\_\_\_.

**47.** Неспецифическая реакция организма на воздействие неблагоприятных факторов(стрессоров), которая сопровождается эмоциональным и физическим напряжением называется\_\_\_\_\_.

**48.** Здоровые дети занимаются физической культурой в \_\_\_\_\_ группе.

**49.** Для определения индекса массы тела необходимо измерить массу тела человека и \_\_\_\_\_

**50.** Дети, имеющие ограничения постоянного характера занимаются физической культурой в \_\_\_\_\_ группе.

**Эталоны ответов к тестовым заданиям**  
**МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний,**  
**укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

| <b>№ вопроса</b> | <b>ответ</b> | <b>№ вопроса</b> | <b>ответ</b>       |
|------------------|--------------|------------------|--------------------|
| <b>1</b>         | б            |                  |                    |
| <b>2</b>         | в            |                  |                    |
| <b>3</b>         | в            | <b>29.</b>       | режим дня          |
| <b>4</b>         | а            | <b>30.</b>       | здоровье           |
| <b>5</b>         | в            | <b>31.</b>       | правильное питание |
| <b>6</b>         | б            | <b>32.</b>       | адаптация          |
| <b>7</b>         | а            | <b>33.</b>       | спирометрия        |
| <b>8</b>         | в            | <b>34.</b>       | болезнь            |
| <b>9</b>         | г            | <b>35.</b>       | декомпенсация      |
| <b>10</b>        | а            | <b>36.</b>       | профилактический   |
| <b>11</b>        | в            | <b>37.</b>       | осмотр             |
| <b>12</b>        | б            | <b>37.</b>       | диспансеризация    |
| <b>13</b>        | б            | <b>38.</b>       | иммунопрофилактика |
| <b>14</b>        | б            | <b>39.</b>       | иммунитет          |
| <b>15</b>        | а            | <b>40.</b>       | вакцина            |
| <b>16</b>        | б            | <b>41</b>        | антропометрия      |
| <b>17</b>        | а            | <b>42</b>        | маммография        |
| <b>18</b>        | г            | <b>43.</b>       | колоноскопия       |
| <b>19</b>        | б            | <b>44.</b>       | внутрикожно        |
| <b>20</b>        | а            | <b>45.</b>       | глюкометр          |
| <b>21</b>        | г            | <b>46.</b>       | пикфлоуметр        |
| <b>22</b>        | в            | <b>47.</b>       | стресс             |
| <b>23</b>        | а            | <b>48.</b>       | основной           |
| <b>24</b>        | а            | <b>49.</b>       | рост               |
| <b>25</b>        | б            | <b>50.</b>       | специальной        |
| <b>26</b>        | г            |                  |                    |
| <b>27</b>        | а            |                  |                    |
| <b>28</b>        | а            |                  |                    |

**ШЕНТАЛИНСКИЙ ФИЛИАЛ ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ  
«ТОЛЬЯТТИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»**

**Программа промежуточной аттестации ПП и УП  
в форме комплексного дифференцированного зачета**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

**3 курс**

**Преподаватель: Баранова С.А.**

Рассмотрено и одобрено  
на заседании ЦМК  
Общепрофессиональных дисциплин  
и профессиональных модулей  
Протокол № 2 от  
«28» сентября 2023 г.

### **Пояснительная записка**

Согласно Порядку организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденному приказом МОиН РФ от 24.08.2022 № 762, промежуточная аттестация является основной формой контроля учебной работы студентов. В Шенталинском филиале ГБПОУ ТМедК промежуточная аттестация проводится в соответствии с Рекомендациями по организации промежуточной аттестации студентов в образовательных учреждениях СПО (от 5.04.1999 № 16-52-59-ин/16-13), требованиями к оцениванию качества освоения основной профессиональной образовательной программы, изложенными в ФГОС СПО по специальности, и Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов ГБПОУ «Тольяттинский медколледж», утверждённым Приказом от 04.02.2021 № 43.

КИМ составлен на основе рабочей программы Производственной практики **ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**, реализуемой в пределах основной профессиональной программы СПО для специальности 31.02.01 Лечебное дело.

КИМ состоит из 27 билетов. Каждый билет состоит из двух практических заданий и одного вопроса посвященного защите отчетной документации. Содержание билетов до сведения студентов не доводится.

Для подготовки к аттестации студентам предлагается краткое содержание учебной информации, перечень вопросов и тем, по которым составлены задания.

В период подготовки к аттестации предусмотрено проведение консультации по аттестационным материалам за счет общего бюджета времени, отведенного на консультации.

Для подготовки к ответу по билету студенту отводится не менее 1/3 академического часа. Во время проведения аттестации в аудитории могут находиться не более пяти студентов, включая отвечающего.

Студент, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право взять второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку. В таком случае при окончательной оценке ответа выставляется оценка не выше «удовлетворительно». Выдача третьего билета не разрешается.

## 1. Результаты освоения профессионального модуля

Результатом освоения рабочей программы производственной практики является сформированность у студентов практических профессиональных умений в рамках модуля ОПОП СПО по основному виду профессиональной деятельности (ВПД)

**Осуществление профилактической деятельности** и соответствующих ему общих компетенций, профессиональных компетенций и личностных результатов:

### 2.1. Перечень общих компетенций (ОК)

| Код    | Наименование общей компетенции                                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях                                                |
| ОК 04. | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде                                                                                                                                                                                                                     |
| ОК 05. | Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста                                                                                                                              |
| ОК 06. | Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения |
| ОК 07  | Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях                                                                                            |
| ОК 08  | Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности                                                                                              |
| ОК 09  | Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках                                                                                                                                                                                                |

### 2.2. Перечень профессиональных компетенций (ПК)

| Код ПК  | Результат практики: студент демонстрирует способность                                                                                           |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ПК 4.1. | Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями. |
| ПК 4.2. | Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.                                                                                        |
| ПК 4.3. | Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.                                                                                               |
| ПК 4.4. | Организовывать здоровьесберегающую среду.                                                                                                       |

### 2.3. Перечень личностных результатов (ЛР)

| Код    | Наименование личностных результатов                                                           |
|--------|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЛР1    | Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.                                      |
| ЛР 4.1 | Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. |
| 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 8.1  | Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп.                                                                                                                                                                                                                          |
| ЛР 9.1  | Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д.                                                                                                                                                  |
| ЛР 9.2  | Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ЛР 10.1 | Заботящийся о защите окружающей среды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ЛР10.2  | Заботящийся о собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ЛР13    | Принимающий и понимающий цели и задачи социально-экономического развития Самарской области, готовый работать на их достижение, стремящийся к повышению конкурентноспособности Самарской области в национальном и мировом масштабах.                                                                                                                   |
| ЛР15    | Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию, мотивированный к обучению, к социальной и профессиональной мобильности на основе выстраивания жизненной и профессиональной траектории.<br>Демонстрирующий интерес и стремление к профессиональной деятельности в соответствии с требованиями социально-экономического развития Самарской области. |
| ЛР16    | Стремящийся к результативности на олимпиадах, конкурсах профессионального мастерства различного уровня (в том числе Чемпионат «Профессионалы» , Абилимпикс, Дельфийские игры и т.д.).                                                                                                                                                                 |
| ЛР17    | Осознающий ценности использования в собственной деятельности инструментов и принципов бережливого производства.                                                                                                                                                                                                                                       |
| ЛР19    | Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности                                                                                                                                                                                                                       |
| ЛР20    | Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами                                                                                                                                                                                                                               |
| ЛР21    | Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность                                                                                                                                                    |

## 2. Цели и задачи профессионального модуля – требования к результатам освоения профессионального модуля

В результате освоения программы профессионального модуля студент должен:

|                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Владеть навыками | <ul style="list-style-type: none"><li>- выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;</li><li>- 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;</li><li>- составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю «онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;</li><li>- 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;</li><li>- проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;</li><li>- проведении обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;</li><li>- проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста;</li><li>- выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;</li><li>- проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;</li><li>- 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;</li><li>- проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;</li><li>- проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;</li><li>- проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних;</li></ul> |
|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | <ul style="list-style-type: none"> <li>- проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</li> <li>- соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</li> <li>- обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами;</li> <li>- проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту;</li> <li>- извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;</li> <li>- направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи;</li> <li>- проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                    |
| Уметь | <ul style="list-style-type: none"> <li>- проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;</li> <li>- 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;</li> <li>- составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</li> <li>- проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;</li> <li>- организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;</li> <li>- проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;</li> <li>- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определять уровень 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;</li> <li>- проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование;</li> <li>- организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с</li> </ul> |

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

|       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|       | <p>программах отказа от вредных привычек;</p> <p>-проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;</p> <p>-проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</p> <p>-организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;</p> <p>-соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;</p> <p>-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;</p> <p>- 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;</p> |
| Знать | <p>- нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;</p> <p>- виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;</p> <p>- диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;</p> <p>- правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования;</p> <p>- порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;</p> <p>- порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;</li> <li>- основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;</li> <li>- методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;</li> <li>- 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;</li> <li>- рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;</li> <li>- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;</li> <li>- порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;</li> <li>- правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов;</li> <li>- мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;</li> <li>- правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;</li> <li>- порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных(карантинных) инфекционных заболеваний;</li> <li>- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;</li> <li>- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;</li> <li>- медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;</li> <li>- санитарные правила обращения с медицинскими отходам, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</li> </ul> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

### 3. Критерии оценки ответов.

Уровень подготовки студента оценивается в баллах:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

#### ***Критерии оценки ответов на теоретические вопросы.***

**Оценка «5»** ставится, если студент: 1) полно и аргументировано отвечает по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.

**Оценка «4»** ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для оценки «5», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет.

**Оценка «3»** ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данного задания, но: 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий или формулировке правил; 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры; 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки.

**Оценка «2»** ставится, если студент обнаруживает незнание ответа на соответствующее задание, допускает ошибки в формулировке определений и правил, искажающие их смысл, беспорядочно и неуверенно излагает материал.

При удалении с дифференцированного зачета студент считается не аттестованным.

Удаление возможно при следующих обстоятельствах:

- Появление в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения;
- Грубое нарушение дисциплины во время зачета, мешающее ходу аттестационного процесса, унижающее честь и достоинство других участников образовательного процесса;
- Использование на дифференцированном зачете не разрешенных информационных источников: учебник, лекции, «шпаргалки», мобильный телефон и др.;
- Отсутствие второй обуви в установленный приказом по колледжу сезон;
- Отсутствие белого халата (медицинского костюма).

Результаты сдачи дифференцированного зачета определяются оценками. Итоговая оценка по дисциплине выставляется с учетом результатов текущей успеваемости по дисциплине и оценки, полученной на дифференцированном зачете.

Студенты, которые не смогли сдать дифференцированный зачет в установленные сроки, считаются имеющими академическую задолженность.

Пересдача дифференцированного зачета осуществляется до окончания текущего семестра в установленные заведующим отделением сроки. Пересдача

дифференцированного зачета по дисциплине на более высокий балл не предусматривается.

#### **4. Задание на производственную практику по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности.**

| <b>№</b> | <b>Наименование манипуляций, первоначальных практических профессиональных умений студентов</b>                                                             |
|----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1.       | Участие в работе различных школ здоровья для пациентов и их окружения.                                                                                     |
| 2.       | Проведение неспецифической профилактики различных неинфекционных заболеваний.                                                                              |
| 3.       | Составление и реализация индивидуальных программ профилактики для пациентов с различной патологией.                                                        |
| 4.       | Проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий для раннего выявления симптомов заболеваний различных органов и систем. |
| 5.       | Участие в диспансеризации населения на закрепленном участке.                                                                                               |
| 6.       | Участие в формировании диспансерных групп на закрепленном участке.                                                                                         |
| 7.       | Динамическое наблюдение диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем на закрепленном участке.                                           |
| 8.       | Контроль за использованием различных средств профилактики пациентами с конкретной патологией.                                                              |
| 9.       | Участие в проведении скрининговой диагностики у пациентов для выявления различных заболеваний органов и систем.                                            |
| 10.      | Консультирование пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем.                                                 |
| 11.      | Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов по профилактике заболеваний.                                                 |
| 12.      | Участие в определении групп риска развития различных заболеваний.                                                                                          |
| 13.      | Проведение диагностики групп здоровья детского и взрослого населения.                                                                                      |
| 14.      | Подготовка пациентов к проведению профилактических мероприятий.                                                                                            |
| 15.      | Участие в проведении активной и пассивной иммунизации.                                                                                                     |
| 16.      | Контроль за состоянием пациента при проведении иммунопрофилактики.                                                                                         |
| 17.      | Проведение бесед по профилактике инфекционных и паразитарных болезней.                                                                                     |
| 18.      | Проведение текущей и заключительной дезинфекции.                                                                                                           |
| 19.      | Составление программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики.                                                                          |
| 20.      | Оформление медицинской документации.                                                                                                                       |

## **Примерный перечень вопросов для подготовки к аттестации по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику введения АКДС – вакцины, продемонстрируйте её введение.
3. Подготовьте рекомендации по современным методам контрацепции для семейных пар.
4. Продемонстрируйте постановку пробы Манту.
5. Составьте план беседы по профилактике заболеваний репродуктивной системы.
6. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела, графическая запись.
7. Дайте рекомендации по рациональному питанию и режиму дня при артериальной гипертензии.
8. Продемонстрируйте технику измерения роста.
9. Расскажите о роли фельдшера в организации и проведении диспансеризации на закрепленном участке.
10. Продемонстрируйте подсчет числа дыхательных движений.
11. Составьте рекомендации родителям по вопросам иммунопрофилактики
12. Продемонстрируйте исследование пульса на лучевой артерии.
13. Дать рекомендации по питанию и режиму при бронхиальной астме.
14. Продемонстрируйте технику измерения АД.
15. Расскажите технику безопасности работы медицинского работника при проведении прививок.
16. Продемонстрируйте технику измерения массы тела.
17. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (ожирение).
18. Продемонстрируйте технику измерения обхвата талии.
19. Расскажите о проведении занятий в Школе здоровья для пациентов с сахарным диабетом.
20. Продемонстрируйте технику пальпации лимфатических узлов.
21. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (гипертоническая болезнь).
22. Продемонстрируйте технику определения пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра.
23. Составить рекомендации по профилактике вредных привычек для подростков.
24. Продемонстрируйте технику пикфлоуметра.
25. Дать рекомендации по уходу за ребёнком после вакцинации.
26. Продемонстрируйте манипуляцию - взятие крови на сахар с помощью глюкометра.
27. Составить план обследования беременной.
28. Продемонстрируйте технику ингаляции с применением небулайзера.
29. Перечислите документацию прививочного кабинета.
30. Продемонстрируйте технику определения оценки риска ССЗ по шкале SCORE.
31. Составьте рекомендации по вопросам рационального и диетического питания с учетом потенциальных проблем для больных бронхиальной астмой.
32. Продемонстрируйте технику подкожного введения вакцины.
33. Расскажите о методах контрацепции (физиологические, механические, химические методы).
34. Продемонстрируйте технику использования карманного ингалятора.
35. Составьте индивидуальный график вакцинации ребенку до 1 года, при условии, что ребенок здоров. В роддоме сделаны прививки:

V<sub>1</sub> - Вирусный гепатит «В» 23.10.2025г.

V<sub>1</sub> - БЦЖ 26.10.2025г

36. Продемонстрировать технику внутривенной инъекции (БЦЖ).
37. Подготовить пациента к сбору мочи на общий анализ.
38. Продемонстрируйте дезинфекцию предметов медицинского назначения, инструментов, уборочного инвентаря прививочного кабинета.
39. Расскажите о проведении занятий в Школе здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.
40. Продемонстрировать технику АКДС вакцины.
41. Дайте рекомендации по питанию и гигиене беременной женщине.
42. Продемонстрируйте определение гликемии глюкометром.
43. Охарактеризуйте группы здоровья.
44. Составить алгоритм по оказанию неотложной помощи при анафилактическом шоке.
45. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет)
46. Продемонстрировать технику применения пикфлоуметра.
47. Дать рекомендации по питанию и режиму при сахарном диабете.
48. Составьте план беседы по профилактике ИППП.
49. Подготовить пациента к сбору кала на скрытую кровь.
50. Составьте календарь прививок для ребенка до года.
51. Заполните карту амбулаторного больного.
52. Опишите принципы организации Школы здоровья для лиц с артериальной гипертензией.
53. Перечислите оснащение, необходимое для проведения занятий в данной школе и продемонстрируйте измерение АД.
54. Обучите пациента ведению дневника контроля АД.
55. Определите ИМТ и объясните его значение, пациентка при массе тела-120 кг, ее рост 165 см.

## Эталон ответов на примерные вопросы к дифференцированному зачету по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности

### 1. Защита отчетной документации

### 2. Продемонстрируйте технику введения АКДС – вакцины, продемонстрируйте её введение.

**Цель:** профилактика коклюша, дифтерии, столбняка.

**Оснащение:**

- стерильный столик с ватными шариками, салфетками, пинцетом;
- перчатки;
- вакцина АКДС;
- мензурка для помещения в нее ампулы с вакциной;
- светозащитный конус из черной бумаги;
- шприц;
- лоток с дезраствором для сбрасывания шприцев;
- емкость с дезраствором для отработанного материала;
- 70% этиловый спирт.

| Этапы                                                                                                                 | Обоснование                                                                                           |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Подготовка к процедуре                                                                                                |                                                                                                       |
| • Организовать выполнение 1-4 принципов иммунопрофилактики (см. принципы иммунопрофилактики)                          | • Профилактика поствакцинальных осложнений                                                            |
| • Подготовить необходимое оснащение                                                                                   | • Обеспечение четкости и быстроты выполнения процедуры                                                |
| • Вымыть и осушить руки, надеть перчатки                                                                              | • Обеспечение инфекционной безопасности                                                               |
| • Достать из упаковки ампулу с вакциной, протереть шейку ампулы ватным шариком со спиртом, надрезать наждачным диском | • Обеспечивается профилактика инфицирования во время инъекции                                         |
| • Накрыть стерильной салфеткой и надломить                                                                            | • Вскрытие ампул с использованием салфетки предупреждает попадание вакцины в окружающую среду         |
| • Отработанные ватные шарики, салфетку сбросить в емкость с дезраствором                                              | • Все, что касалось вакцины, должно обеззараживаться во избежание заражения окружающей среды          |
| • Ампулу поставить в мензурку                                                                                         | • Предотвращение падения ампулы и, следовательно, предотвращение попадания вакцины в окружающую среду |
| • Вскрыть упаковку шприца                                                                                             |                                                                                                       |
| • Надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на канюле • Снять с иглы колпачок                               | • Предупреждение падения иглы во время работы                                                         |
| • Взять ампулу с АКДС-вакциной и набрать в шприц 0,5 мл препарата (пустую ампулу сбросить в дезра-створ)              | • Строгий учет вакцины                                                                                |

|                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Взять пинцетом со стерильного столика салфетку и выпустить в нее воздух из шприца (сбросить салфетку в емкость с дезраствором)</li> <li>• Положить шприц внутрь стерильного столика</li> </ul> | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Предупреждение попадания вакцины в окружающую среду</li> </ul>                              |
| Выполнение процедуры                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обработать внешне-наружный квадрант ягодицы 70% этиловым спиртом (ватный шарик оставить в руке)</li> </ul>                                                                                     | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеззараживание инъекционного поля</li> </ul>                                               |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ввести вакцину внутримышечно</li> </ul>                                                                                                                                                        |                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Извлечь иглу</li> <li>• Обработать место инъекции ватным шариком, оставленным в руке после обработки инъекционного поля</li> </ul>                                                             | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Профилактика развития постинъекционного абсцесса</li> </ul>                                 |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Сбросить ватный шарик и шприц в лоток с дезраствором (предварительно промыв шприц)</li> </ul>                                                                                                  | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Обеспечение инфекционной безопасности</li> </ul>                                            |
| Завершение процедуры                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                      |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Снять перчатки и сбросить их в дезраствор</li> </ul>                                                                                                                                           | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Все, что касалось вакцины, должно быть обеззаражено</li> </ul>                              |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Организовать выполнение 6-7 принципов иммунопрофилактики (см. принципы иммунопрофилактики)</li> </ul>                                                                                          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• Четкая регистрация введенной вакцины</li> <li>• Учет поствакцинальных осложнений</li> </ul> |

### 3. Подготовьте рекомендации по современным методам контрацепции для семейных пар.

Для семейных пар рекомендуется обсудить с врачом выбор метода контрацепции — презерватива, диафрагмы, гормональных контрацептивов или спермицидов. Выбор зависит от индивидуальных особенностей организма, возраста, состояния здоровья, наличия противопоказаний и образа жизни.

#### Презервативы

**Презервативы обеспечивают двойную защиту:** предохраняют от нежелательной беременности и от инфекций, передающихся половым путём (ИППП), включая ВИЧ. Некоторые рекомендации по применению:

- Использовать презервативы при каждом половом контакте (вагинальном, оральном, анальном).
- Хранить презервативы в прохладном и сухом месте, защищённом от солнечных лучей. Высокая температура, свет и влажность могут повредить презерватив.
- Не использовать презерватив повторно — использовать только однократно, затем должным образом утилизировать.
- Применять только смазки на водной основе, не использовать смазки на масляной основе (растительное масло, вазелин, крема) — такие смазки снижают прочность презерватива.

#### Диафрагмы

**Влагалищная диафрагма** — куполообразная полусфера диаметром от 50 до 105 мм с пружинящим ободком. **Некоторые рекомендации по использованию:**

- Размер диафрагмы подбирается на приёме у гинеколога в зависимости от размеров и расположения шейки матки. Слишком большая диафрагма вызовет дискомфорт при половых контактах, а очень маленькая может сдвинуться, поэтому не будет полноценно защищать.
- Диафрагму можно ввести за 6 часов до полового акта; если это время прошло

- После полового акта необходимо оставить диафрагму во влагалище ещё как минимум на 6 часов, но суммарное время пребывания устройства в половых путях женщины не должно превышать 24 часа.

**Важно:** диафрагма не защищает от половых инфекций, поэтому такой метод рекомендуется только при наличии постоянного партнёра.

### **Гормональные контрацептивы**

**Подбор гормональной контрацепции** осуществляется только совместно с врачом-гинекологом. **Некоторые рекомендации:**

- Учесть возможные противопоказания или ограничения в использовании того или иного метода.
- Учесть запрос самой женщины: с каким вариантом ей было бы комфортнее. Например, таблетки нужно принимать каждый день, желательно в одно и то же время, влагалищное кольцо меняют раз в три недели, а пластырь — раз в неделю.
- Учесть побочные эффекты: самые частые временные побочные эффекты на фоне использования гормональной контрацепции — это тошнота, вздутие, болезненность молочных желёз, межменструальные кровянистые выделения. Если они не проходят в течение трёх–шести месяцев, нужно обратиться к врачу и оценить целесообразность дальнейшего применения выбранного метода контрацепции либо рассмотреть возможность его замены.

### **Спермициды**

**Спермициды** — вещества, разрушающие сперматозоиды. **Некоторые рекомендации по использованию:**

- В идеале — для нечастых половых актов с постоянным партнёром, при этом лучше параллельно использовать другие средства контрацепции.
- Оптимальная схема использования — реже трёх раз в неделю в моногамных отношениях (подразумевающих низкий риск переноса половых инфекций) в сочетании хотя бы с естественным, или лучше с барьерным методами контрацепции.
- **Кому спермициды нельзя:** помимо противопоказаний, прописанных в инструкции, спермицидные препараты не рекомендованы к применению людям, живущим насыщенной половой жизнью (половые акты чаще трёх раз в неделю и/или частая смена половых партнёров) и поэтому подверженным высокому риску наступления беременности и/или заражения половыми инфекциями.
- **Эффективность спермицидов может свести на нет личная гигиена:** моющие средства нейтрализуют спермициды, равно как и их интенсивное вымывание. Водные процедуры не рекомендованы до 6–8 часов после полового акта с использованием препарата.

**Важно:** спринцевание (как до, так и после полового акта) любыми средствами, в том числе с добавлением спермицидов, не является способом контрацепции из-за практически нулевой эффективности.

## **4.Продемонстрируйте постановку пробы Манту.**

### **Оснащение:**

- Туберкулин ППДЛ с 2 ТЕ.
- Стерильные ватные шарики, стерильные марлевые салфетки.
- Стерильный пинцет.
- 70% спирт.
- Пилка.
- Шприц туберкулиновый.
- Игла 0340.
- Светонепроницаемый конус, мензурка.
- Ёмкости с дезрастворами.

### **Алгоритм действий:**

1. Информировать маму о предстоящей манипуляции, пригласить на проверку результата пробы.
2. Вымыть руки, надеть перчатки.
3. Вынуть из холодильника упаковку с туберкулином, прочитать этикетку, вынуть ампулу с туберкулином, сверить надпись на её этикетке с надписью на упаковке.
4. Упаковку поместить в холодильник, ампулу с туберкулином поставить на рабочий стол.
5. Обработать шейку ампулы стерильным ватным шариком, смоченным спиртом, надпилить пилкой, обработать место среза спиртом.
6. Надломить шейку ампулы с помощью сухого стерильного ватного шарика, поставить её в мензурку, прикрыв стерильным марлевым конусом и светозащитным колпачком.
7. На упаковке туберкулинового шприца прочитать срок годности, проверить её на герметичность, вскрыть упаковку, вынуть шприц.
8. На туберкулиновый шприц надеть иглу № 0340 и через неё набрать 0,2 туберкулина.
9. Снять шприц с иглы, оставив её в ампуле.
10. Прикрыть ампулу с иглой стерильным марлевым конусом и светозащитным конусом.
11. На туберкулиновый шприц насадить иглу №0415 (для в/к инъекций)) и притереть её к канюле таким образом, чтобы градуировка шприца и срез иглы были направлены в одну сторону, к лицу мед.сестры.
12. Взять стерильный ватный шарик, плотно прижать его к канюле иглы и выпустить из шприца и иглы воздух и избыток туберкулина, оставив в шприце 0,1 мл. Ватный шарик сбросить в ёмкость с дезраствором «для вакцин».
13. Обработать двумя ватными шариками, смоченными спиртом, кожу на внутренней поверхности средней трети предплечья (в чётные годы – правого, в нечётные годы – левого), дать обсохнуть (можно осушить кожу сухим стерильным ватным шариком).
14. Охватить рукой предплечье ребёнка, натянув кожу.
15. Направить иглу туберкулинового шприца срезом вверх в поверхностный слой кожи, убедившись во внутрикожном её положении, прижать канюлю иглы большим пальцем левой руки.
16. Ввести 0,1 мл туберкулина. При правильном введении на коже образуется папула беловатого цвета диаметром около 8 мм, исчезающая обычно через 15 – 20 минут. Место инъекции нельзя обрабатывать спиртом или каким-нибудь другим антисептиком. Если появилась кровь, приложить к месту прокола сухой стерильный ватный шарик.
17. Иглу скинуть в специальную тару, шприц - в ёмкость с дезраствором.
18. Туберкулин из вскрытой ампулы можно использовать в течение 2 часов.
19. Заполнить медицинскую документацию.

##### **5. Составьте план беседы по профилактике заболеваний репродуктивной системы.**

**План беседы по профилактике заболеваний репродуктивной системы** может включать рекомендации по образу жизни, питанию, использованию контрацепции и регулярному медицинскому наблюдению. Важно информировать о факторах риска развития заболеваний репродуктивной системы, например, о влиянии инфекций, вредных привычек, соматических заболеваний.

##### **Образ жизни**

- **Умеренная физическая активность.** Регулярные упражнения помогают поддерживать вес в норме и улучшать кровообращение, что положительно сказывается на здоровье органов малого таза.
- **Отказ от вредных привычек** (курение, злоупотребление алкоголем). Никотин и этиловый спирт могут негативно влиять на формирование половых клеток и состояние репродуктивной системы.
- **Соблюдение правил личной гигиены.** Ежедневная гигиена помогает предотвратить инфекции, стоит избегать использования агрессивных мыл и дезодорантов, которые могут нарушить естественный баланс микрофлоры.

- **Управление стрессом.** Хронические стрессы и нервные перегрузки способны нарушать гормональный баланс, что может привести к расстройствам менструального цикла и возникновению воспалений. Можно рекомендовать методы релаксации (йога, медитация, глубокое дыхание) и достаточное количество сна.

### Питание

- **Сбалансированное питание.** Употребление продуктов, богатых витаминами и минералами, поддерживает репродуктивное здоровье. Некоторые элементы, которые стоит включить в рацион:
  - белок животного происхождения (нежирное мясо, птица, рыба 1–2 раза в неделю, творог);
  - сложные углеводы (цельнозерновые крупы);
  - полезные жиры (источник половых гормонов) — растительное, сливочное масло, жирная рыба, орехи, семечки, авокадо;
  - овощи, которые регулируют уровень половых гормонов и богаты клетчаткой.
- **Ограничение потребления соли.** Низкое содержание витаминов и минералов в рационе может привести к сбоям в гормональном фоне и нарушению репродуктивной функции. Можно рекомендовать витаминно-минеральные комплексы, содержащие железо, фолиевую кислоту, витамины А, В, Е, D, кальций, магний, цинк, селен, хром и другие.

### Контрацепция

- **Объяснение важности защиты при половых контактах.** Подросткам нужно объяснять, какие существуют методы контрацепции и как правильно ими пользоваться. Например, можно рассказать о гормональных методах (таблетки, пластыри, инъекции, вагинальные кольца), барьерных методах (презервативы, диафрагмы) и внутриматочных средствах.
- **Индивидуальный подбор метода.** Специалист поможет учесть противопоказания и подобрать оптимальный вариант. Например, для подростков могут рекомендовать низко- и микродозированные комбинированные оральные контрацептивы, которые снижают риск воспалительных заболеваний органов малого таза.
- **Медицинский контроль** нужен не только в начале, но и в процессе использования контрацепции. Регулярные визиты помогают вовремя заметить побочные эффекты, откорректировать дозировку или при необходимости сменить метод.

### Медицинское наблюдение

- **Регулярные медицинские осмотры.** Для женщин рекомендуется посещать гинеколога не реже одного раза в год, а для мужчин — также раз в год, особенно если есть жалобы или возрастные изменения. При планировании беременности визит к врачу стоит провести заранее.
  - **Обследования на инфекции, передаваемые половым путём (ИППП).** Регулярные осмотры и тесты на ИППП важны для предотвращения долгосрочных последствий, таких как бесплодие или хронические воспалительные заболевания.
  - **Ультразвуковое исследование и другие диагностики.** Ультразвуковое обследование помогает выявить многие заболевания репродуктивных органов, например, кисты яичников у женщин, увеличенную простату или другие аномалии у мужчин.
  - **Когда обращаться к врачу без регулярного осмотра.** Например, при нарушениях менструального цикла (нерегулярные, болезненные или с увеличением длительности), изменениях в половой функции (проблемы с эрекцией у мужчин или болезненные ощущения при половом акте у женщин), подозрении на инфекцию (необычные выделения, зуд или боли в области гениталий).
- Важно помнить, что профилактика заболеваний репродуктивной системы требует внимательности и регулярных консультаций с врачом.

### 6.Продемонстрируйте технику измерения температуры тела, графическая запись.

*Цель:* определение температуры тела взрослого пациента.

*Показания:*наблюдение за функциональным состоянием организма, профилактика ВБИ.

*Противопоказания:* опрелости, воспалительные процессы в подмышечной области.

*Оснащения:*медицинский термометр, индивидуальная салфетка, емкость с дезинфицирующим раствором, температурный лист, ручка с черным стержнем, часы, перчатки, сестринская история болезни.

*Алгоритм:*

| Этапы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Обоснование                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Подготовка к манипуляции.</b><br>1. <i>Приготовить все необходимое.</i><br>1.1.Приготовить сухой чистый термометр: проверить его целостность, при необходимости – протереть насухо чистой салфеткой.<br>2. Осмотреть кожу в подмышечной области (при наличии гиперемии, местных воспалительных процессов нельзя проводить измерение температуры, т. к. показания термометра будут выше, чем температура тела).<br>3. Проинформировать пациента о целях и ходе предстоящей манипуляции и получить его согласие.<br>4. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.<br>5. Полотенцем пациента (или салфеткой) осушить подмышечную область.<br><b>II. Выполнение манипуляции.</b><br>6.Посмотреть показания термометра и встряхнуть его так, чтобы ртутный столбик опустился в резервуар ниже 35° С.<br>7. Расположить резервуар термометра в подмышечную впадину так, чтобы он полностью соприкасался с кожей (пациент должен прижать плечо к грудной клетке).<br><i>Примечание: обратите внимание, чтобы между термометром и телом пациента не было белья.</i><br>8. Время измерения температуры – 10 минут.<br>9. Извлечь термометр, посмотреть его показания.<br><b>III. Окончание манипуляции.</b><br>10. Сообщить пациенту показания термометра.<br>11. Встряхнуть термометр, чтобы ртутный столбик погрузился в резервуар.<br>Погрузить термометр в дезраствор.<br>12. Снять перчатки, погрузить их в дезраствор.<br>13. Вымыть и осушить руки.<br>14. Результаты термометрии занести в температурный лист (и в сестринскую историю болезни). | Эффективное проведение манипуляции.<br>Объективность результатов обследования.<br>Право пациента на информацию и его участие в манипуляции.<br>Инфекционная безопасность.<br>Объективность результатов обследования.<br>Достоверность результата измерения температуры.<br>Для получения достоверного результата.<br>Достоверность результата.<br>Оценка результата обследования.<br>Право пациента на информацию.<br>Профилактика ВБИ.<br>Профилактика ВБИ.<br>Устранение химического воздействия талька на кожу.<br>Обеспечение преемственности в сестринском уходе.<br>Информация для лечащего врача. |

## 7. Дайте рекомендации по рациональному питанию и режиму дня при артериальной гипертензии.

Для получения индивидуальных рекомендаций по рациональному питанию и режиму дня при артериальной гипертензии рекомендуется обратиться к врачу, например терапевту или кардиологу.

### Некоторые рекомендации по питанию при артериальной гипертонии:

- **Соблюдать режим питания.** Есть не менее трёх раз в день, но не переедать. Между приёмами пищи делать небольшие перекусы из фруктов, орехов или йогурта.
- **Пить достаточно воды.** В день нужно выпивать не менее 1,5–2 литров чистой воды без газа (при отсутствии противопоказаний). Не рекомендуется пить воду во время еды или сразу после неё.
- **Снизить потребление соли.** Соль задерживает воду в организме и повышает давление. Лучше заменить её специями, травами и лимонным соком.
- **Следить за калорийностью и составом пищи.** 50–60% калорий должны приходиться на углеводы, 20–25% на белки и 15–20% на жиры.
- **Увеличить потребление растительных продуктов.** Они содержат много клетчатки, витаминов, минералов и антиоксидантов, которые улучшают работу сердца и сосудов. Особенно полезны зелёные овощи, фрукты, орехи, бобовые и цельнозерновые продукты.
- **Ограничить потребление сахара и сладостей.** Они способствуют набору веса и повышению уровня глюкозы в крови. Лучше заменить их мёдом, фруктозой или сухофруктами в умеренных количествах.
- **Ограничить потребление кофеина и алкоголя.** Они возбуждают нервную систему и повышают давление. Лучше пить зелёный чай, травяные настои или минеральную воду без газа.

### Некоторые рекомендации по режиму дня при артериальной гипертонии:

- **Полноценный дневной отдых.** Лучше, если он будет активный, в особенности, если работа подразумевает преимущественно умственную нагрузку.
- **Прогулки.** Рекомендуется выделять на прогулки хотя бы полчаса-час ежедневно. В выходные можно выбираться на природу, в парк, зелёные городские зоны.
- **Спокойная прогулка перед сном.** Это способствует быстрому засыпанию.  
Также при артериальной гипертонии важно отказаться от вредных привычек, таких как курение и употребление жирной, жареной, копчёной пищи и фаст-фуда.

### Кето диета – это просто!

Если вы хотите не только улучшить состояние здоровья, но и снизить вес, рассмотрите **кето-диету**. С помощью курса «KETOPLAN» можно получить **индивидуальный план питания**: ответьте на 8 вопросов, и алгоритм сформирует для вас оптимальное меню с учётом ваших целей. Не забывайте и о физической активности — например, регулярных прогулках.

## 8.Продемонстрируйте технику измерения роста.

Алгоритм измерения роста

### I. Подготовка к манипуляции.

- Объясните пациенту ход и цель предстоящей процедуры и получите его согласие на её выполнение;
- Вымыть и осушить руки
- Подготовить ростомер к работе в соответствии с инструкцией

- Положите салфетку на площадку ростомера (под ноги пациента)
- Попросите пациента снять обувь и головной убор
- Поднять планку ростомера выше предполагаемого роста

## II. Выполнение манипуляции.

1. Попросите пациента встать на середину площадки ростомера так, чтобы он касался вертикальной планки ростомера пятками, ягодицами, межлопаточной областью и затылком
2. Установить голову пациента так, чтобы козелок ушной раковины и наружный угол глазницы находились на одной горизонтальной линии
3. Опустить планку ростомера на голову пациента
4. Определить на шкале рост пациента по нижнему краю планки
5. Попросить пациента сойти с площадки ростомера (при необходимости помочь сойти)

## III. Окончание манипуляции

1. Сообщите пациенту о результатах измерения
2. Надеть перчатки
3. Снять салфетку с площадки ростомера и поместить ее в емкость с дезраствором.

## **9.Расскажите о роли фельдшера в организации и проведении диспансеризации на закрепленном участке.**

Фельдшер фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта является ответственным за проведение диспансеризации населения фельдшерского участка в случае возложения на него отдельных функций лечащего врача по непосредственному оказанию медицинской помощи пациенту в период наблюдения за ним и его лечения, в том числе по проведению диспансеризации.

Основными задачами фельдшера фельдшерского здравпункта или фельдшерско-акушерского пункта при проведении диспансеризации являются:

- 1) составление списков граждан, подлежащих диспансеризации в текущем календарном году, и плана проведения диспансеризации на текущий календарный год с учетом возрастной категории граждан;
- 2) активное привлечение населения к прохождению диспансеризации, информирование о ее целях и задачах, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях, а также повышение мотивации граждан к прохождению диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи, организованного коллектива;
- 3) инструктаж граждан, прибывших на диспансеризацию, о порядке ее прохождения, объеме и последовательности проведения обследования;
- 4) выполнение доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос (анкетирование), направленное на выявление ХНИЗ, ФР их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, а также определение уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр фельдшером, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование);
- 5) определение ФР ХНИЗ на основании диагностических критериев;
- 6) формирование комплекта документов, заполнение карты учета диспансеризации (профилактических медицинских осмотров) (далее – карта учета диспансеризации) по форме, утверждаемой в соответствии с (частью 3 статьи 97 Федерального закона от 21ноября 2011г). №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- 7) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование или групповое профилактическое консультирование (школа пациента) по направлению врача-терапевта для граждан, отнесенных ко II и III группам состояния здоровья, в рамках второго этапа диспансеризации, разъяснение гражданину с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания (состояния) или его осложнения, а также лицам, совместно с ним проживающим,

правил действий при их развитии, включая своевременный вызов бригады скорой медицинской помощи.

#### 10.Продемонстрируйте подсчет числа дыхательных движений.

*Цель:*определить основные характеристики дыхания.

*Показания:*заболевания органов дыхания, и сердечно – сосудистой системы.

*Противопоказания:*нет.

*Оснащение:*часы (секундомер), температурный лист или лист сестринского наблюдения, ручка бумага.

| Этапы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Обоснование                                                                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Подготовка к процедуре:</b> 1. Доброжелательно и уважительно представиться пациенту. Уточнить, как к нему обращаться.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Установление контакта с пациентом.                                                |
| 2. Предупредить пациента, что будет проведено исследование пульса.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Исключается возможность управления дыханием.                                      |
| 3. Получить согласие пациента на проведение процедуры.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Обеспечиваются права пациента на информацию.                                      |
| 4. Вымыть и осушить руки.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Обеспечение инфекционной безопасности                                             |
| 5. Попросить пациента или помочь ему удобно лечь (сесть) в постели, чтобы видеть верхнюю часть его грудной клетки и живота (эпигастральную область).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Для уточнения (определения) типа и ритма дыхания.                                 |
| 6. Определить тип и ритм дыхания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Обеспечивается точность (достоверность) подсчета ЧДД.                             |
| <b>II. Выполнение процедуры:</b> 7. Взять пациента за руку так, как для исследования пульса, наблюдать за экскурсией грудной клетки или за движениями эпигастральной области живота пациента. Считать дыхательные движения за 1 минуту. Примечание: если не удастся наблюдать экскурсию грудной клетки, то положить руки (пациента и свою) на грудную клетку (у женщин) или на эпигастральную область (у мужчин), имитируя исследование пульса (продолжая держать руку за запястье) | Определение ЧДД                                                                   |
| 8. Зафиксировать результат на бумаге и перенести данные в лист сестринского наблюдения или температурный лист.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Обеспечение контроля за состоянием органов дыхания и сердечно-сосудистой системы. |
| <b>III. Окончание процедуры:</b> 9. Вымыть и осушить руки.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Обеспечение инфекционной безопасности.                                            |

#### 11. Составьте рекомендации родителям по вопросам иммунопрофилактики.

##### Что такое иммунопрофилактика

**Иммунопрофилактика** — это комплекс мероприятий, направленных на предупреждение инфекционных заболеваний путем создания иммунитета к ним.

## Основные принципы

- **Своевременность.** Вакцинация должна проводиться согласно национальному календарю прививок.
- **Безопасность.** Все вакцины должны быть сертифицированы и соответствовать стандартам качества.
- **Индивидуальный подход.** Учитывайте состояние здоровья ребенка и возможные противопоказания.
- **Информированность.** Изучайте информацию о прививках, их составе и возможных реакциях.

## Рекомендации по вакцинации

### 1. Подготовка к прививке:

- Проконсультируйтесь с педиатром.
- Исключите контакты с больными за 2-3 дня до прививки.
- Убедитесь в отсутствии острых заболеваний.

### 2. После вакцинации:

- Наблюдайте за состоянием ребенка.
- При появлении побочных эффектов обратитесь к врачу.
- Соблюдайте рекомендованный режим.

### 3. Противопоказания:

- Острые инфекционные заболевания.
- Обострение хронических заболеваний.
- Индивидуальная непереносимость компонентов вакцин.

### 4. Важные моменты:

- Ведите календарь прививок.
- Сохраняйте документы о вакцинации.
- Информировуйте врачей о перенесенных заболеваниях.

### 5. Альтернативные методы:

- Пассивная иммунизация (иммуноглобулины).
- Экстренная профилактика при контакте с инфекцией.

### 6. Мифы и заблуждения:

- Вакцины вызывают аутизм — это не доказано.
- Можно делать прививки при простуде — это неверно.
- Одна прививка защищает от всех болезней — это заблуждение.

### 7. Поддержка иммунитета:

- Правильное питание.
- Физическая активность.
- Здоровый сон.
- Своевременное лечение заболеваний.

Помните, что вакцинация — это один из самых эффективных способов защиты от инфекционных заболеваний. Следуйте рекомендациям врачей и не пренебрегайте профилактическими мерами.

## 12. Продемонстрируйте исследование пульса на лучевой артерии.

**Цель:** диагностическая.

**Показания:** назначения врача, профилактические осмотры.

**Оснащение:** часы или секундомер; температурный лист; ручка.

| Этапы | Обоснование |
|-------|-------------|
|-------|-------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Подготовка к процедуре:</b><br>1. Собрать информацию о пациенте. Доброжелательно и уважительно представиться ему. Уточнить, как к нему обращаться, если медсестра видит пациента впервые.                                                                                                                                                                                                                  | Установление контакта с пациентом.                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 2. Объяснить пациенту цель и ход процедуры, если он с ней незнаком.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Психологическая подготовка пациента.                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 3. Получить согласие пациента на процедуру.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | Соблюдение прав пациента.                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 4. Подготовить необходимое оснащение.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Проведение и документирование результатов процедуры.                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 5. Вымыть и осушить руки.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Обеспечение инфекционной безопасности.                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>II. Выполнение процедуры:</b><br>6. Предложить пациенту сесть или лечь. При этом руки должны быть расслаблены, кисть и предплечье не должны быть «на весу».                                                                                                                                                                                                                                                   | Обеспечение достоверности результата                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| 7. Прижать II, III, IV пальцами лучевые артерии на обеих руках пациента у основания большого пальца (I палец должен находиться со стороны тыла кисти), почувствовать пульсацию и слегка сдавить артерии.                                                                                                                                                                                                         | Определение синхронности пульса. Если пульс синхронный, то в дальнейшем исследование проводится на одной руке.                                                                                                                                                                                                               |
| 8. Определить ритм пульса.<br>Если пульсовая волна следует одна за другой через равные промежутки времени – пульс <i>ритмичный</i> , если нет – <i>аритмичный</i> .<br><b>Примечание:</b> при выраженной аритмии проводят дополнительное исследование на предмет выявления дефицита пульса.                                                                                                                      | Ритм периферического пульса должен совпадать с ритмом сердечных сокращений.<br>Разница между числом сердечных сокращений и частотой периферического пульса в 1 минуту называется <i>дефицитом</i> пульса.                                                                                                                    |
| 9. Определить <i>частоту</i> пульса – количество пульсовых ударов за 1 минуту. Для этого взять часы или секундомер и определить количество пульсовых ударов в течение 30 с. Умножить на два (если пульс ритмичный) и получить частоту пульса. Если пульс аритмичный – считать количество пульсовых ударов в течение 60 с.<br><b>Примечание:</b> частота пульса зависит от возраста, пола, физической активности. | Обеспечение точности определения частоты пульса.<br>Нормальная частота пульса:<br>от 2 – 5 лет – около 100 уд/ мин;<br>от 5 -10 лет – около 90 уд/ мин;<br>взрослые мужчины – 65 -80 уд/ мин;<br>взрослые женщины – 75 -85 уд/ мин;<br>пульс чаще 80 уд/ мин – <i>тахикардия</i> ;<br>реже 60 уд/ мин – <i>брадикардия</i> . |
| 10. Определить <i>наполнение</i> пульса.: если пульсовая волна четкая, то пульс <i>полный</i> , если слабая – <i>пустой</i> , если пульсовая волна очень слабо прощупывается, то пульс нитевидный.                                                                                                                                                                                                               | Наполнение пульса зависит от объема циркулирующей крови и величины сердечного выброса.                                                                                                                                                                                                                                       |
| 11. Определить <i>напряжение</i> пульса. Для этого нужно прижать артерию сильнее, чем прежде, к лучевой кости. Если пульсация полностью прекращается, напряжение слабое, пульс мягкий; если ослабевает – напряжение                                                                                                                                                                                              | Обеспечение точности определения напряжения пульса.<br>Напряжение зависит от тонуса артериальных сосудов. Чем выше                                                                                                                                                                                                           |

|                                                                       |                                                     |
|-----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------|
| умеренное; если пульсация не ослабевает – пульс напряженный, твердый. | показатели АД, тем напряженной пульс.               |
| 12. Сообщить пациенту результат исследования.                         | Право пациента на информацию.                       |
| <b>III Окончание процедуры:</b><br>13. Вымыть и осушить руки.         | Обеспечение инфекционной безопасности.              |
| 14. Сделать запись полученных результатов и реакции пациента.         | Обеспечение преемственности сестринского персонала. |

### 13. Дать рекомендации по питанию и режиму при бронхиальной астме.

Перед изменением рациона и режима при бронхиальной астме необходимо проконсультироваться с врачом.

#### Некоторые рекомендации по питанию при бронхиальной астме:

- **Соблюдать высокобелковую диету** высокой энергетической ценности (2080–2690 ккал). Необходимая квота белка — 110–120 г, из них не менее 60% животного происхождения.
- **Ограничить употребление поваренной соли** (до 6 г в сутки). Это оказывает противовоспалительное действие, препятствует задержке жидкости в организме и предупреждает развитие недостаточности кровообращения.
- **Уменьшить количество свободной жидкости** (1,7–1,8 л). Это способствует уменьшению количества отделяемой мокроты и обеспечению щадящего режима для сердечно-сосудистой системы.
- **Восполнять углеводы за счёт сложных** (норма — 250–350 г, при обострении — 200–250 г). Следует ограничить продукты, содержащие легкоусвояемые углеводы (сахар, мёд, шоколад и др.).
- **Включать в рацион продукты**, богатые витаминами А, С, группы В, а также солями кальция, фосфора, меди и цинка.

#### Некоторые рекомендации по режиму питания:

- **Питаться дробно** (4–5 приёмов).
- **Избегать переедания.**
- **Продукты можно варить, запекать, тушить, готовить на пару.** Категорически запрещены жареные и копчёные блюда.
- **Употребляемая пища не должна быть чрезмерно горячей или чрезмерно холодной**, в идеале — тёплой.

**Некоторые продукты, которые рекомендуется исключить из рациона:** морепродукты, яйца, цитрусовые, мёд, клубника, томаты, шоколад.

Если приступы астмы имеют аллергический характер на продукты питания, то следует отказаться от продуктов, которые содержат салицилаты (овощи, фрукты, ягоды, орехи).

### 14. Пр продемонстрируйте технику измерения АД.

*Цель:* оценить состояние сердечно – сосудистой системы, общее состояние пациента, определить показатели артериального давления и оценить результаты исследования.

*Показания:* заболевания сердечно – сосудистой системы, почек, обследование пациента.

*Противопоказания:* нет.

**Оснащение:** тонометр, фонендоскоп, ручка с красным стержнем, температурный лист, (амбулаторная карта, сестринская история болезни), валик, салфетки, 70% этиловый спирт или дезинфицирующий раствор, разрешенный к применению в данном ЛПО.

**Алгоритм:**

| Этапы                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Обоснование                                   |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------|
| <b>I. Подготовка к процедуре:</b><br>1. Подготовить все необходимое для манипуляции (оснащение).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Достижение эффективного проведения процедуры. |
| 2. Доброжелательно представиться пациенту и уточнить, как к нему обращаться.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Установление контакта с пациентом.            |
| 3. Объяснить пациенту цель и ход процедуры. Получить его согласие.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Право пациента на информацию.                 |
| 4. Вымыть руки и осушить их.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Обеспечение инфекционной безопасности.        |
| <b>II. Выполнение процедуры:</b><br>5. Усадить или уложить пациента (в зависимости от его состояния), расположив аппарат на уровне грудной клетки.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Достоверность показаний.                      |
| 6. Наложить манжетку на обнаженное плечо пациента на 2-3 см. выше локтевого сгиба (одежда не должна сдавливать плечо выше манжеты), закрепить манжету так, чтобы между ней и плечом проходил только один палец.<br>Примечание: не следует измерять АД на руке со стороны, произведенной мастэктомии, на слабой руке после инсульта и на парализованной руке, а также руке, где стоит игла для внутривенного вливания. Желательно, чтобы пациент спокойно посидел с наложенной манжетой в течение 5 минут. | Обеспечение достоверности результата.         |
| 7. Предложить пациенту правильно положить руку; в разогнутом положении локтевого сустава ладонью вверх (если пациент сидит, попросить его положить под локоть сжатый кулак кисти свободной руки или валик).                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Обеспечение наилучшего разгибания конечности. |
| 8. Соединить манометр с манжетой и проверить положение стрелки манометра относительно нулевой отметки шкалы.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Удостовериться в исправности аппарата.        |
| 9. Протереть мембрану фонендоскопа спиртом.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Обеспечение инфекционной безопасности.        |
| 10. Найти место пульсации плечевой артерии в области локтевой ямки (пальпаторно) и поставить на это место мембрану фонендоскопа.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Обеспечивается достоверность результата.      |
| 11. Спросить пациента о показателях его давления.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Для сравнения показаний.                      |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 12. Свободной рукой закрыть вентиль на "груше", повернуть его вправо, этой же рукой быстро нагнетать в манжету воздух до тех пор, пока давление в ней не превысит на 20-30 мм рт. ст. уровень, при котором исчезают тоны Короткова (или пульсация лучевой артерии).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Исключается дискомфорт, связанный с чрезмерным пережатием артерии, и обеспечивается достоверный результат. |
| 13. Выпускать воздух из манжеты со скоростью 2-3 мм рт. ст./сек., повернув вентиль влево, одновременно фонендоскопом выслушивать тоны на плечевой артерии и следить за показателями шкалы манометра. При появлении первых звуков (тоны Короткова) запомнить цифру, соответствующую систолическому давлению. Продолжая выпускать воздух, отметить величину диастолического давления, которое соответствует полному исчезновению тонов или их ослаблению. Запомнить цифру, соответствующую диастолическому давлению. Примечание: во время измерения АД наблюдать за состоянием пациента. | Получение более достоверного результата,                                                                   |
| 14. Сообщить пациенту результат измерения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Право пациента на информацию.                                                                              |
| 15. Повторить процедуру через 2-3 минуты. Примечание: измеряют АД обычно 2-3 раза, выпуская воздух из манжеты каждый раз полностью.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | Достоверность результата.                                                                                  |
| <b>III. Окончание процедуры:</b><br>16. Снять наложенную манжету. Протереть мембрану фонендоскопа 70 % спиртом. Вымыть руки.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Обеспечение инфекционной безопасности.                                                                     |
| 17. Зафиксировать данные измерения (при необходимости округлив их до "0" или "5") в сестринскую историю болезни и температурный лист, проведя предварительную коррекцию результатов с учетом окружности плеча. Примечание: смотри таблицу № 2. В сестринской истории болезни АД записывается в виде дроби (в числителе - систолическое давление, в знаменателе - диастолическое). В температурном листе данные измерения АД регистрируются в виде столбика, верхняя граница которого означает систолическое, а нижняя диастолическое давление.                                         | Документирование результатов измерения АД.                                                                 |

#### 15. Расскажите технику безопасности работы медицинского работника при проведении прививок.

- Медицинский работник при проведении иммунизации, обращении с инъекционным инструментарием, вакцинами и образующимися медицинскими отходами обязан соблюдать правила техники безопасности, направленные на профилактику инфекций с искусственным механизмом передачи возбудителя.
- Медицинским работникам, осуществляющим иммунизацию, с целью профилактики профессиональных заражений проводится вакцинация против гепатита В.

- Медицинский персонал должен осуществлять иммунизацию в специальной медицинской одежде (халате и шапочке) и хирургических перчатках. Перчатки необходимо менять после каждого пациента.
- При проведении массовой иммунизации допускается не менять перчатки после каждого пациента. В этом случае после каждого пациента поверхность перчаток (нитриловых, неопреновых и др. - устойчивых к дезинфицирующим средствам, в том числе к спиртам), надетых на руки, обеззараживают любым кожным спиртосодержащим антисептиком, зарегистрированным в Российской Федерации и разрешенным к применению для гигиенической обработки рук, путем их тщательного протирания тампоном, обильно смоченным антисептиком (при норме расхода не менее 3 мл и времени обработки не менее 1 минуты). При наличии видимых загрязнений кровью перчатки после обработки антисептиком следует заменить.
- Сбор, временное хранение, транспортирование, уничтожение (утилизацию) медицинских отходов, образующихся при иммунизации, осуществляют в соответствии с установленными требованиями.
- Без предварительного обеззараживания разрешается сбор, временное хранение и транспортирование медицинских отходов, образующихся при иммунизации, при условии обеспечения всех необходимых требований безопасности в процессе их сбора, временного хранения, транспортирования к месту уничтожения с обязательным применением термических методов.
- Для безопасного сбора необеззараженных медицинских отходов следует применять одноразовые герметичные емкости, с соответствующей классу отходов Б и В цветовой и текстовой маркировкой, зарегистрированные и разрешенные к применению в установленном порядке. Конструкция емкостей для сбора отходов должна обеспечивать их герметизацию и невозможность вскрытия при транспортировке. В этом случае шприц с иглой сразу после использования в неразобранном виде должен быть помещен в герметичную емкость для сбора медицинских отходов.
- Для сбора предварительно обеззараженных медицинских отходов, образующихся при иммунизации, применяют полимерные пластиковые пакеты разной цветовой маркировки однократного применения для сбора пластиковых частей шприцев и специальные герметичные непрокальваемые пластиковые емкости однократного применения для сбора игл, зарегистрированные и разрешенные к применению в установленном порядке.
- Для обеззараживания медицинских отходов, образующихся при иммунизации, применяют физический и химический методы.
- Физические методы обеззараживания применяют при наличии специально выделенного оборудования для обеззараживания медицинских отходов в соответствии с инструкциями по его использованию.
- Для обеззараживания медицинских отходов химическим методом используют зарегистрированные и разрешенные к применению в медицинской практике в установленном порядке дезинфектанты в соответствии с инструкциями по их применению.
- Для уменьшения риска травматизма медицинским работникам следует:
  - - избегать ручных манипуляций с необеззараженными шприцами;
  - - применять специальные приспособления для снятия иглы - иглосъемники, устройства для отсечения игл - иглоотсекатели, устройства для сжигания игл - деструкторы игл.
- Запрещается снимать ручную иглу со шприца после его использования и надевать колпачок на иглу после инъекции.
- Медицинские отходы в герметично упакованных одноразовых емкостях помещают в специальные контейнеры и хранят перед транспортированием в помещении для временного хранения медицинских отходов.
- Помещение для временного хранения медицинских отходов в лечебно-профилактической организации должно быть оборудовано вытяжной вентиляцией и раковиной для мытья рук с подводкой горячей и холодной воды. Внутренняя облицовка помещения должна исключать десорбцию и выдерживать многократную влажную уборку с применением

дезинфицирующих средств, зарегистрированных в Российской Федерации и разрешенных к применению в лечебно-профилактических организациях в соответствии с инструкцией к препарату. Доступ в указанное помещение должен быть ограничен.

- Транспортирование медицинских отходов к месту их уничтожения (переработки) производится специализированным транспортом организации, имеющей соответствующую лицензию. Лечебно-профилактическая организация должна обеспечить вывоз медицинских отходов и их уничтожение (переработку) в соответствии с установленными требованиями.
- Вакцины и растворители с истекшим сроком годности, а также хранившиеся с нарушением холодовой цепи, с видимыми изменениями, не обозначенными в инструкции (наличие хлопьев, изменение цветности и прозрачности и т.п.), подлежат уничтожению в соответствии с установленными требованиями.
- Ампулы и флаконы с инаktivированными и рекомбинантными вакцинами, иммуноглобулинами, гетерологичными сыворотками вскрывают, содержимое выливают в раковину, стекло выбрасывают в емкость для мусора без дополнительного обеззараживания и удаляют с твердыми бытовыми отходами без какой-либо дополнительной обработки.
- Ампулы, флаконы с остатками живых бактериальных или вирусных вакцин, а также использованные тампоны обеззараживают в соответствии с установленными требованиями.
- Медицинские работники, осуществляющие сбор, обеззараживание, временное хранение и транспортирование отходов, образующихся при иммунизации, должны владеть безопасной техникой этих работ, уметь применять специальное оборудование и дезинфицирующие средства, проходить обучение в установленном порядке.
- Ответственным за обучение персонала правилам безопасного обращения с медицинскими отходами является руководитель медицинской организации. Обучение персонала правилам безопасного обращения с отходами осуществляется специалистом, ответственным за сбор и хранение отходов в данной медицинской организации.
- Открытое хранение отходов, образующихся при иммунизации, и контакт с ними персонала вне мест образования отходов и специальных помещений для хранения последних не допускается.
- В случае получения медицинским работником при проведении иммунизации травмы, потенциально опасной в плане инфицирования (укол, порез с нарушением целостности кожных покровов и/или слизистых), необходимо принять меры экстренной профилактики в соответствии с установленными требованиями. На рабочем месте персонала должна быть аптечка первой медицинской помощи при травмах.
- Ответственным лицом составляется акт о несчастном случае на производстве установленной формы с указанием даты, времени, места, характера травмы, в котором подробно описывают ситуацию, использование средств индивидуальной защиты, соблюдение правил техники безопасности, указывают лиц, находившихся на месте травмы, а также примененный метод обработки кожных покровов, слизистых оболочек. Акт составляется в 2 экземплярах и хранится 3 года. Случай получения травмы медицинским работником во время проведения иммунизации должен быть зафиксирован в журнале травматизма. О нем необходимо доложить руководителю медицинской организации.
- Извещение, учет и расследование случаев инфицирования персонала возбудителями инфекционных заболеваний, причиной которых могла быть инфицированная кровь пациента, проводятся в соответствии с установленными требованиями.

## **16. Продемонстрируйте технику измерения массы тела.**

**Цель:** Измерить пациенту вес.

**Показания:** По назначению врача:

1. оценка адекватности питания пациента

2. определение скрытых отеков
3. определение эффективности лечения

**Противопоказания:** Тяжелое состояние пациента

**Оснащение:**

1. Температурный лист
2. Медицинские весы
3. Клеенка
4. Перчатки
5. Емкость с дез. раствором
6. Полотенце, мыло

Последовательность действий м/с с обеспечением

**безопасности окружающей среды:**

1. Получите информационное согласие пациента.
2. Проверьте исправность весов.
3. Откройте затвор весов.
4. Уравновесьте весы с помощью большой и малой гири.
5. Закройте затвор.
6. Попросите пациента снять обувь.
7. Постелите на площадку весов одноразовую салфетку или клеенку.
8. Помогите пациенту встать на середину площадки весов.
9. Откройте затвор.
10. Уравновесьте вес пациента, передвигая гири по планке влево.
11. Закройте затвор.
12. Помогите пациенту сойти с весов.
13. Зафиксируйте полученный результат в температурном листе.
14. Наденьте перчатки.
15. Сбросьте одноразовую салфетку или клеенку с площадки весов в дез. раствор.
16. Снимите перчатки и сбросьте их в дез. раствор.
17. Вымойте руки.

**Примечание:**

Следует соблюдать правила взвешивания пациента: проводить взвешивание натошак, в одной и той же одежде, после опорожнения мочевого пузыря и кишечника, без обуви.

Дезинфекция клеенки – двукратное протирание ветошью, смоченной в 1% р – ре хлорамина с интервалом 15 минут.

## **17. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (ожирение).**

**План занятия в школе здоровья «Профилактика ожирения»**

### **1. Вводная часть (15 минут)**

- Приветствие участников и знакомство
- Правила работы в группе
- Цели занятия: формирование навыков профилактики ожирения
- Опрос участников об их опыте борьбы с лишним весом

### **2. Теоретическая часть (30 минут)**

**Основные понятия**

- Определение ожирения и его степени
- Факторы риска развития ожирения

**Причины ожирения**

- Генетическая предрасположенность

- Неправильное питание
- Малоподвижный образ жизни
- Стресс и гормональные нарушения

### **3. Практическая часть (45 минут)**

#### **Питание при ожирении**

- Принципы правильного питания
- Составление индивидуального меню
- Расчет калорийности рациона

#### **Физическая активность**

- Рекомендуемые виды упражнений
- План тренировок
- Контроль нагрузок

### **4. Интерактивная часть (20 минут)**

- Разбор типичных ошибок в питании
- Ответы на вопросы участников
- Обсуждение успешных кейсов
- Групповая работа: составление плана питания на неделю

### **5. Заключительная часть (10 минут)**

- Подведение итогов занятия
- Раздача информационных материалов
- Назначение даты следующего занятия
- Сбор обратной связи от участников

#### **Необходимые материалы**

- Презентационные материалы
- Брошюры и памятки
- Калькулятор калорий
- Бланки для составления меню
- Видеоматериалы о правильном питании и физической активности

### **18. Продемонстрируйте технику измерения обхвата талии.**

**Понадобится:** портновская сантиметровая лента из прорезиненной ткани или гибкого пластика длиной 150 сантиметров. Металлическая рулетка непригодна, так как не облегает контуры тела и даёт погрешность до 2 сантиметров. Дополнительно можно использовать тонкую бейку или резинку для визуального обозначения линии талии.

#### **Техника измерения:**

1. Встать прямо, расправив плечи, распределить вес тела равномерно на обе ноги на ширине плеч. Руки опустить вдоль туловища или слегка развести в стороны. Не втягивать живот и не выпячивать грудь — тело должно находиться в естественном расслабленном состоянии.
2. Определить самую узкую часть туловища между рёбрами и тазовыми костями, используя руки для ощупывания. Обозначить найденную линию тонкой резинкой или визуально запомнить расположение.
3. Приложить начало сантиметровой ленты к точке чуть выше пупка спереди, обернуть ленту горизонтально вокруг тела через спину. Убедиться, что лента лежит строго параллельно полу по всей окружности и не перекручена на спине. Лента должна плотно прилегать к коже, но не

врезаться и не оставлять красных следов — между лентой и телом должен свободно проходить один палец.

4. Сделать спокойный выдох и зафиксировать значение в точке, где конец ленты встречается с её началом.
5. Повторить измерение трижды и вычислить среднее арифметическое значение для максимальной точности. Разница между замерами не должна превышать 0,5 сантиметра, иначе процедуру следует повторить.

**Важно:** измерения проводятся на голом теле или в тонком облегающем белье без утягивающего эффекта. Корректирующее бельё искажает реальные параметры на 2–5 сантиметров. Оптимальное время для замеров — утро натощак, до завтрака, когда отсутствует вздутие живота от приёма пищи.



## Правила

- **Измерения проводятся на голом теле** или в тонком облегающем белье без утягивающего эффекта.
- **Оптимальное время для замеров** — утро натощак, до завтрака, когда отсутствует вздутие живота от приёма пищи.
- **Для поясных изделий** требуется две мерки: обхват талии в месте предполагаемого расположения пояса и обхват бёдер в самой широкой части. Пояс брюк обычно располагается ниже анатомической талии на 5–8 сантиметров, на уровне верхнего края тазовых костей — обхват измеряют в этой точке, а не в самом узком месте туловища.

## Ошибки

- **Неправильное определение линии талии** — например, путание с линией бёдер.
- **Слишком тугое замеривание** — не затягивать сантиметровую ленту слишком сильно.
- **Снятие замеров в неподходящем положении** — измерять объём нужно в расслабленном состоянии, стоять прямо, не вдыхая и не втягивая живот.

**19. Расскажите о проведении занятий в Школе здоровья для пациентов с сахарным диабетом.**

**Занятия в «Школе здоровья для пациентов с сахарным диабетом» (СД) проводятся по структурированным программам** в зависимости от типа диабета и метода лечения. Такие школы создаются на базе поликлиник, стационаров и консультативно-диагностических центров.

**Проводят занятия** специально подготовленные медицинские работники: эндокринолог, медицинская сестра. При возможности желательно участие клинического психолога и диетолога.

**В школу направляют** пациентов, которые ещё не проходили обучение (первичный цикл), или тех, кому нужно учиться повторно — для мотивации, поддержания уровня знаний или при появлении новых терапевтических целей.

### **Цели:**

**Главная цель** — грамотно информировать пациента о болезни и научить предотвращать негативные последствия со здоровьем. Некоторые задачи занятий:

- обучение методам самоконтроля (контроль сахара в крови, расчёт дозы инсулина);
- обучение основам правильного питания, порядку счёта углеводов;
- изучение принципов управления диабетом при других заболеваниях и во время физических нагрузок;
- освоение навыков самостоятельного предотвращения тяжёлых гипогликемических состояний.

Также занятия помогают сформировать мотивацию и новые психологические установки, чтобы пациенты могли взять на себя часть ответственности за заболевание.

## **Программа**

**В школе используются специально разработанные структурированные программы.** Они ориентированы на конкретный контингент пациентов: сахарный диабет 1 типа, сахарный диабет 2 типа, не получающие инсулин, сахарный диабет 2 типа на инсулинотерапии и др..

**Некоторые темы занятий:**

- общие сведения о сахарном диабете (симптомы, причины возникновения);
- правила ухода за ногами;
- техника инъекций инсулинов;
- принципы коррекции доз инсулина;
- правила поведения при гипогликемических состояниях;
- принципы управления диабетом при других заболеваниях и во время физических нагрузок.

**На всех занятиях, предполагающих формирование определённых навыков** (самоконтроль, техника инъекций инсулина и т. д.), должна быть предусмотрена возможность их практической отработки.

**Обязательный элемент** — обсуждение результатов самоконтроля гликемии индивидуально с каждым пациентом (по записям в дневниках).

## **Формы проведения**

**Занятия могут проводиться в групповом формате или индивидуально.**

**Групповое обучение** может базироваться на формальных инструкциях или на совместном обсуждении с пациентами основных теоретических вопросов лечения диабета с анализом понимания и усвоения и обязательным практическим тренингом. Более эффективно обучение в группах из 7–10 человек, формируемых в соответствии с типом диабета, с учётом возраста пациентов, их социально-культурного уровня.

**Индивидуальное обучение** рекомендуется чаще для детей, а также при первичном обучении взрослых с впервые выявленным диабетом и беременных, заболевших сахарным диабетом. Проводится по

интенсивной программе с чёткими инструкциями по правилам контроля диабета и по практическим аспектам лечения инсулином и диетотерапии.

## Оценка

**Во время занятий ведётся непрерывный непрямой контроль** усвоения материала, достижения целей обучения. Проверяются практические навыки.

**Уровень знаний** о диабете оценивают с помощью стандартных вопросников, специально разработанных для этого. Оценка уровня знаний проводится до обучения, непосредственно после окончания и в динамике через определённые промежутки времени.

**Оценка поведения, связанного с диабетом**, обычно проводится по следующим показателям: наличие «дневника диабета» с соответствующими записями, регулярность самоконтроля, изменения дозы инсулина и пероральных сахароснижающих препаратов и т. д.

## 20. Продемонстрируйте технику пальпации лимфатических узлов.

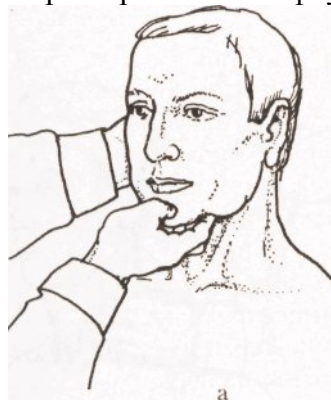
Лимфатические узлы пальпируют у всех больных, не зависимо от профиля заболевания. Пальпируются периферические лимфоузлы, доступные пальпации в следующих областях:

1. Заушные
2. Затылочные
3. Шейные (по задней поверхности грудино-ключично-сосцевидной мышцы)
4. Подчелюстные (голову слегка наклонить вперед)
5. Надключичные
6. Подключичные
7. Подмышечные
8. Подвздошные
9. Паховые
10. В локтевых сгибах
11. В подколенных сгибах

Технология пальпации

Лимфоузлы пальпируются двумя руками одновременно, в симметричных точках, проводится сравнение между правой и левой сторонами. В пальпации участвуют «подушечки» пальцев, нежными, ласкающими движениями.

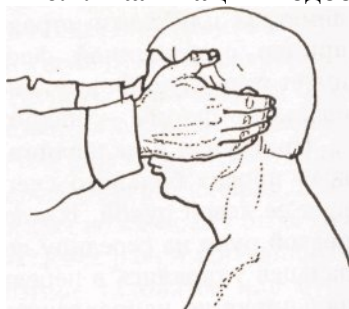
Характеристика лимфоузлов в норме





Маленькие, не больше горошины, могут не пальпироваться. Подчелюстные лимфоузлы могут быть до 1 см. в диаметре. Мягкоэластичной консистенции, поверхность их гладкая, они безболезненны, не спаяны между собой и с окружающей клетчаткой. Кожа над ними не изменена.

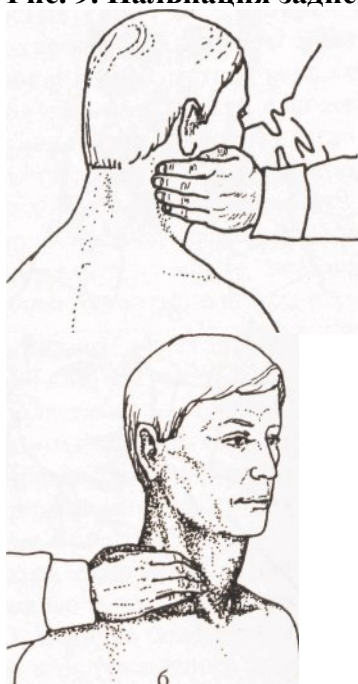
**Рис.7. Пальпация подбородочных (а) и подчелюстных (б) лимфатических узлов**



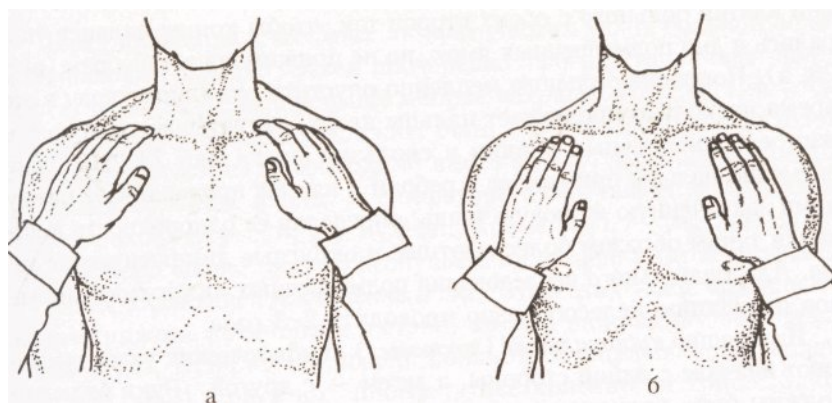
**Рис. 8. Пальпация углочелюстных (а) и околоушных (б) лимфатических узлов**



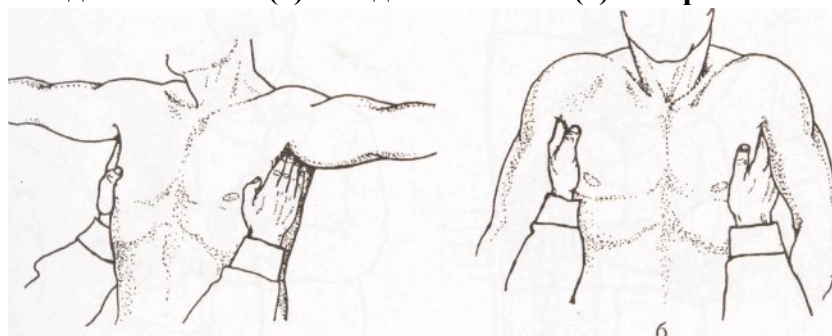
**Рис. 9. Пальпация заднешейных (а) и передешейных (б) лимфатических узлов.**



а б



**Рис. 10. Пальпация надключичных (а) и подключичных (б) лимфатических узлов.**



а б

**Рис.11. Пальпация подмышечных лимфатических узлов**

а - исходное положение;

б — выполнение приема.

Пальпация пульса на лучевой артерии

| Этапы                                                                                                                                                             | Обоснование                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| 1. подготовка к процедуре                                                                                                                                         | Установление контакта с пациентом       |
| 1. Доброжелательно и уважительно представьтесь пациенту. Уточнить, как к нему обращаться                                                                          |                                         |
| 2. Объяснить пациенту суть и ход процедуры                                                                                                                        |                                         |
| 3. Получить согласие пациента на процедуру                                                                                                                        |                                         |
| 4. Подготовить необходимое оснащение                                                                                                                              |                                         |
| 5. Вымыть и осушить руки                                                                                                                                          | Обеспечение инфекционной безопасности   |
| 2. выполнение процедуры                                                                                                                                           | Обеспечение достоверности результата    |
| 6. Во время процедуры пациент может сидеть (предложить расслабить руку, при этом кисть и предплечье не должны быть «на весу») или лежать (рука также расслаблена) |                                         |
| 7. Прижать 2,3,4 пальцами лучевые артерии на обеих                                                                                                                | Сравнение характеристик пульса на обеих |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------|
| руках пациента (1 палец должен находиться со стороны тыла кисти) и почувствовать пульсацию артерии                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | руках                                                                  |
| 8. Взять часы или секундомер и исследовать пульсацию артерии в течении 30с. Умножить на два (если пульс ритмичный). Если пульс не ритмичный – считать в течение 1мин.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Обеспечивается точность определения частоты пульса                     |
| 9. Напряжение пульса определяется силой, необходимой для полного прекращения распространения пульсовой волны. По степени напряжения пульса можно приблизительно судить о величине максимального артериального давления – чем оно выше, тем пульс напряженнее. Наполнение пульса определяется количеством крови, образующим пульсовую волну, и зависит от систолического объема сердца. При хорошем наполнении можно нащупать под пальцем высокую пульсовую волну, а при плохом – пульс слабый, пульсовые волны малы, плохо различимы. |                                                                        |
| 3. окончание процедуры                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                        |
| 10. Сообщить пациенту результат исследования                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Право пациента на информацию                                           |
| 11. Записать результат исследования в температурный лист (или план по уходу)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Исключается ошибка при документировании результата исследования пульса |
| 12. Вымыть и осушить руки                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Обеспечение инфекционной безопасности                                  |

## 21. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (гипертоническая болезнь).

### План занятия в школе здоровья «Профилактика гипертонической болезни»

#### 1. Вводная часть (15 минут)

- Приветствие участников и знакомство
- Правила работы в группе
- Цели занятия: повышение информированности о профилактике гипертонической болезни
- Опрос участников об их опыте и знаниях по теме

#### 2. Теоретическая часть (30 минут)

##### Понятие гипертонической болезни

- Определение и классификация
- Факторы риска развития
- Основные симптомы и осложнения

##### Профилактика заболевания

- Первичная профилактика:
  - Здоровый образ жизни

- Правильное питание
- Физическая активность
- **Вторичная профилактика:**
- Контроль артериального давления
- Медикаментозная терапия
- Регулярные осмотры

### **3. Практическая часть (40 минут)**

#### **Практические рекомендации**

- Составление индивидуального плана питания
- Комплекс упражнений для профилактики
- Техники релаксации и снижения стресса

#### **Демонстрация и отработка навыков**

- Измерение артериального давления
- Ведение дневника самоконтроля
- Обучение правильному приёму лекарств

### **4. Заключительная часть (10 минут)**

- Ответы на вопросы участников
- Раздача информационных материалов
- Планирование следующего занятия
- Обратная связь от участников

#### **Необходимые материалы**

- Презентационные материалы
- Бланки дневников самоконтроля
- Методические пособия
- Видеоматериалы с демонстрацией техник
- Информационные буклеты

#### **Ожидаемые результаты**

- Повышение уровня информированности участников
- Формирование навыков самоконтроля
- Освоение практических методов профилактики
- Снижение тревожности по поводу заболевания

## **22.Продemonстрируйте технику определения пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра.**

**Пикфлоуметр** — прибор для измерения пиковой скорости выдоха (ПСВ), то есть максимальной скорости, с которой человек может выдохнуть после полного вдоха. Устройство представляет собой пластиковую трубку с загубником, в которую нужно дуть. Поток воздуха смещает по шкале стрелку, которая и указывает значение ПСВ.



### Алгоритм проведения

**Техника проведения пикфлоуметрии:** Подсоединить загубник к пикфлоуметру, сдвинуть указатель на нулевую отметку шкалы.

1. Встать, держать прибор горизонтально, следить за тем, чтобы пальцы не мешали перемещаться бегунку.
2. Максимально глубоко вдохнуть открытым ртом.
3. Быстро и крепко сжать губы вокруг загубника, не закрывать отверстие загубника языком.
4. Выдохнуть как можно сильнее и быстрее.
5. Указатель поднимется вверх и остановится, не трогать его.
6. Записать цифру, около которой он остановился.
7. Два раза повторить пункты 2–7, между подходами сделать перерыв в 2–3 минуты.
8. Выбрать лучший из трёх результатов и записать его в дневнике самонаблюдения.

**Важно:** во время выдоха прибор должен находиться в горизонтальном положении, а мундштук располагаться между зубами в плотно закрытом рту. О правильном выполнении упражнения свидетельствует вибрация в груди, а её отсутствие означает, что мундштук удерживается недостаточно крепко.

**Длительность процедуры:** в общей сложности она занимает не более 5–10 минут.

### Ошибки

**Некоторые ошибки, которые не следует допускать:**

- не сделать глубокий вдох перед выдохом;
- не обхватить мундштук плотно губами;
- выдох был недостаточно резким и сильным;
- пациент разговаривал или кашлял во время измерения.

**Также** одно значение ПСВ может оказаться намного выше других — это может быть ошибкой, связанной с попаданием слюны в пикфлоуметр (особенно если загубник маленький) либо с кашлем в устройство.

### Интерпретация результатов

**Нормальная ПСВ:** у мужчин — 500–600 л/мин, у женщин — 400–500 л/мин. Значение этого показателя меняется в зависимости от возраста и веса человека, уровня его физической подготовки, наличия вредных привычек.

**Для оценки степени бронхоспазма** врач определяет процентное значение показателя:

- **Зелёный** — скорость выдоха более 80% от нормы, что может наблюдаться у здорового человека с плохой физической подготовкой, а при болезни свидетельствует о хорошей эффективности терапии и не требует её коррекции.

- **Жёлтый** — ПСВ в пределах 60–80% от нормы, человеку требуется регулярное наблюдение врача и коррекция терапии.
- **Красный** — ПСВ менее 60%, что говорит о тяжёлом бронхоспазме, требует лечения в условиях стационара.

**Важно:** прибор рассчитан на индивидуальное использование — разброс значений ПСВ у разных аппаратов достигает 10–15%, поэтому во время обследования пациентам необходимо использовать один и тот же пикфлоуметр.

## **23. Составить рекомендации по профилактике вредных привычек для подростков.**

### **Рекомендации по профилактике вредных привычек у подростков**

#### **1. Создание благоприятной среды**

- **Поддержка семьи.** Укрепление семейных связей, открытое общение между родителями и детьми.
- **Позитивное окружение.** Общение с друзьями, разделяющими здоровые интересы и ценности.
- **Безопасная атмосфера.** Отсутствие конфликтов и стрессовых ситуаций в семье.

#### **2. Организация досуга**

- **Спортивные занятия.** Регулярные тренировки, участие в спортивных секциях.
- **Творческие увлечения.** Рисование, музыка, рукоделие, фотография.
- **Общественная деятельность.** Волонтерство, участие в школьных мероприятиях.

#### **3. Формирование здоровых привычек**

- **Режим дня.** Правильное чередование труда и отдыха, полноценный сон.
- **Правильное питание.** Сбалансированный рацион, отказ от фастфуда.
- **Гигиена.** Регулярный уход за собой, соблюдение режима гигиены.

#### **4. Психологическая поддержка**

- **Консультации психолога.** Регулярные беседы со специалистом.
- **Развитие навыков.** Обучение методам управления стрессом и эмоциями.
- **Самопознание.** Работа над самооценкой и уверенностью в себе.

#### **5. Информационная работа**

- **Образовательные программы.** Проведение лекций и семинаров о вреде вредных привычек.
- **Медиа-контент.** Просмотр и обсуждение фильмов, статей, видео о последствиях зависимостей.
- **Родительские собрания.** Информирование родителей о методах профилактики.

#### **6. Контроль и поддержка**

- **Регулярный мониторинг.** Отслеживание поведения и эмоционального состояния подростка.
- **Поощрение успехов.** Поддержка достижений в полезных занятиях.
- **Своевременное вмешательство.** При первых признаках формирования вредных привычек — обращение к специалистам.

Помните, что профилактика всегда эффективнее, чем борьба с уже сформированными вредными привычками. Важно создать условия, при которых подросток будет чувствовать себя защищённым и уверенным, иметь возможность реализовать свой потенциал в полезных и интересных занятиях.

## **24. Продемонстрируйте технику пикфлоуметра.**

**Пикфлоуметр** — прибор для измерения пиковой скорости выдоха (ПСВ), то есть максимальной скорости, с которой человек может выдохнуть после полного вдоха. Устройство представляет собой пластиковую трубку с загубником, в которую нужно дуть. Поток воздуха смещает по шкале стрелку, которая и указывает значение ПСВ.

### Алгоритм проведения

**Техника проведения пикфлоуметрии:** Подсоединить загубник к пикфлоуметру, сдвинуть указатель на нулевую отметку шкалы.

9. Встать, держать прибор горизонтально, следить за тем, чтобы пальцы не мешали перемещаться бегунку.
10. Максимально глубоко вдохнуть открытым ртом.
11. Быстро и крепко сжать губы вокруг загубника, не закрывать отверстие загубника языком.
12. Выдохнуть как можно сильнее и быстрее.
13. Указатель поднимется вверх и остановится, не трогать его.
14. Записать цифру, около которой он остановился.
15. Два раза повторить пункты 2–7, между подходами сделать перерыв в 2–3 минуты.
16. Выбрать лучший из трёх результатов и записать его в дневнике самонаблюдения.

**Важно:** во время выдоха прибор должен находиться в горизонтальном положении, а мундштук располагаться между зубами в плотно закрытом рту. О правильном выполнении упражнения свидетельствует вибрация в груди, а её отсутствие означает, что мундштук удерживается недостаточно крепко.

**Длительность процедуры:** в общей сложности она занимает не более 5–10 минут.

### Ошибки

**Некоторые ошибки, которые не следует допускать:**

- не сделать глубокий вдох перед выдохом;
- не обхватить мундштук плотно губами;
- выдох был недостаточно резким и сильным;
- пациент разговаривал или кашлял во время измерения.

**Также** одно значение ПСВ может оказаться намного выше других — это может быть ошибкой, связанной с попаданием слюны в пикфлоуметр (особенно если загубник маленький) либо с кашлем в устройство.

### Интерпретация результатов

**Нормальная ПСВ:** у мужчин — 500–600 л/мин, у женщин — 400–500 л/мин. Значение этого показателя меняется в зависимости от возраста и веса человека, уровня его физической подготовки, наличия вредных привычек.

**Для оценки степени бронхоспазма** врач определяет процентное значение показателя:

- **Зелёный** — скорость выдоха более 80% от нормы, что может наблюдаться у здорового человека с плохой физической подготовкой, а при болезни свидетельствует о хорошей эффективности терапии и не требует её коррекции.
- **Жёлтый** — ПСВ в пределах 60–80% от нормы, человеку требуется регулярное наблюдение врача и коррекция терапии.
- **Красный** — ПСВ менее 60%, что говорит о тяжёлом бронхоспазме, требует лечения в условиях стационара.

**Важно:** прибор рассчитан на индивидуальное использование — разброс значений ПСВ у разных аппаратов достигает 10–15%, поэтому во время обследования пациентам необходимо использовать один и тот же пикфлоуметр.

**25. Дать рекомендации по уходу за ребёнком после вакцинации.**



## 26. Продемонстрируйте манипуляцию - взятие крови на сахар с помощью глюкометра.

Алгоритм процедуры:

1. **Предварительно выставить на приборе дату и время**, проверить кодировку аппарата (если она предусмотрена).
2. **Вымыть руки тёплой водой с мылом** и вытереть насухо, не использовать спирт или влажные салфетки — химические вещества могут исказить результат.
3. Для притока крови слегка помассировать пальцы рук (при очень сильном сдавливании подушечки пальца результат замера может искажаться).
4. **Вставить тест-полоску в глюкометр** до щелчка, при этом аппарат должен включиться и на экране появиться изображение капли крови.
5. **Сделать прокол кожи** боковой поверхности любого пальца ланцетом до появления капли крови.
6. **Поднести каплю крови к кончику тест-полоски**, через 5–10 секунд на экране появится результат.
7. **Записать результат** в дневник самоконтроля, утилизировать использованную тест-полоску.

## 27. Составить план обследования беременной.

План обследования беременной может быть индивидуальным, более подробную информацию можно получить у лечащего врача.

**В первом триместре** (до 13 недель) и при первой явке проводят, например, такие обследования:

- общий (клинический) анализ крови;
- биохимический анализ крови;
- коагулограмму;
- определение антител классов М, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови, определение антител к токсоплазме в крови;
- общий анализ мочи;
- определение основных групп крови (А, В, 0) и резус-принадлежности;
- определение антител к бледной трепонеме (*Treponema pallidum*) в крови, определение антител классов М, G к вирусу иммунодефицита человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 в крови, определение антител классов М, G к антигену вирусного гепатита В и вирусному гепатиту С в крови;
- микроскопическое исследование отделяемого женских половых органов на гонококк, микроскопическое исследование влагалищного отделяемого на грибы рода кандиды.

**Во втором триместре** (14–26 недель) проводят, в частности, такие обследования:

- общий (клинический) анализ крови и мочи;
- посещение врача-акушера-гинеколога каждые 2–3 недели (при физиологическом течении беременности);
- определение окружности живота, высоты дна матки, тонуса матки, пальпация плода, аускультация плода с помощью стетоскопа.

**В третьем триместре (27–40 недель)** проводят, в частности, такие обследования:

- общий (клинический) анализ крови;
- биохимический анализ крови;
- коагулограмму;
- определение антител классов M, G (IgM, IgG) к вирусу краснухи в крови, определение антител к токсоплазме в крови.

**С 18 по 22 неделю** беременности женщине необходимо пройти второе плановое ультразвуковое исследование плода.

**С 30 недель** беременности работающие женщины имеют право уходить в декретный отпуск, им выдаётся лист временной нетрудоспособности.

**После 33 недель** проводят кардиотокографию (КТГ) плода. В общей сложности беременная должна побывать в женской консультации 10–12 раз. До 30 недель визиты происходят ежемесячно, после 30 — раз в 14 дней.

## **28.Продемонстрируйте технику ингаляции с применением небулайзера.**

Перед проведением ингаляции необходимо проконсультироваться с врачом.

**Техника ингаляции с применением небулайзера:**

1. **Выбрать удобное место.** Устройство должно стоять на устойчивой, ровной поверхности. Нужно убедиться, что в помещении чисто, проветрено и нет сквозняков.
2. **Сесть прямо, расслабиться.** Правильное положение тела задаёт лучшее проникновение аэрозоля в дыхательные пути.
3. **Включить небулайзер.** После включения устройства из него должен начать выходить лекарственный пар.
4. **Если используется маска,** плотно прижать её к лицу, чтобы не было зазоров. **При использовании мундштука** плотно обхватить его губами.
5. **Дышать спокойно и глубоко.** Вдыхать аэрозоль медленно и глубоко через рот (если это не ингалятор для носовых пазух), стараясь дышать равномерно.
6. **После каждого глубокого вдоха задерживать дыхание на несколько секунд,** чтобы лекарство могло осесть в лёгких.
7. **Продолжать процедуру** до тех пор, пока не закончится лекарство и из устройства не перестанет выходить пар. Это займёт в среднем от 5 до 15 минут.
8. **После использования отключить устройство** от электросети или выключить его кнопкой. Тщательно промыть контейнер для лекарства, маску или мундштук под тёплой проточной водой. Ингаляцию проводят не ранее, чем через 1–1,5 часа после еды или значительной физической нагрузки

## **29. Перечислите документацию прививочного кабинета.**

# Учетная документация

- **Запись о проделанной прививке** проводится в следующих документах:
- рабочем журнале прививочного кабинета
- истории развития ребенка (форма № 112/у)
- карте профпрививок (форма № 063/у)
- медицинской карте ребенка, посещающего детский сад или школу
- журнале учета профилактических прививок (форма № 064/у)
- **Указывается:** название препарата, предприятие –изготовитель, дата, доза, серия, реакция на прививку.

## 30. Продемонстрируйте технику определения оценки риска ССЗ по шкале SCORE.

**Шкала SCORE (Systematic Coronary Risk Evaluation)** — инструмент для оценки риска фатальных сердечно-сосудистых осложнений в ближайшие 10 лет. Разработана экспертами Европейского общества кардиологов на основании данных проспективных исследований, проведенных в 12 странах Европы, в том числе в России.

Шкала учитывает пол, возраст, уровень систолического артериального давления, статус курения и уровень общего холестерина.



## Методика расчета

### Алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE:

1. Выбрать ту часть шкалы, которая соответствует полу, возрасту и статусу курения пациента.
2. Внутри таблицы найти клетку, наиболее соответствующую индивидуальному уровню измеренного систолического артериального давления (мм рт. ст.) и общего холестерина (ммоль/л).
3. Число, указанное в клетке, показывает 10-летний суммарный сердечно-сосудистый риск данного пациента.

**Пример:** если пациент 55 лет, курит, имеет систолическое артериальное давление 145 мм рт. ст. и уровень общего холестерина 6,8 ммоль/л, то его риск равен 9%.

**Важно:** шкала SCORE абсолютного риска применяется для лиц в возрасте 40–65 лет без доказанных ССЗ, обусловленных атеросклерозом, без сахарного диабета I и II типа с поражением органов-мишеней, хронических болезней почек. Для людей моложе 40 лет риск оценивается по шкале относительного риска.

### **Интерпретация результатов**

**В зависимости от полученного значения риска (в процентах) пациента относят в одну из категорий:**

- Суммарный сердечно-сосудистый риск менее 1% — низкий.
- Суммарный сердечно-сосудистый риск в диапазоне от 1% до 5% — средний или умеренно повышенный.
- Суммарный сердечно-сосудистый риск в диапазоне от 5% до 10% — высокий.
- Суммарный сердечно-сосудистый риск более 10% — очень высокий.

**Важно:** суммарный риск может быть выше, чем рассчитанный по шкале SCORE, если имеются некоторые признаки: признаки субклинического атеросклероза, гипертрофия левого желудочка, раннее развитие сердечно-сосудистых заболеваний у ближайших родственников и др.

### **Ограничения**

**Шкала SCORE не используется в некоторых случаях:**

- у пациентов с уже имеющимися сердечно-сосудистыми заболеваниями (ИБС, инсульт, аневризма аорты, атеросклероз периферических артерий);
- у граждан старше 65 лет (они имеют высокую степень сердечно-сосудистого риска, связанную с возрастом);
- у граждан до 40 лет (они имеют низкий риск сердечно-сосудистых осложнений).

**Также шкала SCORE не является прогностической** — расчёты по этой шкале не позволяют судить о вероятности инсульта или инфаркта миокарда.

## **31. Составьте рекомендации по вопросам рационального и диетического питания с учетом потенциальных проблем для больных бронхиальной астмой.**

### **Общие принципы питания**

**Режим питания** должен быть регулярным, 4-5 раз в день небольшими порциями. Это помогает избежать перегрузки пищеварительной системы и поддерживать стабильный уровень сахара в крови.

### **Рекомендуемые продукты**

- **Овощи и фрукты:** богатые витаминами и минералами, особенно витамином С и антиоксидантами. Предпочтение следует отдавать некрашеным овощам и фруктам.
- **Злаки:** цельнозерновые продукты, овсянка, коричневый рис, гречка. Они обеспечивают организм сложными углеводами и клетчаткой.

- **Белковые продукты:** нежирное мясо, рыба, бобовые. Особенно полезны морепродукты и белая рыба.
- **Молочные продукты:** нежирные сорта творога, кефир, йогурт без добавок.

#### **Продукты, которых следует избегать**

- **Аллергены:** орехи, цитрусовые, шоколад, мёд, яйца, морепродукты.
- **Консерванты и красители:** продукты с искусственными добавками, газированные напитки.
- **Острые и жареные блюда:** могут вызывать раздражение дыхательных путей.
- **Кофеинсодержащие напитки:** кофе, крепкий чай, энергетики.

#### **Питьевой режим**

Необходимо употреблять достаточное количество жидкости (1,5-2 литра в день), отдавая предпочтение:

- чистой воде;
- травяным чаям;
- компотам из некислых фруктов.

#### **Особые рекомендации**

1. **Контроль калорийности:** следить за балансом белков, жиров и углеводов.
2. **Температура пищи:** избегать слишком горячей или холодной еды.
3. **Время приёма пищи:** не есть за 2-3 часа до сна.
4. **Гидратация:** пить воду небольшими порциями в течение дня.
5. **Консультация с врачом:** перед внесением существенных изменений в рацион необходимо проконсультироваться с лечащим врачом.

При составлении индивидуального рациона важно учитывать не только наличие бронхиальной астмы, но и сопутствующие заболевания, а также индивидуальные особенности организма.

### **32. Продемонстрируйте технику подкожного введения вакцины.**

**Подкожное введение вакцины** — это введение препарата в подкожно-жировую клетчатку. Процедуру проводит медицинский работник по назначению врача.

**Места введения:** наружная поверхность плеча, наружная и передняя поверхность бедра в верхней и средней трети, подлопаточная область, передняя брюшная стенка. У новорождённых может использоваться и средняя треть наружной поверхности бедра.

**Иглу вводят под углом приблизительно 45°.**



#### **Показания**

Подкожное введение подходит для **несорбированных вакцин** (гриппозные, коревая, краснушная, паротитная, а также менингококковая и другие полисахаридные вакцины). Однако этот путь введения **нежелателен** для вакцин против бешенства и вирусного гепатита В, так как при подкожном введении может несколько снижаться иммуногенность и скорость выработки иммунного ответа.

## **Противопоказания**

Некоторые противопоказания к подкожному введению вакцины:

- отёчность кожи и подкожно-жировой клетчатки;
- инфильтрат;
- воспалительные изменения кожи в месте инъекции;
- нарушение целостности кожи в месте инъекции;
- индивидуальная непереносимость.

Перед инъекцией следует определить индивидуальную непереносимость лекарственного вещества и поражения кожи и жировой клетчатки в месте инъекции.

## **Оснащение**

Для выполнения подкожной инъекции вакцины могут потребоваться:

- шприц инъекционный однократного применения 1 мл;
- иглы длиной не более 20–25 мм (2 шт.);
- стерильный лоток, накрытый стерильной салфеткой в 4 слоя;
- пинцет и флакон с 70%-ным этиловым спиртом;
- ватные шарики;
- перчатки;
- ёмкости для отходов, ёмкости с дезинфицирующим раствором.

## **Алгоритм выполнения**

### **Техника подкожной инъекции:**

1. Обработать место инъекции последовательно двумя стерильными ватными шариками с 70% спиртом, дождаться, пока антисептик высохнет.
2. Аккуратно двумя пальцами сделать кожную складку, приподняв подкожную клетчатку.
3. Ввести иглу в клетчатку, а затем — лекарственное средство. Использовать короткую (2 см) иглу 25G или 27G, вводя её под углом 30 градусов к поверхности кожи. Можно увидеть набухание подкожной клетчатки, но «лимонной корочки» быть не должно.
4. Удалить иглу и определить первую реакцию пациента на введение препарата.
5. Через 30 минут после введения осмотреть место инъекции, чтобы исключить нежелательные реакции.

**Важно:** запрещается снимать ручную иглу со шприца после его использования и надевать колпачок на иглу после инъекции.

**После процедуры** за пациентом устанавливается медицинское наблюдение не менее чем в течение 30 минут, чтобы своевременно выявить поствакцинальные осложнения.

## **33.Расскажите о методах контрацепции (физиологические, механические, химические методы).**

**Контрацепция** — это совокупность различных способов предупреждения наступления беременности при половых контактах. Выделяют физиологические, механические и химические методы.

### **Физиологические**

Основаны на наблюдении за физиологически потенциальными для зачатия и «безопасными» фазами менструального цикла женщины. Некоторые виды физиологических методов:

- **Календарный (ритмический) метод** — расчёт дня овуляции (момента выхода яйцеклетки, способной к оплодотворению, из яичника). Женщина может рассчитать «опасный» период — приблизительно за 2–4 дня до овуляции и через 2–4 дня после неё.
- **Температурный метод** — построение графика базальной температуры тела. Ориентируясь на изменения графика, женщина может понять, когда произошла овуляция, и избегать половых контактов в «опасные» дни.
- **Наблюдение за вагинальной слизью** — оценка влагалищных выделений в течение дня. Сразу же после окончания менструальных выделений слизь в норме практически отсутствует, по мере созревания яйцеклетки слизь становится более тягучей, что является первым признаком приближающихся «опасных» дней.

#### **Недостатки физиологических методов:**

- Эффективность составляет приблизительно 50% (неправильно рассчитанные «опасные» и «безопасные» дни).
- Необходимость скрупулёзного ведения ежедневных записей.
- Отсутствие защиты против половых инфекций.

**Важно:** физиологические методы неэффективны в подростковом возрасте, когда менструальный цикл ещё недостаточно стабильный, а также в предклимактерическом периоде, поскольку происходит гормональная перестройка, и цикличность менструаций нарушается.

#### **Механические**

Принцип действия — создание механического препятствия для прохождения сперматозоидов и оплодотворения яйцеклетки. Некоторые механические методы:

- **Презервативы** — могут быть мужскими и женскими. Женский презерватив вводится во влагалище по принципу тампона и удаляется после каждого полового акта.
- **Влагалищные диафрагмы и цервикальные колпачки** — внешне представляют собой гибкий куполообразный колпачок с ободком, который надевается на маточный вход, перекрывая путь сперматозоидам. Диафрагма обладает большим диаметром и помещается во влагалище непосредственно перед половым актом, диаметр цервикального колпачка меньше, за счёт чего между шейкой матки и латексом возникает зона отрицательного давления, которая создаёт дополнительную преграду проникновению сперматозоидов.

#### **Недостатки механических методов:**

- Сравнительно низкая эффективность.
- Требуют прерывания полового акта для начала использования.
- Подбор диафрагмы или колпачка требует консультации гинеколога.
- Эффективность средства зависит от правильной установки и использования.

#### **Химические**

Действие химических методов контрацепции (спермицидов) основано на двух принципах: уничтожении сперматозоидов путём искусственного повышения кислотности среды влагалища и препятствии их попадания в шейку матки.

**Формы:** таблетки, вагинальные суппозитории, гели, пасты, пены, тампоны и т. д.. Каждая форма имеет свой срок действия и свой способ применения.

#### **Недостатки химических методов:**

- Необходимость применения непосредственно перед половым актом.

- Необходимость повторного применения в случае множественных половых актов.
- Невозможность спринцевания и туалета половых органов в течение 6–8 часов после полового акта.
- Не подходят для ежедневного и длительного применения.
- Сниженная эффективность по сравнению с барьерными методами контрацепции (около 75%).
- Возможные аллергические реакции (зуд, жжение в области половых органов).

**Важно:** химические средства контрацепции не содержат гормонов, не всасываются в кровь. Перед использованием химических методов рекомендуется проконсультироваться с врачом.

### 34. Продемонстрируйте технику использования карманного ингалятора.

**Техника использования карманного ингалятора** включает несколько этапов, а также важно учитывать ошибки, которые могут допускать пациенты. Перед применением ингалятора необходимо проконсультироваться с врачом.

**Техника использования карманного ингалятора (на примере аэрозольного баллончика):**

1. Снять с устройства защитный колпачок, подняв баллончик вверх дном.
2. Встряхнуть аэрозольный баллончик.
3. Сделать глубокий выдох.
4. Плотно обхватить мундштук губами, слегка запрокинув голову назад.
5. Сделать глубокий вдох, одновременно нажимая на дно баллончика. Должен подаваться аэрозольный состав.
6. Задержать дыхание на 5–10 секунд.
7. Достать мундштук изо рта, плавно выдохнуть.
8. По окончании манипуляций закрепить защитный колпачок обратно.

**Важно:**

- Если используется порошковый ингалятор, вдох должен быть быстрым.
- После каждой ингаляции и перед ней следует хорошо полоскать ротовую полость прохладной водой.
- После каждого использования защитную крышку ингалятора необходимо дезинфицировать.
- Нельзя превышать назначенную врачом дозировку или самостоятельно менять препарат на аналог.

### Ошибки

Некоторые ошибки, которые часто допускают пациенты:

- **Неправильная подготовка устройства** — баллончик не встряхивают перед применением, хотя это снижает равномерность дозы.
- **Отсутствие полного выдоха перед ингаляцией** — вдох «на полных лёгких» ограничивает пространство и снижает эффективность доставки.
- **Синхронизация вдоха с нажатием** — баллон нажимается вне фазы вдоха, большая часть аэрозоля оседает в ротоглотке, а не в лёгких.
- **Отсутствие задержки дыхания после ингаляции** — без задержки большинство частиц сразу выдыхается обратно, что снижает доставку лекарственного вещества в бронхи.
- **Слишком быстрый или слишком поверхностный вдох** — особенно критично для порошковых ингаляторов, где поток воздуха активирует подачу лекарства.

**35. Составьте индивидуальный график вакцинации ребенку до 1 года, при условии, что ребенок здоров. В роддоме сделаны прививки:**

**V<sub>1</sub> - Вирусный гепатит «В» 23.10.2025г.**

**V<sub>1</sub> - БЦЖ 26.10.2025г**

Для составления индивидуального графика вакцинации ребёнка до 1 года необходимо проконсультироваться с педиатром.

Возможно, имелся в виду национальный календарь прививок, рекомендованный Министерством здравоохранения РФ. Согласно ему, вакцинация грудных детей проводится по следующему графику:

- **В первые сутки** — от гепатита В. Последующая ревакцинация выполняется в 1 и 6 месяцев.
- **На 3–7 сутки** — БЦЖ/БЦЖ-М против туберкулёза.
- **В 2 месяца** — против пневмококковой инфекции, повторное введение — в 4,5 месяца.
- **В 3 месяца** — от дифтерии, коклюша, столбняка, а также против полиомиелита и гемофильной инфекции. Далее — в 4,5 и 6 месяцев.
- **В 12 месяцев** — от кори, краснухи, паротита.

**36. Продемонстрировать технику внутрикожной инъекции (БЦЖ).**

*Оснащение:* ампула с вакциной; ампула с растворителем (2 мл); спирт 70%; стерильные ватные шарики; шприцы - 2 г и 1 г. перчатки; мензурка — для помещения в нее ампулы с вакциной; светозащитный конус из черной бумаги; лоток с дезраствором для сбрасывания шприцев; емкость с дезраствором для отработанного материала

1. Подготовить необходимое оснащение
2. Вымыть и осушить руки, надеть перчатки.
3. Проверить срок годности вакцины
4. Достать из упаковки ампулы с вакциной и растворителем, протереть шейки ампул ватным шариком со спиртом, надрезать наждачным диском,
5. Накрыть стерильной салфеткой и надломить
6. Отработанные ватные шарики, салфетку сбросить в емкость с дезраствором
7. Ампулы поставить в мензурку
8. Вскрыть упаковку шприца на 2 мл
9. Надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на канюле шприца.
10. Снять с иглы колпачок
11. Взять ампулу с растворителем и набрать его в шприц в количестве 2мл
12. Ввести растворитель (осторожно по стеночке) в ампулу с вакциной ВЦЖ
13. Перемешать вакцину возвратно-поступательными движениями поршня в шприце.
14. Сбросить шприц в лоток с дезраствором (предварительно промыв)
15. Вскрыть упаковку туберкулинового шприца
16. Надеть на него иглу с колпачком, зафиксировать иглу на канюле
17. Снять с иглы колпачок
18. Взять ампулу с растворенной вакциной БЦЖ и набрать в шприц 0,2 мл препарата
19. Ампулу с оставшейся растворенной вакциной вернуть в мензурку и прикрыть стерильным марлевым колпачком и светозащитным конусом
20. Взять пинцетом со стерильного столика салфетку и выпустить в нее воздух из шприца (сбросить салфетку в емкость с дезраствором)
21. В шприце должна остаться вакцина в количестве 0,1 мл

**37. Подготовить пациента к сбору мочи на общий анализ.**

- **За день до сбора мочи** отказаться от продуктов, которые могут повлиять на цвет мочи: например, свёклы и черники, моркови или добавок с каротином.
- **Накануне сбора** не рекомендуется приём алкоголя, кофе, биодобавок и крепкого чая. По возможности следует ограничить приём диуретических (мочегонных) средств.
- **Исключить серьёзные физические нагрузки**, а также посещение бани, сауны.
- **Женщинам** во время менструаций не рекомендуется сдавать мочу на исследование, поскольку даже небольшое количество крови исказит результат анализа.
- **Предупредить врача** о принимаемых лекарственных препаратах, а также о проведении инвазивных обследований (например, цистоскопии) накануне исследования.

**Заранее подготовить одноразовый стерильный контейнер** для сбора мочи. На наклейке контейнера нужно написать имя, фамилию, дату и время начала сбора.

#### **Техника сбора**

Для общего анализа, как правило, собирают **первую утреннюю порцию мочи**. **Алгоритм сбора:**

1. **Предварительная гигиена:** хорошо промыть наружные половые органы тёплой водой без использования моющих средств, аккуратно высушить полотенцем.
2. **Сбор средней порции мочи:** начинать мочеиспускание, выпустив первые капли вне контейнера, затем собрать основную (среднюю) порцию мочи прямо в стерильную ёмкость. Завершить мочеиспускание естественным путём.
3. **Герметичное закрытие:** сразу же после наполнения контейнера плотно закрутить крышку, предотвращая доступ воздуха и возможное загрязнение.

#### **Особенности для разных возрастных групп:**

- **Дети младше трёх лет** — использовать специальные детские мочеприёмники, фиксируя их на коже ребёнка и собирая мочу согласно приложенной инструкции.
- **Дети старше трёх лет** — обучить ребёнка самостоятельно пользоваться контейнером или помочь ему удержать банку над унитазом, придерживая таз.
- **Люди старшего возраста и лежачие люди** — при невозможности самостоятельно держать контейнер подставлять мочеприёмник непосредственно под промежность больного.

**Не следует использовать мочу, выжатую из пелёнки или памперса**, — результаты будут недостоверны, поскольку пелёнка — своеобразный фильтр для микроскопических элементов мочи, которые подсчитывают в ходе исследования.

Видео с инструкцией по правильному сбору мочи на общий анализ:

#### **Как собирать мочу на анализ правильно?**

Длительность 2 минуты 47 секунд

#### **Условия хранения**

**Оптимально доставить мочу в лабораторию в течение первых 1–2 часов** после сбора. Чем быстрее отправится образец, тем точнее будут результаты анализа.

**Если доставка в лабораторию задерживается**, контейнер с мочой можно хранить в холодильнике при температуре от +2° до +8°C. Обязательно нужно убедиться, что крышка закрыта герметично, чтобы избежать контакта с внешней средой. **Замораживать мочу нельзя**, так как это может исказить результаты.

### **38. Прдемонстрируйте дезинфекцию предметов медицинского назначения, инструментов, уборочного инвентаря прививочного кабинета.**

#### **Дезинфекция предметов медицинского назначения:**

1. Изделия погружают в рабочий раствор с заполнением каналов и полостей.
2. Разъёмные изделия погружают в разобранном виде.

3. Инструменты с замковыми частями замачивают раскрытыми, сделав этими инструментами в растворе несколько рабочих движений.
4. После дезинфекции изделия многократного применения должны быть отмыты от дезинфекционного средства.

#### **Дезинфекция уборочного инвентаря:**

1. Уборочный инвентарь должен иметь чёткую маркировку с указанием помещений и видов уборочных работ, использоваться строго по назначению и храниться отдельно.
2. После использования инвентарь промывают, дезинфицируют, просушивают и хранят в специально предусмотренном для этих целей помещении.
3. Для обеззараживания использованных уборочных материалов (губки, салфетки и т. п.) их следует замачивать в дезинфицирующих средствах в соответствии с инструкцией.

#### **Дезинфекция инструментов:**

1. Для инструментов, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности которых не позволяют применять способ погружения, используют дезинфекцию способом протирания.

При проведении дезинфекционных работ необходимо обязательно соблюдать требования инструкции на конкретный дезинфицирующий препарат. Все работы с дезинфицирующими средствами проводят с защитой кожи рук резиновыми перчатками (иногда требуются очки, респиратор).

### **39. Расскажите о проведении занятий в Школе здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.**

**Занятия в «Школе здоровья» для пациентов с бронхиальной астмой** (астма-школе) — это регулярная форма занятий, на которых пациенты изучают темы, связанные с их заболеванием. Занятия проводятся в группах по 8–10 человек. Как правило, цикл обучения включает от 5 до 10 занятий продолжительностью не более 1,5 часов каждое. Занятия могут проводиться ежедневно с интервалом в 1–2 дня.

#### **Цели**

Некоторые цели занятий в «Школе здоровья»:

- повышение информированности о заболевании и факторах риска развития обострений и осложнений;
- формирование рационального и активного отношения к заболеванию, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача;
- формирование умений и навыков по самоконтролю астмы;
- обучение выбору цели, составлению плана индивидуальных действий по оздоровлению и самоконтролю;
- обучение применению различных способов доставки лекарственных средств;
- формирование практических навыков по оказанию первой доврачебной самопомощи при приступе.

#### **Программа**

В программу занятий могут входить, например:

- определение бронхиальной астмы, строение дыхательных путей;
- механизмы развития приступа бронхиальной астмы;
- аллергия и астма, неаллергические причины развития заболевания;
- цели и задачи пикфлоуметрии, методика применения пикфлоуметра и самоконтроля;
- правила использования дозированного ингалятора и спейсера;
- понятие системы зон, правила ведения дневника пикфлоуметрии;
- основные группы препаратов, которые используют в ингаляторах, принципы подбора ингалятора;

- симптоматическая бронхолитическая терапия, применяемые дозы лекарственных препаратов, симптомы передозировки;
  - базисное лечение бронхиальной астмы;
  - причины обострения бронхиальной астмы и их профилактика.
- Также в программу могут входить дополнительные темы (по желанию пациента).

### Методика проведения

Занятия в «Школе здоровья» имеют единую структуру: **Вводная часть** — знакомство, представление участников, описание целей обучения.

1. **Информационная часть** — информация о заболевании, например, о строении дыхательных путей, механизмах развития приступа астмы.
2. **Активная часть** — развитие умений и навыков, которые необходимы в повседневной жизни для наиболее эффективного контролирования астмы. Например, обсуждение факторов, провоцирующих приступ астмы, или проведение пикфлоуметрии.
3. **Заключительная часть** — ответы на вопросы. Занятие рекомендовано проводить не в форме подачи лекционного материала, а в виде беседы. Пациентов предупреждают о возможности задавать вопросы по мере их возникновения, не дожидаясь конца занятия.

**Обучение не проводится**, если у пациента выраженное обострение сопутствующего заболевания, тяжёлое состояние, значительная потеря слуха или зрения, нарушение памяти, нарушение психики.

### Оценка

В начале и по окончании занятий рекомендуется провести краткий опрос, чтобы оценить исходный и конечный уровень знаний и навыков по тематике школы. Также могут использоваться тесты, например, тест по контролю над астмой (Asthma Control Test).

**По окончании занятий** участники должны знать, например: симптомы бронхиальной астмы, причины обострения и развития приступа, принципы базисной терапии, способы предотвращения развития обострений. **Участники должны уметь:** провести пикфлоуметрию и оценить её результаты, самостоятельно купировать приступ бронхиальной астмы, пользоваться ингалятором.

### 40. Продемонстрировать технику АКДС вакцины.

**Оснащение:** Вакцина АКДС, ватные (стерильные) шарики, стерильные салфетки, пинцет, 1 пара стерильных перчаток, пилка, стерильный одноразовый 1,0 гр. шприц с иглой для внутримышечной инъекции, стерильный столик, 70% этиловый спирт, лоток для использованных материалов и инструментов, учетная документация (ф.112. журнал регистрации прививок; ф. 063), емкость для отходов класса «В».

#### Подготовка к манипуляции:

2. Объяснить маме ход манипуляции, получить информированное согласие.
3. Перед иммунизацией проверить в ф.112 запись о том, что ребёнок здоров и ему показано проведение профилактической прививки.
4. Провести гигиеническую обработку рук, надеть перчатки, маску.

#### Выполнение манипуляции:

1. Взять упаковку с вакциной, сравнить надписи на упаковке и ампуле, проверить целостность ампулы, срок годности.
2. Собрать стерильный шприц.
3. Протереть шейку ампулы ватным шариком со спиртом, надпилить пилкой и вскрыть ампулу.
4. Набрать из ампулы с вакциной 0,5 мл. препарата, вытеснить воздух, шприц положить на стерильный стол.
5. Уложить ребёнка в удобную позу.
6. Обработать верхне-наружный квадрант ягодицы ватными шариками, смоченными 70% спиртом, дважды.

7. Ввести вакцину внутримышечно.
8. Извлечь иглу, приложив к месту инъекции ватный шарик, смоченный спиртом.
9. Спросить о самочувствии пациента или убедиться, что пациент не испытывает неудобств.

**Завершение манипуляции:**

1. Подвергнуть изделия медицинского назначения одноразового использования обработке в соответствии с отраслевым стандартом нормативными документами по дезинфекции.
2. Провести дезинфекцию и утилизацию медицинских отходов в соответствии с Сан.ПиН 2.1.3.2630 -10 «Правила сбора, хранения и удаления отходов лечебно - профилактических учреждений».
3. Снять перчатки, поместить в контейнер для отходов класса «В».
4. Вымыть и осушить руки.
5. Зарегистрировать введение вакцины в учётную документацию (ф.112, журнал регистрации прививок, ф. 063).

**Примечание:**Вакцинацию делает специально обученная медицинская сестра. Провести наблюдение за ребёнком в течение 1 часа.

**41. Дайте рекомендации по питанию и гигиене беременной женщине.**

Перед составлением рациона и соблюдением рекомендаций по гигиене во время беременности рекомендуется проконсультироваться с врачом.

**Некоторые рекомендации по питанию для беременной женщины:**

- **В ранние сроки и в течение первой половины беременности** энергетическая ценность рациона для женщин со средней массой тела должна составлять 2400–2700 ккал. Во второй половине беременности этот показатель следует увеличить до 2800–3000 ккал в сутки.
- **Рацион должен быть сбалансированным** и включать в себя животные белки (мясо, птица, рыба), клетчатку, углеводы (крупы), жиры (специалисты советуют беременным женщинам активно употреблять разные сорта жирной рыбы, масла растительного и животного происхождения).
- **Необходимо соблюдать питьевой режим** (1,5–2 л в день). Чистая вода обеспечивает нормальный кровоток, регулирует работу мочевыделительных органов, кишечника.
- **Следует ограничить употребление** колбасных и кондитерских изделий, сладкой выпечки. Также нужно с осторожностью относиться к цитрусовым фруктам, клубнике, грибам, кофе.
- **Следует исключить** фаст-фуд, ароматизированные снеки, острые соусы, копчёности, продукты, содержащие много консервантов, спиртные напитки.

**Некоторые рекомендации по гигиене для беременной женщины:**

- **Ежедневно проводить достаточно времени на свежем воздухе**, активно двигаться, но при этом не перенапрягаться и не поднимать тяжести.
- **Спать** будущим мамам положено не менее 8–9 часов в день.
- **Избегать стрессов и негативных эмоций.**
- **Интимная гигиена** предполагает ежедневный душ, утром и вечером, а также подмывание наружных половых органов тёплой водой с мылом. От спринцевания во время беременности нужно отказаться.
- **Использовать специальные средства гигиены** для беременных, которые продаются в аптеках.
- **Одежда и обувь** беременной женщины должны быть удобными и сделанными из натуральных материалов.
- **Во второй половине беременности** рекомендуется носить специальный бандаж.

Также беременной женщине важно избегать контакта с больными острыми инфекционными заболеваниями, так как это может повлечь внутриутробное инфицирование плода, а иногда и его гибель.

**42. Продемонстрируйте определение гликемии глюкометром.**

**Алгоритм процедуры:**

**Предварительно выставить на приборе дату и время**, проверить кодировку аппарата (если она предусмотрена).

- **Вымыть руки тёплой водой с мылом** и вытереть насухо, не использовать спирт или влажные салфетки — химические вещества могут исказить результат.
- **Для притока крови слегка помассировать пальцы рук** (при очень сильном сдавливании подушечки пальца результат замера может исказиться).
- **Вставить тест-полоску в глюкометр** до щелчка, при этом аппарат должен включиться и на экране появиться изображение капли крови.
- **Сделать прокол кожи** боковой поверхности любого пальца ланцетом до появления капли крови.
- **Поднести каплю крови к кончику тест-полоски**, через 5–10 секунд на экране появится результат.
- **Записать результат** в дневник самоконтроля, утилизировать использованную тест-полоску.

### **43. Охарактеризуйте группы здоровья.**

**Группы здоровья** — термин, который означает обобщённую оценку состояния организма. Он может относиться к детям и взрослым.

#### **У детей**

В России принято выделять **пять групп здоровья детей**:

1. **I группа** — ребёнок полностью здоров, нет хронических заболеваний, нарушений развития или функциональных отклонений. Такие дети могут заниматься любым видом спорта без ограничений.
2. **II группа** — есть функциональные особенности (например, частые простуды, вегетативная лабильность, нарушения осанки), но без стойких патологий. Ребёнок нуждается в профилактических мероприятиях, наблюдении и ограничениях при повышенных нагрузках.
3. **III группа** — диагностированы хронические заболевания в стадии компенсации (астма, гастрит, сколиоз I–II степени и др.). Физическая активность ограничена, занятия спортом — по разрешению врача. Ребёнок нуждается в наблюдении узких специалистов и регулярных курсах терапии.
4. **IV группа** — хронические заболевания выражены, часто происходят обострения. Могут наблюдаться нарушения со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной или нервной систем. Ребёнок нуждается в щадящем режиме, реабилитации и диспансерном наблюдении.
5. **V группа** — тяжёлые хронические состояния, инвалидность, выраженные функциональные нарушения. Физические нагрузки могут быть противопоказаны, необходима индивидуальная программа медицинского сопровождения.

**Важно:** у детей с одинаковыми заболеваниями могут быть разные группы здоровья. Например, два ребёнка с бронхиальной астмой могут иметь разные группы: если заболевание протекает легко и долго в ремиссии — 3 группа, если частые приступы и требуется постоянная терапия — 4 группа.

**Определением группы здоровья занимается педиатр.** Он анализирует анамнез (перенесённые болезни, частоту ОРВИ), данные осмотров узких специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, физическое и нервно-психическое развитие ребёнка.

#### **У взрослых**

**Группы здоровья взрослых** определяют на диспансеризации. Всего их четыре — I, II, IIIа и IIIб:

1. **I группа** — здоровые люди, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания. Основные характеристики: отсутствуют факторы риска развития болезней, нет необходимости в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний, хорошая физическая активность и психологическое здоровье.
2. **II группа** — здоровые люди, у которых есть риск развития заболеваний. Некоторые характеристики: риск развития сердечно-сосудистых заболеваний, люди с ожирением и избытком

холестерина, курящие более 20 сигарет в день, лица с выявленным риском пагубного потребления алкоголя и (или) наркотических веществ.

3. **Ша группа** — люди, имеющие хронические неинфекционные заболевания и требующие диспансерного наблюдения.
4. **Шб группа** — люди, не имеющие хронических неинфекционных заболеваний, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.

**По результатам дополнительного обследования** группа здоровья может быть изменена, также она может меняться в зависимости от результатов лечения или образа жизни человека.

#### **44. Составить алгоритм по оказанию неотложной помощи при анафилактическом шоке.**

1. **Прекратить поступление аллергена** (лекарственного средства), если препарат вводился внутривенно, сохранить венозный доступ.
  2. **Вызвать бригаду скорой помощи** с городского телефона по номеру «03», с мобильного телефона по номеру «103».
  3. **Уложить пациента** с приподнятым ножным концом, запрещено поднимать пациента или переводить его в положение сидя.
  4. **Ввести внутримышечно** в переднебоковую поверхность верхней трети бедра, при необходимости — через одежду эпинефрин (адреналина гидрохлорид) с учётом возраста пациента.
  5. **Обеспечить проходимость верхних дыхательных путей**, если пациент без сознания, провести приём Сафара (в положении пациента лёжа на спине максимально запрокинуть голову, вывести вперёд и вверх нижнюю челюсть).
  6. **Открыть рот пациенту**, если есть инородное тело (вставная челюсть, рвотные массы, конфета, жвачка и т. п.) — удалить.
  7. **Обеспечить доступ кислорода**, открыть окно.
  8. **Мониторировать** АД, пульс, частоту дыхательных движений, уровень оксигинации каждые 2–5 минут.
  9. **Обеспечить венозный доступ**, если не сохранен.
  10. **Повторить** при необходимости через 5 минут введение внутримышечно в переднебоковую поверхность бедра эпинефрин (адреналина гидрохлорид) с учётом возраста пациента.
- При анафилактическом шоке важно постоянно контролировать артериальное давление, пульс и дыхание. В любой момент нужно быть готовым к проведению сердечно-лёгочной реанимации.

#### **45. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет).**

##### **План занятия в школе здоровья «Профилактика сахарного диабета»**

##### **1. Вводная часть (15 минут)**

- **Приветствие участников** и знакомство
- **Правила работы** в группе
- **Цели занятия:** повышение осведомленности о профилактике диабета, обучение основам здорового образа жизни
- **Опрос участников** об их знаниях по теме

##### **2. Теоретическая часть (30 минут)**

##### **Основные понятия**

- Что такое сахарный диабет
- Типы диабета и их особенности
- Факторы риска развития заболевания

##### **Факторы риска**

- Наследственность
- Ожирение

- Малоподвижный образ жизни
- Неправильное питание
- Стресс

### **3. Практическая часть (45 минут)**

#### **Здоровое питание**

- Принципы правильного питания
- Составление меню на день
- Практикум по расчету калорийности

#### **Физическая активность**

- Рекомендуемые виды упражнений
- План физической активности на неделю
- Демонстрация базовых упражнений

#### **Профилактика**

- Регулярный контроль уровня сахара
- Самоконтроль состояния здоровья
- Профилактические осмотры

### **4. Интерактивная часть (20 минут)**

- Ответы на вопросы участников
- Разбор типичных ситуаций
- Ролевые игры по профилактике диабета
- Обмен опытом между участниками

### **5. Заключительная часть (10 минут)**

- Подведение итогов занятия
- Раздача информационных материалов
- Планирование следующего занятия
- Обратная связь от участников

#### **Необходимые материалы**

- Презентационные материалы
- Брошюры и памятки
- Бланки для самоконтроля
- Видеоматериалы
- Раздаточные материалы с рецептами

### **46.Продемонстрировать технику применения пикфлоуметра.**

**Пикфлоуметр** — прибор для измерения пиковой скорости выдоха (ПСВ), то есть максимальной скорости, с которой человек может выдохнуть после полного вдоха. Устройство представляет собой пластиковую трубку с загубником, в которую нужно дуть. Поток воздуха смещает по шкале стрелку, которая и указывает значение ПСВ.

#### **Алгоритм проведения**

**Техника проведения пикфлоуметрии:** Подсоединить загубник к пикфлоуметру, сдвинуть указатель на нулевую отметку шкалы.

17. Встать, держать прибор горизонтально, следить за тем, чтобы пальцы не мешали перемещаться бегунку.
18. Максимально глубоко вдохнуть открытым ртом.
19. Быстро и крепко сжать губы вокруг загубника, не закрывать отверстие загубника языком.

20. Выдохнуть как можно сильнее и быстрее.
21. Указатель поднимется вверх и остановится, не трогать его.
22. Записать цифру, около которой он остановился.
23. Два раза повторить пункты 2–7, между подходами сделать перерыв в 2–3 минуты.
24. Выбрать лучший из трёх результатов и записать его в дневнике самонаблюдения.

**Важно:** во время выдоха прибор должен находиться в горизонтальном положении, а мундштук располагаться между зубами в плотно закрытом рту. О правильном выполнении упражнения свидетельствует вибрация в груди, а её отсутствие означает, что мундштук удерживается недостаточно крепко.

**Длительность процедуры:** в общей сложности она занимает не более 5–10 минут.

## Ошибки

**Некоторые ошибки, которые не следует допускать:**

- не сделать глубокий вдох перед выдохом;
- не обхватить мундштук плотно губами;
- выдох был недостаточно резким и сильным;
- пациент разговаривал или кашлял во время измерения.

**Также** одно значение ПСВ может оказаться намного выше других — это может быть ошибкой, связанной с попаданием слюны в пикфлоуметр (особенно если загубник маленький) либо с кашлем в устройство.

## Интерпретация результатов

**Нормальная ПСВ:** у мужчин — 500–600 л/мин, у женщин — 400–500 л/мин. Значение этого показателя меняется в зависимости от возраста и веса человека, уровня его физической подготовки, наличия вредных привычек.

**Для оценки степени бронхоспазма** врач определяет процентное значение показателя:

- **Зелёный** — скорость выдоха более 80% от нормы, что может наблюдаться у здорового человека с плохой физической подготовкой, а при болезни свидетельствует о хорошей эффективности терапии и не требует её коррекции.
- **Жёлтый** — ПСВ в пределах 60–80% от нормы, человеку требуется регулярное наблюдение врача и коррекция терапии.
- **Красный** — ПСВ менее 60%, что говорит о тяжёлом бронхоспазме, требует лечения в условиях стационара.

**Важно:** прибор рассчитан на индивидуальное использование — разброс значений ПСВ у разных аппаратов достигает 10–15%, поэтому во время обследования пациентам необходимо использовать один и тот же пикфлоуметр.

## 47. Дать рекомендации по питанию и режиму при сахарном диабете.

### Общие принципы питания при сахарном диабете

Одним из основных принципов питания при сахарном диабете является его дробность, то есть регулярность приемов пищи, без переедания и периодов голода более 6 часов, чтобы избежать скачков уровня глюкозы в крови.

Если у пациента с сахарным диабетом есть лишний вес или ожирение, рекомендуется несколько ограничить рацион, чтобы плавно снизить массу тела. Особенно важно это сделать на ранних этапах заболевания. Уход от лишнего веса помогает нормализовать уровень сахара в крови, артериального давления. При этом какие-либо резкие ограничения в питании и голодание противопоказаны, а чтобы эффект был максимальным, рекомендуется добавить регулярную физическую нагрузку.

Опыт терапии пациентов с сахарным диабетом показал, что для них не существует идеального процентного соотношения калорий из белков, жиров и углеводов. Низкоуглеводные диеты дают лишь кратковременные результаты и поэтому не рекомендуются.

При формировании рекомендаций по питанию должны учитываться персональные предпочтения каждого пациента. Важно понимать, что речь не должна идти о жестких диетических ограничениях, которые трудно реализовать на долгосрочной основе. Правильный рацион при сахарном диабете должен постепенно превратиться в индивидуальный стиль питания, максимально полезный для пациента и отвечающий задачам эффективной терапии заболевания.

В целом рацион при сахарном диабете должен включать:

- продукты с повышенным содержанием клетчатки;
- ограниченное количество сахара, простых углеводов, жирной и соленой пищи;
- достаточное количество жидкости.

### **Продукты, рекомендуемые при сахарном диабете**

При сахарном диабете рекомендуется употреблять следующие продукты:

- овощи: содержат много клетчатки, которая помогает регулировать уровень сахара в крови. Рекомендуется употреблять их при каждом приеме пищи;
- фрукты: также богаты клетчаткой и витаминами, но следует ограничить их количество из-за высокого содержания сахара;
- бобовые: являются отличным источником белка и помогают контролировать уровень глюкозы в крови;
- цельные злаки: содержат много клетчатки и имеют низкий гликемический индекс, то есть, медленно перевариваются и не вызывают резкого повышения уровня сахара в крови;
- нежирное мясо: богато белком;
- рыба: содержит полезные жирные кислоты омега-3, которые могут помочь снизить риск сердечно-сосудистых заболеваний у людей с сахарным диабетом;
- орехи и семена: богаты полезными жирами и белками, а также содержат важные витамины и минералы;
- молочные продукты: являются хорошим источником кальция и белка.

Исследования показали, что увеличение доли средиземноморской диеты, которая в большей степени соответствует этим рекомендациям, в рационе питания населения снижает риск развития сахарного диабета 2 типа.

Пациентам с сахарным диабетом рекомендуется включать в меню как можно больше продуктов с низким гликемическим индексом. Он показывает, как быстро тот или иной продукт, содержащий углеводы, повышает уровень сахара в крови по сравнению с чистой глюкозой. Учитывая это, было предложено составить шкалу от 0 до 100, где 100 — показатель глюкозы.

Все продукты можно разделить по этой шкале на три группы:

- с низким гликемическим индексом: от 1 до 55;
- со средним гликемическим индексом: от 56 до 69;
- с высоким гликемическим индексом: 70 и выше.

Особенно важно гликемический индекс учитывать пациентам с сахарным диабетом, которые принимают инсулин, чтобы правильно рассчитать его дозировку. Узнать ГИ того или иного продукта можно из специальных таблиц.

### **Продукты, которые следует ограничить**

При сахарном диабете рекомендуется избегать употребления продуктов, которые значительно повышают уровень сахара в крови. Сюда в основном входят продукты с высоким содержанием простых углеводов, а также продукты с высоким гликемическим индексом.

К числу ограничений относятся:

- сахар, мед, сиропы, джемы;
- сладости: конфеты, торты пирожные, печенье, халва, торты, булочки и другие изделия из пшеничной муки;
- газированные напитки и соки с высоким содержанием сахара;
- картофель и бананы из-за высокого содержания крахмала;
- жирные и жареные продукты, которые могут способствовать набору лишнего веса;
- фастфуд;

- жирное мясо;
- колбасы;
- алкоголь.

Некоторые продукты непосредственно влияют на уровень сахара в крови, и поэтому их ограничение важно для контроля за течением самого заболевания. Но есть также группа продуктов, которые могут прямо или косвенно влиять на формирование осложнений. К их числу относятся продукты, богатые дополнительно насыщенными или трансжирами. Их употребление может повлечь за собой последствия в виде высокого риска развития атеросклероза, одного из самых частых и грозных осложнений диабета.

Также пациентам с сахарным диабетом рекомендуется придерживаться диеты с ограничением натрия в рационе, поскольку было доказано, что его избыточное потребление способствует развитию артериальной гипертензии, то есть повышенного артериального давления. Особенно важно ограничение продуктов с натрием для людей с 2 типом диабета.

Польза витаминов, микроэлементов, антиоксидантов в виде пищевых добавок при сахарном диабете не доказана. Более того, по некоторым данным, добавки создают дополнительную нагрузку на печень, поэтому их употребление не рекомендуется.

### **Пример меню при сахарном диабете**

Важно, чтобы меню пациентов с сахарным диабетом было сбалансированным и здоровым. Рацион должен соответствовать рекомендациям по питанию при этом заболевании.

Меню на один день для человека с сахарным диабетом может быть таким:

1 вариант:

- завтрак: овсяная каша на молоке с сухофруктами, вареное яйцо или греческий йогурт, овощная нарезка, чай без сахара;
- второй завтрак: яблоко;
- обед: овощной суп, отварная курица с гречкой, овощной салат, компот без сахара;
- полдник: творог со сметаной;
- ужин: тушеная говядина с овощами, чай без сахара.

2 вариант:

- завтрак: омлет из двух яиц, салат из свежих огурцов и помидоров, кофе без сахара;
- второй завтрак: апельсин;
- обед: суп с куриными фрикадельками, запеченный с сыром картофель, чай без сахара;
- полдник: йогурт без добавления сахара;
- ужин: запеченная рыба с овощами.

## **48. Составьте план беседы по профилактике ИППП.**

### **1. Вводная часть**

- **Приветствие и представление темы**
- Объяснение актуальности проблемы ИППП в современном обществе
- Статистика заболеваемости и последствия несвоевременного лечения

### **2. Теоретическая часть**

- **Определение ИППП** и их классификация
- Основные пути передачи инфекций
- Наиболее распространенные виды ИППП
- Факторы риска заражения

### **3. Практическая часть**

- Методы защиты от ИППП:
  - Использование барьерных методов контрацепции
  - Регулярное прохождение профилактических осмотров
  - Вакцинация (при наличии)
- Правила безопасного сексуального поведения
- Алгоритм действий при подозрении на заражение

#### 4. Обсуждение вопросов

- Ответы на вопросы участников
- Разбор типичных ситуаций и ошибок
- Обсуждение мифов и заблуждений об ИППП

#### 5. Заключительная часть

- Подведение итогов беседы
- Раздача информационных материалов
- Контактные данные специалистов для консультаций
- Рекомендации по дальнейшему самообразованию

#### Дополнительные элементы

- Интерактивные элементы (опросы, тесты)
- Демонстрация наглядных материалов (плакаты, презентации)
- Возможность анонимного консультирования

#### 49. Подготовить пациента к сбору кала на скрытую кровь.

**Цель:** диагностическая.

**Показания:** язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки, язвы кишечника, циррозы печени.

**Противопоказания:** нет.

**Оснащение:** чистая, сухая, стеклянная емкость, направление, шпатель, перчатки.

| Этапы                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Обоснование                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>I. Подготовка к процедуре (за 3-5 дней до исследования):</b><br>1. Собрать информацию о пациенте до встречи с ним. Доброжелательно и уважительно представиться ему. Уточнить, как к нему обращаться. Выяснить, приходилось ли ему встречаться с данной манипуляцией; когда, по какому поводу, как он ее перенес. | Установление контакта с пациентом.                                                                                                                                                                           |
| 2. Объяснить пациенту цель и ход предстоящей процедуры (если он с нею незнаком): кал собирается в день исследования утром после опорожнения кишечника в судно (без воды).                                                                                                                                           | Обеспечение психологической подготовки к манипуляции. Обеспечение достоверности результата, т.к. продолжительное хранение фекалий при комнатной температуре и наличие воды снижают достоверность результата. |
| 3. Объяснить пациенту особенности подготовки к процедуре: соблюдение в течение 3-5 дней перед сбором кала диеты, в которой исключаются мясные и рыбные блюда, а также зеленые овощи, гранаты, яблоки, гречневая каша; нельзя принимать лекарственные препараты, содержащие железо, йод, бром, висмут.               | Обеспечение достоверности результатов исследования: содержащиеся в этих продуктах вещества могут приводить к ложноположительному результату исследования.                                                    |
| 4. Уточнить у пациента или его родственников, нет ли у него другого источника кровотечения (десны, кровохаркание, геморрой, менструация), приводящего к ложноположительному результату. В случае положительного ответа дать рекомендации, позволяющие исключить попадание крови в фекалии, в                        | Обеспечение достоверности результата исследования.                                                                                                                                                           |

|                                                                                                                                                                                      |                                                                                           |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|
| исключительных случаях - проконсультироваться у врача.                                                                                                                               |                                                                                           |
| 5. Попросить пациента повторить всю информацию. При необходимости дать ему письменную инструкцию.                                                                                    | Контроль уровня сформированных знаний. Обеспечение достоверности результата исследования. |
| 6. Получить согласие пациента.                                                                                                                                                       | Соблюдение прав пациента.                                                                 |
| <b>II. Подготовка к процедуре:</b> (вдень исследования):<br>7. Вымыть руки (социальный способ). Надеть перчатки.                                                                     | Обеспечение инфекционной безопасности пациента и персонала.                               |
| 8. Подготовить необходимое оснащение.                                                                                                                                                | Обеспечение эффективного проведения процедуры.                                            |
| <b>III. Выполнение процедуры:</b> 9. Взять шпателем после акта дефекации 5-10 г фекалий из нескольких мест и поместить их в приготовленную емкость. Закрыть емкость крышкой          | Обеспечение достоверности результата. Обеспечение инфекционной безопасности.              |
| 10. Поместить шпатель и перчатки в контейнер с дезинфектантом. Вымыть руки (социальный способ).                                                                                      | Обеспечение инфекционной безопасности.                                                    |
| 11. Надеть перчатки. Доставить емкость с направлением в клиническую лабораторию. <b>Примечание:</b> допускается хранение емкости с фекалиями при температуре 3-5°C не более 8 часов. | Обеспечение условий для проведения исследования.                                          |
| <b>IV. Завершение процедуры:</b><br>12. Провести утилизацию одноразового инструментария.                                                                                             | Обеспечение инфекционной безопасности                                                     |
| 13. Сделать запись о выполнении процедуры и реакции пациента.                                                                                                                        | Обеспечение преемственности сестринского ухода.                                           |
| 14. Подклеить полученные результаты исследования в документацию.                                                                                                                     | Обеспечение преемственности сестринского ухода.                                           |

## 50. Составьте календарь прививок для ребенка до года.

**Национальный календарь прививок для детей до года** в России включает вакцинацию против следующих инфекций:

- **Первые сутки** — против вирусного гепатита В.
- **3–7-е сутки** — против туберкулёза (в большинстве случаев используют вакцину БЦЖ, для недоношенных детей — БЦЖ-М).
- **1-й месяц** — вторая вакцинация против вирусного гепатита В.
- **2-й месяц** — третья вакцинация против вирусного гепатита В (для групп риска), первая — против пневмококковой инфекции.
- **3-й месяц** — первая прививка от дифтерии, коклюша, столбняка (в одной вакцине), первая — от полиомиелита, первая — от гемофильной инфекции типа b.

- **4,5-й месяц** — вторая вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, вторая — от гемофильной инфекции типа b, вторая — от пневмококковой инфекции, вторая — от полиомиелита.
- **6-й месяц** — третья вакцинация против дифтерии, коклюша, столбняка, третья — от гемофильной инфекции типа b, третья — от вирусного гепатита В, третья — от полиомиелита.
- **12-й месяц** — прививка от кори, краснухи, паротита, четвёртая вакцинация против вирусного гепатита В (для групп риска).

## **51. Заполните амбулаторную карту пациента (форма №025/у)**

### **Некоторые правила её заполнения:**

- Все записи должны быть в хронологическом порядке.
- Все графы обязательны к заполнению.
- Записи выполняются только на русском языке (исключение — наименования лекарственных препаратов, которые разрешается прописывать на латинском языке).
- Недопустимо небрежное ведение записей и применение неутверждённых сокращений.
- Все необходимые исправления должны быть удостоверены подписью врача, при этом ошибочная запись должна быть читабельна.
- Формулировка диагноза должна быть по МКБ-10.
- Для пациентов льготных категорий рецепты выписываются в трёх экземплярах, один из них вклеивается в карту.
- В обязательном порядке в документе отражается факт получения от человека информированного добровольного согласия на медицинские процедуры или отказ от них.

### **Некоторые сведения, которые вносятся на титульный лист карты:**

- полное наименование медорганизации;
- код ОГРН клиники;
- порядковый индивидуальный номер карты;
- дата заполнения формы;
- ФИО, пол, дата рождения и место прописки пациента на основании паспорта;
- серия и номер полиса ОМС;
- наименование страховой организации;
- номер и серия паспорта пациента;
- семейное положение гражданина, образование, место работы (данные указываются со слов пациента или его родственника).

### **Некоторые сведения, которые указывает лечащий врач в форме п.24:**

- дата и место осмотра;
- врачебная специальность;
- жалобы пациента;
- собранный анамнез заболевания и жизни больного;
- объективные данные;
- основной диагноз, а при наличии — сопутствующий;
- осложнения;
- группа здоровья;
- принадлежность к диспансерному учёту;
- все назначенные исследования, консультативные приёмы, лекарственные средства, физиотерапевтические процедуры;
- сведения о листке нетрудоспособности, если проводилось его оформление;
- льготные рецепты при их выдаче;
- отметка о получении от человека информированного добровольного согласия на необходимые медицинские манипуляции или отказ от них;
- данные наблюдения в динамике.

## 52. Опишите принципы организации Школы здоровья для лиц с артериальной гипертензией.

**Школа здоровья для лиц с артериальной гипертензией (артериальной гипертонией) организуется с учётом целей, формирования группы пациентов и методики проведения занятий.** Школа создаётся как структурное подразделение на базе амбулаторно-поликлинического, больничного, санаторно-курортного учреждения, кардиологического диспансера и центра медицинской профилактики.

### Цели

**Цель организации Школы здоровья** — совершенствование качества медицинской профилактической помощи пациентам с артериальной гипертензией. Некоторые задачи:

- повышение информированности о заболевании и факторах риска его развития и осложнений;
- обучение методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (вредные привычки, питание, двигательная активность, контроль стресса);
- обучение методам самоконтроля артериального давления и самопомощи, первой доврачебной помощи при обострениях и гипертонических кризах;
- формирование ответственного отношения к здоровью, мотивации к оздоровлению и приверженности к лечению.

**Ожидаемые результаты:** повышение эффективности лечения артериальной гипертензии, снижение количества госпитализаций больных с этим заболеванием, улучшение качества жизни.

### Группа

**В Школу для обучения направляются** пациенты с артериальной гипертензией 1–3 степени, с низким, средним и высоким риском сердечно-сосудистых осложнений. При формировании групп учитывается однородность больных по степени выраженности артериальной гипертензии.

**Некоторые особенности отбора:**

- Пациенты направляются на занятия лечащим врачом или специалистами любого профиля.
- Не привлекаются к занятиям пациенты с выраженным нарушением когнитивных функций, наличием клинически значимых острых состояний или хронических заболеваний в стадии обострения.
- Для немобильных или маломобильных пациентов с артериальной гипертензией возможна организация Школы на дому с привлечением законных представителей (опекунов, родственников) при необходимости.

### Методика проведения

**Занятия в Школе здоровья для пациентов с артериальной гипертензией проводятся в интерактивной форме.** Избегают больших информационных блоков в структуре занятий.

**Некоторые темы занятий:**

- что такое артериальная гипертензия, факторы, способствующие её развитию и осложнениям;
- правила измерения артериального давления, методы самоконтроля АД;
- факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний при артериальной гипертензии и способы их коррекции;
- медикаментозное лечение артериальной гипертензии, общие принципы и цели лечения, способы повышения приверженности к лечению.

**Продолжительность занятий** — не более 60 минут. **Периодичность** — 1–2 раза в неделю.

**Структура занятий** может включать:

- 20–30% — лекционный материал;

- 30–50% — практические занятия;
- 20–30% — ответы на вопросы, обсуждение, дискуссия;
- 10% — индивидуальное консультирование.

Для проведения занятий используются демонстрационные материалы (плакаты, таблицы, проектор, доска), печатные материалы для закрепления полученной информации (памятки, брошюры, листовки).

### **Оценка эффективности**

Для оценки результативности Школы здоровья для пациентов с артериальной гипертензией рекомендуется использовать следующие критерии:

- доля обученных пациентов с артериальной гипертензией из числа состоящих на диспансерном наблюдении у врача-терапевта или врача-кардиолога;
- доля обученных пациентов с артериальной гипертензией из числа лиц с впервые установленным диагнозом этого заболевания;
- доля пациентов, прошедших полный цикл обучения из числа направленных в Школу;
- стабилизация (отсутствие роста) или снижение уровня госпитализаций пациентов с артериальной гипертензией, прошедших обучение в Школе;
- снижение частоты вызовов скорой медицинской помощи к пациентам с артериальной гипертензией, прошедшим обучение в Школе;
- снижение частоты развития осложнений у пациентов с артериальной гипертензией, прошедших обучение в Школе;
- доля обученных пациентов с артериальной гипертензией, достигших целевых значений АД.

Также рекомендуется проводить оценку знаний пациентов до и после обучения на основе теста для контроля знаний. Каждый пациент по окончании курса анонимно заполняет анкету удовлетворённости обучением в Школе, которая позволяет оценить различные аспекты: полезность полученных знаний, понятность материала, удобство организации занятий и т. д..

### **53. Перечислить оснащение, необходимое для проведения занятий в данной школе и продемонстрируйте измерение АД.**

Для проведения занятий по измерению артериального давления (АД) в школе необходимо использовать специальное оснащение и продемонстрировать методику процедуры.

#### **Оснащение**

Некоторые предметы, которые могут потребоваться:

- **Тонометры** — автоматические или полуавтоматические осциллометрические приборы с манжетой на плечо. Для детей используют специальные детские манжеты.
- **Фонендоскоп** — для выслушивания сердечных тонов во время измерения АД.
- **Сантиметровая лента** — для измерения окружности плеча.
- **Ручка.**
- **Бумага.**
- **Температурный лист** — для фиксации результатов измерения АД.
- **Салфетка с кожным антисептиком** — для обработки рук.

Также можно использовать:

- **Технические средства обучения** — компьютер, мультимедийную установку.
- **Дидактические материалы** и наглядные пособия — рисунки, стенды с информацией о измерении АД.

Изображения приборов, необходимых для измерения артериального давления: тонометр, стетофонендоскоп, перчатки, антисептическое средство:

## Методика измерения

Некоторые этапы демонстрации измерения АД:

- **Подготовка.** Усадить или уложить пациента в зависимости от его состояния, обнажить руку, расположить её ладонью вверх на уровне сердца. Подложить валик или кулак под локоть.
- **Наложение манжеты.** Манжету тонометра накладывают на плечо на 2–3 см выше локтевого сгиба (между манжеткой и рукой должен свободно проходить палец).
- **Выслушивание пульсации.** На плечевой артерии находят пульсацию, прикладывают фонендоскоп.
- **Соединение манжеты с тонометром.** Манжету соединяют с тонометром.
- **Нагнетание воздуха.** Воздух нагнетают постепенно до исчезновения пульсации, затем снижают постепенно, приоткрыв вентиль баллона большим и указательным пальцами правой руки против часовой стрелки.
- **Фиксация результатов.** По шкале на тонометре запоминают появление первого тона — это систолическое давление, и прекращение последнего громкого тона при постепенном снижении давления — это диастолическое давление.
- **Повторные измерения.** Давление измеряют 3 раза на разных руках, повторные измерения проводят не ранее, чем через 2 минуты после полного выпуска воздуха из манжеты. Регистрируют значения всех трёх измерений.

### Важно:

- Процедуру проводят в спокойной обстановке, после адаптации пациента к условиям кабинета (не менее 5–10 минут).
- За час до измерения исключают приём пищи, за 1,5–2 часа — курение, приём тонизирующих напитков, алкоголя.
- В течение 1 часа перед измерением АД пациент не должен курить и употреблять кофе.

**Демонстрация:** можно показать, как обучающиеся по очереди измеряют АД гостям, сопровождая свои действия словесно: сообщить пациенту о предстоящей процедуре, записать его фамилию и инициалы в журнал, надеть манжету на руку, зафиксировать её на 3 см (два пальца) выше локтевого сгиба, попросить пациента не двигаться и не разговаривать, включить тонометр, дождаться результата, сообщить результат пациенту, выключить тонометр, снять манжету, записать результат в журнал, оценить результат.

## 54. Обучите пациента ведению дневника контроля АД.

Обучение пациента ведению дневника контроля артериального давления (АД) может включать следующие аспекты:

- **Объяснить, зачем нужен дневник.** Он помогает фиксировать колебания АД в течение суток, оценивать эффективность лечения, снижать риск развития осложнений и идентифицировать провоцирующие факторы.
- **Показать, как правильно измерять АД.** Некоторые рекомендации: измерять давление только в состоянии покоя, не проводить измерение в течение часа после физической активности, психоэмоционального напряжения, употребления кофе и крепкого чая, проводить измерения в сидячем положении и расслабленном состоянии.
- **Объяснить, какие данные записывать в дневник.** Лучше оформлять его в виде таблицы, в которой нужно фиксировать:
  - дату и время измерения АД;
  - показатели систолического (верхнего) и диастолического (нижнего) давления;
  - показатели пульса;
  - самочувствие;
  - наличие симптомов: головная боль, головокружение, шум в ушах, «мушки» перед глазами и прочее.

- **Добавить графу с примечаниями.** Это может быть приём лекарственного препарата с указанием названия и дозировки, физическая активность, стресс, переживание, проблемы со сном и прочие факторы, влияющие на артериальное давление.

**Объяснить, как часто измерять АД.** Информативными будут как минимум два измерения АД в сутки: утром, после пробуждения и в вечернее время. Некоторым пациентам может быть рекомендовано более частое измерение давления, например, после еды, после физической нагрузки.

**Объяснить, как вести дневник.** Можно использовать письменную фиксацию или электронный формат на компьютере или телефоне.

**Подчеркнуть важность регулярного предоставления дневника врачу.** Это поможет специалисту оценить динамику изменений АД и скорректировать схему лечения.

**55. Определите ИМТ и объясните его значение, пациентка при массе тела-120 кг, ее рост 165 см.**

**4,4** — индекс массы тела (ИМТ) пациентки с массой тела 120 кг и ростом 165 см.

**Расчёт:**  $\text{ИМТ} = \text{масса тела (кг)} : \text{рост (м}^2\text{)}$ . В данном случае  $\text{ИМТ} = 120 : 1,65^2 = 120 : 2,7 = 44,4$ .

**Значение:** согласно классификации ВОЗ, ИМТ больше 30 говорит об ожирении. В данном случае ИМТ 44,4 указывает на **ожирение III степени** (морбидное ожирение), что представляет серьёзную угрозу для здоровья.

ИМТ важен при определении показаний для назначения лечения, в том числе препаратов для лечения ожирения.

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 1**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику введения АКДС – вакцины, продемонстрируйте её введение.
3. Подготовьте рекомендации по современным методам контрацепции для семейных пар.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 2**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте постановку пробы Манту.
3. Составьте план беседы по профилактике заболеваний репродуктивной системы.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 3**

**Аттестация III**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику измерения температуры тела, графическая запись.
3. Дайте рекомендации по рациональному питанию и режиму дня при артериальной гипертензии.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 4**

**Аттестация III**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику измерения роста.

3. Расскажите о роли фельдшера в организации и проведении диспансеризации на закрепленном участке.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 5**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте подсчет числа дыхательных движений.
3. Составьте рекомендации родителям по вопросам иммунопрофилактики

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 6**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте исследование пульса на лучевой артерии.
3. Дать рекомендации по питанию и режиму при бронхиальной астме.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 7**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику измерения АД.
3. Расскажите технику безопасности работы медицинского работника при проведении прививок.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 8**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику измерения массы тела.

3. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (ожирение).

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 9**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику измерения обхвата талии.
3. Расскажите о проведении занятий в Школе здоровья для пациентов с сахарным диабетом.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 10**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику пальпации лимфатических узлов.

3. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (гипертоническая болезнь).

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 11**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику определения пиковой скорости выдоха с помощью пикфлоуметра.
3. Составить рекомендации по профилактике вредных привычек для подростков.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 12**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику пикфлоуметра.
3. Дать рекомендации по уходу за ребёнком после вакцинации.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 13**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте манипуляцию - взятие крови на сахар с помощью глюкометра.
3. Составить план обследования беременной.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 14**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику ингаляции с применением небулайзера.
3. Перечислите документацию прививочного кабинета.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 15**

**Аттестация III**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику определения оценки риска ССЗ по шкале SCORE.
3. Составьте рекомендации по вопросам рационального и диетического питания с учетом потенциальных проблем для больных бронхиальной астмой.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 16**

**Аттестация III**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации

2. Продемонстрируйте технику подкожного введения вакцины.
3. Расскажите о методах контрацепции (физиологические, механические, химические методы).

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 17**

**Аттестация ПП**

по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте технику использования карманного ингалятора.
3. Составьте индивидуальный график вакцинации ребенку до 1 года, при условии, что ребенок здоров. В роддоме сделаны прививки:
  1. V<sub>1</sub> - Вирусный гепатит «В» 23.10.2025г.
  2. V<sub>1</sub> - БЦЖ 26.10.2025г

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 18**

**Аттестация ПП**

по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации

2. Продемонстрировать технику внутривенной инъекции (БЦЖ).
3. Подготовить пациента к сбору мочи на общий анализ.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 19**

**Аттестация ПП**

по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте дезинфекцию предметов медицинского назначения, инструментов, уборочного инвентаря прививочного кабинета.
3. Расскажите о проведении занятий в Школе здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 20**

**Аттестация ПП**

по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрировать технику АКДС вакцины.

3. Дайте рекомендации по питанию и гигиене беременной женщине.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 21**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрируйте определение гликемии глюкометром.
3. Охарактеризуйте группы здоровья.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 22**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Составить алгоритм по оказанию неотложной помощи при анафилактическом шоке.
3. Составить план занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет)

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 23**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Продемонстрировать технику применения пикфлоуметра.
3. Дать рекомендации по питанию и режиму при сахарном диабете.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 24**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Составьте план беседы по профилактике ИППП.
3. Подготовить пациента к сбору кала на скрытую кровь.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 25**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Составьте календарь прививок для ребенка до года.
3. Заполните карту амбулаторного больного.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 26**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Опишите принципы организации Школы здоровья для лиц с артериальной гипертензией.
3. Перечислить оснащение, необходимое для проведения занятий в данной школе и продемонстрируйте измерение АД.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                              |                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УПР<br>_____ М.В.Бурлягина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Билет № 27**

**Аттестация ПП**

**по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа №3144**

1. Защита отчетной документации
2. Обучите пациента ведению дневника контроля АД.
3. Определите ИМТ и объясните его значение, пациентка при массе тела-120 кг, ее рост 165 см.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал  
ГБПОУ «Тольяттинский медицинский колледж»**

**Программа промежуточной аттестации  
в форме экзамена  
по междисциплинарному курсу**

**ПМ 04 Осуществление профилактической деятельности  
МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний,  
укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.  
3 курс  
Специальность 31.02.01. Лечебное дело**

**Преподаватель: Баранова С.А.**

Рассмотрено и одобрено  
на заседании ЦМК  
Общепрофессиональных дисциплин  
и профессиональных модулей  
Протокол № 2 от  
«28» сентября 2023 г.

## **Пояснительная записка**

Согласно Порядку организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам среднего профессионального образования, утвержденному приказом МОиН РФ от 24.08.2025 г №762, промежуточная аттестация является основной формой контроля учебной работы студентов. В Шенталинском филиале ГБПОУ ТМедК промежуточная аттестация проводится в соответствии с Рекомендациями по организации промежуточной аттестации студентов в образовательных учреждениях СПО (от 5.04.1999 № 16-52-59-ин/16-13), требованиями к оцениванию качества освоения основной профессиональной образовательной программы, изложенными в ФГОС СПО по специальности, и Положением о текущем контроле успеваемости и промежуточной аттестации студентов ГБПОУ «Тольяттинский медколледж», утверждённым Приказом от 04.02.2022 № 43.

Цели проведения экзамена:

определение качества и соответствия подготовки специалиста Федеральному государственному образовательному стандарту среднего профессионального образования в части требований к знаниям, умениям, практическому опыту по специальности Лечебное дело (Фельдшер)

определение полноты и прочности теоретических знаний по МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

- определение наличия навыков самостоятельной работы с учебной литературой.

- Устный экзамен по МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни проводится на 3-м курсе после окончания занятий, прохождения практических занятий и производственной практики по профессиональному модулю в группе в период, установленный расписанием. К экзамену допускаются студенты, полностью освоившие в установленные сроки все виды учебной работы по междисциплинарному курсу, вариативному разделу и прохождения производственной практики.

Экзаменационный материал составлен на основе рабочей программы профессионального модуля по МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни, реализуемые в пределах основной профессиональной программы СПО для специальности 32.02.01 Лечебное дело, охватывают наиболее актуальные для фельдшера

темы, целостно отражают объем проверяемых теоретических знаний, умений и практического опыта.

Разработано 30 билетов, на 5 больше, чем студентов в группе. Каждый билет состоит из двух заданий – которые включают в себя теоретические вопросы.

Содержание билетов до сведения студентов не доводится.

Для подготовки к экзамену студентам предлагается краткое содержание учебной информации, перечень вопросов и тем, по которым составлены задания.

В период подготовки к экзамену предусмотрено проведение консультации по экзаменационным материалам за счет общего бюджета времени, отведенного на консультации.

Форма проведения экзамена по МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни – устная. Экзамен проводится в колледже. Для подготовки к устному ответу по билету студенту отводится не более  $1/2$  академического часа.

Студент, испытывающий затруднения при подготовке к ответу по выбранному билету, имеет право взять второй билет с соответствующим продлением времени на подготовку. В таком случае при окончательной оценке ответа оценка снижается на один балл. Выдача третьего билета не разрешается.

В критерии оценки уровня подготовки студента входят:

- уровень освоения студентом материала, предусмотренного рабочей программой по МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни;
- умения студента использовать теоретические знания при ответе на вопросы;
- обоснованность, четкость, краткость изложения ответа.

Уровень подготовки студента оценивается в баллах:

«5» (отлично)

«4» (хорошо)

«3» (удовлетворительно)

«2» (неудовлетворительно)

**Критерии оценки ответов на теоретические вопросы.**

5 «отлично» – отвечает студент: 1) полно и аргументировано по содержанию задания; 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике, привести

необходимые примеры не только по учебнику, но и самостоятельно составленные; 3) излагает материал последовательно и правильно.

4 «хорошо» – студент испытывает незначительные затруднения при изложении ответа на вопрос. Студент отвечает чётко и последовательно после дополнительных комментариев преподавателя.

3 «удовлетворительно» – ответ студента возможен при наводящих вопросах преподавателя: неполно излагает ответ, испытывает затруднения при ответе. В ответах студента нет ошибок по диагностике и ведению пациента, которые привели бы к ухудшению состояния (смерти) «пациента».

2 «неудовлетворительно» – студент допускает грубые ошибки при ответе на вопросы. Ошибки студента, допущенные при ответе, в реальной жизни могут привести к ухудшению состояния (смерти) пациента.

### ***Критерии оценки выполнения теоретического задания***

5 «отлично» – на вопрос ответил без ошибок;

4 «хорошо» – на вопрос ответил с 1–2 допустимыми ошибками;

3 «удовлетворительно» – на вопрос ответил с 3 – 4 допустимыми ошибками;

2 «неудовлетворительно» – при ответе на вопрос студент сделал хотя бы одну недопустимую ошибку или более 4 допустимых ошибок.

Недопустимыми ошибками считаются такие ошибки, которые в реальной жизни могут привести к ухудшению состояния (смерти) пациента.

В случае отказа от ответа на экзамене студент получает оценку «неудовлетворительно». При удалении с экзамена студент считается не аттестованным.

Удаление с экзамена возможно при следующих обстоятельствах:

- Появление в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения;
- Грубое нарушение дисциплины во время экзамена, мешающее ходу аттестационного процесса, унижающее честь и достоинство других участников образовательного процесса;
- Использование на комплексном экзамене не разрешенных информационных источников: учебник, лекции, «шпаргалки», мобильный телефон и др.;
- Отсутствие второй обуви в установленный приказом по колледжу сезон;
- Отсутствие белого халата (медицинского костюма).

Экзаменационная оценка по МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни, не зависит от полученных в семестре оценок текущего контроля.

Оценка, полученная на экзамене, заносится преподавателем в зачетную книжку студента (кроме неудовлетворительной) и экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительная).

Пересдача неудовлетворительной экзаменационной оценки, а также однократная повторная сдача комплексного экзамена с целью углубления знаний и повышения оценки производится в течение сессии (при наличии возможности) или в начале следующего семестра в сроки, определяемые педагогическим советом. К студентам, пересдающим экзамен на более высокий балл, предъявляются повышенные требования к ответам (предполагается ответ не только по билету, но и на дополнительные вопросы).

### **Результаты освоения междисциплинарного курса**

В результате промежуточной аттестации по МДК 06.01 Организация профессиональной деятельности осуществляется комплексная проверка следующих умений и знаний:

#### **иметь практический опыт:**

- 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;
- проведение обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;
- проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста;
- выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без

попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку ( попечительство) в приемную или патронатную семью;

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

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

- проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;

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

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

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

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

- обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами;

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

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

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

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

**уметь:**

- проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;
- составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;
- организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;
- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определять уровень 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;

- выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц избыточно потребляющих алкоголь;

- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение АД, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс методом, измерение ВГД бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала на цитологическое исследование

**знать:**

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

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

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

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

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

- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников;
- санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность, в том числе к ФАПУ, амбулатории.

В процессе освоения ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности студенты должны овладеть профессиональными общими компетенциями, а так же личностными результатами:

| <b>Код ПК</b>  | <b>Результат практики: студент демонстрирует способность</b>                                                                                    |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК 4.1.</b> | Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями. |
| <b>ПК 4.2.</b> | Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.                                                                                        |
| <b>ПК 4.3.</b> | Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность.                                                                                               |
| <b>ПК 4.4.</b> | Организовывать здоровьесберегающую среду.                                                                                                       |

| <b>Код</b> | <b>Наименование общей компетенции</b>                                                                                                                                                                                               |
|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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 правовой и финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях |
| ОК 04.     | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде                                                                                                                                                                      |

|            |                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ОК 05.     | Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста                                                                                                                              |
| ОК 06.     | Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных российских духовно-нравственных ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения |
| ОК 07      | Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях                                                                                            |
| ОК 08      | Использовать средства физической культуры для сохранения и укрепления здоровья в процессе профессиональной деятельности и поддержания необходимого уровня физической подготовленности                                                                                              |
| ОК 09      | Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках                                                                                                                                                                                                |
| <b>Код</b> | <b>Наименование общей компетенции</b>                                                                                                                                                                                                                                              |
| 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                                                                                                                        |

|            |                                                                                                                                                                                                |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Код</b> | <b>Наименование личностных результатов</b>                                                                                                                                                     |
| ЛР1        | Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.                                                                                                                                       |
| ЛР 4.1     | Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда.                                                                                                  |
| 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 8.1     | Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп.                                                                   |
| ЛР 9.1     | Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр. |

|         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ЛР 9.2  | Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ЛР 10.1 | Заботящийся о защите окружающей среды                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ЛР10.2  | Заботящийся о собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ЛР13    | Принимающий и понимающий цели и задачи социально-экономического развития Самарской области, готовый работать на их достижение, стремящийся к повышению конкурентноспособности Самарской области в национальном и мировом масштабах.                                                                                                                   |
| ЛР15    | Стремящийся к саморазвитию и самосовершенствованию, мотивированный к обучению, к социальной и профессиональной мобильности на основе выстраивания жизненной и профессиональной траектории.<br>Демонстрирующий интерес и стремление к профессиональной деятельности в соответствии с требованиями социально-экономического развития Самарской области. |
| ЛР16    | Стремящийся к результативности на олимпиадах, конкурсах профессионального мастерства различного уровня (в том числе Чемпионат «Профессионалы» , Абилимпикс, Дельфийские игры и т.д.).                                                                                                                                                                 |
| ЛР17    | Осознающий ценности использования в собственной деятельности инструментов и принципов бережливого производства.                                                                                                                                                                                                                                       |
| ЛР19    | Проявляющий сознательное отношение к непрерывному образованию как условию успешной профессиональной и общественной деятельности                                                                                                                                                                                                                       |
| ЛР20    | Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами                                                                                                                                                                                                                               |
| ЛР21    | Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность                                                                                                                                                    |

**Краткое содержание учебной информации**  
**ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике**  
**заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа**  
**жизни.**

**Тема 1.1. Правовые и организационные основы оказания медицинских услуг по профилактике**

1. Нормативно-правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность фельдшера в области профилактики.
2. Сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению как приоритет государственной политики в Российской Федерации.
3. Национальные и федеральные проекты Российской Федерации в области сохранения и укрепления здоровья населения.
4. Концепция сохранения здоровья здоровых.

**Тема 1.2. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Стратегии профилактики.**

1. Основы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
2. Медицинские услуги по профилактике: профилактический прием (осмотр, консультация), индивидуальное и групповое профилактическое консультирование, вакцинация.
3. Стратегии профилактики: популяционная, стратегия высокого риска и вторичная профилактика. Понятие модифицируемые и немодифицируемые факторы риска.
4. Факторы риска, связанные с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, ожирение, пагубное потребление алкоголя, потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, высокий уровень стресса), их вклад в развитие хронических неинфекционных заболеваний, уровень смертности населения Российской Федерации.
5. Роль ведущих факторов риска в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, онкологических заболеваний, сахарного диабета.

**Тема 1.3. Принципы формирования здорового образа жизни. Профилактическое консультирование.**

1. Основы здорового образа жизни, методы его формирования.
2. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья.

3. Информационные технологии, формы и методы по формированию здорового образа жизни.
4. Программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
5. Основы санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения.
6. Обучение граждан вопросам личной гигиены, контрацепции, мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака.
7. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний.
8. Формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, профилактика потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.
9. Эффективные методики взаимодействия с пациентом (законными представителями) с учетом психологических, этнических и других особенностей личности пациента.
10. Индивидуальное краткое и групповое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Школы здоровья.
11. Профилактическое консультирование лиц старшей возрастной группы. Социально-психологические особенности лиц старшей возрастной группы.
12. Особенности профилактического консультирования несовершеннолетних, в том числе в период обучения в образовательных организациях.
13. Принципы коррекции поведенческих факторов риска.
14. Просвещение и оказание помощи желающим бросить курить на этапе первичной медико-санитарной помощи.
15. Консультирование по питанию, принципы здорового питания
16. Избыточная масса тела и ожирение
17. Рекомендации по оптимизации физической активности, особенности физической активности при некоторых заболеваниях и состояниях.
18. Анализ и оценка эффективности профилактической работы на фельдшерском участке, с несовершеннолетними в образовательных организациях.

#### **Тема 1.4. Сохранение репродуктивного здоровья населения.**

1. Патология репродуктивной системы, обусловленная образом жизни.

2. Планирование семьи как условие сохранения репродуктивного здоровья женщины.
3. Методы контрацепции.
4. Профилактика инфекций, передающихся половым путем.
5. Профессиональная деятельность фельдшера по сохранению репродуктивного здоровья несовершеннолетних.

## **Тема 1.5. Профилактика инфекционных заболеваний. Иммунопрофилактика**

1. Система правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных заболеваний, в том числе в рамках [программы](#) государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
2. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо Опасных(карантинных) инфекционных заболеваний, во взаимодействии с врачом-эпидемиологом.
3. Медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента.
4. Динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы, за реконвалесцентами инфекционных заболеваний.
5. Методы раннего выявления и профилактики туберкулеза у населения различных возрастных групп.
6. Программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с [национальным календарем](#) профилактических прививок и [календарем](#) профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
7. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
8. Принципы организации работы по проведению иммунопрофилактики.
9. Санитарно-эпидемиологические требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, обеспечивающих безопасность иммунизации.
10. Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов.
11. Противопоказания к иммунопрофилактике.
12. Способы применения медицинских иммунобиологических препаратов.

13.Поствакцинальные реакции и осложнения.

14.Предупреждение возникновения поствакцинальных реакций и осложнений.

15.Виды медицинской документации, оформляемой при проведении иммунопрофилактики.

## **Тема 1.6. Формирование здоровьесберегающей среды Медицинские осмотры.**

1.Санитарно-эпидемиологические требования к противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

2.Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

3.Санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской деятельности, а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противоэпидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами.

4.Требования к личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами.

5.Соблюдение правил асептики и антисептики при осуществлении профессиональной деятельности.

6.Дезинфекция и стерилизация технических средств и инструментов, медицинских изделий

7.Комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.

8.Профилактические, противоэпидемические и санитарно-гигиенические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной, сельскохозяйственного и бытового травматизма.

9.Виды медицинских осмотров.

10.Цели и задачи, порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.

11.Цели и задачи, порядок проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников

12.Виды медицинской документации, оформляемой при возникновении аварийных ситуаций.

13.Виды медицинской документации, оформляемой по результатам медицинских осмотров.

### **Тема 1.7. Профилактический осмотр и диспансеризация взрослого населения.**

1.Нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения.

2.Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации Определенных групп взрослого населения.

3.Цели и задачи профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.

4.План и график проведения профилактических осмотров и диспансеризации.

5.Разъяснительная работа о целях, задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации.

6.Перечень медицинских услуг, оказываемых фельдшером в период проведения профилактического осмотра и диспансеризации в зависимости от возраста.

7.Мероприятия скрининга и методы исследований, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний, проводимые в рамках диспансеризации.

8.Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний.

9.Группы здоровья, определенные по результатам диспансеризации.

10.Критерии эффективности диспансеризации взрослого населения

11.Виды медицинской документации, оформляемой по результатам профилактических осмотров и диспансеризации.

### **Тема 1.8. Профилактический осмотр и диспансеризация несовершеннолетних.**

1.Правила проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

- 2.Цели и задачи профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних.
- 3.Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних
- 4.Перечень медицинских услуг, оказываемых фельдшером в период проведения профилактического осмотра несовершеннолетних.
- 5.Виды медицинской документации, оформляемой по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних.
- 6.Особенности проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку ( попечительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях.
- 7.Группы здоровья и медицинские группы для занятий физической культурой, определенные по результатам профилактического осмотра.
- 8.Виды медицинской документации, оформляемой по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних.

#### **Тема 1.9. Диспансерное наблюдение за пациентами при различных заболеваниях и состояниях**

- 1.Правила проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения за взрослыми
- 2.Перечень заболеваний (состояний) при которых устанавливается диспансерное наблюдение.
- 3.Деятельность фельдшера при проведении диспансерного наблюдения.
- 4.Принципы планирования профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учётом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, тяжести течения заболевания.
- 5.Критерии эффективности диспансерного наблюдения.
- 6.Патронаж беременных женщин.
- 7.Диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности (в случае возложения на фельдшера функций лечащего врача).
- 8.Мероприятия по снижению материнской и детской смертности.
- 9.Правила прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях.
- 10.Перечень заболеваний (состояний) при которых устанавливается диспансерное наблюдение за несовершеннолетними.
- 11.Деятельность фельдшера при проведении диспансерного наблюдения за несовершеннолетними.

12.Патронаж новорожденного.

13.Виды медицинской документации, оформляемой при проведении диспансерного наблюдения.

### **Перечень вопросов для самоподготовки к экзамену.**

#### **ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

1. Расскажите о концепции сохранения здоровья здоровых.
2. Расскажите о факторах риска развития неинфекционных заболеваний.
3. Перечислите медицинскую документацию при проведении диспансеризации.
4. Расскажите о программе профилактики онкологических заболеваний.
5. Расскажите о факторах риска развития инфекционных заболеваний.
6. Расскажите о профилактических осмотрах населения разных возрастных групп и профессий.
7. Охарактеризуйте требования к медицинским работникам, проводящим иммунопрофилактику.
8. Расскажите о группах здоровья.
9. Расскажите о организации и проведении занятий в различных школах здоровья для пациентов и их окружения.
10. Расскажите о проведении санитарно-гигиенического просвещения населения.
11. Расскажите о организации и проведении диспансеризации населения на закрепленном участке.
12. Расскажите о формировании диспансерных групп на закрепленном участке.
13. Расскажите о скрининговой диагностике по выявлению факторов риска заболеваний.
14. Расскажите о динамическом наблюдении диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем.
15. Расскажите о проведении специфической профилактики.
16. Расскажите о поствакцинальных реакциях.
17. Расскажите о методах оценки физического развития.
18. Расскажите о основных видах медицинских осмотров.
19. Перечислите оснащение для проведения Школ здоровья.
20. Расскажите о роли фельдшера в проведении диспансеризации.
21. Расскажите о проведении неспецифической профилактики.
22. Расскажите о дезинфекции предметов медицинского назначения, инструментов, уборочного инвентаря прививочного кабинета.
23. Перечислите виды медицинской документации, заполняемой при организации деятельности Школы здоровья.

24. Расскажите о текущей и генеральной уборки прививочного кабинета.
25. Расскажите о составлении плана профилактических прививок.
26. Расскажите о консультировании пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем.
27. Расскажите о проведении активной и пассивной иммунизации.
28. Расскажите о работе Школы здоровья для больных с артериальной гипертензией.
29. Охарактеризуйте влияние различных факторов риска на репродуктивное здоровье женщины, мужчины.
30. Расскажите о работе Школы здоровья для больных с сахарным диабетом.
31. Расскажите о этапах диспансеризации.
32. Расскажите о понятии об организации «Холодовой цепи»
33. Расскажите о требованиях к хранению медицинских иммунобиологических препаратов.
34. Расскажите о структуре учебного плана Школ здоровья.
35. Расскажите о требованиях к медицинским работникам, осуществляющим иммунопрофилактику.
36. Перечислите медицинскую документацию прививочного кабинета.
37. Расскажите о правах пациента при проведении иммунопрофилактики.
38. Расскажите о противопоказаниях к проведению профилактических прививок.
39. Дайте сравнительную характеристику понятий «искусственный приобретенный иммунитет», «активный приобретенный иммунитет», «пассивный приобретенный иммунитет».
40. Расскажите о психологических трудностях организации учебного процесса в Школе пациента.
41. Расскажите о профессиональной деятельности фельдшера по сохранению репродуктивного здоровья несовершеннолетних.
42. Охарактеризуйте основные принципы организации питания для профилактики сахарного диабета.
43. Расскажите о регистрации профилактических прививках.
44. Расскажите об особенностях питания при заболеваниях органов дыхания.
45. Расскажите о целях и задачах Школ здоровья.
46. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против дифтерии, столбняка, коклюша, кори, эпидемического паротита.
47. Расскажите с какими проблемами психологического характера может столкнуться фельдшер в процессе проведения Школы здоровья.
48. Расскажите о утилизации остатков вакцин, использованных шприцев, игл и скарификаторов.
49. Перечислите учетно – отчетную документацию Школы здоровья.

50. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против гепатита В, туберкулеза, полиомиелита.
51. Дайте определения понятиям «болезнь», «предболезнь», «здоровье», «адаптация».
52. Расскажите о видах профилактики (первичная, вторичная, третичная).
53. Перечислите категории лиц, подлежащих прохождению предварительных и периодических медицинских осмотров.
54. Расскажите о системе «холодовой цепи».
55. Расскажите о методах контрацепции.
56. Расскажите о методике проведения профилактических прививок.
57. Расскажите о профилактике инфекций, передающихся половым путем.
58. Перечислите основные задачи Школы психологической подготовки семьи к рождению ребенка.
59. Дайте определения понятиям «инфекционные заболевания», «неинфекционные заболевания», «диспансеризация», «медицинский осмотр».
60. Расскажите о принципах иммунопрофилактики.

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 1**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

- 1.Расскажите о концепции сохранения здоровья здоровых.
- 2.Расскажите о факторах риска развития неинфекционных заболеваний.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 2**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

- 1.Перечислите медицинскую документацию при проведении диспансеризации.
- 2.Расскажите о программе профилактики онкологических заболеваний.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 ____ г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 ____ г. протокол № ____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 3**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о факторах риска развития инфекционных заболеваний.
2. Расскажите о профилактических осмотрах населения разных возрастных групп и профессий.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 ____ г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 ____ г. протокол № ____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 4**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Охарактеризуйте требования к медицинским работникам, проводящим иммунопрофилактику.
2. Расскажите о группах здоровья.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 5**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о организации и проведение занятий в различных школах здоровья для пациентов и их окружения.
2. Расскажите о проведение санитарно-гигиенического просвещения населения.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 6**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о организации и проведение диспансеризации населения на закрепленном участке.
2. Расскажите о формирование диспансерных групп на закрепленном участке.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 7**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о скрининговой диагностике по выявлению факторов риска заболеваний.
2. Расскажите о динамическом наблюдении диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 8**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о проведении специфической профилактики.
2. Расскажите о поствакцинальных реакциях.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 9**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

- 1.Расскажите о методах оценки физического развития.
- 2.Расскажите о основных видах медицинских осмотров.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 10**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

- 1.Перечислите оснащение для проведения Школ здоровья.
- 2.Расскажите о роли фельдшера в проведении диспансеризации.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 11**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о проведении неспецифической профилактики.
2. Расскажите о дезинфекции предметов медицинского назначения, инструментов, уборочного инвентаря прививочного кабинета.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 12**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Перечислите виды медицинской документации, заполняемой при организации деятельности Школы здоровья.
2. Расскажите о текущей и генеральной уборке прививочного кабинета.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 13**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

- 1.Расскажите о составлении плана профилактических прививок.
- 2.Расскажите о консультировании пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 14**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

- 1.Расскажите о проведении активной и пассивной иммунизации.
- 2.Расскажите о работе Школы здоровья для больных с артериальной гипертензией.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 15**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Охарактеризуйте влияние различных факторов риска на репродуктивное здоровье женщины, мужчины.
2. Расскажите о работе Школы здоровья для больных с сахарным диабетом.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 16**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о этапах диспансеризации.
2. Расскажите о понятии об организации «Холодовой цепи»

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 17**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о требованиях к ранению медицинских иммунобиологических препаратов.
2. Расскажите о структуре учебного плана Школ здоровья.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 18**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о требованиях к медицинским работникам, осуществляющим иммунопрофилактику.
2. Перечислите медицинскую документацию прививочного кабинета.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 19**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о правах пациента при проведении иммунопрофилактики.
2. Расскажите о противопоказаниях к проведению профилактических прививок.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 20**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Дайте сравнительную характеристику понятий «искусственный приобретенный иммунитет», «активный приобретенный иммунитет», «пассивный приобретенный иммунитет».
2. Расскажите о психологических трудностях организации учебного процесса в Школе пациента.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 21**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о профессиональной деятельности фельдшера по сохранению репродуктивного здоровья несовершеннолетних.
2. Охарактеризуйте основные принципы организации питания для профилактики сахарного диабета.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 22**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о регистрации профилактических прививках.
2. Расскажите об особенностях питания при заболеваниях органов дыхания.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 ____ г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 ____ г. протокол № ____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 23**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о целях и задачах Школ здоровья.
2. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против дифтерии, столбняка, коклюша, кори, эпидемического паротита.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 ____ г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 ____ г. протокол № ____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 24**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите с какими проблемами психологического характера может столкнуться фельдшер в процессе проведения Школы здоровья.
2. Расскажите о утилизации остатков вакцин, использованных шприцев, игл и скарификаторов.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 25**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Перечислите учетно – отчетную документацию Школы здоровья.
2. Охарактеризуйте методику проведения вакцинации против гепатита В, туберкулеза, полиомиелита.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 26**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Дайте определения понятиям «болезнь», «предболезнь», «здоровье», «адаптация».
2. Расскажите о видах профилактики (первичная, вторичная, третичная).

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 27**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Перечислите категории лиц, подлежащих прохождению предварительных и периодических медицинских осмотров.
2. Расскажите о системе «холодовой цепи».

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                            |                                                                                   |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 г. протокол № ____ |
|----------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 28**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о методах контрацепции.
2. Расскажите о методике проведения профилактических прививок.

Преподаватель \_\_\_\_\_

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 ____ г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 ____ г. протокол № ____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 29**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Расскажите о профилактике инфекций, передающихся половым путем.
2. Перечислите основные задачи Школы психологической подготовки семьи к рождению ребенка.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---

**Шенталинский филиал государственного бюджетного профессионального образовательного  
учреждения «Тольяттинский медицинский колледж»**

|                                                                                 |                                                                                        |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| УТВЕРЖДАЮ<br>Заведующий отделом по УР<br>_____ Е.С.Кузьмина<br>_____ 20 ____ г. | РАССМОТРЕНО<br>Председатель ЦМК _____ Н.В. Павлова<br>_____ 20 ____ г. протокол № ____ |
|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|

**Б И Л Е Т № 30**

**По дисциплине: ПМ 04 МДК 04.01 Проведение мероприятий по  
профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде  
здорового образа жизни.**

**Специальность: 31.02.01 Лечебное дело, группа № 3144**

1. Дайте определения понятиям «инфекционные заболевания», «неинфекционные заболевания», «диспансеризация», «медицинский осмотр».
2. Расскажите о принципах иммунопрофилактики.

Преподаватель \_\_\_\_\_

---