краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Владивостокский базовый медицинский колледж»

(КГБПоУ «ВБМк»)

**СБОРНИК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ № II**

**ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ  
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,  
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

*для обучающихся по специальности 34.02.01. Сестринское дело*

Владивосток

2024

Сборник экзаменационных материалов поПМ 03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни: - Владивосток: КГБПОУ «ВБМК», 2023. – 66 с.

Сборник предназначен студентам I курса (на базе среднего общего образования) и II курса (на базе основного общего образования) очной формы обучения по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

Сборник содержит экзаменационные материалы для подготовки к промежуточной аттестации по МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи и ПМ 01. Проведение мероприятий по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи.

Составители:

О.В.Артамонова, начальник управления новыми образовательными технологиями и образовательными программами, повышения квалификации и аттестации педагогических работников.;

Н.А.Лисица, преподаватель Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

Т.В.Маланчик, председатель ЦМК фармацевтических дисциплин и лабораторной диагностики преподаватель Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК».

Сборник рассмотрен и утвержден на заседании ЦМК фармацевтических дисциплин и лабораторной диагностики

Протокол № 6 от « 06» февраля 2024 г.

Председатель ЦМК Т.В.Маланчик

**Оглавление**

|  |  |
| --- | --- |
| ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА | 4 |
| БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО МДК 03.02. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ | 8 |
| БЛОК ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ ПО МДК 03.02. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ | 21 |
| БЛОК ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ПО МДК 03.02. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ | 23 |
| БЛО БЛОК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ ПО ПМ 03. ПРОВЕДЕНИЕ  МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБО ЗАБОЛЕВАНИЙ | 48 |
| РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА | 66 |

**ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА**

Профессиональный модуль ПМ 03. «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний» изучается студентами специальности «Сестринское дело» (очной формы обучения) на I курсе. ПМ . 03 включает 2 междисциплинарных курса: МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний (основы профилактики, профилактику нарушений здоровья в детском возрасте, здоровье лиц зрелого возраста, здоровье лиц пожилого и старческого возраста), МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.

В соответствии с учебным планом специальности «Сестринское дело» по ПМ 03 проводится промежуточная аттестация: экзамен по МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний - в I семестре (экзаменационные материалы в сборнике № I), МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи – во II семестре и экзамен квалификационный по ПМ 03. «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний» - во II семестре.

***Экзамен по МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи****,* в результате оценки осуществляется проверка следующих объектов:

*уметь*

* проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней;
* формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;
* информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
* план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
* проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях;
* проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания;
* проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;
* проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;
* обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;
* проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;
* выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний;
* выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;
* проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;
* проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентам, заболевшими инфекционным заболеванием;
* использовать вакцины в соответствии с установленными правилами.

*знать*

* информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;
* правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья;
* заболевания, обусловленные образом жизни человека;
* принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;
* факторы, способствующие сохранению здоровья;
* формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;
* программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
* положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению;
* виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;
* правила и порядок проведения профилактического осмотра;
* порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;
* методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;
* санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;
* меры профилактики инфекционных заболеваний;
* порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;
* государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;
* правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок;
* течение вакцинального процесса, возможные реакций и осложнения, меры профилактики

Экзамен проводится с использованием платформы электронная образовательная среда КГБПОУ «ВБМК» (система дистанционного обучения Moodle.

Время выполнения - 40 минут.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид задания** | **Банк** | **Вариант**  **включает** | **Максимальное количество баллов за выполненный вариант** | **Шкала оценки** |
| Тестовые задания | 102 | 20 | 20 | 90-100% - «5» отлично  80-89% - «4» хорошо  70-79% - «3» удовлетворительно  менее 70% - неудовлетворительно |
| Терминологические задания | 30 | 10 | 10 |
| Практико-ориентированные задания:  ситуационная задача №1 (2 задания)  ситуационная задача № 2 (3 задания)  ситуационная задача № 3 (3 задания)  ситуационная задача № 4 (1 задание)  ситуационная задача № 5 (1 задание)  ситуационная задача № 6 (1 задание) | 43  3  3  3  3  3  28 | 6 (11)  1 (2)  1 (3)  1 (3)  1 (1)  1 (1)  1 (1) | 11 |
| **Всего** | | 41 | 41 |

Оценки, полученные в ходе экзамена, заносятся преподавателем в зачетную книжку студента (кроме неудовлетворительных) и экзаменационную ведомость (в том числе и неудовлетворительные*).*

***Экзамен квалификационный по ПМ 03. «Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний»,***в результате оценки осуществляется проверка следующих объектов:

|  |  |
| --- | --- |
| ПК 3.1 | Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний |
| ПК 3.2 | Пропагандировать здоровый образ жизни |
| ПК 3.3 | Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения |
| ПК 3.4 | Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний |
| ПК 3.5 | Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний |
| ОК 01. | Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам |
| ОК 02. | Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности |
| ОК 03. | Планировать и реализовывать собственное профессиональное и личностное развитие, предпринимательскую деятельность в профессиональной сфере, использовать знания по финансовой грамотности в различных жизненных ситуациях |
| ОК 04. | Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде |
| ОК 05. | Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста |
| ОК 06. | Проявлять гражданско-патриотическую позицию, демонстрировать осознанное поведение на основе традиционных общечеловеческих ценностей, в том числе с учетом гармонизации межнациональных и межрелигиозных отношений, применять стандарты антикоррупционного поведения |
| 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 |

Экзамен квалификационный проводится в специально определенный день, свободный от учебных занятий, согласно расписанию, составленному учебной частью и утвержденному директором колледжа/заведующим филиала. Накануне экзамена проводится консультация.

Экзамен проводится по вариантам заданий и включает: выполнение заданий, ориентированных на проверку освоения вида деятельности (всего модуля) в целом и демонстрацию портфолио.

Портфолио составляется в соответствии с методическими рекомендациями «Формирование портфолио студента КГБПОУ «ВБМК».

Количество заданий в одном варианте (билете) - 3 (выполнение практического навыка). Время выполнения 20 минут.

Итогом экзамена является однозначное решение - «вид деятельности освоен на отметку/ не освоен», которое выставляется в оценочную ведомость по ПМ и экзаменационную ведомость.

Отметка уровня подготовки обучающегося по ПМ определяется экзаменационной комиссией с учетом отметок за экзаменационное задание, портфолио, учебной и производственной практик, экзамена /диф.зачет по МДК.

**БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ЭКЗАМЕНА ПО МДК 03.02. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

**Инструкция: выберите один правильный ответ**

1. ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ

1. фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
2. врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
3. врачами-специалистами разного профиля поликлиник
4. всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций

2. В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ

1. не нуждающихся во врачебном приёме
2. имеющих талоны к врачу на день обращения
3. по самозаписи
4. с легкими формами заболевания

3. К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ

1. медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
2. медицинская карта стационарного больного
3. статистическая карта выбывшего из стационара
4. направление на лечение в стационарных условиях

4. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В

1. год
2. три года
3. два года
4. четыре года

5. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»

1. уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
2. уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
3. повышенный уровень артериального давления
4. повышенный уровень сахара в моче

6. ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВХОДИТ В СОСТАВ

1. поликлиники
2. стационара
3. диспансера
4. родильного дома

7. МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

1. профилактических медицинских осмотров
2. привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
3. проведения иммунопрофилактики
4. проведения экологического и санитарно-гигиенического просвещения

8. ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

1. масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате
2. рост в см минус 100
3. масса тела в кг разделить на рост в см
4. рост в м минус 100

9. ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. артериальная гипертензия
2. дизурия
3. анемия
4. дорсопатия

10. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

1. обязательно
2. не имеет значения
3. не обязательно
4. оформляется по требованию пациента

11. УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПАЦИЕНТОВ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. контрольная карта диспансерного наблюдения
2. медицинская карта амбулаторного больного
3. статистический талон
4. выписка из медицинской карты стационарного больного

12. ГРАЖДАНЕ, НЕ ИМЕЮЩИЕ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПО ПОВОДУ ДРУГИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1. III б
2. III а
3. II
4. I

13. ДОКУМЕНТ, КОТОРЫЙ УДОСТОВЕРЯЕТ ОБОСНОВАННОСТЬ ВРЕМЕННОГО ОСВОБОЖДЕНИЯ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ

1. листок временной нетрудоспособности
2. медицинская карта
3. полис ОМС
4. СНИЛС

14. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ

1. школьникам, студентам
2. при поступлении на работу или учебу
3. всем лицам, обращающимся за медицинской помощью
4. только неработающей части населения

15. ВЫЯВЛЕНИЕ ОСНОВНЫХ И ДОПОЛНИТЕЛЬНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ ПОСРЕДСТВОМ

1. анкетирования пациентов
2. проведением физикальных методов исследования
3. проведением ряда лабораторных и инструментальных исследований
4. проведением ряда инструментальных исследований

16. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

1. факторы, способствующие развитию заболеваний
2. мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
3. случайные ошибки в исследованиях
4. -факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов

17. Минимальный интервал между вакцинациями

1. указан в инструкции
2. совпадает с указанным в национальном календаре
3. составляет 1 сут.
4. устанавливается на усмотрение врача

18. В ответ на введение вакцины **НЕ** моЖЕТ возникнуть

1. инфекционное заболевание, против которого проводится вакцинация
2. местные реакции
3. общие реакции
4. осложнения

19. покраснение в месте введения вакцины можно расценить как

1. местная поствакцинальная реакция
2. поствакцинальное осложнение
3. общая поствакцинальная реакция
4. аллергия

20. Какой из перечисленных препаратов необходимо иметь в противошокой аптечке

1. адреналин
2. дибазол
3. феназепам
4. но-шпа

21. ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ ФЕЛЬДШЕРАМИ, АКУШЕРКАМИ, МЕДИЦИНСКИМИ СЁСТРАМИ

1. фельдшерских здравпунктов, фельдшерско-акушерских пунктов, врачебных амбулаторий, здравпунктов, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций, отделений (кабинет медицинской профилактики, центров здоровья
2. офисов врачей общей практики (семейных врачей) и скорой помощи
3. поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций и стационаров, оказывающих специализированную, в том числе высокотехнологичную, медицинскую помощь
4. всех медицинских организаций

22. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ МЕРОПРИЯТИЯ ПО МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ:

1. санитарно-гигиеническое просвещение населения, профилактику заболеваний
2. паллиативную медицинскую помощь
3. все виды медицинского обслуживания при заболеваниях в стационарах
4. оказание скорой помощи в экстренной форме

23. В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ

1. не нуждающихся во врачебном приёме
2. имеющих талоны к врачу на день обращения
3. по самозаписи
4. с легкими формами заболевания

24. ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

1. доврачебная, врачебная, специализированная
2. скорая медицинская помощь
3. первая помощь
4. паллиативная медицинская помощь

25. ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. дислипидемия
2. дизурия
3. анемия
4. дорсопатия

26. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПО

1. профилю заболевания
2. составу обратившихся
3. возрастному составу
4. гендерному составу

27. ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ФАКТОРА РИСКА «ИЗБЫТОЧНАЯ МАССА ТЕЛА» ИМЕЕТ ЗНАЧЕНИЯ:

1. индекс массы тела 25 - 29,9 кг/м2
2. индекс массы тела 30 кг/м2 и более
3. масса тела более 60 кг
4. масса тела более 90 кг

28. НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ НУЖДАЮЩИЕСЯ В

1. дополнительном обследовании
2. уточнении диагноза
3. углубленном профилактическом консультировании
4. лечении

29. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

1. два этапа
2. один этап
3. три этапа
4. четыре этапа

30. ГРАЖДАНЕ ПРОХОДЯТ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

1. первичной медико-санитарной помощи
2. медицинском специализированном
3. социального обслуживания
4. диспансерного обслуживания

31. ГРАЖДАНЕ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1. III а
2. III б
3. II
4. -I

32. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ

1. при поступлении на работу или учебу
2. школьникам, студентам
3. для раннего выявления ряда заболеваний
4. ежегодно

33. НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

1. анкетирование
2. консультация врача хирурга
3. сканирование брахицефальных артерий
4. консультация врача уролога

34. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ

1. менее 30 минут в день
2. менее 20 минут в день
3. более 2 часов в день
4. более 1 часа

35. К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ

1. пропаганда здорового образа жизни
2. создание и функционирование сети центров медицинской профилактики
3. участие в хосписном движении, волонтерстве
4. запрет полового воспитания для детей школьного возраста

36. ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. гипергликемия
2. дизурия
3. истерия
4. дорсопатия

37. Плановая иммунизация проводится:

1. в соответствии с календарем профилактических прививок
2. в инфекционном очаге
3. при выезде в неблагоприятные районы
4. все перечисленное верно

38. Критерием степени выраженности **местных** поствакционных является

1. размер инфильтрата
2. наличие нагноения, развитие лимфаденита
3. размер инфильтрата и повышение температуры тела
4. нет верного ответа

39.Местные поствакцинальные реакции проявляются

1. все перечисленное
2. в течение первых суток после прививки
3. в виде гиперемии, не превышающей 8 см в диаметре в месте инъекции
4. в виде отека и болезненности или инфильтрата в месте инъекции

40. Причинами поствакцинальных осложнений могут быть:

1. все перечисленное
2. вакцины с просроченным сроком годности
3. вакцины, хранившиеся или транспортированные с нарушением "холодовой цепи"
4. хранение лиофилизированной вакцины в восстановленном виде.

41. ОХРАНА ОТЦОВСТВА, МАТЕРИНСТВА, ДЕТСТВА И СЕМЬИ, САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ОТНОСЯТ К

1. первичной медико-санитарной помощи
2. скорой медицинской помощи
3. паллиативной медицинской помощи
4. первой помощи

42. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ГРАЖДАНАМ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

1. оказание медицинской помощи, в том числе специализированной, амбулаторно и в дневном стационаре
2. оказание высокотехнологичной медицинской помощи
3. мероприятия паллиативной медицинской помощи
4. оказание первой помощи

43. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ

1. постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
2. Министерство здравоохранения
3. медицинские университеты
4. ведущие специалисты, главные врачи, руководители

44. НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

1. консультация врача хирурга
2. УЗИ органов брюшной полости
3. маммография
4. флюорография легких

45. ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

1. гиперхолестеринемия
2. дизурия
3. анемия
4. дорсопатия

46. иммунизация по эпидемиологическим показаниям проводится:

1. все перечисленное верно
2. в инфекционном очаге
3. проживающим на энзоотичной территории
4. лицам, подверженным профессиональному риску заражения

47. МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

1. профилактических медицинских осмотров
2. привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
3. проведения иммунопрофилактики
4. проведения экологического и санитарно-гигиенического

48.МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ХРАНИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЭТО

1. паспорт здоровья
2. медицинская карта стационарного больного
3. карта диспансерного наблюдения
4. обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

49. ОБЯЗАННОСТИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫХ И ПЕРИОДИЧЕСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ВОЗЛАГАЮТСЯ НА

1. работодателя
2. медицинские организации
3. инженера по охране труда
4. инженера по технике безопасности

50. ЛИЦА, НЕ ТРЕБУЮЩИЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1. I
2. II
3. III a
4. III б

51. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

1. выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
2. коррекции лечения
3. выявления заболеваний на поздних стадиях
4. формирования отчетности

52. во избежание развития поствакцинальной патологии необходимо

1. все перечисленное верно
2. строго следовать инструкции по применению вакцины
3. строго соблюдать дозировку и схему вакцинации
4. строго соблюдать указания по противопоказаниям к введению препарата

53. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

1. информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя
2. направления врача
3. заключения врача
4. только информированного добровольного согласия пациента

54. КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ С ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

1. I и II
2. I и III a
3. I и III б
4. с любой группой здоровья

55. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

1. II
2. I
3. III а
4. III б

56. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

1. определение состояния здоровья пациента
2. проведение реабилитационных мероприятий
3. проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
4. своевременное выявление инфекционных заболеваний

57. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА»

1. ежедневное выкуривание, по крайней мере, одной сигареты и более
2. более 5 сигарет в день
3. более 10 сигарет в день
4. более 20 сигарет ежедневно

58. единицей учета вакцинных препаратов является

1. доза
2. упаковка
3. миллилитр
4. ампула

59. живые вакцины, непригодные к использованию, в соответствии с

СанПиН 2.1.3684-21 относят к классу

1. В
2. Б
3. А
4. Г

60. длительность хранения вакцины в прививочном кабинете не должна превышать

1. 1 месяц
2. 2 месяца
3. 3 месяца
4. 4 месяца

61. Состояния, при которых НЕ оказывается первая помощь (ПП):

1. острое состояние, связанное с ОКИ
2. наружные кровотечения.
3. травмы различных областей тела.
4. остановка дыхания и кровообращения

62. Первая помощь - комплекс медицинских мероприятий, выполняемых

1. без использования специальных медицинских инструментов, лекарств или оборудования
2. лицами со специальной подготовкой по оказанию медицинской помощи (фельдшер, медсестра, фармацевт)
3. врачом, имеющим необходимые инструментарий, лекарственные средства (вне больничных условий, в поликлинике, машине "скорой помощи", в приемном отделении больницы)
4. в специализированных лечебных учреждениях с использованием специального оснащения

63. Квалифицированная медицинская помощь - комплекс медицинских мероприятий, выполняемых

1. врачами-специалистами высокой квалификации различного профиля в специализированных ЛПУ
2. без использования специальных медицинских инструментов, лекарств или оборудования
3. лицами со специальной подготовкой по оказанию медицинской помощи (фельдшер, медсестра, фармацевт)
4. врачом, имеющим необходимые инструментарий, лекарственные средства (вне больничных условий, в поликлинике, машине "скорой помощи", в приемном отделении больницы)

64. Первичная медико-санитарная помощь оказывается

1. все перечисленное верно
2. в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара
3. в плановой форме
4. в неотложной форме

65. Формами оказания медицинской помощи являются:

1. все перечисленное
2. плановая
3. экстренная
4. неотложная

66. [скорая](http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/a04646def1108375265dd619f322e890e219fbda/#dst100382), в т.ч. скорая специализированная медицинская помощь оказывается

1. все перечисленное верно
2. в месте нахождения пациента
3. в автомобиле «скорая помощь»
4. в приемном отделении стационара

67. В задачи женской консультации НЕ входит:

1. фтизиатрическая помощь
2. профилактика акушерской патологии
3. профилактика гинекологической патологии
4. диспансеризация женского населения

68. 3-й этап в системе медицинского обслуживания сельского населения:

1. республиканская больница
2. номерные районные больницы
3. центральная районная больница (ЦРБ)
4. сельская участковая больница

69. Социальное партнерство - это привлечение к сотрудничеству в деятельности по укреплению здоровья и профилактики заболеваний

1. все перечисленное верно
2. государственных и негосударственных организаций различных видов экономической деятельности
3. учебных заведений
4. общественных организаций (профсоюзных и др.) и физических лиц (педагогов, родителей и др.)

70. Уровни социального партнерства бывают:

1. все перечисленные
2. федеральный и региональный
3. отраслевой
4. - муниципальный

71.К социально-значимым заболеваниям в РФ относятся:

1. болезни, характеризующиеся повышенным АД
2. артрозы
3. гастриты
4. аллергозы

72. ОЖИРЕНИЮ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

1. 36 кг/м2
2. 18 кг/м2
3. 25 кг/м2
4. 41 кг/м2

73. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТСЯ

1. индивидуальная программа здорового образа жизни
2. программа борьбы с вредными привычками
3. стандартная программа здорового образа жизни
4. план лечения пациента

74. Общие поствакцинальныЕ реакциихарактеризуются

1. все перечисленное
2. изменением состояния ребенка
3. повышением температуры до 38° С
4. развиваются спустя несколько часов, но не более чем через 48 час.

75.ЗАНЯТИЯ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ МОЖЕТ ПРОВОДИТЬ

1. врач, медицинская сестра, фельдшер
2. только медицинская сестра
3. только фельдшер
4. только врач

76.МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ХРАНИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ И ЕЕ ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ, ЭТО

1. паспорт здоровья
2. медицинская карта стационарного больного
3. карта диспансерного наблюдения
4. обменная карта родильного дома, родильного отделения больницы

77. МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ

1. профилактических медицинских осмотров
2. привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
3. проведения иммунопрофилактики
4. проведения экологического и санитарно-гигиенического

78.ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА»:

1. ежедневное выкуривание по крайней мере одной сигареты и более
2. более 5 сигарет в день
3. более 10 сигарет в день

более 20 сигарет ежедневно

79. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» - ЭТО ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ

1. менее 30 минут в день
2. менее 20 минут в день
3. более 2 часов в день
4. более 1 часа

80. Соматическое здоровье — это

1. тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ, функциональное состояние организма
2. тип нравственного и психического здоровья
3. регулярная двигательная активность
4. соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека

81. Спирометрия – это

1. способ оценки дыхательной системы человека
2. способ оценки сердечно-сосудистой системы человека
3. способ оценки силовых способностей человека
4. способ оценки координационных способностей человека

82. Декомпенсация – это:

1. нарушение деятельности органа, системы органов или организма вследствие истощения
2. состояние полного возмещения функций
3. состояние частичного возмещения функций
4. состояние полного физического комфорта

83. ПРИНЦИПОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВАНИЯ КОНТИНГЕНТА ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПО ГРУППАМ ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1. выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности патологического процесса
2. выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
3. накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых
4. выявление ранних стадий заболеваний по степени активности

84. ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ

1. количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации
2. числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
3. численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний
4. числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

85. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ

1. постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
2. Министерство здравоохранения
3. медицинские университеты
4. ведущие специалисты, главные врачи, руководители

86. НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ НУЖДАЮЩИЕСЯ В

1. дополнительном обследовании
2. уточнение диагноза
3. углубленном профилактическом консультировании
4. лечении

87. Профилактика делится на виды

1. все перечисленное верно
2. первичная и вторичная
3. личная
4. общественная

88. Первичная профилактика направлена на:

1. предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом
2. сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
3. раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
4. на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

89.Третичная профилактика направлена на:

1. снижение частоты и тяжести инвалидности
2. снижение летальности и смертности
3. раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
4. на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

90. Противоэпидемические  мероприятия в очаге инфекции в отношении механизмов передачи:

1. дезинфекция, дезинсекция, дератизация
2. выявление и изоляция
3. медицинское наблюдение, лабораторное обследование
4. все перечисленное

91. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции в отношении контактных лиц:

1. медицинское наблюдение, лабораторное обследование
2. выявление и изоляция
3. дезинфекция, дезинсекция, дератизация
4. все перечисленное

92. неспецифическая профилактика инфекционных заболеваний включает

1. использование индивидуальных мер защиты
2. вакцинацию
3. введение сывороток
4. введение вакцин и сывороток

93.специфическая профилактика инфекционных заболеваний включает

1. вакцинацию
2. использование индивидуальных мер защиты
3. карантинные мероприятия
4. дезинфекционные мероприятия

94. ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВЫРАБАТЫВЕТСЯ

1. активный искусственный иммунитет
2. пассивный искусственный иммунитет
3. активный естественный иммунитет
4. стойкий иммунитет

95. Плановая иммунизация проводится:

1. в соответствии с календарем профилактических прививок
2. в инфекционном очаге
3. при выезде в эпидемиологически неблагополучные районы
4. все перечисленное верно

96. Критерием степени выраженности **местных** поствакционных реакций является

1. размер инфильтрата
2. наличие нагноения, развитие лимфаденита
3. размер инфильтрата и повышение температуры тела
4. нет верного ответа

97.к вакцинации по эпидемическим показаниям относится вакцинация против

1. бешенства
2. полиомиелита
3. вирусного гепатита В
4. кори

98. покраснение в месте введения вакцины можно расценить как

1. местная поствакцинальная реакция
2. поствакцинальное осложнение
3. общая поствакцинальная реакция
4. аллергия

99. вакцинопрофилактику имеет право проводить

1. медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики
2. участковая медсестра
3. фельдшер
4. процедурная сестра

100. Сильная общая реакция на прививку- подъем температуры тела у вакцинированного

1. выше 38,6 °С
2. до 40 ° С
3. до 38 ° С
4. до 37,5 ° С

101. Причинами поствакцинальных осложнений могут быть:

1. все перечисленное
2. вакцины с просроченным сроком годности
3. вакцины, хранившиеся или транспортированные с нарушением "холодовой цепи"
4. хранение лиофилизированной вакцины в восстановленном виде.

102. наиболее опасным осложнением вакцинации является

1. + анафилактический шок
2. гиперемия на месте инъекции
3. повышение температуры тела до 38 º С
4. местное повышение температур

**БЛОК ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ ПО МДК 03.02. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

1. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Медицинский осмотр, проводящийся с целью раннего выявления больных отдельными заболеваниями (туберкулезом, злокачественными новообразованиями, венерическими болезнями и т.д.), называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Комплекс защитно-приспособительных реакций организма и его структур к изменяющимся условиям внешней среды с целью сохранения гомеостаза называется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Обследование условно-здоровых людей без признаков заболевания, с целью выявления скрытых заболеваний и предрасположенностей называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Вакцина, изготовленная из культивированных штаммов микроорганизмов, убитых химическими, тепловыми или лучевыми методами, и которые при введении вызывают иммунитет менее напряжённый, чем вызываемый живыми вакцинами, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Состояние, при котором уровень глюкозы натощак в венозной плазме 6,1 ммоль/л и более, а в цельной капилярной крови 5,6 ммоль/л и более, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Тяжелая системная аллергическая реакция немедленного типа с высоким летальным риском, развивающаяся после введения вакцины в течение нескольких минут или часов, характеризующаяся бронхоспазмом, гипоксией, резким падением артериального давления, развитием [коллапс](https://ru.wikipedia.org/wiki/%D0%9A%D0%BE%D0%BB%D0%BB%D0%B0%D0%BF%D1%81_(%D0%BC%D0%B5%D0%B4%D0%B8%D1%86%D0%B8%D0%BD%D0%B0))а, потерей сознания, называется \_\_\_\_\_\_\_\_

8. Комплекс ограничительных и режимных противоэпидемических мероприятий, направленных на ограничение контактов инфицированного или подозреваемого в инфицированности лица, животного, груза, товара, транспортного средства, населённого пункта, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Путь передачи возбудителя инфекции зараженным насекомым или клещом посредством укуса называется

10. Метод санитарного просвещения посредством 10-15-минутного выступления (беседы) медицинского работника в актовом зале школы, в жилом доме, на заводе с использованием материала организационного и практического характера, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Медицинский осмотр, проводящийся по плану в установленные сроки с определенным объемом исследований и определенной кратностью отдельным контингентом населения с целью раннего выявления заболеваний, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Ответные реакции организма на повреждение с возмещением нарушенных функций организма за счет деятельности неповрежденных систем, органов, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. Профилактическое медицинское мероприятие (добровольное), проводимое с целью раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний) и факторов риска их развития у конкретного человека \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

15. Комплексная система мероприятий, обеспечивающих для иммунобиологических препаратов оптимальный температурный режим в процессе транспортирования и хранения с момента их выпуска до применения \_\_\_\_\_\_\_\_\_

16. Состояние, при котором уровень общего холестерина в сыворотке крови составляет 5 ммоль/л и более, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

17. Иммунобиологический препарат, содержащий ослабленную культуру микобактерий туберкулеза для создания противотуберкулезного иммунитета, называется вакцина \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

18. Дополнительное введение вакцины (бустерной дозы) с целью поддержать и усилить поствакцинальный иммуннитет после предыдущих курсов вакцинации, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

19. Путь передачи возбудителя инфекции при переливаниях крови или ее компонентов, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

20. Метод санитарного просвещения с применением фотографий, рисунков, плакатов, диафильмов, презентаций, муляжей с целью формирования у населения адекватного отношения к личному и общественному здоровью, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

21.Медицинская помощь, которая оказывается при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациенту, и отсрочка оказания которой не повлечет ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью \_\_\_\_\_\_\_

22. Медицинский осмотр, проводящийся лицам, поступающим на работу (учебу) с целью определения соответствия (пригодности) выбранной работе и с целью выявления заболеваний, являющихся противопоказанием для работы в данной профессии, называется\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

23. Комплекс медицинских социальных, гигиенических и иных мер, направленные на предупреждение обострения, осложнения и хронизации заболевания, на снижение инвалидизациии, преждевременной смертности, а так же на сохранение трудоспособности называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

24. Единицей учета вакцинных препаратов является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

25.Иммунизация, в соответствии с календарем профилактических прививок, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

26.Состояние, при котором индекс массы тела 30 кг/м² и более, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

27.Иммунобиологический препарат, содержащий продукты жизнедеятельности микобактерий туберкулеза для определения инфицированности организма микобактериями туберкулеза, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

28.Способ оценки дыхательной системы человека  называется  \_\_\_\_\_\_\_\_\_

29.Путь передачи возбудителя инфекции через слизистые оболочки (гонорея, сифилис, ВИЧ-инфекция), открытые раны (столбняк, газовая анаэробная инфекция), укусы животных (бешенство), называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_

30.Метод санитарного просвещения с применением листовок, памяток, брошюр, бюллетеней с целью формирования у населения адекватного отношения к личному и общественному здоровью, называется \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**БЛОК ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫЕ ЗАДАНИЯ ПО МДК 03.02. СЕСТРИНСКОЕ ДЕЛО В СИСТЕМЕ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ №1**

**Ситуационная задача 1.**

Вы - медицинская сестра городской поликлиники, принимаете участие в проведении профилактического медицинского осмотра сотрудников магазина с целью своевременного выявления факторов риска развития хронических не инфекционных заболеваний и выявления самих заболеваний**.**

*Задание – 1. Выберите* *1* *или несколько* *результатов биохимического исследования**крови с маркерным показателем риска – гиперхолистеринемией.*

*Задание – 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них*

*гиперхолистеринемия является диагностическим критерием?*

***Задание – 1. Выберите*** ***1*** ***или несколько*** ***результатов биохимического исследования крови с маркерными показателями риска – гиперхолистеринемией.***

|  |  |
| --- | --- |
| Рис. 1  C:\Users\Techa\Desktop\3.холестер..png | Рис. 2  C:\Users\Techa\Desktop\1.сах+хол..png |
| Рис. 3  C:\Users\Techa\Desktop\4. нормы.png | Рис. 4  *C:\Users\Techa\Desktop\2.сах.png* |

***Задание – 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них***

***гиперхолистеринемия является диагностическим критерием?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гиперхолистеринемия – диагностический критерий угрозы развития или наличия хронических не инфекционных заболеваний/состояний | выбрать | 1.Болезни системы кровообращения |
| 2.Злокачественные новообразования |
| 3.Хронические заболевания легких |
| 4.Сахарный диабет |
| 5.Нерациональное питание и переедание |
| 6.Эндокринопатии |

**Ситуационная задача 2.**

Вы - медицинская сестра городской поликлиники, принимаете участие в проведении профилактического медицинского осмотра сотрудников магазина с целью своевременного выявления факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний***.***

*Задание – 1.**Укажите* *1* *или несколько* *результатов биохимического исследования крови с маркерным показателем риска – гипергликемией.*

*Задание – 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них гипергликемия является диагностическим критерием?*

***Задание – 1. Укажите*** ***1*** ***или несколько*** ***результатов биохимического исследования крови с маркерными показателями риска – гипергликемией.***

|  |  |
| --- | --- |
| Рис. 1  C:\Users\Techa\Desktop\3.холестер..png | Рис. 2  C:\Users\Techa\Desktop\1.сах+хол..png |
| Рис. 3  C:\Users\Techa\Desktop\4. нормы.png | Рис. 4  *C:\Users\Techa\Desktop\2.сах.png* |

***Задание – 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них***

***гипергликемия является диагностическим критерием?***

*Ответ: 4, 5, 6*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гипергликемия –  диагностический критерий угрозы развития или наличия хронических не инфекционных заболеваний/состояний | ВЫБРАТЬ | 1.Болезни системы кровообращения |
| 2.Злокачественные новообразования |
| 3.Хронические заболевания легких |
| 4.Сахарный диабет |
| 5.Нерациональное питание и переедание |
| 6.Эндокринопатии |

**Ситуационная задача 3.**

Вы - медицинская сестра городской поликлиники, принимаете участие в проведении профилактического медицинского осмотра сотрудников магазина с целью своевременного выявления факторов риска развития заболеваний и самих заболеваний*.*

*Задание – 1. Укажите* *1* *или несколько* *результатов биохимического исследования**крови с маркерными показателями риска – гиперхолистеринемией и гипергликемией одновременно.*

*Задание – 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них*

*гиперхолистеринемия и гипергликемия являются диагностическим критерием?*

***Задание–1. Укажите*** ***1*** ***или несколько*** ***результатов биохимического исследования с маркерными показателями риска – гиперхолистеринемией и гипергликемией одновременно.***

|  |  |
| --- | --- |
| Рис. 1  C:\Users\Techa\Desktop\3.холестер..png | Рис. 2  C:\Users\Techa\Desktop\1.сах+хол..png |
| Рис. 3  C:\Users\Techa\Desktop\4. нормы.png | Рис. 4  *C:\Users\Techa\Desktop\2.сах.png* |

***Задание – 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них гиперхолистеринемия и гипергликемия являются диагностическим критерием?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Гипергликемия и гиперхолистеринемия одновременно –  диагностические критерии  угрозы развития или наличия  хронических не инфекционных заболеваний/состояний | ВЫБРАТЬ | 1.Болезни системы кровообращения |
| 2.Злокачественные новообразования |
| 3.Хронические заболевания легких |
| 4.Сахарный диабет |
| 5.Нерациональное питание и переедание |
| 6.Эндокринопатии |

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ №2***

**Ситуационная задача 1**

Результаты диспансеризации: пациентка А., 35 лет. Анамнез: нет хронических заболеваний и травм.

Анкетирование: неврологические жалобы, нерациональное питание, курит. При обследовании: АД 125/75 мм рт.ст., не принимает антигипертензивные препараты, общий холестерин 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м². ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – менее 1% (низкий)

*Задание 1.Определите группу здоровья пациентки.*

*Задание 2. Установите и выберите факторы риска развития хронических не инфекционных заболеваний для данной пациентки.*

*Задание 3. Установите и выберите тактически верные действия медицинской сестры при проведении диспансеризации.*

***Задание 1. Определите******группу здоровья пациентки.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Пациентка А., 35 лет.***  ***Анамнез:*** *нет хронических заболеваний и травм.*  ***Анкетирование****: неврологические жалобы, нерациональное питание, курит.*  ***При обследовании****: АД 125/75 мм рт.ст.*  *(не принимает антигипертензивные препараты),*  *общий холестерин 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м².*  *ЭКГ без изменений.*  ***Суммарный сердечно-сосудистый риск*** *– менее 1% (низкий)* | *ВЫБРАТЬ* | *I группа* |
| *II группа* |
| *III б группа* |
| *III а группа* |

***Задание 2.******Установите и выберите факторы риска развития хронических не инфекционных заболеваний для данной пациентки.***

*Ответ: ожирение 1 степени, гиперхолестеринемия, гипергликемия, курение табака, нерациональное питание*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Пациентка А., 35 лет.***  ***Анамнез:*** *нет хронических заболеваний и травм.*  ***Анкетирование****: неврологические жалобы,*  *нерациональное питание, курит.*  ***При обследовании****:*  *АД 125/75 мм рт.ст.*  *(не принимает антигипертензивные препараты),*  *общий холестерин 6,4 ммоль/л,*  *глюкоза 6,5 ммоль/л,*  *индекс массы тела 34,2 кг/м².*  *ЭКГ без изменений.*  *Суммарный сердечно-сосудистый*  *риск – менее 1% (низкий)* | *ВЫБРАТЬ*  *(перетащить)* | *Избыточная масса тела* |
| *I степень ожирения* |
| *II степень ожирения* |
| *III степень ожирения* |
| *Гиперхолестеринемия* |
| *Гипергликемия* |
| *Курение табака* |
| *Нерациональное питание* |
| *Низкая физическая активность* |
| *Пагубное потребление алкоголя* |
| *Потребление наркотических средств и психотропных веществ* |
| *Отягощенная наследственность по ССЗ* |
| *Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям* |
| *Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей* |
| *Отягощенная наследственность по сахарному диабету* |

***Задание 3.******Установите и выберите тактически верные действия медицинской сестры при проведении диспансеризации.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ***Пациентка А., 35 лет.***  ***Анамнез:*** *нет хронических заболеваний и травм.*  ***Анкетирование****: курит,*  *неврологические жалобы, нерациональное питание.*  ***При обследовании****:*  *АД 125/75 мм рт.ст.*  *(не принимает антигипертензивные препараты),*  *общий холестерин 6,4 ммоль/л,*  *глюкоза 6,5 ммоль/л,*  *индекс массы тела 34,2 кг/м².*  *ЭКГ без изменений.*  ***Суммарный сердечно-сосудистый риск*** *– менее 1% (низкий)* | *ВЫБРАТЬ* | *1.Краткое профилактическое консультирование участкового врача (законченный случай диспансеризации на 1 этапе)* |
| *2.Краткое профилактическое консультирование участкового врача, направление на 2 этап диспансеризации.* |
| *3.В рамках диспансеризации: биохимический анализ крови на гликированный гемоглобин или тест на толерантность к глюкозе* |
| *4. диспансерное наблюдение 2 раза в год.* |
| *5.В рамках диспансеризации: биохимический анализ крови на липидный спектр* |
| *6.Профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики или центре здоровья на предмет ЗОЖ (курение, ожирение, гиперхолестеринемия, гипергликемия).* |
| *7.Диспансерное наблюдение по поводу артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование)* |
| *8.Уточнение диагноза неврологической патологии у врача терапевта* |
| *9.Уточнение диагноза сахарного диабета у врача терапевта* |
| *10. При уточнении диагноза возможно изменение группы здоровья* |

**Ситуационная задача 2.**

Результаты диспансеризации: пациент Н., 51 год. Анамнез: артериальная гипертензия (документированная, контролируемая). Анкетирование: жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, употребляет алкоголь для снятия стресса в небольших количествах.

При обследовании: АД 138/88 мм рт.ст. (принимает антигипертензивные препараты). Общий холестерин 4,5 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м². ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 2% (низкий)

*Задание 1.Определите группу здоровья пациента.*

*Задание 2. Установите и выберите факторы риска развития хронических не инфекционных заболеваний для данного пациента.*

*Задание 3. Установите и выберите тактически верные действия медицинской сестры при проведении диспансеризации.*

***Задание 1.Установите группу здоровья пациента.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пациент Н., 51 год. Анамнез**: артериальная гипертензия (контролируемая, документированная) **Анкетирование:** жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, нерациональное питание, употребляет алкоголь для снятия стресса в небольших количествах. **При обследовании:** повышенное АД 138/88 мм рт.ст.  (принимает антигипертензивные препараты). Общий холестерин 4,5 ммоль/л,  глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м². ЭКГ без изменений.  Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 2% (низкий) | ВЫБРАТЬ | I группа |
| II группа |
| IIIа группа |
| IIIб группа |

***Задание 2. Установите и выберите факторы риска развития хронических не инфекционных заболеваний для данного пациента.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пациент Н., 51 год**.  **Анамнез**:артериальная гипертензия (контролируемая, документированная),  **Анкетирование**: жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию),  не курит, нерациональное питание,  часто употребляет алкоголь  для снятия стресса в небольших количествах.  **При обследовании:**  повышенное АД 138/88 мм рт.ст.  (принимает антигипертензивные препараты).  Общий холестерин 4,5 ммоль/л,  глюкоза 4,0 ммоль/л,  индекс массы тела 27,0 кг/м².  ЭКГ без изменений.  Суммарный сердечно-сосудистый  риск – менее 2% (низкий) | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | Избыточная масса тела |
| I степень ожирения |
| II степень ожирения |
| III степень ожирения |
| Гиперхолестеринемия |
| Гипергликемия |
| Курение табака |
| Нерациональное питание |
| Низкая физическая активность |
| Пагубное потребление алкоголя |
| Потребление наркотических и психотропных веществ |
| Отягощенная наследственность по ССЗ |
| Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям |
| Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей |
| Отягощенная наследственность по сахарному диабету |

***Задание 3.******Установите и выберите тактически верные действия медицинской сестры при проведении диспансеризации.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пациент Н., 51 год**.  **Анамнез**: артериальная гипертензия (контролируемая, документированная)  **Анкетирование**:  жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию),  не курит, нерациональное питание,  часто употребляет алкоголь  для снятия стресса в небольших количествах.  **При обследовании:**  повышенное АД 138/88 мм рт.ст.  (принимает антигипертензивные препараты).  Общий холестерин 4,5 ммоль/л,  глюкоза 4,0 ммоль/л,  индекс массы тела 27,0 кг/м².  ЭКГ без изменений.  Суммарный сердечно-сосудистый  риск – менее 2% (низкий) | ВЫБРАТЬ | 1.Краткое профилактическое консультирование участкового врача (законченный случай диспансеризации на 1 этапе) |
| 2..Краткое профилактическое консультирование участкового врача (направить на 2 этап диспансеризации) |
| 3. диспансерное наблюдение 2 раза в год по поводу артериальной гипертензии (контроль, самоконтроль, обследование) |
| 4.В рамках диспансеризации: биохимический анализ крови на гликированный гемоглобин или тест на толерантность к глюкозе |
| 5.Профилактическое консультирование в отделении медпрофилактики или центре здоровья на предмет ЗОЖ (отказ от алкоголя, рационализация питания, профилактика избыточной массы тела) |
| 6. В рамках диспансеризации: биохимический анализ крови на липидный профиль |
| 7. Уточнение диагноза стенокардии у врача терапевта (проведение нагрузочного теста) |
| 8. Уточнение диагноза гипертонии у врача терапевта |
| 9.Уточнение диагноза сахарного диабета у врача терапевта |
| 10. Уточнение диагноза алкоголизма у врача - нарколога |

**Ситуационная задача 3.**

Результаты диспансеризации: пациент К., 51 год. Анамнез: артериальная гипертония. Анкетирование: жалобы на боли в области сердца (подозрительные на стенокардию напряжения), длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность. При обследовании: АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты), общий холестерин 8,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/ м². ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий)

*Задание 1.Определите группу здоровья пациента.*

*Задание 2. Установите и выберите факторы риска развития хронических не инфекционных заболеваний для данного пациента.*

*Задание 3. Установите и выберите тактически верные действия медицинской сестры при проведении диспансеризации.*

***Задание 1.Установите группу здоровья пациентки.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пациент К., 51 год. Анамнез**: артериальная гипертония. **Анкетирование**: жалобы на боли в области сердца (подозрительные на стенокардию напряжения), длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.  **При обследовании:** ЭКГ без изменений, АД 130/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты), общий холестерин 8,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л,  индекс массы тела 22,0 кг/ м². Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий) | ВЫБРАТЬ | I группа |
| II группа |
| IIIа группа |
| IIIб группа |

***Задание 2. Установите и выберите факторы риска развития хронических не инфекционных заболеваний для данного пациента.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Пациент К., 51 год.  **Анамнез:** артериальная гипертония.  **Анкетирование:** жалобы на боли в области сердца (подозрительные на стенокардию напряжения),  длительный кашель с отделением мокроты.  Курит, низкая физическая активность.  **При обследовании:** ЭКГ без изменений,  АД 130/80 мм рт.ст.  (не принимает антигипертензивные препараты)  общий холестерин 8,4 ммоль/л,  глюкоза 5,0 ммоль/л,  индекс массы тела 22,0кг/м²  Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий) | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | Избыточная масса тела |
| I степень ожирения |
| II степень ожирения |
| III степень ожирения |
| Артериальная гипертензия |
| Гиперхолестеринемия |
| Гипергликемия |
| Курение табака |
| Нерациональное питание |
| Низкая физическая активность |
| Пагубное потребление алкоголя |
| Потребление наркотических и психотропных веществ |
| Отягощенная наследственность по ССЗ |
| Отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям |
| Отягощенная наследственность по хроническим болезням нижних дыхательных путей |
| Отягощенная наследственность по сахарному диабету |

***Задание 3. Установите и выберите тактически верные действия медицинской сестры при проведении диспансеризации.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Пациент К., 51 год.**  **Анамнез**: артериальная гипертония.  **Анкетирование**:  жалобы на боли в области сердца (подозрительные на стенокардию напряжения),  длительный кашель с отделением мокроты.  Курит, низкая физическая активность.  **При обследовании:**  ЭКГ без изменений,  АД 130/80 мм рт.ст.  (не принимает антигипертензивные препараты)  общий холестерин 8,4 ммоль/л,  глюкоза 5,0 ммоль/л,  индекс массы тела 22,0кг/м².  Суммарный сердечно-сосудистый  риск – 5% (высокий) | ВЫБРАТЬ | 1.Краткое профилактическое консультирование участкового врача (законченный случай диспансеризации на 1 этапе) |
| 2.Краткое профилактическое консультирование участкового врача (направить на 2 этап диспансеризации) |
| 3.Диспансерное наблюдение по поводу высокого сердечно-сосудистого риска в отделении (кабинете) медпрофилактики |
| 4. В рамках диспансеризации: биохимический анализ крови на липидный спектр |
| 5.Профилактическое консультирование в отделении медпрофилактики или центре здоровья на предмет ЗОЖ (отказа от табакокурения, повышению физической активности, дислипидемии, рационализаии питания) |
| 6. В рамках диспансеризации: биохимический анализ крови на гликированный гемоглобин (или тест на толерантность к глюкозе) |
| 7. Уточнение диагноза стенокардии и у врача терапевта (контроль, самоконтроль, обследование) |
| 8.Уточнение диагноза артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование) |
| 9. Уточнение диагноза хронической обструктивной болезни легких у врача терапевта |
| 10. Обследование у врача терапевта для исключения семейной дислипидемии. |

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ №3***

**Ситуационная задача 1**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ).

*Задание 1. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите инфекции группы ОКИ, для которых существует риск возникновения?*

*Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?*

*Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите инфекции группы ОКИ, против которых проводится вакцинация населения по эпидемическим показаниям?*

***Задание 1. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите инфекции группы ОКИ, для которых существует риск возникновения?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Инфекции группы ОКИ  с пищевым,  водным,  контактно – бытовым  путями передачи | ВЫБРАТЬ | 1. Шигеллез (дизентерия) |
| 2. Брюшной тиф, паратифы А и В |
| 3. Кишечные эшерихиозы |
| 4. Ботулизм |
| 5. Вирусный гепатит С (ВГС) |
| 6. Вирусный гепатит А (ВГА) |
| 7. Ротавирусный гастроэнтерит |
| 8. Амебная дизентерия |
| 9. Туберкулез |
| 10. Дифтерия |

***Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Противоэпидемические мероприятия,  которые  необходимо  провести в потенциальном очаге заболевания ОКИ  (при аварии на централизованных водопроводной и канализационной сетях)? | ВЫБРАТЬ | 1. Профилактическая иммунизация брюшнотифозной вакциной |
| 2. Активная иммунизация населенияпротив шигеллеза |
| 3. Вакцинация против гепатита А |
| 4. Санитарно-разъяснительная работа об угрозе возникновения инфекционных болезней, о состоянии среды обитания |
| 5. Санитарный надзор за эпидзначимыми объектами: молокозавод, предприятия общественного питания, системы водоснабжения, родильные дома, ДДУ, ЛПУ и др. |
| 6.Выявление больных и бактерионосителей при обращении за медицинской помощью, при профилактических осмотрах |
| 7. Борьба с переносчиками трансмиссивных заболеваний |
| 8. Санитарная очистка населенных мест, обеззараживание сточных вод |
| 9. Изоляция и госпитализация выявленных больных |
| 10. Запрет движения транспортных средств и людей через границу территории, на которой произошла авария. |

***Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите инфекции группы ОКИ, против которых проводится вакцинация населения по эпидемическим показаниям?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Инфекции группы ОКИ  против которых необходимо провести вакцинацию по эпидемическим показаниям | ВЫБРАТЬ | 1. Шигеллез (дизентерия) |
| 2. Брюшной тиф, паратифы А и В |
| 3. Кишечные эшерихиозы |
| 4. Ботулизм |
| 5. Вирусный гепатит С (ВГС) |
| 6. Вирусный гепатит А (ВГА) |
| 7. Ротавирусный гастроэнтерит |
| 8. Амебная дизентерия |
| 9. Туберкулез |
| 10. Дифтерия |

**Ситуационная задача 2.**

На территории Арсеньевского городского округа зарегистрирован очаг заболевания корью по адресу: ул. Некрасова, д.1, кв. 5. Число заболевших: 1 ребенок и 2 взрослых.

*Задание 1.**Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите источник инфекции, механизмы, пути и факторы передачи возбудителя кори.*

*Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания корью?*

*Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите, кому в очаге заболевания необходимо провести вакцинацию против кори?*

***Задание 1. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите источник инфекции, механизмы, пути и факторы передачи возбудителя кори.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. Источник возбудителя при заболевании корью | Установить соответствие | 1.Ребенок, больной корью |
| 2. Человек, больной корью |
| Б. Механизм передачи возбудителей кори | 3. Аэрозольный/аэрогенный |
| 4. Трансплацентарный |
| 5. Артифициальный /парентеральный |
| В. Пути передачи возбудителей кори | 6.Воздушно-капельный |
| 7. Алиментарный |
| Г. Факторы передачи  возбудителей кори | 8. Капли слизи из ротоглотки, носоглотки, конъюнктивы |
| 9. Воздух |
| 10.  Переносчики (членистоногие). |

***Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания корью?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Противоэпидемические мероприятия,  которые  необходимо  провести в очаге заболевания корью | ВЫБРАТЬ | 1.Госпитализировать заболевших в инфекционное отделение или в инфекционную больницу. |
| 2. Госпитализировать заболевших только в боксированные палаты инфекционных отделений |
| 3. Определить круг лиц контактировавших с больными корью |
| 4.Установить за лицами, контактировавшими с больными корью, медицинское наблюдение в течение инкубационного периода (21день). |
| 5. Провести отбор крови у больного на 4-5 день с момента появления сыпи. |
| 6. Провести вакцинацию всем контактировавшим с больными корью, не имеющим прививок против кори, без ограничения возраста, не позднее 72 часов от момента выявления первого больного**.** |
| 7. Провести вакцинацию всем лицам на территории городского округа, не имеющим прививок против кори, без ограничения возраста, не позднее 72 часов от момента выявления первого больного |

***Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите, кому в очаге заболевания необходимо провести вакцинацию против кори?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Лица, которым необходима вакцинация  против  кори в очаге заболевания | ВЫБРАТЬ | 1. Всем детям, контактировавшим с больными корью (не позднее 72 часов от момента выявления первого больного), не имеющим прививок против кори**.** |
| 2. Всем взрослым, контактировавшим с больными корью (не позднее 72 часов от момента выявления первого больного), не имеющим прививок против кори без ограничения возраста, |
| 3. Всем лицам на территории городского округа старше 60 лет, с хроническими заболеваниями и часто болеющим ОРВИ, не имеющим прививок против кори |
| 4. Всем детям на территории городского округа, посещающим дошкольные и школьные образовательные учреждения |

**Ситуационная задача 3**

В школе отмечается подъем заболеваемости гриппом и другими ОРВИ.

*Задание 1.**Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите источник инфекции, механизмы, пути и факторы передачи возбудителей ОРВИ.*

*Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и составьте план неспецифических и специфических профилактических мероприятий в школе.*

*Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите контингенты, подлежащие вакцинации против гриппа.*

***Задание 1. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите источник инфекции, механизмы, пути и факторы передачи возбудителей ОРВИ.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. Источник возбудителя при заболевании ОРВИ | УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ | 1.Человек, больной манифестной или стертой формой ОРВИ |
| 2. Человек, больной хронической формой ОРВИ |
| Б. Механизм передачи возбудителей ОРВИ | 3. Аспирационный / аэрогенный |
| 4. Трансмиссивный. |
| 5. Артифициальный / парентеральный |
| В. Пути передачи возбудителей ОРВИ | 6.Воздушно-капельный и воздушно-пылевой |
| 7. Контактно-бытовой |
| Г. Факторы передачи  возбудителей ОРВИ | 8. Жидкий аэрозоль, воздух, пыль |
| 9. Контаминированные руки, предметы (через слизистые носоглотки, ротоглотки и конъюнктивы глаз) |
| 10. Насекомые-переносчики |

***Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и составьте план неспецифических и специфических профилактических мероприятий в школе.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. Мероприятия **неспецифической** профилактики, которые необходимо провести в школе в период вспышки гриппа и ОРВИ | УСТАНОВИТЕ СООТВЕТСТВИЕ | 1. Выявление и изоляция больных или лиц с подозрением на заболевание гриппом и ОРВИ. |
| 2. Текущая влажная уборка в помещениях, дезинфекция посуды с дезинфекционными средствами разрешенными методами и режимами. |
| 3. Дезинфекцию воздуха в помещениях, проветривание |
| 4. Экстренная профилактика иммунобиологическими препаратами, противовирусными химиопрепаратами, интерферонами. |
| Б. Мероприятия **специфической** профилактики, которые необходимо провести в школе в период вспышки гриппа и ОРВИ | 5. Ограничение или запрещение проведения занятий физкультуры |
| 6. Ограничение или запрещение проведения массовых культурных, спортивных и других мероприятий в школе. |
| 7. Соблюдение правил здорового питания (сбалансированность, полноценность) и рациональное потребление питьевой воды. |
| 8. Активизация проведения закаливающих процедур в период вспышки гриппа и ОРВИ |
| 9. Проведение серопрофилактики всем учащимся школы |
| 10. Проведение вакцинации всем учащимся школы |

***Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите контингенты, подлежащие вакцинации против гриппа.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Контингенты, подлежащие вакцинации  против  гриппа | ВЫБРАТЬ | 1. Лица, подлежащие госпитализации в эпидемический период |
| 2. Лица старше 60 лет, лица с хроническими заболеваниями и часто болеющие ОРВИ в предэпидемический период |
| 3. Лица старше 60 лет, лица с хроническими заболеваниями и часто болеющие ОРВИ в эпидемический период |
| 4. Лица, проживающие в учреждениях социального обеспечения, детских домах, интернатах в предэпидемический период |
| 5. Беременные женщины в предэпидемический период |
| 6. Дети, посещающие дошкольные и школьные образовательные учреждения в предэпидемический период. |
| 7. Дети, посещающие дошкольные и школьные образовательные учреждения в предэпидемический и эпидемический период. |
| 8. Дети старше 6 месяцев в предэпидемический период |
| 9. Медицинские работники, сотрудники учебных заведений в предэпидемический период |
| 10. Работники сферы обслуживания, транспорта, воинских контингентов в предэпидемический период |

**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ № 4**

**Ситуационная задача 1.**

Из родильного дома на участок поступил ребенок К. в возрасте 5 дней. Согласно выписке ребенок здоров, группа здоровья I. В родильном доме получил прививку от гепатита В и БЦЖ.

***Задание 1.*** *Проанализируйте условия задачи и**определите, какие профилактические прививки необходимо сделать данному ребенку до трех месяцев в соответствии с его планом вакцинопрофилактики.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок К.  Возраст 5 дней.  Группа здоровья I.  В родильном доме привит от  гепатита В и БЦЖ.  **План профилактических прививок до 3-х месяцев:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В возрасте 1 месяца привить против гепатита В:  V2 рекомбинантная дрожжевая вакцина |
| 2. В возрасте 1 месяца привить против дифтерии, коклюша, столбняка: V1 АКДС |
| 3.В возрасте 3-х месяцев привить против дифтерии, коклюша, столбняка: V1 АКДС |
| 4.В возрасте 3-х месяцев привить против полиомиелита:  V1 Полимилекс |

**Ситуационная задача 2.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок М. из семьи беженцев, возраст 5 месяцев, без медицинских документов. Ребенок родился в домашних условиях, не привит. При обследовании в поликлинике отклонений в состоянии здоровья не выявлено.

*Задание 1. Проанализируйте условия задачи и**определите, какую прививку необходимо сделать в первую очередь не привитому ребенку в соответствии с его планом вакцинопрофилактики.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок М. Семья беженцев.  Возраст 5 месяцев,  родился в домашних условиях,  не привит.  **План профилактических прививок:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В первую очередь необходимо сделать пробу Манту, т.к. прививка БЦЖ после 2-х месячного возраста проводится после пробы Манту. |
| 2. В первую очередь необходимо сделать профилактическую прививку против туберкулеза – БЦЖ, а затем - пробу Манту. |
| 3. В первую очередь необходимо сделать профилактическую прививку против гепатита В. |
| 4. . В первую очередь необходимо сделать профилактическую прививку против полиомиелита. |

**Ситуационная задача 3.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 11 месяцев. Здоров, привит по возрасту, реакций на проведение прививок не было.

*Задание 1. Проанализируйте условия задачи и* ***с****оставьте план профилактических прививок для данного ребенка на ближайшие 2 месяца*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок О. Возраст 11 месяцев.  Группа здоровья I.  Привит по возрасту.  Реакций на проведение прививок  не было.  **План профилактических прививок на ближайшие 2 месяца включает:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1.В возрасте 12 месяцев провести пробу Манту |
| 2. После пробы Манту привить от кори, краснухи и паротита поливакциной |
| 3. После пробы Манту привить от кори, краснухи и паротита моновакцинами одновременно в различные участки тела. |
| 4. В возрасте 13 месяцев сделать профилактическую прививку против гепатита В |

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ №5***

**Ситуационная задача 1.**

Вы – медицинская сестра прививочного кабинета городской поликлиники, имеете допуск к проведению вакцинопрофилактики (прошли обучение).

*Задание 1. Изучите алгоритм действий медицинской сестры кабинета вакцинопрофилактики после проведения прививки и выберите верные действия медицинской сестры.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| После проведения  прививки следует: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Поместить ампулу в холодильник (для вакцины из многодозных флаконов - правило «открытых флаконов»). |
| 2. Сделать запись о проведенной прививке в медицинской документации |
| 3.Сделать запись о проведенной прививке в «Сертификате о профилактических прививках» гражданина |
| 4. Проинформировать привитого (или его родителей) о возможных реакциях на прививку |
| 5. Наблюдать за привитыми в течение срока, определенного инструкцией по применению иммунобиологического препарата (или 30 минут) |
| 6. Наблюдать за привитыми в течение 2 – х часов |
| 7. Оказать первичную медицинскую помощь в случае развития немедленных реакций на прививку и вызвать врача |
| 8. Вызвать врача в случае развития немедленных реакций на прививку |

**Ситуационная задача 2.**

Вы – медицинская сестра прививочного кабинета городской поликлиники, имеете допуск к проведению вакцинопрофилактики (прошли обучение).

*Задание 1. Изучите перечисленные состояния пациента и выберите поствакцинальные осложнения.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А.  НЕВРОЛОГИЧЕСКИЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. судорожный синдром |
| 2. энцефалит |
| 3. анафилактический шок |
| 4. флегмона |
| Б.  ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С НАРУШЕНИЕМ АСЕПТИКИ | 5. абсцесс |
| 6. келлоидный рубец |
| 7. небольшой инфильтрат на месте введения вакцинного препарата |
| 8. гнойничковое поражение кожи |

**Ситуационная задача 3.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите прививки взрослому населению в кабинете вакцинопрофилактики городской поликлиники.

*Задание 1. Изучите условия задачи и определите признаки непригодности медицинского иммунобиологического препарата (МИБП).*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Признаки  непригодности  медицинского иммунобиологического препарата  для  вакцинации | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Нечеткая маркировка |
| 2. Просроченный срок годности МИБП |
| 3. Просроченный срок годности МИБП, но содержимое ампулы не изменило цвет, прозрачность |
| 4. Нарушена целость ампулы. |
| 5. Отсутствует сертификат соответствия на используемую серию препарата, но есть на такую же вакцину с другой серией. |
| 6. Нет инструкции к МИБП на русском языке |
| 7. Вакцина хранится в кабинете с соблюдением «холодовой цепи» 4 месяца, срок годности не истек. |

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ №:6***

**Ситуационная задача 1.**

Из родильного дома на участок поступил ребенок К. в возрасте 5 дней. Согласно выписке ребенок здоров, группа здоровья I. В родильном доме получил прививку от гепатита В и БЦЖ.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите, какие профилактические прививки необходимо сделать данному ребенку до трех месяцев в соответствии с его планом вакцинопрофилактики.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок К. Возраст 5 дней.  Группа здоровья I.  В родильном доме привит от гепатита В и БЦЖ.  **План профилактических прививок до 3-х месяцев:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В возрасте 1 месяца привить против гепатита В:  V2 рекомбинантная дрожжевая вакцина |
| 2. В возрасте 1 месяца привить против дифтерии, коклюша, столбняка: V1 АКДС |
| 3.В возрасте 3-х месяцев привить против дифтерии, коклюша, столбняка: V1 АКДС |
| 4.В возрасте 3-х месяцев привить против полиомиелита:  V1 Полимилекс |

**Ситуационная задача 2.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок М. из семьи беженцев, возраст 5 месяцев, без медицинских документов. Ребенок родился в домашних условиях, не привит. При обследовании в поликлинике отклонений в состоянии здоровья не выявлено.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите, какую прививку необходимо сделать в первую очередь не привитому ребенку в соответствии с его планом вакцинопрофилактики****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок М. из семьи беженцев.  Возраст 5 месяцев,  родился в домашних условиях.  Не привит. Здоров.  **Какую прививку необходимо сделать в первую очередь ребенку в соответствии с его планом вакцинопрофилактики?** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В первую очередь необходимо сделать пробу Манту, т.к. прививка БЦЖ после 2-х месячного возраста проводится после пробы Манту. |
| 2. В первую очередь необходимо сделать профилактическую прививку против туберкулеза – БЦЖ, а затем - пробу Манту. |
| 3. В первую очередь необходимо сделать профилактическую прививку против гепатита В. |
| 4. . В первую очередь необходимо сделать профилактическую прививку против полиомиелита. |

**Ситуационная задача 3.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 11 месяцев. Здоров, привит по возрасту, реакций на проведение прививок не было.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и составьте план профилактических прививок для данного ребенка на ближайшие 2 месяца***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок О. Возраст 11 месяцев.  Группа здоровья I.  Привит по возрасту.  Реакций на проведение прививок  не было.  **План профилактических**  **прививок на ближайшие 2 месяца:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1.В возрасте 12 месяцев провести пробу Манту |
| 2. После пробы Манту привить от кори, краснухи и паротита поливакциной |
| 3. После пробы Манту привить от кори, краснухи и паротита моновакцинами одновременно в различные участки тела. |
| 4. В возрасте 13 месяцев сделать профилактическую прививку против гепатита В |

**Ситуационная задача 4.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок П., возраст18 месяцев. Здоров. В 12 месяцев не сделана туберкулиновая проба, не был привит от кори, краснухи, паротита. Последнюю вакцинацию АКДС против полиомиелита и гепатита получил в 6 месяцев.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и составьте план профилактических прививок для данного ребенка до 2 –х лет.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок П. Возраст 18 месяцев.  Здоров.  В 12 месяцев не сделана туберкулиновая проба, ребенок не был привит от кори, краснухи, паротита. Последнюю вакцинацию АКДС против полиомиелита и гепатита получил в 6 месяцев.  **План профилактических прививок до 3-х месяцев:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В первую очередь необходимо сделать пробу Манту |
| 2. После отрицательной пробы Манту провести одновременно вакцинацию от кори, краснухи, паротита и первую ревакцинацию АКДС и против полиомиелита |
| 3. В первую очередь необходимо провести одновременно вакцинацию от кори, краснухи, паротита, первую ревакцинацию АКДС и против полиомиелита. |
| 4. В первую очередь необходимо провести первую ревакцинацию АКДС и против полиомиелита, а затем через 3 месяца - провести одновременно вакцинацию от кори, краснухи, паротита. |

**Ситуационная задача 5.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 1 год 9 мес., привит согласно Национального календаря прививок. В возрасте 1 год 7 мес. перенес ветряную оспу. Ребенка оформляют в детское дошкольное образовательное учреждение.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и составьте план профилактических прививок для данного ребенка до 3 – х лет.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок О. Возраст 1 год 9 мес  Привит в соответствии с Национальным календарем прививок.  В возрасте 1 год 7 мес. перенес ветряную оспу.  **План профилактических прививок до 3-х лет:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Вакцинацию против ветряной оспы (проводится в 24 месяца), не проводят. |
| 2. Провести вакцинацию против ветряной оспы в 24 месяца |
| 3.Провести вакцинацию против туберкулеза |
| 4. Провести вакцинацию против полиомиелита |

**Ситуационная задача 6.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 2 года 9 мес. Привит согласно Национального календаря прививок. Ребенка оформляют в детское дошкольное образовательное учреждение.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и выберите прививку, которую необходимо сделать ребенку перед поступлением в детское дошкольное образовательное учреждение?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок О. Возраст 1 год 9 мес.  Привит в соответствии с Национальным календарем прививок.  **Перед поступлением в ДОУ ребенку необходимо провести вакцинацию:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Против гепатита А (прививают в возрасте 3-6 лет) и ревакцинацию - через 6 месяцев после вакцинации |
| 2. Против ветряной оспы |
| 3.Против туберкулеза |
| 4. Против полиомиелита |

**Ситуационная задача 7.**

В акушерском отделении ЦГБ родился ребенок А. от матери, носителя HBsAg.

*Задание 1.**Проанализируйте условия задачи и**определите схему вакцинации данного ребенка против вирусного гепатита В в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.*

*Задание 2.**Определите схему вакцинации для здорового, не входящего в группу риска, ребенка против вирусного гепатита В в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.*

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите схему вакцинации данного ребенка против вирусного гепатита В в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок А.  родился от матери,  носителя HBsAg.  **Схема вакцинации ребенка против вирусного гепатита В**  **в рамках Национального календаря профилактических прививок:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Дети, относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ по схеме: 0-1-2-12  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в 1 мес., 3 доза – в 2 мес.,  4 доза – в 12 мес.) |
| 2. Дети, относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ по схеме: 1-2-3-4  (1 доза – в 1 мес, 2 доза – в 2 мес., 3 доза – в 3 мес., 4 доза – в 4 мес.) |
| 3.Дети, относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ по схеме: 0-1-2-3  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в 1 мес., 3 доза – в 2 мес.,  4 доза – в 3 мес.) |
| 4.Дети, не относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ по схеме: 0-1 (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в возрасте 12 мес.) |
| 5. Дети, не относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ по схеме: 0-1-6  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в 1 мес., 3 доза – в 6 мес.) |

***Задание 2. Определите схему вакцинации для здорового, не входящего в группу риска ребенка против вирусного гепатита В в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Схема вакцинации  для здорового,  не входящего в группу риска, ребенка против вирусного гепатита В  в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Вакцинация против ВГВ проводится по схеме: 0-1-2-12  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в 1 мес., 3 доза – в 2 мес., 4 доза – в 12 мес.) |
| 2. Вакцинация против ВГВ проводится по схеме: 1-2-3-4  (1 доза – в 1 мес, 2 доза – в 2 мес., 3 доза – в 3 мес., 4 доза – в 4 мес.) |
| 3. Вакцинация против ВГВ проводится по схеме: 0-1-2-3  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в 1 мес., 3 доза – в 2 мес., 4 доза – в 3 мес.) |
| 4. Вакцинация против ВГВ проводится по схеме: 0-1  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в возрасте 12 мес.) |
| 5. Дети, не относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ по схеме: 0-1-6  (1 доза – в первые 24 часа жизни, 2 доза – в 1 мес., 3 доза – в 6 мес.) |

**Ситуационная задача 8.**

На территории обслуживания ЛПУ проживают 74 ребенка, находящиеся на диспансерном наблюдении по поводу различных хронических заболеваний.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и выберите верные утверждения, характеризующие план профилактических прививок для таких детей.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Дети, находящиеся на диспансерном наблюдении  по поводу различных хронических заболеваний**,** вакцинируются в соответствии с правилами: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В рамках Национального календаря профилактических прививок |
| 2. Им показан абсолютный медотвод от вакцинации |
| 3. Нахождение детей на диспансерном наблюдении не является абсолютным противопоказанием для проведения вакцинации. |
| 4. Прививаются щадящим методом по индивидуальному календарю |

**Ситуационная задача 9.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

***Задание 1. Изучите действия медицинской сестры кабинета вакцинопрофилактики после проведения прививки и выберите верные действия.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| После проведения  прививкимедицинская сестра кабинета вакцинопрофилактики должна: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Поместить ампулу в холодильник (для вакцины из многодозных флаконов - правило «открытых флаконов»). |
| 2. Сделать запись о проведенной прививке в медицинской документации |
| 3.Сделать запись о проведенной прививке в «Сертификате о профилактических прививках» гражданина |
| 4. Проинформировать привитого (или его родителей) о возможных реакциях на прививку |
| 5. Наблюдать за привитыми в течение срока, определенного инструкцией по применению иммунобиологического препарата (или 30 минут) |
| 6. Наблюдать за привитыми в течение 2 – х часов |
| 7. Оказать первичную медицинскую помощь в случае развития немедленных реакций на прививку и вызвать врача |
| 8. Вызвать врача в случае развития немедленных реакций на прививку |

**Ситуационная задача 10.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

***Задание 1. Изучите перечисленные состояния пациента и выберите поствакцинальные осложнения неврологического характера и связанные с нарушением асептики.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. Неврологические поствакцинальные осложнения | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. судорожный синдром |
| 2. энцефалит |
| 3. анафилактический шок |
| 4. флегмона |
| Б. Поствакцинальные осложнения, связанные с нарушением асептики | 5. абсцесс |
| 6. келоидный рубец |
| 7. небольшой инфильтрат на месте введения вакцинного препарата |
| 8. гнойничковое поражение кожи |

**Ситуационная задача 11.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

***Задание 1. Изучите перечисленные состояния медицинского работника и выберите те, наличие которых исключает допуск прививочной медицинской сестры к проведению прививок.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Медицинская сестра прививочного кабинета городской поликлиники  не имеет права проводить вакцинопрофилактику  если: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. У медицинской сестры обострение хронического тонзиллита |
| 2. У медицинской сестры гастродуоденит |
| 3. У медицинской сестры грибковое поражение кожи |
| 4. У медицинской сестры гнойничковые поражения кожи |
| 5. Медицинская сестра не вакцинирована против гепатита В |
| 6. У медицинской сестры обострение полиартрита |

**Ситуационная задача 12.**

На следующий день после проведения прививок против брюшного тифа 120 работникам коммунального предприятия, 18 человек не вышли на работу в связи с повышением температуры до 38,7-39°С и с нарушением общего самочувствия.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и выберите верные утверждения для клинической ситуации****.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| На следующий день после проведения прививок против брюшного тифа  120 работникам коммунального предприятия, 18 человек не вышли на работу в связи с повышением температуры  до 38,7-39°С  и с нарушением общего самочувствия.  **Для клинической ситуации верны утверждения:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Вакцину нельзя использовать, она является реактогенной т.к. после проведения вакцинации возникли поствакцнальные реакции в 15% случаев. |
| 2. Вакцину нельзя использовать, - вакцина является реактогенной, если после вакцинации возникло сильных и средних поствакцнальных реакций более чем в 12% случаях |
| 3. Вакцину нельзя использовать, - вакцина является реактогенной, если после вакцинации возникло сильных поствакцнальных реакций не более чем в 7% случаях |
| 4. Необходимо прекратить вакцинацию. |
| 5.Необходимо отстранить медицинскую сестру от работы |
| 6. Необходимо направить экстренное извещение (ф.058/у) в Роспотребнадзор о наличии большого количества сильных поствакцинальных осложнений. |
| 7. Работники коммунального предприятия не подлежат вакцинации против брюшного тифа. |

**Ситуационная задача 13.**

На одном из участков обслуживания поликлиники возник очаг заболеваемости вирусным гепатитом В (ВГВ). Контактных с больным по очагу – 9 человек.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и выберите, кого из контактных необходимо вакцинировать против вирусного гепатита В в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21.03.2014г. № 125н.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| На одном из участков обслуживания поликлиники возник очаг заболеваемости ВГВ. Контактных с больным по очагу –  9 человек.  **В очаге ВГВ необходимо привить:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Контактных лиц, не болевших ВГВ. |
| 2. Контактных лиц, не привитых против ВГВ |
| 3. Контактных лиц – работников контингентов, утвержденных в Приказе МЗ РФ № 125нот 21.03.2014г. |
| 4. Контактных лиц, не имеющих сведений о профилактических прививках против ВГВ |
| 5. Контактных лиц в возрасте от 18 – 40 лет |
| 6. Контактных лиц в возрасте от 60 лет |
| 7. Контактных лиц в возрасте до 18 лет |

**Ситуационная задача 14.**

В родильном доме города И. родился ребенок. Мать ребенка относится к группе риска: потребляла наркотические средства.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите схему вакцинации* *против вирусного гепатита В (ВГВ) и А (ВГА)*  *согласно требованиям Национального календаря профилактических прививок для данного ребенка***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Вакцинация ребенка,  родившегося от матери, относящейся к группе риска (потребление наркотических средств),  против ВГВ и ВГА  проводится по схемам: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Дети, относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГВ  по схеме: 0-1-2-12:  (1 доза- в первые 24 часа жизни, 2 доза - в 1 мес., 3 доза-в 2 мес.,4 доза- в 12 мес.) |
| 2. Дети, относящиеся к группе риска, вакцинируются против ВГА за 2 недели до поступления в детское учреждение |
| 3. Все дети, в т.ч. входящие в группу риска, вакцинируются против ВГА за 2 недели до поступления в детское учреждение |
| 4. Все дети, в т.ч. входящие в группу риска, вакцинируются против ВГА перед поездкой в эпидемиологически неблагоприятные регионы (дома отдыха, курорты) |

**Ситуационная задача 15.**

При проверке кабинета для хранения вакцин в детской поликлинике службой Роспотребнадзора установлено:

- температура в холодильнике для хранения вакцин +8,5°С,

- учет температурного режима в холодильнике проводится 1 раз в день с записью в журнале,

- часть вакцин хранится в дверце холодильника,

- срок хранения вакцин (согласно представленным документам) составляет 3,5 месяца.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и выберите утверждения, соответствующие требованиям нормативных документов к условиям хранения вакцин.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Требования нормативных документов к условиям хранения вакцин  в кабинете вакцинопрофи-  лактики: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Температурный режим в холодильнике для хранения вакцины должен быть от +2 до + 8° С |
| 2. Температурный режим в холодильнике для хранения вакцины должен быть от +2 до + 9° С |
| 3. Учет температурного режима в холодильнике должен проводиться 2 раза в день (утром и вечером) с записью в журнале |
| 4. Учет температурного режима в холодильнике должен проводиться 1 раз в день (утром) с записью в журнале |
| 5. Вакцины запрещено хранить в дверце холодильника |
| 6. Вакцины допускается хранить в дверце холодильника |
| 7. Срок хранения вакцин не должен превышать 3,5 месяцев |

**Ситуационная задача 16**

Ребенок Н. После рождения находился в стационаре на втором этапе выхаживания в отделении патологии новорожденных по поводу гипоксического поражения центральной нервной системы. Вакцинация в родильном доме не проводилась. Под наблюдение участкового педиатра ребенок выписан в возрасте 1 мес. 10 дней.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите, какие прививки данному ребенку должны провести перед выпиской из стационара?***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенку,  находившемуся после рождения в отделении патологии новорожденных,  перед выпиской  в возрасте 1 мес. 10 дней,  необходимо в стационаре провести вакцинопрофилактику: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. 1-ю вакцинацию против гепатита В |
| 2. Вакцинацию против туберкулеза (БЦЖ-м) без предварительно проведенной пробы Манту (БЦЖ-м до 2-х месячного возраста проводится без пробы Манту |
| 3. Вакцинацию против туберкулеза (БЦЖ-м) с предварительно проведенной пробой Манту (до месячного возраста проводится без пробы Манту) |
| 4. Вакцинацию против кори, краснухи, паротита |
| 5. Вакцинацию против полиомиелита |

**Ситуационная задача 17**

Ребенок Т., девочка до 4-х месяцев проживала в сельской местности. Не прививалась. Мать обратилась к педиатру по поводу проведения профилактических прививок.

*Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите, с какого иммунобиологического препарата необходимо начать выполнять план профилактических прививок этому ребенку.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ребенок не прививался до 4-х месяцев. С какого иммунобиологического препарата необходимо начать выполнять план профилактических прививок | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Туберкулин (аллерген туберкулопротеин) |
| 2. БЦЖ-м **(**вакцина туберкулезная для щадящей первичной иммунизации) |
| 3. Энджерикс В (вакцина против гепатита В рекомбинантная) |
| 4.АКДС (адсорбированная коклюшно-дифтерийно-столбнячная вакцина) |
| 5.MMR комбинированная вакцина против кори, эпидемического паротита и краснухи |

**Ситуационная задача 18.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите вакцинопрофилактику в прививочном кабинете детской поликлиники. При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.

*Задание 1. Изучите условия задачи и определите верные действия прививочной медицинской сестры.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.  **Действия прививочной медицинской сестры:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Воспользоваться инструкцией из другой коробки вакцины той же серии. |
| 2. Взять инструкцию такой же вакцины с другой серией, использованной ранее. |
| 3. Отказаться от использования вакцины без инструкции |
| 4. Использовать вакцину без инструкции, зная технику проведения прививки. |

**Ситуационная задача 19**

В соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям, некоторые категории граждан, выполняющие определенные работы, связанные с потенциальной угрозой заражения инфекционными заболеваниями, подлежат обязательной вакцинации.

***Задание 1. Проанализируйте условия задачи и определите соответствие:***

***вид вакцинации – профессиональный контингент, подлежащий соответствующему виду вакцинации.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| А. В соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям вакцинация против **брюшного тифа** проводится следующим контингентам: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Водитель, осуществляющий сбор и транпортировку бытовых отходов. |
| 2. Лица, выполняющие работы по лесозаготовке |
| Б. В соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям вакцинация против **клещевого вирусного энцефалита** проводится следующим контингентам: | 3. Сотрудники базы отдыха в лесной зоне |
| 4. Ветеринарный врач, ветеринарный фельдшер |
| В. В соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям вакцинация против **бешенства** проводится следующим контингентам: | 5.Лесник |
| Г. В соответствии с календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям вакцинация против **вирусного гепатита В** проводится следующим контингентам: | 6.Процедурная медицинская сестра |

**Ситуационная задача 20**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите прививки взрослому населению в кабинете вакцинопрофилактики городской поликлиники.

***Задание 1. Изучите условия задачи и определите признаки непригодности медицинского иммунобиологического препарата (МИБП).***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Признаки непригодности  медицинского иммунобиологического препарата для вакцинации: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Нечеткая маркировка |
| 2. Просроченный срок годности МИБП |
| 3. Просроченный срок годности МИБП, но содержимое ампулы не изменило цвет, прозрачность |
| 4. Нарушена целость ампулы. |
| 5. Отсутствует сертификат соответствия на используемую серию препарата, но есть на такую же вакцину с другой серией. |
| 6. Нет инструкции к МИБП на русском языке |
| 7. Вакцина хранится в кабинете с соблюдением «холодовой цепи» 4 месяца, скрок годности не истек. |

**Ситуационная задача 21.**

Водитель грузовика 46 лет подвозил мужчину в тяжелом состоянии от деревни до больницы. У больного была диагностирована дифтерия ротоглотки. За водителем грузовика установили ежедневное медицинское наблюдение с термометрией и осмотром ротоглотки в течение 7 дней, он был обследован на носительство дифтерийной палочки, изолирован от не привитых от дифтерии родственников. Водитель был привит против дифтерии по эпидпоказаниям.

***Задание 1. Изучите условия задачи, выберите тяжелые нежелательные явления постпрививочного периода вакцинопрофилактики дифтерии, которые могут развиться у привитого.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Водитель грузовика, 46 лет, привит против дифтерии по эпидпоказаниям.  Выберите **тяжелые нежелательные явления постпрививочного периода** вакцинопрофилактики дифтерии, которые могут развиться у привитого | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1 Анафилактический шок (в первые 24 часа) |
| 2. Отек Квинке |
| 3. Боль, отек, уплотнение, гиперемия в месте инъекции не более 8 см в диаметре, сохраняющиеся 4 дня и более |
| 4. Судорожные реакции |
| 5. Повышение температуры тела |

**Ситуационная задача 22**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

***Задание 1. Изучите условия задачи и выберите верные утверждения правил хранения медицинских иммунобиологических препаратов (МИБП) в холодильнике амбулаторно-поликлинической организации.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Общие  правила  хранения  вакцин в холодильнике амбулаторно-поликлинической организации: | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Вакцину хранят в условиях холода при температуре 2-8 °С |
| 2. Вакцину хранят в условиях холода при температуре 2-10 °С |
| 3. Вакцины хранят на верхней и средней полках основного отделения |
| 4. Вакцины хранят на верхней, средней и нижней полках основного отделения |
| 5. Вакцины располагают так, чтобы между коробками с вакцинами оставалось воздушное пространство |
| 6. Пластиковые сосуды с водой или запасные хладоэлементы размещают на нижней полке основного отделения (вода способствует поддержанию постоянной температуры в холодильнике) |
| 7. В морозильной камере замораживают холодильные элементы или кубики льда |
| 8. Термометры для измерения температуры помещают в основное отделение холодильника |
| 9. Загрузка объема камеры холодильника должна быть – не более чем на 2/3. |
| 10. Генеральная уборка холодильника с отключением от источника электроснабжения, мытьем и обработкой дезинфицирующими средствами внутренних и наружных поверхностей проводится 1 раз в месяц |
| 11.Генеральная уборка холодильника с отключением от источника электроснабжения, мытьем и обработкой дезинфицирующими средствами внутренних и наружных поверхностей проводится 1 раз в неделю |

**Ситуационная задача 23.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите вакцинопрофилактику против гриппа школьникам старших классов в медицинском кабинете школы. Вы обнаружили неисправность холодильника, в котором хранятся вакцинные препараты.

***Задание 1.Изучите условия задачи и определите, как обеспечить хранение вакцины при неисправности холодильника в медицинском кабинете школы в холодное время года.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Как обеспечить сохранность вакцины при неисправности холодильника в медицинском кабинете школы в холодное время года? | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1.Вакцинные препараты следует вернуть в поликлинику, транспортируя их с соблюдением «холодовой цепи». |
| 2. Вакцинные препараты следует вернуть в поликлинику, с их быстрой транспортировкой (в течение 15-30 минут). |
| 2. Вакцинные препараты в холодное время года можно хранить в медицинском шкафу вместе с лекарственными препаратами . |
| 3. Вакцинные препараты в холодное время года можно хранить между оконными рамами. |
| 4. Вакцинные препараты можно хранить временно в холодильнике пищеблока в герметично закрывающейся емкости. |

**Ситуационная задача 24.**

Вы - прививочная медицинская сестра, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите вакцинопрофилактику в прививочном кабинете детской поликлиники. В день назначения прививки против кори у ребенка температура 38,9°С, насморк, кашель.

***Задание 1. Изучите условия задачи и определите верные действия прививочной медицинской сестры.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| В день назначения прививки против кори у ребенка температура 38,9°С, насморк, кашель.  **Действия прививочной медицинской сестры:** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Ввести коревую вакцину через 1 месяц после выздоровления |
| 2. Ввести коревую вакцину |
| 3. Отложить прививку до нормализации температуры |
| 4. Ввести коревую вакцину под защитой иммуноглобулина |

**Ситуационная задача 25.**

Вы - участковая медицинская сестра детской поликлиники, имеющая допуск к проведению прививок (прошла обучение). На профилактический прием пришла мама с ребенком. Ребенку 1 год. Ребенку предстоит вакцинация против кори, краснухи, эпидемического паротита

***Задание 1. Изучите условия задачи и выберите верные рекомендации маме перед проведением иммунопрофилактики.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рекомендации  перед  проведением иммунопрофи  лактики  годовалому ребенку | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. В течение недели перед вакцинацией наблюдать за состоянием ребенка (температура, стул, поведение).  В течение недели перед вакцинацией не вводить в рацион ребенка новые продукты;  В течение недели перед вакцинацией избегать контакта с инфекциионными больными.  Перед вакцинацией ребенок должен получить от педиатра допуск к прививке.  30 минут после прививки находится поблизости от процедурного кабинета.  В течение недели после вакцинации ежедневно осматривать место инъекции.  В течение недели после вакцинации наблюдать за состоянием ребенка (температура, кожа, слизистые, стул) |
| 2. В течение недели перед вакцинацией наблюдать за состоянием ребенка (температура, стул, поведение).  В течение недели перед вакцинацией не вводить в рацион ребенка новые продукты;  В течение недели перед вакцинацией избегать контакта с инфекционными больными.  30 минут после прививки находится поблизости от процедурного кабинета.  В течение недели после вакцинации ежедневно осматривать место инъекции.  В течение недели после вакцинации наблюдать за состоянием ребенка (температура, кожа, слизистые, стул) |
| 3. В течение недели перед вакцинацией наблюдать за состоянием ребенка (температура, стул, поведение).  В течение недели перед вакцинацией не вводить в рацион ребенка новые продукты;  В течение недели перед вакцинацией избегать контакта с инфекционными больными.  В течение недели после вакцинации ежедневно осматривать место инъекции.  В течение недели после вакцинации наблюдать за состоянием ребенка (температура, кожа, слизистые, стул) |

**Ситуационная задача 26.**

Вы - участковая медицинская сестра. На приеме пациент с артериальной гипертензией.

Вам необходимо провести индивидуальное профилактическое консультирование пациента.

***Задание 1. Изучите условия задачи и выберите верные рекомендации, обозначив основные принципы жизни для больного артериальной гипертензией.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Индивидуальное профилактическое консультирование **пациента с** **артериальной гипертензией**:**основные принципы жизни.**  Выберите верные утверждения. | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Контроль артериального давления (АД), ведение дневника самоконтроля |
| 2. Контроль уровня сывороточной глюкозы глюкометром, ведение дневника самоконтроля |
| 3. Соблюдение принципов рационального питания с ограничением соли |
| 4. Соблюдение принципов рационального питания с ограничением потребления животных белков |
| 5. Отказ от вредных привычек |
| 6. Повышение физической активности и контроль ИМТ |
| 7. Соблюдение постельного режима |
| 8. Преодоление стрессов |
| 9. Регулярный прием лекарств, назначенных врачом |

**Ситуационная задача 27.**

Вы - участковая медицинская сестра. На приеме пациент мужского пола, 48 лет, курит в течение 10 лет, имеет систолическое давление - 140 мм рт.ст., общий холестерин - 7,2 ммоль/л - риск развития сердечно-сосудистых заболеваний со смертельным исходом в ближайшие 10 лет у данного пациента составляет около 6%. Вам необходимо провести индивидуальное профилактическое консультирование пациента по изменению его образа жизни. Выберите верные тезисы для составления памятки о вреде курения.

***Задание 1. Изучите условия задачи и выберите верные тезисы о вреде курения для составления памятки о вреде курения.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тезисы  для  составления **памятки**  **о вреде**  **курения** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1. Курение является причиной возникновения злокачественных новообразований |
| 2. Курение является причиной возникновения панкреатита |
| 3. Поражаются все органы и системы организма курящего человека: мозг, легкие, сердце, кровеносные сосуды, язык, гортань, репродуктивная система |
| 4. Никотин сужает кровеносные сосуды, они становятся менее эластичными, что приводит к хронической недостаточности кровообращения головного мозга (гипертония, головные боли) |
| 5. Никотин расширяет кровеносные сосуды, что приводит к гипотонии. |
| 6. После каждой выкуренной сигареты происходит кратковременное сгущение крови. |
| 7. Причина злокачественных заболеваний органов дыхания у курильщика - раздражение слизистых оболочек концерогенным дымом сигареты. |
| 8. Причина злокачественных заболеваний органов дыхания у курильщика - раздражение слизистых оболочек никотином сигареты. |

**Ситуационная задача 28.**

Больной Д., 29 лет, находится на диспансерном учете у участкового врача-терапевта по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. Вам необходимо провести индивидуальное профилактическое консультирование пациента о здоровом питании

***Задание 1. Изучите условия задачи и выберите верные тезисы для составления памятки о здоровом питании.***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Тезисы  для  составления **памятки**  **о здоровом питании** | ВЫБРАТЬ  (перетащить) | 1.Соблюдать энергетическое равновесие пищевого рациона: калорийность рациона должна покрывать суточные энергозатраты организма |
| 2. Соблюдать сбалансированность пищевого рациона: гигиенические нормы соотношения белков, жиров, углеводов, микроэлементов, витаминов |
| 3. Питание должно содержать достаточное количество животных белков |
| 4. Питание должно содержать больше растительных белков |
| 5. Питание должно содержать большее количество растительных жиров |
| 6.Питание должно содержать большее количество животных жиров. |
| 7*.* Питание должно содержать большее количество сложных углеводов |
| 8. Питание должно содержать большее количество простых углеводов |
| 9. Питание должно содержать достаточно овощей и фруктов |
| 10. Питание должно быть дробным и частым 6-8 раз в сутки, регулярным (в одно и то же время) и равномерным. |

**БЛОК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ ЗАДАНИЙ**

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

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ№1***

**Ситуационная задача 1.**

В школе отмечается подъем заболеваемости ОРВИ и гриппом.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические (профилактические) мероприятия необходимо провести в образовательном учреждении в период подъема заболеваемости гриппом и ОРВИ?

**Ситуационная задача 2.**

В школе отмечается подъем заболеваемости гриппом и другими ОРВИ.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие мероприятия специфической и неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ проводятся в предэпидемический и эпидемический период.

**Ситуационная задача 3.**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, в результате которой возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ).

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, для каких инфекций группы ОКИ существует риск возникновения в данной ситуации?

**Ситуационная задача 4.**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, в результате чего возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ).

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в городе К.?

**Ситуационная задача 5.**

На территории города О. зарегистрирован очаг заболевания корью по адресу: ул. Некрасова, д.1, кв. 5. Число заболевших в домашнем очаге: 1 ребенок и 2 взрослых.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге заболевания корью?

**Ситуационная задача 6.**

На территории города О. зарегистрирован очаг заболевания корью по адресу: ул. Некрасова, д.1, кв. 5. Число заболевших в домашнем очаге: 1 ребенок и 2 взрослых.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, каким контингентам в очаге заболевания корью необходимо провести вакцинацию?

**Ситуационная задача 7.**

На одном из участков обслуживания поликлиники зарегистрирован очаг заболеваемости вирусным гепатитом В (ВГВ). Контактных с больным по очагу – 9 человек.

**Задание:**

Проанализируйте условия задачи и определите, кого в очаге ВГВ необходимо вакцинировать в соответствии с Приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 8.**

В акушерском отделении города У. родился ребенок от матери носителя HBsAg. Ребенок должен быть привит согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите схему специфической профилактики ВГВ для данного ребенка в соответствии с Приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 9.**

На профилактическом осмотре у педиатра ребенок 1 года.

**Задание:**

1..Проанализируйте условия задачи и определите, к каким специалистам следует направить ребенка и какие исследования необходимо провести данному ребенку.

2.Проведите антропометрию данному ребенку.

**Ситуационная задача 10.**

Ребенку 3 дня от рождения. Маму беспокоят появления полиморфной сыпи у ребенка (пятна, папулы, везикулы) на коже разгибательных поверхностей конечностей и спинки. Температура не повышалась, самочувствие не страдает. Потеря массы тела 5%, стул 7 раз за сутки жидкий, неоднородный. 6 мочеиспусканий за сутки. Моча мутная, кирпичного цвета (на памперсе обнаруживаются мелкие кристаллы того же цвета).

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и оцените состояние новорожденного, можно ли предположить у новорожденного инфекционное заболевание или речь идет о пограничных состояниях?

2.Изучите условия задачи и составьте тезисы беседы о транзиторных состояниях новорожденного*.*

**Ситуационная задача 11.**

В здравпункт общеобразовательной школы обратилась ученица 11 класса (16 лет) с жалобами на слабость, утомляемость, повышение температуры тела в вечернее время до 37–37,50С на протяжении более 2-х недель. Из расспроса медицинская сестра выяснила, что девочка три с половиной месяца назад в косметологическом салоне сделала татуировку на теле.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и определите, риск каких заболеваний имеется у данной пациентки?

2. Изучите условия задачи исоставьте план индивидуальной профилактической беседы с пациенткой о профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции

**Ситуационная задача 12.**

Патронаж медсестры к ребенку 5,5 месяцев. Вскармливание естественное. Здоров. Мама не знает, можно ли вводить прикорм ребенку, и с какого прикорма лучше начинать?

**Задание:** Изучите условия задачи и обучите маму малыша правилам начала прикорма ребенка.

**Ситуационная задача 13.**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, в результате чего возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении [национального календаря профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN), [календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6560IO) и [порядка проведения профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP)» необходимо провести вакцинопрофилактику населению против ОКИ, утвержденных в приказе.

**Задание:**

Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите инфекции группы ОКИ, для которых существует риск возникновения в данной ситуации, и назовите инфекции группы ОКИ, против которых проводится вакцинация населения по эпидемическим показаниям в соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н

**Ситуационная задача 14.**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, в результате чего возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении  [национального календаря профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN),  [календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6560IO) и [порядка проведения профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP)» необходимо провести вакцинопрофилактику населению против ОКИ, утвержденных в приказе.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите инфекции группы ОКИ, для которых существует риск возникновения в данной ситуации и назовите контингенты, подлежащие вакцинации против вирусного гепатита А (ВГА) по эпидемическим показаниям в соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н.

**Ситуационная задача 15.**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, в результате чего возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении [национального календаря профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN),  [календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6560IO) и [порядка проведения профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP)» необходимо провести вакцинопрофилактику населению против ОКИ, утвержденных в приказе.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите инфекции группы ОКИ, для которых существует риск возникновения в данной ситуации, и назовите контингенты, которым необходима вакцинация против брюшного тифа по эпидемическим показаниям в соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н.

**Ситуационная задача 16.**

В городе К. произошла авария на централизованных водопроводной и канализационной сетях, в результате чего возникла угроза вспышки заболеваемости острыми кишечными инфекциями (ОКИ). В соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н «Об утверждении [национального календаря профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6540IN),  [календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6560IO) и [порядка проведения профилактических прививок](https://docs.cntd.ru/document/727605537#6580IP)» необходимо провести вакцинопрофилактику населению против ОКИ, утвержденных в приказе.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите инфекции группы ОКИ, для которых существует риск возникновения в данной ситуации, назовите контингенты, которым необходима вакцинация против шигеллеза (дизентерии) по эпидемическим показаниям в соответствии с Приказом МЗ РФ от 06.12.2021 № 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок"

**Ситуационная задача 17.**

Пациент с ОРВИ посетил участкового врача. Находясь в кабинете, он много раз кашлял, чихал, не прикрывая рот и нос. Носовой платок не использовал.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, определите механизмы, пути, факторы передачи возбудителей ОРВИ и составьте памятку для пациента о правилах респираторного этикета в эпидемиологический сезон ОРВИ

**Ситуационная задача 18.**

Пациент с ОРВИ посетил участкового врача. Находясь в кабинете, он много раз кашлял, чихал, не прикрывая рот и нос. Индивидуальные средства защиты окружающих (маска, носовой платок) пациент не использовал.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, определите резервуар возбудителей ОРВИ для данной эпидситуации и в какой период заболевания ОРВИ пациент наиболее контагиозен (заразен).

**Ситуационная задача 19.**

Пациент с ОРВИ посетил участкового врача. Находясь в кабинете, он много раз кашлял, чихал, не прикрывая рот и нос. Индивидуальные средства защиты окружающих (маска, носовой платок) пациент не использовал.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, определите эпидемиологические характеристики ОРВИ, которые обеспечивают высокую контагиозность для ОРВИ.

**Ситуационная задача 20.**

Пациент П. с ОРВИ посетил участкового врача. Находясь в кабинете, он много раз кашлял, чихал, не прикрывая рот и нос. Индивидуальные средства защиты окружающих (маска, носовой платок) пациент не использовал.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, определите противоэпидемиологические мероприятия, которые необходимо соблюдать и проводить в кабинете приема участкового врача в период эпидемического подъема заболеваемости ОРВИ.

**Ситуационная задача 21.**

Девочка, возраст 5 дней. Масса тела при рождении 3500 г., масса тела в момент осмотра 3300 г. Отмечается желтушное окрашивание кожи и склер, появившееся 2 дня назад. Состояние ребенка удовлетворительное, температура тела нормальная, грудь сосет активно.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, определите состояние ребенка и тактику медицинской сестры в данной ситуации: требуется ли лечение ребенку?

**Ситуационная задача 22.**

Фельдшер на вызове у ребенка 4-х лет: ребенок посещает детский сад. У ребенка с утра повысилась температура тела до 37,8°С, появился небольшой кашель, на всем теле красная папулезная сыпь, генерализованная лимфаденопатия (увеличение лимфатических узлов). В зеве - умеренная гиперемия. Со стороны внутренних органов без изменений. Фельдшер диагностировала краснуху.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите необходимость госпитализации для пациента с краснухой и запланируйте план противоэпидемических мероприятий в детском дошкольном учреждении.

**Ситуационная задача 23.**

Фельдшер на вызове у ребенка 4-х лет: ребенок болен 4-й день, температура 37,5-37,8°С, тошнота, плохой аппетит, вялость, темный цвет мочи и светлый цвет кала. Фельдшер в соответствии с лабораторным исследованием крови (ИФА - наличие антител класса IgM к вирусу гепатита А) диагностировала вирусный гепатит А (ВГА).

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите необходимость госпитализации для пациента с ВГА и запланируйте план противоэпидемических мероприятий в детском дошкольном учреждении

**Ситуационная задача 24.**

Фельдшер на вызове у ребенка 6-х лет: ребенок болен 2-й день, температура до 38°С, боли в животе во время и перед актом дефекации. Стул жидкий с примесью слизи, до 10 раз в сутки. При осмотре: состояние средней тяжести. Ребенок посещает детское дошкольное учреждение. Фельдшер предположила диагноз: острая дизентерия (шигеллез).

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите необходимость госпитализации для пациента с дизентерией и запланируйте план противоэпидемических мероприятий в детском дошкольном учреждении

**Ситуационная задача 25.**

Фельдшер ФАПа на вызове у ребенка 5-и лет. Ребенок не посещает детский сад. Фельдшер диагностировал дифтерию, ребенок не привит. Мать заболевшего — учительница 1-го класса школы - сообщила фельдшеру, что она сама за 10 дней до заболевания ребенка перенесла ангину, однако работы в школе не прекращала и к врачу не обращалась.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите необходимость госпитализации для пациента с дифтерией и запланируйте план противоэпидемических мероприятийв очаге.

**Ситуационная задача 26.**

Мужчина Ф., 56 лет, не работает, обратился на ФАП. Жалобы: слабость, отсутствие аппетита, бессонница. При осмотре: температура 39,5; гиперемия зева, обложенный язык, живот вздут, печень и селезёнка увеличены, на груди и животе розеолёзная сыпь. Проживает один. При опросе выяснилось, что пациент прибыл из области М., где навещал сына, который проживает в частном одноэтажном доме без централизованного водоснабжения, колодец во дворе. Фельдшер, предположительно, диагностировал у пациента брюшной тиф

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите источник инфекции, пути передачи брюшного тифа; проводится ли специфическая профилактика против брюшного тифа .

**Ситуационная задача 27.**

Мужчина Ф., 56 лет, не работает, обратился на ФАП. Жалобы: слабость, отсутствие аппетита, бессонница. При осмотре: температура 39,5; гиперемия зева, обложенный язык, живот вздут, печень и селезёнка увеличены, на груди и животе розеолёзная сыпь. Проживает один. При опросе выяснилось, что пациент прибыл из области М., где навещал сына, который проживает в частном одноэтажном доме без централизованного водоснабжения (колодец во дворе). Фельдшер диагностировал предположительно у пациента брюшной тиф

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите тактику действий фельдшера (объем противоэпидемических мероприятий)в очаге брюшного тифа.

**Ситуационная задача 28.**

Фельдшер ФАПа на вызове у ребенка 6-и месяцев. Мама жалуется, что ребёнок отказывается брать грудь, часто срыгивает, у него жидкий стул. При объективном обследовании фельдшер отметила, что ребёнок беспокойно реагирует на свет и прикосновения, пронзительно плачет («мозговой крик»), во время плача срыгивает. Руки и подбородок ребёнка дрожат, большой родничок выбухает, напряжён. Фельдшер заподозрил менингококковую инфекцию.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию, определите объем противоэпидемических мероприятийв очагеменингококковой инфекции в данной ситуации.

**Ситуационная задача 29.**

На ФАП обратилась пациентка В., 18 лет, на 5 день болезни. У пациентки отмечается головная боль, тянущие боли в области лица и шеи, затруднение глотания, судороги мышц спины, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧДД 24 в 1 мин, пульс – 82 уд в мин, АД 120/80 мм рт ст., температура 37,6°С, менингиальных симптомов нет. Эпиданамнез: 1 месяц назад пациентка упала в саду с лестницы и получила ссадины на правой голени, раны не обработала. Со слов пациентки, с лихорадящими больными не общалась. Предположительный диагноз фельдшера - столбняк.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите тактику действий фельдшера при столбняке.

**Ситуационная задача 30.**

В службе Роспотребнадзора города Б. приняли экстренное сообщение: в скором поезде № 9, в вагоне №3 пассажирка с признаками кишечной инфекции. Поезд следует из страны, неблагополучной по холере. В службе Роспотребнадзора был назначен фельдшер - эпидемиолог для встречи поезда и проведения противоэпидемиологических мероприятий. Фельдшер обнаружил в указанном купе женщину с заострёнными чертами лица, сухой кожей, приступами рвоты и жидким стулом, напоминающим рисовый отвар.

**Задание:** Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите алгоритм действий фельдшера в данной эпидемиологической ситуации (в вагоне поезда) – предположительно, при холере.

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ №2***

**Ситуационная задача 1.**

Число жителей на участке городской поликлиники составляет 1700 чел., из них число диспансеризируемых – 250 чел.

На диспансерном приеме пациент И., 52 года, росто-весовой индекс (ИМТ) = 31 кг/м.кв., курит более 20 лет, часто употребляет алкоголь. Хронических заболеваний не выявлено.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи, определите факторы риска развития неинфекционных заболеваний у данного пациента, оцените ИМТ пациента.

2. Проанализируйте условия задачи и составьте схему диспансерного наблюдения для данного пациента в соответствии с Приказом МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

3. Проанализируйте условия задачи и определите показатель охвата диспансерным наблюдением населения участка.

**Ситуационная задача 2.**

Пятимесячный ребенок переведен на искусственное вскармливание. Смесь уже выбрана. Первое кормление в 6.00 часов. Прикормов не получает. Маме ребенка 17 лет, и она не знает, когда и каким количеством смеси кормить ребенка.

Масса ребенка при рождении – 3500 граммов, масса в пять месяцев – 7000 граммов.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и определите (рассчитайте) суточный и разовый объем пищи, кратность, время приема смеси.

2.Проанализируйте условия задачи и дайте рекомендации маме по обработке бутылочек и сосок.

3.Проанализируйте условия задачи и продемонстрируйте технику кормления ребенка из бутылочки.

**Ситуационная задача 3.**

Женщина 38 лет обратилась в женскую консультацию для прерывания незапланированной беременности. По результатам УЗИ – беременность 5 недель. Женщина настаивает на искусственном прерывании беременности в день обращения. Соматически и гинекологически здорова. В анамнезе 5 родов, абортов не было. Беременность больше не планирует

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и разъясните пациентке (составьте план беседы) о невозможности выполнения аборта в день обращения.

2. Проанализируйте условия задачи и определите возможные методы прерывания беременности.

3. Проанализируйте условия задачи и подберите метод контрацепции данной пациентке

**Ситуационная задача 4.**

Участковая медицинская сестра поликлиники посетила на дому мужчину 85 лет, с целью профилактического патронажа. Мужчина проживает с сыном и невесткой. Пациент состоит в течение 20 лет на диспансерном учёте по поводу бронхиальной астмы. Накануне дети подарили мужчине шерстяной ковер. Пациент запнулся о ковер, упал и повредил руку.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациентом, страдающим бронхиальной астмой

2.Проанализируйте условия задачи и составьте тезисы беседы «Рекомендации для родственников о безопасной среде пожилого человека».

3.Составьте тезисы беседы с родственниками пожилого пациента по теме «Роль семьи в жизни пожилого человека».

**Ситуационная задача 5.**

Женщина Е. 65 лет, пенсионерка. Индекс массы тела – 23. Ранняя менопауза с 45лет, курит около 15 лет по 10 - 15 сигарет в день. Пьет крепкий кофе и чай 3 - 4 раза в день. Не любит сыры и молочные продукты. В питании отдает предпочтение овощам и фруктам. Ведет активный образ жизни, дает себе большую физическую нагрузку, работая на дачном участке. При обследовании, включающем денситометрию, пациентке поставлен диагноз: остеопороз.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и определите модифицируемые и не модифицируемые факторы риска остеопороза у пациентки Е.

2.Проанализируйте условия задачи и составьте памятку для пациентки Е. «Профилактика остеопороза».

3. Составьте план индивидуальной беседы «Физические нагрузки, рекомендуемые лицам пожилого возраста».

**Ситуационная задача 6.**

На плановом профилактическом приеме у педиатра мама с ребенком А.: возраст – 7 месяцев, родился с массой 2970г.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и определите (высчитайте) долженствующую массу тела данного ребенка.

2. Продемонстрируйте алгоритм измерения массы тела ребенка.

3. Продемонстрируйте алгоритм измерения длины тела ребенка

**Ситуационная задача 7.**

Медицинская сестра оказывает помощь по принципу стационар на дому пациентке Л., 70 лет. При посещении пациентки было выяснено, что у женщины 4 дня назад умерла родная сестра. При посещении пациентки через 2 недели отмечается неухоженный вид пациентки.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой на тему «Оказание психологической поддержки при потере близкого человека»

2. Проанализируйте условия задачи и составьте тезисы рекомендаций пожилому пациенту по уходу за внешним видом.

3. Проанализируйте условия задачи и дайте пациентке рекомендации по нормализации сна

**Ситуационная задача 8.**

В женскую консультацию обратилась молодая женщина с просьбой научить ее определять по менструальному календарю дни, в которые можно забеременеть. Половой жизнью живет 5 месяцев, замужем. Планируют беременность. При гинекологическом обследовании изменений со стороны женских половых органов не установлено.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой о правилах ведения менструального календаря.

2.Обучите пациентку методике определения фертильного периода календарным методом.

3.Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой на тему «Преимущества и недостатки естественных методов контрацепции».

**Ситуационная задача 9.**

Пациент Л., 53 лет, получил в поликлинике направление на плановое лечение в стационар. Пациент неопрятен, запах тела неприятный. Пульс 72 уд/мин., ритмичный, удовлетворительного напряжения. АД 130 и 80 мм рт. ст., рост пациента - 179 см, вес – 88 кг, окружность грудной клетки – 99 см, окружность талии 102 см.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и определите тип конституции пациента по индексу Пинье.

2.Проанализируйте условия задачи и оцените результат обследования пациента, продемонстрируйте технику измерения окружности талии (воспользуйтесь фантомом).

3.Обучите пациента правилам личной гигиены и методике чистки зубов.

**Ситуационная задача 10.**

Мужчина М. 60 лет. Очень любит жирную пищу, ежедневно употребляет в пищу яичницу, сливочное масло, не ограничивает прием поваренной соли. В рацион питания почти не включает овощи, фрукты, зелень. Мужчина М. предъявляет жалобы на снижение памяти.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и составьте тезисы рекомендаций пациенту по коррекции несбалансированного рациона питания данного пациента.

2. Проанализируйте условия задачи и обучите пациента методам тренировки памяти для лиц пожилого возраста

3.Проанализируйте условия задачи и определите основные модифицируемые факторы

риска возникновения неинфекционных заболеваний у данного пациента.

**Ситуационная задача 11.**

Женщина, 28 лет встала в женской консультации на учет по беременности в сроке 7 недель. Работает фрезеровщицей на машиностроительном заводе.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой о влиянии негативных профессиональных факторов на развитие плода.

2. Проанализируйте условия задачи и составьте план консультативной беседы с пациенткой на тему «Рекомендации беременной по сохранению своего здоровья и здоровья будущего малыша».

3. Проанализируйте условия задачи и составьте примерный план профилактического обследования беременной

**Ситуационная задача 12.**

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка С.,48лет. У неё появился страх заболеть раком. Отклонений в здоровье не выявлено. Есть вредные привычки – курит, любит сладкое, копчёное, мало двигается. Летом много времени проводит на солнце. Во время беседы выяснилось, что её близкая родственница недавно умерла от рака.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и определите, как называется неконтролируемый навязчивый страх онкологических болезней?

2. Проанализируйте условия задачи и составьте план необходимых скрининговых инструментальных и лабораторных исследований на предмет онкологической патологии.

3. Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы (тезисы) с пациенткой беседы о профилактике онкологических заболеваний.

**Ситуационная задача 13.**

У пациентки К. 44 лет на профилактическом осмотре выявлено АД 130/80, избыточная масса тела 90 кг при росте 174 см. Из анамнеза: отец умер от инсульта в возрасте 50 лет, у матери сахарный диабет 2 типа.

**Задание:**

1. Проанализируйте результаты профилактического осмотра пациентки К. и определите факторы риска развития сердечно - сосудистых заболеваний у данной пациентки.

2. Проанализируйте условия задачи и составьте план лекции для пациентов школы здоровья на тему «Основные симптомы инсульта, действия пациента и окружающих при подозрении на инсульт»

3.Составьте памятку по теме «Профилактика инсульта» для пациентов школы здоровья.

**Ситуационная задача 14**

Вы медицинская сестра профилактического кабинета и отвечаете за работу школы здоровья больных бронхиальной астмой.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и составьте план тематики занятий школы здоровья для пациентов с бронхиальной астмой.

2. Обучите пациента (составьте тезисы консультативной беды) правилам пользования пикфлоуметром.

3. Обучите пациента (составьте тезисы консультативной беды) по теме «Правила ведения дневника самоконтроля при бронхиальной астме».

**Ситуационная задача 15**

В ходе медицинского осмотра студентов технического колледжа от студентки С.19 лет поступили жалобы на усталость глаз, периодическое жжение и неприятное ощущение в глазу. При опросе выявлено, что студентка много времени проводит у монитора компьютера**.**

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и дайте рекомендации по профилактике нарушений зрения при работе за компьютером

2.Обучите пациентку специальному комплексу гимнастики для глаз, выполняемому при работе за компьютером.

3.Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы о принципах питания для профилактики нарушения зрения.

**Ситуационная задача 16**

На прием в женскую консультацию обратилась женщина для постановки на учет по беременности. Жалоб нет. Беременность первая. Последняя менструация 12 - 16 мая. До настоящего времени к врачу акушеру-гинекологу не обращалась. По данным объективного акушерского обследования – ВСДМ (высота стояния дна матки) - 30 см, ОЖ (окружность живота) - 80 см.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и определите дату родов по дате последней менструации по формуле Негеля.

2. Проанализируйте условия задачи и определите предполагаемую массу плода по формуле Жорданиа.

3.Составьте план индивидуальной беседы (дайте рекомендации) с пациенткой по гигиене, режиму труда и отдыха беременной

**Ситуационная задача 17.**

При проведении патронажа новорожденного ребенка медсестра определила: ЧСС = 132 в минуту; ЧДД = 42 в минуту.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и оцените результаты сестринского патронажа.

2. Проанализируйте условия задачи и продемонстрируйте технику обработки пупочной ранки новорожденного ребенка.

**Ситуационная задача 18.**

Пациент, 29 лет, обратился в центр профилактики к врачу с просьбой помочь бросить курить. Со слов пациента, курит 8 лет, в день выкуривает до 10 сигарет, ему сложно воздержаться от курения в местах, где запрещено. Выкуривает первую сигарету в течение 30 минут после пробуждения, натощак.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи, проведите диагностику степени никотиновой зависимости по балльному тесту Фагенстрема.

2.Составьте план (тезисы) индивидуальной беседы с пациентом «Как бросить курить».

**Ситуационная задача 19.**

У пациентки 44 лет на профилактическом осмотре выявлено АД 130/80, избыточная масса тела 90 кг при росте 174 см. Из анамнеза: отец умер от инсульта в возрасте 50 лет, у матери сахарный диабет 2 типа.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и определите факторы риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у данного пациента.

2.Изучите условия задачи исоставьте план лекции в школе здоровья на тему «Основные симптомы инсульта. Действия пациента и окружающих при подозрении на инсульт»

3.Составьте памятку «Профилактика инсульта».

**Ситуационная задача 20.**

Пациентка А., 77 лет, находится на амбулаторном лечении по поводу артроза. При сестринском обследовании выяснено, что движения в локтевых, коленных суставах резко ограничены, болезненны. Пациентка, в основном, лежит в постели, самостоятельно меняет положение с трудом. Живёт с дочерью, которая помогает ей передвигаться, принимать пищу, расчесываться, осуществлять гигиенические мероприятия. Кожа сухая, чистая. Пациентка страдает недержанием мочи, угнетена своим состоянием, апатична. Рост 157 см, вес 45 кг. Общее состояние средней тяжести.

**Задание:**

1. Изучите условия задачи ипроведите расчет индекса массы тела (ИМТ) пациентки А., оцените результат расчета ИМТ.

2. Проанализируйте условия задачи и оцените риск возникновения пролежней по шкале Ватерлоо.

3.Составьте план индивидуального консультирования дочери пациентки по вопросам ухода и профилактики пролежней.

**Ситуационная задача 21.**

Пациент О., 51 года, прошел 1-й этап диспансеризации. В анамнезе гипертоническая болезнь (документированная), гастрит (не уточненная форма).

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

Объективно – АД 138/88 мм рт.ст. (принимает антигипертензивные препараты).

Общий холестерин 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м².

ЭКГ без изменений. Лабораторные показатели в пределах нормы. Суммарный сердечно-сосудистый риск – менее 2% (низкий).

Диагноз: Артериальная гипертония контролируемая, хронический гастрит (неуточненый), избыточная масса тела.

**Задание:**

1.Проанализируйте результаты диспансерного осмотра пациента О. и определите его группу здоровья в соответствии с Приказом МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

2. Изучите результаты диспансерного осмотра пациента О. и определите факторы риска возникновения неинфекционных заболеваний, связанных с образом жизни пациента.

3.Определите тактику дальнейших профилактических мероприятий для данного пациента.

**Ситуационная задача 22.**

При прохождении медицинского осмотра у пациента Н., 48 лет, медсестра выявила АД 140 и 90 мм рт.ст. Из анамнеза: мать страдает гипертонической болезнью, пациент курит в течение 10 лет по одной пачке сигарет в сутки, в биохимическом анализе крови – сывороточный общий холестерин составляет 7,2 ммоль/л.

**Задание:**

1. Изучите и проанализируйте результаты медицинского осмотра пациента Н., оцените суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение 10 лет по шкале SCORE.

2. Изучите условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой о профилактике заболеваний, связанных с образом жизни.

3. Составьте памятку пациенту «О вреде табакокурения»

**Ситуационная задача 23.**

На профилактическом осмотре у врача-гинеколога, пациентка Н., 25 лет, предъявляет жалобы на периодические неприятные ощущения в области правой молочной железы. Половой жизнью живет с 15 лет, в анамнезе - 2 беременности, 2 аборта. По словам женщины, постоянного полового партнера не имеет, имеют место случайные половые контакты. При гинекологическом обследовании изменений со стороны женских половых органов и молочных желез не выявлено.

**Задание:**

1.Проанализируйте результаты профилактического осмотра пациентки Н. врачом-гинекологом, определите риск возникновения инфекций, передающихся половым путем (ИППП) и составьте план индивидуальной беседы о профилактике ИППП.

2.Обучите пациентку правилам самообследования молочных желез, составив план индивидуальной беседы.

3.Определите риски возникновения заболеваний, связанных с образом жизни, для данной пациентки и составьте план индивидуального профилактического консультирования о вреде аборта.

**Ситуационная задача 24.**

При прохождении медицинского осмотра у пациента Н., 48 лет, медсестра выявила АД 140 и 90 мм рт.ст. Из анамнеза: мать страдает гипертонической болезнью, пациент курит в течение 10 лет по одной пачке сигарет в сутки, в биохимическом анализе крови – сывороточный общий холестерин составляет 7,2 ммоль/л.

**Задание:**

1. Изучите и проанализируйте результаты медицинского осмотра пациента Н., оцените суммарный риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний в течение 10 лет по шкале SCORE.

2. Изучите условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой о профилактике заболеваний, связанных с образом жизни.

3. Составьте памятку пациенту «О вреде табакокурения»

**Ситуационная задача 25.**

Больной Д., 29 лет, находится на диспансерном учете у участкового врача-терапевта с 2002 года по поводу язвенной болезни 12-перстной кишки. В сентябре 2004 года наблюдалось обострение заболевания, по поводу которого пациент лечился амбулаторно. С 2004 года по настоящее время – стойкая клиническая и эндоскопическая (ФГДС) ремиссия.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи, определите группу диспансерного наблюдения пациента Д. и кратность наблюдения участковым терапевтом в течение года в соответствии с Приказом МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

2.. Определите вид медицинской документации, которая используется для контроля за посещениями больного в соответствии с планом наблюдения.

3. Изучите условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациентом о рациональном питании в соответствии с его заболеванием

**Ситуационная задача 26.**

Пациент К., 19 лет. Состоит на диспансерном учете по поводу бронхиальной астмы с 2011 года. Использует по назначению врача карманный ингалятор: «Серетид» 2 раза в сутки (базисная терапия), «Сальбутамол» - 3 раза в сутки. Приступы бронхиальной астмы – более двух раз в неделю, 1-2 раза в месяц – приступы «ночной» астмы. На очередном диспансерном осмотре медсестра выявила, что пациент не умеет пользоваться ингалятором (вместо двухкратной ингаляции проводит одну и не задерживает дыхание после впрыскивания лекарственного средства) не имеет и не знает, что такое пикфлоуметр, не ведет дневник самоконтроля.

**Задание:**

1. Проанализируйте условия задачи и обучите пациента правилам пользования карманным ингалятором (продемонстрировать).

2. Проанализируйте условия задачи и обучите пациента правилам применения пикфлоуметра для самоконтроля (продемонстрировать).

3. Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациентом о значении ведения дневника самоконтроля (продемонстрировать).

**Ситуационная задача 27.**

В центр планирования семьи обратилась школьница, 16 лет, с просьбой проконсультировать её о методах контрацепции. Половой жизнью живет с 15 лет, за это время сменила 3-х половых партнеров.

**Задание:**

1.Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой о профилактике заболеваний, связанных с образом жизни, и о приемлемых для неё методах контрацепции.

2. Дайте научно обоснованные рекомендации по использованию презерватива

**Ситуационная задача 28.**

При проведении очередного диспансерного осмотра пациента К., 46 лет, находящегося на учете у врача-терапевта с диагнозом гипертоническая болезнь, медицинская сестра определила:

рост – 181 см, вес – 110 кг (при предыдущем осмотре 6 месяцев назад пациент весил 105 кг);

АД 150 и 90 мм рт.ст. Пациент К. работает экономистом, не является сторонником активного образа жизни.

**Задание:**

1. Изучите условия задачи ипроведите расчет индекса массы тела (ИМТ) пациента К.,

оцените результат расчета ИМТ.

2. Определите степень гипертонии у пациента.

3.Проанализируйте результаты диспансерного осмотра пациента Н. и дайте рекомендации данному пациенту по рациональному питанию в соответствии с его заболеванием.

**Ситуационная задача 29.**

При проведении периодического медицинского осмотра у мужчины Н., 32 лет, медицинская сестра выявила: рост – 176 см, вес – 90 кг. Анамнез: особенности пищевого поведения – приверженность к «фастфуду» (гамбургеры, картофель фри, пицца, кока-кола, чипсы), отсутствие в рационе овощей, фруктов, первых блюд; мать пациента Н. страдает сахарным диабетом 2 типа. Пациент Н. работает программистом, свободное время проводит за компьютером, передвигается по городу на личном автомобиле.

**Задание:**

1.Изучите условия задачи ипроведите расчет индекса массы тела (ИМТ) пациента Н., оцените результат расчета ИМТ.

2.Определите, какие факторы риска неинфекционных заболеваний имеются у данного пациента Н.

3.Проанализируйте результаты медицинского осмотра пациента Н. и дайте рекомендации данному пациенту по рациональному питанию

**Ситуационная задача 30.**

Пациентка М., 48 лет, находится на диспансерном учете у участкового терапевта по поводу гипертонической болезни в течение трёх лет: декомпенсация - редко, потери трудоспособности – непродолжительные, кратность наблюдения у врача – 2 раза в год. При очередном посещении пациентки, медицинская сестра выяснила, что пациентка М. не умеет самостоятельно измерять АД и не ведет дневник самоконтроля.

**Задание:**

1.Проанализируйте результаты диспансерного осмотра пациентки М. и определите ее группу здоровья в соответствии с Приказом МЗ РФ от 27.04.2021 г. № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

2.Проанализируйте условия задачи и составьте план индивидуальной беседы с пациенткой о значении самоконтроля АД и ведения Дневника самоконтроля при артериальной гипертензии.

3. Обучите пациентку самостоятельному измерению АД и ведению дневника самоконтроля (продемонстрировать и заполнить результат в дневник).

***СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ №3***

**Ситуационная задача 1.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок М. возраст 5 месяцев, из семьи беженцев, без медицинских документов. Ребенок родился в домашних условиях, не привит. При обследовании в поликлинике отклонений в состоянии здоровья не выявлено.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите, какую прививку необходимо сделать в первую очередь не привитому ребенку в соответствии с его планом вакцинопрофилактики, согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 2.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 11 месяцев. Здоров, привит по возрасту, реакций на проведение прививок не было.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и составьте план профилактических прививок на ближайшие 2 месяца, в соответствии с Приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 3.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

**Задание:** Изучите условия задачи и определите признаки непригодности медицинского иммунобиологического препарата.

**Ситуационная задача 4.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 1 год 9 мес., привит согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок". В возрасте 1 год 7 мес. перенес ветряную оспу. Ребенка оформляют в детское дошкольное образовательное учреждение.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите схему вакцинации ребенка О. от ветряной оспы с учетом перенесенного заболевания.

**Ситуационная задача 5.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок О., возраст 2 года 9 мес. Привит согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок". Ребенка оформляют в детское дошкольное образовательное учреждение.

**Задание:** Изучите условия задачи и определите сроки и схему вакцинации и ревакцинации данного ребенка против вирусного гепатита А.

**Ситуационная задача 6.**

На педиатрическом участке зарегистрирован ребенок П., возраст18 месяцев. Здоров. В 12 месяцев не сделана туберкулиновая проба (проба Манту), не был привит от кори, краснухи, паротита. Последнюю вакцинацию АКДС против полиомиелита и гепатита получил в 6 месяцев.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и составьте план профилактических прививок для данного ребенка до 2 – х лет, согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 7.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю (опекунам) медицинская сестра обязана:

- разъяснить необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней,

- разъяснить возможные поствакцинальные реакции и осложнения,

- разъяснить последствия отказа от иммунопрофилактики,

-оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**Задание:** Изучите условия задачи и составьте тезисы беседы с пациентом «Поствакцинальные осложнения неврологического характера».

**Ситуационная задача 8.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю (опекунам) прививочная медицинская сестра обязана:

- разъяснить необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней,

- разъяснить возможные поствакцинальные реакции и осложнения,

- разъяснить последствия отказа от иммунопрофилактики,

-оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**Задание:** Изучите условия задачи, определите и сформулируйте местные поствакцинальные осложнения и поствакцинальные осложнения, связанные с нарушением асептики.

**Ситуационная задача 9.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю (опекунам) медицинская сестра обязана:

- разъяснить необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней,

- разъяснить возможные поствакцинальные реакции и осложнения,

- разъяснить последствия отказа от иммунопрофилактики,

-оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**Задание:** Изучите условия задачи, определите и сформулируйте аллергические осложнения вакцинации.

**Ситуационная задача 10.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю (опекунам) медицинская сестра обязана:

- разъяснить необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней,

- разъяснить возможные поствакцинальные реакции и осложнения,

- разъяснить последствия отказа от иммунопрофилактики,

-оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**Задание:** Изучите условия задачи, определите и сформулируйте общие поствакцинальные осложнения

**Ситуационная задача 11.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Перед проведением профилактической прививки лицу, подлежащему вакцинации, или его законному представителю (опекунам) медицинская сестра обязана:

- разъяснить необходимость иммунопрофилактики инфекционных болезней,

- разъяснить возможные поствакцинальные реакции и осложнения,

- разъяснить последствия отказа от иммунопрофилактики,

-оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**Задание:** Изучите условия задачи, определите и сформулируйте поствакцинальные осложнения, связанные с неправильной техникой выполнения инъекции.

**Ситуационная задача 12.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Перед проведением профилактической прививки пациенту вы обнаружили, что холодильник, в котором размещены вакцины, не работает и температура в холодильнике на текущий момент +10°С.

**Задание 3.** Проанализируйте условия задачи, определите уровень «холодовой цепи» и обоснуйте возможность или невозможность проведения вакцинации пациенту в данной ситуации.

**Ситуационная задача 13**

Вы медицинская сестра профилактического кабинета и отвечаете за работу школы здоровья для пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

**Задание:**

1. Изучите условия задачи и **с**оставьте план тематики занятий школы здоровья для пациентов с сахарным диабетом 2 типа.

2. Проведите занятие по теме «Питание при сахарном диабете 2 типа».

3. Составьте памятку по теме «Профилактика поражений стоп»

**Ситуационная задача 14**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, определите факторы и ошибочные действия прививочной медицинской сестры, которые могут спровоцировать развитие побочных проявлений после иммунизации или поствакцинальные осложнения.

**Ситуационная задача 15.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите, какие ошибочные действия медицинской сестры прививочного кабинета могут стать причиной снижения активности иммунобиологического препарата.

**Ситуационная задача 16.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". У Вас обострение гастродуоденита.

**Задание:** Изучите условия задачи и определите, является ли обострение гастродуоденита у медицинской сестры прививочного кабинета противопоказанием к работе (проведению прививок). Обоснуйте ответ

**Ситуационная задача 17.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". У Вас инфицирование грибковой инфекцией – микоз после посещения бассейна.

**Задание:** Изучите условия задачи и определите, является ли грибковое заболевание у медицинской сестры прививочного кабинета противопоказанием к проведению прививок

**Ситуационная задача 18.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". У Вас нет прививки от вирусного гепатита В (ВГВ).

**Задание:** Изучите условия задачи и определите, является ли отсутствие прививки против вирусного гепатита В у медицинской сестры прививочного кабинета противопоказанием к работе (проведению прививок). Обоснуйте ответ

**Ситуационная задача 19**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". К Вам на вакцинацию против клещевого энцефалита пришел пациент, у которого началось обострение хронического бронхита.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите, можно ли пациента привить против вирусного клещевого энцефалита на фоне обострения хронического бронхита, обоснуйте ответ.

**Ситуационная задача 20.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". К Вам на вакцинацию против клещевого энцефалита пришел пациент, у которого неделю назад закончилась ОРВИ легкой формы. Повышенной температуры во время течения ОРВИ не было. Пациент прививается по эпидпоказаниям: работает на турбазе, расположенной на очаговой по КЭ территории.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите, можно ли привить против вирусного клещевого энцефалита данного пациента, обоснуйте ответ.

**Ситуационная задача 21**

На одном из участков обслуживания поликлиники возник очаг заболеваемости вирусным гепатитом В (ВГВ). Контактных с больным по очагу – 9 человек.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите контингент контактных лиц, подлежащих вакцинации против вирусного гепатита В в соответствии с Приказом МЗ РФ от 21.03.2014г. № 125н.

**Ситуационная задача 22.**

В родильном доме города И. родился ребенок. Мать ребенка относится к группе риска: употребляла наркотические средства. Ребенок должен быть привит согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите схему вакцинации против вирусного гепатита В для данного ребенка в соответствии с Приказом Минздрава России от 6 декабря 2021г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 23.**

При проверке кабинета для хранения вакцин в детской поликлинике службой Роспотребнадзора установлено:

- температура в холодильнике для хранения вакцин +7 / +8°С,

- учет температурного режима в холодильнике проводится 1 раз в день с записью в журнале,

- часть вакцин хранится в дверце холодильника,

- срок хранения вакцин в холодильнике кабинета (согласно представленным документам) составляет 3,5 месяца.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, оцените режим хранения вакцин и определите условия, не соответствующие требованиям СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».

**Ситуационная задача 24.**

После рождения ребенок Н. находился в стационаре на втором этапе выхаживания в отделении патологии новорожденных по поводу гипоксического поражения центральной нервной системы. Вакцинация в родильном доме не проводилась. Ребенок Н. выписан в возрасте 1 мес. 10 дней из стационара под наблюдение участкового педиатра.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите, какие прививки данному ребенку должны были сделать перед выпиской из стационара согласно Приказу Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 25**

Ребенок Т., девочка, до 4-х месяцев проживала в сельской местности. Не прививалась. Мать обратилась к педиатру по поводу проведения профилактических прививок.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите, с какого иммунобиологического препарата необходимо начать выполнять план профилактических прививок данному ребенку в соответствии с Приказом Минздрава России от 6 декабря 2021 г. N 1122н "Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок".

**Ситуационная задача 26.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите вакцинопрофилактику в прививочном кабинете детской поликлиники. При вскрытии коробки с коревой вакциной в ней не оказалось инструкции по применению препарата.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи и определите тактику действий медицинской сестры прививочного кабинета в данной ситуации.

**Ситуационная задача 27.**

При проверке кабинета для хранения вакцин в детской поликлинике службой Роспотребнадзора установлено:

- температура в холодильнике для хранения вакцин +7/+8°С, термометры размещены на верхней и нижней полках холодильника;

- хранение МИБП и растворителей для вакцины в холодильнике осуществляется  в промышленной упаковке, на полках холодильника в шахматном порядке, не более 1 мес.;

- в нижней части холодильной камеры размещены закрытые емкости с водой объемом 3-7 л .

- в морозильном отделении холодильника - достаточный запас замороженных хладоэлементов, соответствующий одномоментной загрузке всех имеющихся (3) термоконтейнеров.

- контроль температурного режима в холодильнике осуществляется 2 раза в день, результаты заносятся в журнал регистрации температурного режима холодильника. Там же фиксируются факты аварийного или планового отключения холодильника.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, оцените режим хранения вакцин на соответствие требованиям СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов» и определите, с какой целью в нижней части холодильной камеры размещены закрытые емкости с водой объемом 3-7 л .

**Ситуационная задача 28**

При проверке кабинета для хранения вакцин в детской поликлинике службой Роспотребнадзора установлено:

- температура в холодильнике для хранения вакцин +7/+8°С, термометры размещены на верхней и нижней полках холодильника;

- хранение МИБП и растворителей для вакцины осуществляется  в промышленной упаковке, в шахматном порядке, не более 1 мес.;

- в нижней части холодильной камеры размещены закрытые емкости с водой объемом 3-7 л .

- в морозильном отделении холодильника хранится запас замороженных хладоэлементов;

- контроль температурного режима в холодильнике осуществляется 2 раза в день, результаты заносятся в журнал регистрации температурного режима холодильника. Там же фиксируются факты аварийного или планового отключения холодильника.

**Задание:** Проанализируйте условия задачи, оцените режим хранения вакцин на соответствие требованиям СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов», определите, с какой целью в морозильном отделении холодильника хранится запас замороженных хладоэлементов

**Ситуационная задача 29.**

При проверке кабинета для хранения вакцин в детской поликлинике службой Роспотребнадзора установлено:

- температура в холодильнике для хранения вакцин +7/+8°С, термометры размещены на верхней и нижней полках холодильника;

- хранение МИБП и растворителей для вакцины осуществляется  в промышленной упаковке, в шахматном порядке, не более 1 мес.;

- в нижней части холодильной камеры размещены закрытые емкости с водой объемом 3-7 л .

- в морозильном отделении холодильника хранится запас замороженных хладоэлементов;

- контроль температурного режима в холодильнике осуществляется 2 раза в день, результаты заносятся в журнал регистрации температурного режима холодильника. Там же фиксируются факты аварийного или планового отключения холодильника.

**Задание:**

Проанализируйте условия задачи, оцените режим хранения вакцин на соответствие требованиям СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов», определите кратность и последовательность размораживания и обработки холодильника.

**Ситуационная задача 30.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". У Вас ангина, Вы чувствуете себя удовлетворительно, и вышли на работу.

**Задание:** Изучите условия задачи и определите, является ли ангина у медицинской сестры прививочного кабинета противопоказанием к работе - проведению прививок; обоснуйте ответ

**Ситуационная задача 31.**

Вы - медицинская сестра прививочного кабинета, обученная технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Вы проводите диаскин-тест (активное вещество: аллерген туберкулиновый рекомбинантный – белок генмодифицированной Escerichia coli) и обнаружили 1 поврежденную ампулу с препаратом.

**Задание:**

Изучите условия задачи и определите, к какому классу медицинских отходов относится поврежденная ампула с препаратом для диаскин-теста

**РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА**

**Основные печатные издания**

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

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

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

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

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

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

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

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

**.Основные электронные издания**

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

1. Жирков, А.М. Здоровый человек и его окружение. Междисциплинарный подход: учебное пособие / А. М. Жирков, Г. М. Подопригора, М. Р. Цуцунава. — Санкт-Петербург: Лань, 2016. — 272 с. — ISBN 978-5-8114-1978-4. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/89953 (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
2. Иванова, Н.В. Первичная медико-санитарная помощь детям (ранний возраст): учебное пособие / Н. В. Иванова [и др. ]. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 240 с. : ил. – 240 с. - ISBN 978-5-9704-5743-6. - Текст: электронный // URL: http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970457436.html  
    4. Игнатова, Л. Ф. Первичная медико-санитарная помощь детям. Дошкольный и школьный возраст: учебное пособие / Л.Ф.Игнатова, В.В.Стан, Н В.Иванова и др. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-5590-6. - Текст: электронный // ЭБС «Консультант студента»: [сайт]. - URL:  
   <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970455906.html>

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

1. Кучма, В.Р. Здоровый человек и его окружение : учебник / Кучма В. Р., Сивочалова О. В. - 5-е изд. , испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 560 с. - ISBN 978-5-9704-  
   5217-2. - Текст: электронный/ URL:  
   <http://www.medcollegelib.ru/book/ISBN9785970452172.htm>
2. Мисетова, Е.Н. Профилактическая деятельность. Курс лекций: учебное пособие для спо / Е.Н.Мисетова. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 420 с. — ISBN 978-5-8114-9260-2. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/189380 (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
3. Морозов, М.А. Здоровый человек и его окружение. Здоровьесберегающие технологии: учебное пособие для СПО / М. А. Морозов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2021. — 372 с. — ISBN 978-5-8114-8315-0. — Текст: электронный // Лань: электронно библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/174994 (дата обращения:07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.
4. Шамина, Н.А. Основы вакцинопрофилактики: учебное пособие для СПО / Н.А. Шамина. — 6-е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2022. — 104 с. — ISBN 978-5-8114- 9258-9. — Текст: электронный // Лань: электронно-библиотечная система. — URL: https://e.lanbook.com/book/189294 (дата обращения: 07.02.2022). — Режим доступа: для авториз. пользователей.

**Дополнительные источники**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» [Электронный ресурс]. URL:  
www.rg.ru  
 2. Приказ Минздрава № 1011 м от 06.12.2012 «Об утверждении порядка проведения  
профилактического медицинского осмотра» [Электронный ресурс]. URL: www.gnicpm.ru  
 3. Министерство здравоохранения и социального развития РФ [Электронный ресурс].  
URL:http://www.minzdravsoc.ru/  
 4. Интернет-портал о здоровом образе жизни «Здоровая Россия» [Электронный ресурс]. URL:http://www.takzdorovo.ru/  
 5. Информационно-образовательный проект «Кодекс здоровья и долголетия» [Электронный ресурс]. URL: http://www.kzid.ru/