<mark>Для студента</mark>

краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Владивостокский базовый медицинский колледж» (КГБПОУ «ВБМК»)

СБОРНИК ЭКЗАМЕНАЦИОННЫХ МАТЕРИАЛОВ

ПМ. 04 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МДК.04.01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

для обучающихся по специальности 31.02.01. Лечебное дело

Владивосток 2025

Сборник экзаменационных материалов по ПМ.04. Осуществление профилактической деятельности, МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни: - Владивосток: КГБПОУ «ВБМК», 2025. – 80 с.

Сборник предназначен студентам III курса (на базе среднего общего образования)/IV (на базе основного общего образования) очной формы обучения по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Сборник содержит экзаменационные материалы (тестовые и практикоориентированные задания) для подготовки к промежуточной аттестации по МДК 04.01 проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни и экзаменационные материалы (ситуационные задачи) по ПМ 04. Осуществление профилактической деятельности.

Составители:

- О.В.Артамонова, начальник управления новыми образовательными технологиями и образовательными программами, повышения квалификации и аттестации педагогических работников;
- Т.В.Маланчик, преподаватель высшей квалификационной категории, председатель ЦМК фармацевтических дисциплин и лабораторной диагностики преподаватель Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК».
- Г.В. Кузнецова, преподаватель высшей квалификационной категории Спасского филиала КГБПОУ «ВБМК
 - Н.А.Лисица, преподаватель Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;
 - О.С.Мамошина, преподаватель Уссурийского филиала КГБПОУ «ВБМК»;

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

Протокол № $\underline{1}$ от « $\underline{09}$ » $\underline{\text{сентября}}$ $\underline{2025}$ г.

Председатель ЦМК Т.В.Маланчик

Оглавление

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА	4
БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ по МДК 04.01	9
Блок тестовых заданий с одним вариантом ответа	9
Блок тестовых заданий с несколькими вариантами ответа	25
Блок тестовых заданий на установление соответствия	28
Блок тестовых заданий на последовательность	32
БЛОК ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ по МДК 04.01	37
БЛОК ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫХ ЗАДАНИЙ по МДК 04.01	39
Ситуационные задания разных типов	
БЛОК СИТУАЦИОННЫХ ЗАДАЧ ПО ПМ 04	58
Блок заданий 1: Участие в организации и проведении диспансеризации населения	
фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	
Блок заданий 2: Организация здоровьесберегающей среды	
Блок заданий 3:Иммунопрофилактическая деятельность	
Блок заданий 4: Санитарно-гигиеническое просвещение населения	

ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

В соответствии с учебным планом специальности 31.02.01 «Лечебное дело» - профессиональный модуль ПМ. 04 «Осуществление профилактической деятельности» изучается студентами очной формы на III курсе в V семестре (на базе среднего общего образования)/ курсе VII семестре (на базе основного общего образования). Профессиональный модуль включает один междисциплинарный курс МДК 04.01 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни. По завершении изучения программы проводится промежуточная аттестация: экзамен по междисциплинарному курсу МДК 04.01 и экзамен по профессиональному модулю ПМ.04 – в V семестре.

Экзамен по МДК 04.01. Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни, в результате оценки осуществляется проверка следующих объектов:

<u>уметь</u>

- проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;
- составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;
- организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
 - проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;
- проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала) на цитологическое исследование;
 - проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование;
- организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;
- определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;
- определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;
- осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;
- организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности;
- проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;
 - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих

наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;

- проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке;
- проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности;
- заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа;
- проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;
 - проводить консультации по вопросам планирования семьи;
- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;
- проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;
- проводить иммунизацию населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- организовывать и проводить санитарно- противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;
- соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;
- проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний;
- применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.

<u>знать</u>

- нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;
- виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;
- порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;
- диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;
 - правила проведения индивидуального и группового профилактического

консультирования;

- порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
- порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;
- порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;
 - основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;
- методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;
- информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;
- рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;
- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям:
 - порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;
- правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов;
- мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;
- правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;
- порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо Опасных(карантинных) инфекционных заболеваний;
- санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;
- подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;
- медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;
- санитарные правила обращения с медицинскими отходам, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.

Экзамен по МДК 04.01 проводится с использованием платформы электронная образовательная среда КГБПОУ «ВБМК» (система дистанционного обучения Moodle).

Время выполнения - 45 минут.

Вид задания	Банк заданий	Количеств о заданий для студента .	Количес тво баллов за 1 выполн енное задание	Максима льное количест во баллов	Шкала оценки
Тестовые задания с одним вариантом	129	12	1	12	90-100% - «5» отлично
ответа					80-89% - «4» хорошо
Тестовые задания с несколькими	14	3	2	6	70-79% - «3»

вариантом ответа					удовлетворительно
Тестовые задания на установление	10	2	2	4	менее 70% -
соответствия					неудовлетворительно
Тестовые задания на установления	15	2	2	4	
последовательности					
Терминологические задания	30	5	2	10	
Практико-ориентированные задания:	30 (58)	9 (16)		16	
всего					
ситуационная задача 1 типа (2 задания в	3 (6 з.)	1 (2)	1	2	
одной задаче)					
ситуационная задача 2 типа (3 задания в	3 (9 з.)	1 (3)	1	3	
одной задаче)	, ,	. ,			
ситуационная задача 3 типа (3 задания в	3 (9 з.)	1 (3)	1	3	
одной задаче)					
ситуационная задача 4 типа (1 задание)	3 (3 з.)	1(1)	1	1	
ситуационная задача 5 типа (1 задание)	3 (3 з.)	1 (1)	1	1	
ситуационная задача 6 типа (1 задание)	3 (3 3.)	1 (1)	1	1	
ситуационная задача 7 типа (1	10	2 (2)	1	2	
задание(вписать: да/нет)	(10 з.)				
ситуационная задача 8 типа (3 задания в	5 (15 з.)	1 (3)	1	3	
одной задаче)					
Всего	256	40		52 балла	

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

Экзамен по ПМ 04.Осуществление профилактической деятельности, в результате оценки осуществляется проверка следующих <u>объектов:</u>

ПК 4.1.	Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения
	фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными
	заболеваниями;
ПК 4.2.	Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;
ПК 4.3.	Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;
ПК 4.4.	Организовывать здоровьесберегающую среду.
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 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 07	Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;
ОК 09.	Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Экзамен 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». Коды проверяемых компетенций в рамках портфолио: OK.04, OK 07.

Количество заданий в одном варианте (билете) - 4 (ситуационные задачи). 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 по МДК04.01.

ЗАДАНИЯ ПО МДК.04.01. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ С ОДНИМ ВАРИАНТОМ ОТВЕТА

Инструкция: выберите один правильный ответ

- 1. ПЕРВИЧНАЯ ДОВРАЧЕБНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ
- А. фельдшерами, акушерами, медицинскими сёстрами
- В. врачами-терапевтами, врачами-терапевтами участковыми, врачами общей практики (семейными врачами)
- С. всеми медицинскими работниками всех медицинских организаций
- D. врачами-специалистами разного профиля поликлиник
- 2. В КАБИНЕТЕ ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ПРИЕМ ПАЦИЕНТОВ
- А. по самозаписи
- В. не нуждающихся во врачебном приёме
- С. имеющих талоны к врачу на день обращения
- D. с легкими формами заболевания
- 3. К ПЕРВИЧНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ ПОЛИКЛИНИКИ ОТНОСИТСЯ
- А. медицинская карта стационарного больного
- В. медицинская карта пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях
- С. статистическая карта выбывшего из стационара
- D. направление на лечение в стационарных условиях
- 4. ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНИН МОЖЕТ ВЫБИРАТЬ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ, НЕ ЧАЩЕ ЧЕМ ОДИН РАЗ В
- А. год
- В. три года
- С. два года
- D. четыре года
- 5. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «ГИПЕРГЛИКЕМИЯ»
- А. гиподинамия
- В. уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- С. уровень общего холестерина 5 ммоль/л и более
- D. уровень артериального давления более 140 / 90мм рт. ст.
- 6. ОТДЕЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИКИ ВХОДИТ В СОСТАВ
- А. диспансера
- В. поликлиники
- С. стационара
- D. родильного дома
- 7. МЕДИЦИНСКИЙ СКРИНИНГ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ РИСКА И РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПРОВОДИТСЯ ПУТЕМ
- А. проведения иммунопрофилактики
- В. профилактических медицинских осмотров
- С. привлечения населения к занятиям физической культурой и спортом
- D. проведения санитарно-гигиенического просвещения

- 8. ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ВЫЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ
- А. масса тела в кг разделить на рост, выраженный в метрах, в квадрате
- В. рост в сантиметрах минус 100
- С. масса тела в килограммах разделить на рост в сантиметрах
- D. рост в метрах минус 100
- 9. ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ
- А. анемия
- В. артериальная гипертензия
- С. дизурия
- D. дорсопатия
- 10. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ГРАЖДАНИНА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
- А. не оформляется
- В. оформляется обязательно
- С. не обязательно
- D. оформляется по требованию пациента
- 11. УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ ПАЦИЕНТОВ, ВЗЯТЫХ НА ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ПО ПОВОДУ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ
- А. контрольная карта диспансерного наблюдения
- В. медицинская карта амбулаторного больного
- С. статистический талон
- D. 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
- A. III 6
- B. III a
- C. II
- D. I
- 13. ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ВРЕМЕННОЕ ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ ВЫПОЛНЕНИЯ РАБОТНИКОМ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ, НАЗЫВАЕТСЯ
- А. медицинская карта
- В. полис ОМС
- С. листок временной нетрудоспособности
- D. СНИЛС
- 14. ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТ
- А. при обращении за медицинской помощью
- В. школьникам, студентам
- С. при поступлении на работу или учебу
- D. только не работающим

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

- А. анкетирования пациентов
- В. проведением ряда лабораторных и инструментальных исследований
- С. проведением физикальных методов исследования
- D. проведением ряда инструментальных исследований

16. ПОД ФАКТОРАМИ РИСКА ПОНИМАЮТ

- А. факторы, способствующие развитию заболеваний
- В. ошибки интерпретации результатов исследований
- С. факторы, искажающие результаты исследований
- D. факторы, способствующие хронизации заболеванний

17. МИНИМАЛЬНЫЙ ИНТЕРВАЛ МЕЖДУ ВАКЦИНАЦИЯМИ

- А. указан в инструкции
- В. устанавливается на усмотрение врача
- С. совпадает с указанным в национальном календаре
- D. составляет 1 сут.

18. В ОТВЕТ НА ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ НЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ

- А. инфекционное заболевание, против которого проводится вакцинация
- В. поствакцинальные осложнения
- С. общие поствакцинальные реакции
- D. местные поствакцинальные реакции

19. ГИПЕРЕМИЯ В МЕСТЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ МОЖНО РАСЦЕНИТЬ КАК

- А. общая поствакцинальная реакция
- В. местная поствакцинальная реакция
- С. поствакцинальное осложнение
- D. поствакцинальное неврологическое осложнение

20. КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ В ПРОТИВОШОКОЙ АПТЕЧКЕ

- А. феназепам
- В. адреналин
- С. дибазол
- D. но-шпа

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

- А. фельдшерских здравпунктов, врачебных амбулаторий, поликлиник, поликлинических подразделений медицинских организаций
- В. хосписов
- С. поликлиник, стационаров, оказывающих высокотехнологичную медицинскую помощь
- D. всех медицинских организаций

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

- А. санитарно-гигиеническое просвещение населения
- В. паллиативная медицинская помощь
- С. все виды медицинской стационарной помощи
- D. все виды медицинской высокотехнологичной помощи

23. МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР, ПРОВОДЯЩИЙСЯ ПО ТРЕБОВАНИЮ РАБОТНИКОВ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А. целевой
- В. внеочередной
- С. предварительный
- D. периодический

24. ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ:

- А. первая помощь
- В. доврачебная, врачебная, специализированная
- С. скорая медицинская помощь
- D. паллиативная медицинская помощь

25. ФАКТОР РИСКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А. дислипидемия
- В. анемия
- С. дизурия
- D. дорсопатия

26. ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ЧАЩЕ ОРГАНИЗУЮТСЯ ПО

- А. составу обратившихся
- В. возрастному составу
- С. профилю заболевания
- D. гендерному составу

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

- А. индекс массы тела $30,0-34,9 \text{ кг/м}^2$
- В. индекс массы тела $25 29,9 \text{ кг/м}^2$
- С. индекс массы тела более $18,0 \text{ кг/м}^2$
- D. индекс массы тела более 40 кг/м^2

28. НА ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАПРАВЛЯЮТСЯ ЛИЦА, НУЖДАЮЩИЕСЯ В

- А. снятии диагноза
- В. дополнительном обследовании
- С. профилактическом консультировании
- D. лечении

29. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ В

- А. четыре этапа
- В. два этапа
- С. один этап
- D. три этапа

30. К ПЕРВИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХНИЗ ОТНОСИТСЯ

- А. курение
- В. жировой гепатоз
- С. наследственная отягощённость по сахарному диабету
- D. возраст после 60 лет

- 31. ГРАЖДАНЕ С ХРОНИЧЕСКИМИ НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, ТРЕБУЮЩИЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ИЛИ СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
- A. III a
- B. III 6
- C. II
- D. I
- 32. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДЯТ
- А. при трудоустройстве
- В. на производстве 1 раз в год
- С. по требованию работодателя
- D. по требованию работника
- 33. НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ
- А. консультация врача уролога
- В. анкетирование
- С. консультация врача хирурга
- D. сканирование брахицефальных артерий
- 34. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ» ХОДЬБА В УМЕРЕННОМ ИЛИ БЫСТРОМ ТЕМПЕ
- А. менее 20 минут в день
- В. менее 30 минут в день
- С. менее 40 часов в день
- D. менее 60 часа
- 35. МЕДИЦИНСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ, В КОТОРОМ ОКАЗЫВАЕТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ СЕЛЬСКОМУ НАСЕЛЕНИЮ
- А. родильный дом
- В. женская консультация
- С. фельдшерско-акушерский пункт (ФАП)
- D. дневной стационар поликлиники
- 36. К ЧИСЛУ ВАЖНЕЙШИХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ ОТНОСИТСЯ
- А. создание сети высокотехнологичных медицинских центров
- В. пропаганда здорового образа жизни
- С. создание сети хосписов
- D. создание сети специализированных диспансеров
- 37. ПЛАНОВАЯ ИММУНИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ
- А. в соответствии с календарем профилактических прививок
- В. в очаге инфекционного заболевания
- С. перед выездом в эпидемиологически неблагополучные районы
- D. перед оформлением в детское дошкольное учреждение

38.КРИТЕРИЙ СТЕПЕНИ ВЫРАЖЕННОСТИ ДОПУСТИМОЙ **МЕСТНОЙ** ПОСТВАКЦИНАЛЬНОЙ РЕАКЦИИ:

- А. размер инфильтрата
- В. крапивница
- С. повышение температуры тела
- D. головная боль

39. МЕСТНЫЕ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫЕ РЕАКЦИИ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- А. в течение первых суток после прививки
- В. в виде гиперемии, не превышающей 8 см в диаметре в месте инъекции
- С. все перечисленное
- D. в виде отека и болезненности или инфильтрата в месте инъекции

40. ПРИЧИНАМИ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ МОГУТ БЫТЬ:

- А. все перечисленное
- В. вакцины с просроченным сроком годности
- С. вакцины, хранившиеся с нарушением "холодовой цепи"
- D. хранение лиофилизированной вакцины в восстановленном виде.

41. К ВТОРИЧНЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХНИЗ ОТНОСИТСЯ

- Е. курение
- F. гипертония
- G. стресс
- Н. гиподинамия

42. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА:

- А. выявление заболеваний на ранних стадиях развития
- В. предупреждение воздействия факторов риска развития ХНИЗ
- С. своевременное лечение воспалительного процесса
- D. оказание первой помощи

43. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ ПРОВОДЯТ

- А. постоянно действующие комиссии
- В. участковые терапевты
- С. врачи специализированных медицинских учреждений
- D. главные врачи, руководители

44. НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ

- А. консультация врача хирурга
- В. УЗИ органов брюшной полости
- С. маммография
- D. флюорография легких

45. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА - ЭТО:

- А. выявление заболеваний на ранних стадиях развития
- В. предупреждение воздействия факторов риска развития ХНИЗ
- С. своевременное лечение воспалительного процесса
- D. оказание первой помощи

46. ИММУНИЗАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ ПРОВОДИТСЯ:

- А. в инфекционном очаге
- В. проживающим на энзоотичной территории
- С. все перечисленное верно
- D. лицам, подверженным профессиональному риску заражения

- 47. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВОДЯЩЕЕСЯ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ
- А. флюорографическое обследование
- В. УЗИ органов брюшной полости
- С. маммография
- D. биохимический анализ на уровень сывороточной глюкозы

48.МЕДИЦИНСКИЙ ДОКУМЕНТ, В КОТОРОМ ХРАНИТСЯ ИНФОРМАЦИЯ, СВЯЗАННАЯ С ВЛИЯНИЕМ НА ЗДОРОВЬЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- А. паспорт здоровья
- В. медицинская карта стационарного больного
- С. карта диспансерного наблюдения
- D. обменная карта родильного дома

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

- А. работодателя
- В. медицинские организации
- С. инженера по охране труда
- D. инженера по технике безопасности

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

- A. I
- B. II
- C. III a
- D. III 6

51. ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А. выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- В. коррекции лечения
- С. мониторинга лечения
- D. профилактики инвалидизации

52. ВО ИЗБЕЖАНИЕ РАЗВИТИЯ ПОСТВАКЦИНАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ НЕОБХОДИМО

- А. соблюдать схему вакцинации
- В. все перечисленное верно
- С. соблюдать технику введения вакцины
- D. соблюдать указания по противопоказаниям к введению вакцины

53. ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ИНСТРУМЕНТАЛЬНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ПРОВОДЯЩЕЕСЯ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А. общеклинический анализ мочи
- В. ФЛГ грудной клетки
- С. биохимический анализ на уровень сывороточной глюкозы
- D. анализ фекалий на скрытую кровь

54. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА - ЭТО:

- А. своевременное лечение воспалительного процесса
- В. мероприятия, направленные на компенсацию ограничений жизнедеятельности
- С. предупреждение воздействия факторов риска развития ХНИЗ
- D. оказание первой помощи

- 55. ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ НЕ УСТАНОВЛЕНЫ ХРОНИЧЕСКИЕ НЕИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, НО ИМЕЮТСЯ ФАКТОРЫ РИСКА ИХ РАЗВИТИЯ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ
- A. II
- B. I
- C. III a
- D. III 6
- 56. ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. определение состояния здоровья пациента
- В. проведение реабилитационных мероприятий
- С. проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- D. своевременное выявление инфекционных заболеваний
- 57. ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ФАКТОРА РИСКА «КУРЕНИЕ ТАБАКА»
- А. ежедневное выкуривание одной сигареты и более
- В. ежедневное выкуривание более 5 сигарет
- С. ежедневное выкуривание более 10 сигарет
- D. ежедневное выкуривание более 20 сигарет
- 58. ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ВАКЦИННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ
- А. доза
- В. упаковка
- С. миллилитр
- D. ампула
- 59. ЖИВЫЕ ВАКЦИНЫ, НЕПРИГОДНЫЕ К ИСПОЛЬЗОВАНИЮ, В СООТВЕТСТВИИ С СанПиН 2.1.3684-21 ОТНОСЯТ К КЛАССУ
- A. B
- В. Б
- C. A
- D. Γ
- 60. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ХРАНЕНИЯ ВАКЦИНЫ В ПРИВИВОЧНОМ КАБИНЕТЕ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ
- А. 2 месяца
- В. 3 месяца
- С. 1 месяц
- D. 4 месяца
- 61. ПОБОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПОСЛЕ ИММУНИЗАЦИИ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ ОШИБКАМИ ТЕХНИКИ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ
- А. травмирование сосудистой ткани из-за неправильного выбора места инъекции
- В. индивидуальная реакция привитого: анафилактический шок
- С. снижение эффективности вакцинации
- D. развитие вакциноассоциированного заболевания
- 62. ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ КОМПЛЕКС МЕДИЦИНСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ, ВЫПОЛНЯЕМЫХ
- А. без использования специальных медицинских инструментов, лекарств или оборудования
- В. фельдшерами, медсестрами, фармацевтами, имеющими инструментарий, лекарственные средства

- С. врачами, имеющими необходимый инструментарий, лекарственные средства
- D. в специализированных лечебных учреждениях с использованием специального оснащения

63. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ БРЮШНОГО ТИФА ПРОВОДИТСЯ СЛЕДУЮЩИМ КОНТИНГЕНТАМ

- А. лицам, выполняющим работы по лесозаготовке
- В. водителям, осуществляющим сбор и транспортировку бытовых отходов
- С. ветеринарным врачам, фельдшерам
- D. сотрудникам баз отдыха в лесной зоне

64. ПОВРЕЖДЕННАЯ АМПУЛА С МЕДИЦИНСКИМ ПРЕПАРАТОМ «ДИАСКИНТЕСТ» ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ

- А. медицинские отходы класса «В»
- В. медицинские отходы класса «Г»
- С. медицинские отходы класса «Б»
- D. медицинские отходы класса «А»

65. ФОРМАМИ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. экстренная
- В. плановая
- С. все перечисленное
- D. неотложная

66. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПАЦИЕНТОВ НА ЗАНЯТИЯХ В ШКОЛЕ ЗДОРОВЬЯ:

- А. менее 5-ти человек
- В. 20 -25 человек
- С. 10-12 человек
- D. 15 -20 человек

67. В ЗАДАЧИ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ НЕ ВХОДИТ:

- А. профилактика акушерской патологии
- В. фтизиатрическая помощь
- С. профилактика гинекологической патологии
- D. диспансеризация женского населения

68. ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРОВОДИТСЯ КОНТЕНГЕНТАМ

- Е. медицинским работникам манипуляционных кабинетов
- F. лицам, выполняющим работы по лесозаготовке
- G. лицам, подлежащим призыву на военную службу
- Н. сотрудникам баз отдыха в лесной зоне

69. СОЦИАЛЬНОЕ ПАРТНЕРСТВО - ЭТО ПРИВЛЕЧЕНИЕ К СОТРУДНИЧЕСТВУ В ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ И ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А. государственных и негосударственных организаций
- В. все перечисленное верно
- С. учебных заведений
- D. общественных организаций (профсоюзных и др.)

70. МОДИФИЦИРУЕМЫЙ ФАКТОР РИСКА:

- А. курение
- В. наследственность
- С. пол

D. возраст

71.К СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ В РФ ОТНОСЯТСЯ:

- А. болезни, характеризующиеся повышенным АД
- В. артрозы
- С. инфекционные гепатиты
- D. аллергозы

72. ОЖИРЕНИЮ ВТОРОЙ СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА

- A. $36 \, \text{кг/м}^2$
- B. $18 \, \text{кг/м}^2$
- С. $25 \, \text{кг/м}^2$
- D. 41 $\kappa \Gamma / M^2$

73. ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ОБСЛЕДОВАНИЯ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТА СОСТАВЛЯЕТСЯ

- А. индивидуальная программа здорового образа жизни
- В. программа борьбы с вредными привычками
- С. стандартная программа здорового образа жизни
- D. план лечения пациента

74. ВЫБЕРИТЕ, ПРОТИВ КАКИХ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРОВОДИТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПО ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИМ ПОКАЗАНИЯМ

- А. столбняка
- В. ботулизма
- С. сальмонеллеза
- D. амебиаза

75.НЕМОДИФИЦИРУЕМЫЙ ФАКТОР РИСКА:

- А. возраст
- В. несбалансированный питьевой режим
- С. нерациональное питание
- D. курение

76. ЦЕЛЬ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- А. определение соответствия (пригодности) работника выбранной им работе
- В. динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников
- С. выявление заболеваний из-за ухудшения санитарно-эпидемиологических показателей на производстве
- D. динамическое наблюдение за состоянием здоровья учащихся

77. МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ / ОЦЕНКИ СУММАРНОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА - ЭТО

- А. формула расчета ИМТ
- В. шкала SCORE
- С. анкетирование
- D. анализ крови на ПСА

78. МЕТОД ИЗМЕРЕНИЯ / ОЦЕНКИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА

- А. формула расчета ИМТ
- В. шкала SCORE
- С. анкетирование

D. анализ крови на ПСА

79. ТЕСТ ФАГЕРСТРЕМА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ОЦЕНКИ

- А. наличия сахарного диабета
- В. степени алкогольной зависимости
- С. суммарного сердечно сосудистого риска
- D. степени никотиновой зависимости

80. ПЕРИОДИЧНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- А. 1 раз в три года лицам в возрасте от 18 до 39 лет
- В. 1 раз в год лицам в возрасте 40 лет и старше
- С. 1 раз при трудоустройстве
- D. 1 или 2 раза в год на производстве

81. СПИРОМЕТРИЯ - ЭТО

- А. метод оценки работы сердечно-сосудистой системы человека
- В. метод оценки силовых способностей человека
- С. метод оценки работы дыхательной системы человека
- D. метод оценки координационных способностей человека

82. ДЕКОМПЕНСАЦИЯ – ЭТО:

- А. состояние полного возмещения функций
- В. нарушение деятельности органа или организма вследствие истощения
- С. состояние частичного возмещения функций
- D. состояние полного физического комфорта

83. МЕТОД ОЦЕНКИ АНТРОПОСКОПИИ - ЭТО

- А. визуальная оценка телосложения
- В. измерение артериального давления
- С. краниометрия
- D. измерение ЖЕЛ

84.ПОКАЗАТЕЛЬ «ОХВАТ НАСЕЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЕЙ» ОТРАЖАЕТ ОТНОШЕНИЕ

- А. количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу, подлежащих диспансеризации
- В. числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
- С. численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний
- D. числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

85. КАКОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТУ С УРОВНЕМ СЫВОРОТОЧНОГО ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 7,5 ММОЛЬ/Л?

- А. биохимическое исследование крови на липидный профиль
- В. биохимическое исследование на уровень сывороточной глюкозы
- С. анализ крови на онкомаркеры
- D. клиническое исследование крови

86. КАКОЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ ЛАБОРАТОРНОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПАЦИЕНТУ С УРОВНЕМ СЫВОРОТОЧНОЙ ГЛЮКОЗЫ 8,5 ММОЛЬ/Л?

А. исследование крови на гликированный гемоглобин

- В. биохимическое исследование крови на липидный профиль
- С. анализ крови на онкомаркеры
- D. клиническое исследование крови

87. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТА

- А. конъюктивит
- В. гипергликемия
- С. гастрит
- D. повышенное артериальное давление

88. ФАКТОР РИСКА РАЗВИТИЯ ХНИЗ:

- А. АД 140/99 мм рт. ст.
- В. содержание сывороточной глюкозы 5,5 ммоль/л;
- С. ИМТ 24,5 $\kappa \Gamma/M^2$
- D. содержание сывороточного холестерина 5,0 ммоль/л;

89. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА:

- А. предупреждение негативного влияния факторов внешней среды на человека
- В. сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
- С. раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
- D. на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

90. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАПРАВЛЕНА НА:

- А. снижение летальности и смертности
- В. снижение частоты и тяжести инвалидности
- С. раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
- D. на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

91. ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ОТНОШЕНИИ МЕХАНИЗМОВ ПЕРЕДАЧИ:

- А. дезинфекция, дезинсекция, дератизация_
- В. выявление и изоляция
- С. медицинское наблюдение, лабораторное обследование
- D. все перечисленное

92.ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ:

- А. дезинфекция, дезинсекция, дератизация
- В. медицинское наблюдение, лабораторное обследование
- С. выявление и изоляция
- D. все перечисленное

93.НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А. использование индивидуальных мер защиты
- В. вакцинацию
- С. серопрофилактик
- D. введение вакцин и сывороток

94.СПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- А. вакшинашию
- В. использование индивидуальных мер защиты
- С. карантинные мероприятия

- D. дезинфекционные мероприятия
- 95. ПРИ ВВЕДЕНИИ ВАКЦИН ВЫРАБАТЫВЕТСЯ
- А. активный искусственный иммунитет
- В. пассивный искусственный иммунитет
- С. активный естественный иммунитет
- D. стойкий иммунитет
- 96. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЙ (РАСЧЕТЫ ВОЗ В %) ФАКТОР, ВЛИЯЮЩИЙ НА РАЗВИТИЕ XHИЗ
- А. образ жизни человека
- В. работа национальной системы здравоохранения
- С. от экология
- D. от наследственность
- 97. У ПАЦИЕНТКИ АД 150/90 ММ РТ.СТ., УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОГО ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 4,5 ММОЛЬ/Л, ГЛЮКОЗЫ 4,0 ММОЛЬ/Л, ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА 23,0 КГ/М². ВЫБЕРИТЕ ВЕРНОЕ НАЗВАНИЕ СОСТОЯНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПАЦИЕНТКИ.
- А. гиперхолистеринемия
- В. артериальная гипертензия
- С. гипергликемия
- D. ожирение
- 98. У ПАЦИЕНТКИ АД 120/90 ММ РТ.СТ., УРОВЕНЬ СЫВОРОТОЧНОГО ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 8,5 ММОЛЬ/Л, ГЛЮКОЗЫ 4,0 ММОЛЬ/Л, ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА 23,0 КГ/М². ВЫБЕРИТЕ ВЕРНОЕ НАЗВАНИЕ СОСТОЯНИЯ, СООТВЕТСТВУЮЩЕЕ РЕЗУЛЬТАТАМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПАЦИЕНТКИ.
- А. гиперхолистеринемия
- В. артериальная гипертензия
- С. гипергликемия
- D. ожирение
- 99. КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ФАКТОРА РИСКА ГИПЕРГЛИКЕМИИ В ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЕ
- A. > 6.1 ммоль/л
- В. > 39,0 кг/м² и более
- С. > 30,0 кг/м² и более
- D. >140/90мм рт. ст.
- 100. В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ЦИТОЛОГИЧЕСКИЙ АНАЛИЗ МАЗКА С ШЕЙКИ МАТКИ И ЦЕРВИКАЛЬНОГО КАНАЛА НАЗНАЧАЮТ С ЦЕЛЬЮ
- А. онкоскрининга рака шейки матка
- В. профилактики акушерской патологии
- С. мониторинга лечения воспалительных процессов
- D. онкоскрининга предстательной железы
- 101. МЕРЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ ФАПа: ПРОФИЛАКТИКА ИСМП ЭТО
- А. соблюдение правил внутреннего распорядка ЛПУ
- В. соблюдение нормативов стерилизации, дезинфекции
- С. корпоративные спортивные мероприятия
- D. организация кабинетов релаксации с тренажерами

102.МЕРЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ ФАПа: ПРОФИЛАКТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МЕДПЕРСОНАЛА - ЭТО

- А. организация медосмотров (плановых и предварительных)
- В. соблюдение асептики и антисептики
- С. организация питания пациентов
- D. организация поступления и выписки пациентов (осмотр на наличие инфекционных заболеваний, педикулез, чесотки)

103.МЕРЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ ДЛЯ СОТРУДНИКОВ УЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ:

- А. планирование отпусков
- В. корпоративный совместный отдых
- С. все перечисленное
- D. корпоративные спортивные мероприятия

104.ЦЕЛИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ:

- А. все перечисленное
- В. защита специалиста от неблагоприятных факторов рабочей среды
- С. обеспечение возможности сохранения здоровья специалиста в период работы
- D. приобретение знаний об основах безопасного режима работы и отдыха
- Е. приобретение знаний об основах здорового питания, опасности курения, алкоголя

105.МЕРЫ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ ПРИ РАБОТЕ ЗА КОМПЬЮТЕРОМ ДЛЯ ДЕТЕЙ 16-17 ЛЕТ

- А. непрерывная работа не более 20 минут
- В. непрерывная работа не более 10 минут
- С. непрерывная работа не более 30 минут
- D. непрерывная работа не более 5 минут

106. С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РИСКА ОСЛОЖНЕНИЙ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ СРОКИ ПЛАНИРОВАНИЯ ПЕРВОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ:

- А. возраст не имеет значения
- В. достижение возраста 18 лет
- С. после достижения возраста 25-30 лет любой возраст до 45 лет
- D.
- Е. достижение возраста ближе к 40 годам.

107. ПАТРОНАЖ НОВОРОЖДЕННОГО ПОДРАЗУМЕВАЕТ ДИНАМИЧЕСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ПЕРВЫЙ МЕСЯЦ:

- А. 4 раза
- В. 1 раз
- С. 2 раза
- D. 3 раза

108. МАММОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ДЛЯ ЖЕНЩИН ПОСЛЕ 40 ЛЕТ ПРОВОДИТСЯ:

- А. 1 раз в два года
- В. по показаниям
- С. 2 раза в год
- D. ежегодно

109. ДЕМОГРАФИЧЕСКАЯ ПОЛИТИКА ГОСУДАРСТВА НЕЗАВИСИМО ОТ ДЕМОГРАФИЧЕСКОЙ СИТУАЦИИ В СТРАНЕ НАПРАВЛЕНА НА:

- А. на поддержание оптимальной численности населения
- В. на повышение рождаемости;
- С. на снижение смертности;
- D. на снижение инвалидности;

110. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ДО 7 ЛЕТ, НАХОДЯЩЕМСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ ЛЕЧЕНИИ, ВЫДАЕТСЯ НА СРОК:

- А. на весь период болезни
- В. до 10 календарных дней
- С. до 15 календарных дней
- D. до 1 мес

111. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 7 ДО 15 ЛЕТ, НАХОДЯЩИМСЯ НА АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ, ВЫДАЕТСЯ НА СРОК:

- А. до 30 календарных дней
- В. до 15 календарных дней
- С. до 10 календарных дней
- D. на весь период болезни

112. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ВЫДАЕТСЯ ПРИ СРОКЕ:

- А. 30 нед беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;
- В. 30 нед беременности единовременно продолжительностью 160 календарных дней;
- С. 32 нед беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;
- D. 32 нед беременности единовременно продолжительностью 120 календарных дней.

113.МУЖСКОЕ БЕСПЛОДИЕ ВКЛЮЧАЕТ ДИАГНОЗ

- А. азооспермия
- В. дефекты имплантации яйцеклетки
- С. бесплодие трубного происхождения
- D. отсутствие овуляции

114.МЕТОДЫ И СРЕДСТВА, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ

- А. контрацепция
- В. репродуктивное здоровье
- С. половое просвещение
- D. все перечисленное

115.ПОКАЗАТЕЛИ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ:

- А. частота ИППП
- В. уровень детской и материнской смертности
- С. все перечисленное
- D. доступность и использование контрацептивов

116.БАКТЕРИАЛЬНЫЕ ИППП, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ БЕСПЛОДИЕ

- А. ВИЧ/СПИД
- В. генитальный герпес
- С. хламидиоз
- D. трихомониаз

117.ВИРУСНЫЕ ИППП, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ БЕСПЛОДИЕ

- А. кондиломы
- В. гонорея
- С. трихомониаз
- D. сифилис

118.ПАРАЗИТАРНЫЕ ИППП, КОТОРЫЕ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ БЕСПЛОДИЕ

- А. трихомониаз
- В. хламилиоз
- С. кондиломы
- D. ВИЧ/СПИД

119.ЭНДОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА РЕПРОДУКТИВНОЕ ЗДОРОВЬЕ:

- А. возраст
- В. аборты
- С. раннее начало половой жизни
- D. неправильное питание

120.ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ПРОВОЦИРУЕТ БЕСПЛОДИЕ

- А. паратит
- В. грипп
- С. дифтерия
- D. корь

121.ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО:

- А. динамики инвалидности и смертности
- В. снижению летальности и смертности
- С. динамике первичной заболеваемости
- D. увеличение частоты здоровых лиц в популяции

122.ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО СНИЖЕНИЮ ПОКАЗАТЕЛЕЙ:

- А. инвалидизации
- В. частоты осложнений
- С. первичной заболеваемости
- D. летальности и смертности

123.ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ИНФОРМАЦИИ О ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. данные диспансеризации
- В. официальные материалы о смертности и рождаемости
- С. данные страховых компаний
- D. данные мониторинга окружающей среды и здоровья

124.ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ – ЭТО:

- А. здоровье населения страны
- В. здоровье группы людей
- С. личное здоровье
- D. здоровье людей определенной этнической группы

125.ХАРАКТЕРИСТИКАМИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:

- А. демографические показатели
- В. показатели инвалидности
- С. показатели психического здоровья
- D. показатели урбанизации

126. ТУЧНЫЕ, ПОЛНЫЕ ЛЮДИ ОТНОСЯТСЯ К ТИПУ ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ:

- А. гиперстеник
- В. нормостеник
- С. астеник
- D. суперстник

127. АСТЕНИК – ЭТО:

- А. человек худощавый с длинными конечностями
- В. гармонично развитый человек
- С. тучный человек
- D. увеличенное количество жирового компонента

128. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ВАКЦИНАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. повышение температуры тела до 38 ° С
- В. местное повышение температур
- С. гиперемия на месте инъекции
- D. анафилактический шок

129. ПОКАЗАТЕЛЯМИ ОЦЕНКИ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- А. снижению летальности
- В. увеличение частоты здоровых лиц в популяции
- С. снижение частоты острых заболеваний
- D. динамика первичной заболеваемости

БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ С НЕСКОЛЬКИМИ ВАРИАНТАМИ ОТВЕТА

Инструкция: выберите три правильных ответа

1..СИСТЕМА ГИНЕКОЛОГИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ ВКЛЮЧАЕТ ОСНОВНЫЕ ЭТАПЫ:

- А. работу в дошкольных и школьных учреждениях
- В. организацию специализированных кабинетов гинекологов детского и юношеского возраста
- С. организацию специализированных стационаров с консультативным кабинетом
- D. организацию специализированных офтальмологических кабинетов
- Е. организацию специализированных стоматологических кабинетов

2.ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ПОВЫШЕНИЮ РИСКА ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫХ РОДОВ

- А. курение
- В. короткий промежуток между беременностями
- С. хронические заболевания органов
- D. УЗИ плода
- Е. профессиональная деятельность

3. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ АНОМАЛИЙ ПЛОДА

А. курение

- В. возраст родителей старше 30-35 лет
- С. профессиональная деятельность
- D. УЗИ плода
- Е. патологии женских половых путей

4. К МЕРАМ ПРОФИЛАКТИКИ НАРУШЕНИЙ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ

- А. предварительный медицинский осмотр
- В. профилактика ИППП
- С. профилактика воздействия вредных и опасных профессиональных факторов (охрана труда)
- D. отказ от беременности женщин, подвергающихся воздействию вредных производственных факторов
- Е. целевой медицинский осмотр

5. СКРИНИНГ НОВОРОЖДЕННЫХ ВКЛЮЧАЕТ

- А. неонатальное обследование
- В. аудиологическое обследование
- С. УЗИ
- D. маммография
- Е. флюорография.

6. ЦЕЛЬ ПРЕДРЕЙСОВЫХ И ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ

- А. для обоснования направления водителей на санаторно-курортное лечение
- В. выявление у водителей признаков заболевания, утомления
- С. выявление у водителей признаков алкогольного и наркотического опьянения
- D. выявление у водителей признаков употребления запрещенных лекарственных препаратов
- Е. выявление последствий физических травм

7.ПРЕДРЕЙСОВЫЕ И ПОСЛЕРЕЙСОВЫЕ МЕЦИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ ИМЕЮТ ПРАВО ПРОВОДИТЬ

- А. фармацевты
- В. медицинские сестры, прошедшие специализированную сертификацию
- С. фельдшера, прошедшие специализированную сертификацию
- D. врачи, прошедшие специализированную сертификацию
- Е. медицинские сестры, фельдшера, врачи

8. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРЕДРЕЙСОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- А. фиксируют следы от инъекций, походку
- В. определяют реакцию зрачков на свет
- С. измеряют артериальное давление и пульс
- D. анкетируют водителя
- Е. читают книгу отзывов пассажиров

9. ДАННЫЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ПРЕДРЕЙСОВОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- А. заносят в путевой лист водителя
- В. записывают в специальный журнал
- С. оформляют справку с учетным номером
- D. доводят до сведения руководства в устной форме
- Е. доводят до сведения работодателя в форме докладной записки

10. ВАКЦИНАЦИЯ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ, СОДЕРЖАЩИХ

А. препараты из живых микроорганизмов

- В. препараты из убитых микроорганизмов
- С. препараты из продуктов жизнедеятельности микроорганизмов
- D. препараты крови человека, содержащие готовые антитела
- Е. препараты крови животных, содержащие готовые антитела

11.ИММУНИТЕТ ЧЕЛОВЕКА ЗАЩИЩАЕТ ОТ АНТИГЕНОВ -

- А. лекарств
- В. патогенных микроорганизмов
- С. патогенных грибов
- D. своих активированных лейкоцитов
- Е. своих условно-патогенных микроорганизмов

12. ОДИН ИЗ НЕГАТИВНЫХ ФАКТОРОВ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ – ИНФЕКЦИИ, ПРЕДАЮЩИЕСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ (ИППП). ВЫБЕРИТЕ НЕГАТИВНЫЕ ПОСЛЕДСТВИЯ ГОНОРЕИ

- А. бесплодие
- В. воспаление органов малого таза
- С. неправильное положение матки
- D. диссеминированная инфекция с поражением суставов
- Е. многоплодная беременность

13.ФИЗИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ – ЭТО

- А. упражнения, направленные на развитие мускулатуры ребенка
- В. упражнения, направленные на развитие физической силы и выносливости ребенка
- С. воздействие физическими упражнениями с целью укрепления здоровья
- D. воздействие природными факторами с целью укрепления здоровья
- Е. воздействие гигиеническими мероприятиями с целью укрепления здоровья

14. ЦЕЛЬ ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ БЕРЕМЕННОЙ

- А. контроль веса
- В. ранее выявление осложнений течения беременности
- С. ежемесячное УЗИ плода
- D. профилактика осложнений родов
- Е. контроль развития плода

БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ

НА УСТАНОВЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ

Задание 1

Диспансеризация и профилактические медицинские осмотры являются важными мероприятиями, направленными на поддержание здоровья населения и своевременное выявление заболеваний на ранних стадиях развития.

Установите соответствие. K позициям A, B, B подберите соответствующую позицию 1, 2, 3.

Элементы позиций используются один раз.

	Вид профилактического мероприятия		Кратность проведения мероприятия		
A	Диспансеризация	1	проводится 1 раз в 3 года лицам в возрасте от 18 до 39 лет		
Б	Целевой медицинский осмотр	2	проводится один раз при трудоустройстве		
В	Предварительный медицинский	3	проводится при санитарно-эпидемиологическом		
	осмотр		неблагополучии на производстве		

Ответ

A	Б	В

Задание 2

Основной задачей профилактики является увеличение продолжительности активной жизни.

Установите соответствие. К позициям А, Б, В подберите соответствующую позицию 1,2,3.

Элементы позиций используются один раз

	Виды профилактики		Цели и задачи профилактики
Α	Первичная профилактика	1	Первичная профилактика направлена на предупреждение
			неблагоприятного влияние факторов внешней среды, условий
			жизни на человека, группу лиц и населения в целом
Б	Вторичная профилактика	2	Третичная профилактика направлена на снижение частоты и
			тяжести инвалидности
В	Третичная профилактика	3	Вторичная профилактика направлена на раннее выявление
			заболеваний, предупреждение осложнений патологического
			процесса, а также инвалидизации и преждевременной смертности.

0		
(TE	ρ
•		

A	Б	В

Задание 3

Основной задачей профилактики является увеличение продолжительности активной жизни. **Установите соответствие.** К позициям А, Б, В подберите соответствующую позицию 1,2,3. Элементы позиций используются один раз

	Виды профилактики		Критерий оценки
A	Первичная профилактика оценивается по	1	увеличению числа здоровых лиц в популяции
Б	Вторичная профилактика оценивается по	2	динамике первичной заболеваемости
В	Третичная профилактика оценивается по	3	снижению частоты осложнений

Ответ

A	Б	В

Задание 4.

В соответствии с ФЗ № 323-ФЗ от 21.11.2011 (ред. от 28.04.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» определен «приоритет профилактики в сфере охраны здоровья»

Установите соответствие. К позициям А, Б, В подберите соответствующую позицию 1,2,3 Элементы позиций используются один раз

Tep	Термин в соответствии		Формулировка в соответствии с ВОЗ				
с формулировкой ВОЗ							
A	А здоровье 1 Это состояние полного физического, душевного, социальног						
			духовного благополучия				
Б	соматическое здоровье	2	Это тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ,				
		функциональное состояние организма					
В	физическое здоровье	3	Это тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ;				
			функциональное состояние организма				

Ответ:

A	Б	В

Задание 5.

Нарушения роста развития функциональных систем у детей могут снижать качество жизни и фертильности в будущем, оказывать влияние на демографическую ситуацию в стране.

Установите соответствие. К позициям A, B, B подберите соответствующую позицию 1,2,3 Элементы позиций используются один раз

	Термин в соответствии с формулировкой ВОЗ		рмулировка в соответствии с ВОЗ		
A	А ретардация развития		Задержка своевременного роста, развития и формирования одной или нескольких функциональных систем организма ребенка		
Б	акселерация	2	Временное снижение функциональных способностей ребенка в результате его деятельности нарушение психологического развития - замедленное формирование личности		
В	утомление	3	Ускоренное развитие одной или нескольких функциональных систем организма ребенка		

Ответ

A	Б	В

Задание 6.

Контроль состояния здоровья водителя в профилактике ДТП, снижении аварий и тяжести их последствий регламентируется ФЗ №196-ФЗ от 10.12.1995 г. «О безопасности дорожного движения» и подразумевает проведение предрейсовых, послерейсовых медосмотров и медицинских осмотров в течение рабочего дня.

Установите соответствие. К позициям А, Б, В подберите соответствующую позицию 1,2,3 Элементы позиций используются один раз

Вид	цы медицинских осмотров	Цел	ли медицинских осмотров			
Α	Предрейсовые	1	проводятся по окончании рабочего дня в целях выявления признаков			
	медицинские осмотры		воздействия вредных, опасных производственных факторов рабочей среды и			
			трудового процесса на состояние здоровья работников, острого			
			профессионального заболевания или отравления, признаков алкогольного,			
			наркотического или иного токсического опьянения.			
Б	Послерейсовые	2	проводятся перед началом рабочего дня (смены, рейса) в целях выявления			
	медицинские осмотры		признаков воздействия вредных и опасных производственных факторов,			
			состояний, препятствующих выполнению трудовых обязанностей, в т. ч.			
			алкогольного и наркотического опьянения.			
В	Медицинские осмотры в	3	проводятся в течение рабочего дня в целях выявления признаков воздействия			
	течение рабочего дня		вредных, опасных производственных факторов рабочей среды и трудового			
	(смены)		процесса на состояние здоровья работников, острого профессионального			
			заболевания, отравления или признаков алкогольного, наркотического			
			токсического опьянения.			

Ответ

JIBC1						
Α	Б	В				



Задание 7.

В нашей стране вакцинация от туберкулёза внесена в Национальный календарь прививок.

Эпидемиологический надзор за туберкулезом включает вакцинацию и тесты на инфицирование микобактерией туберкулеза.

Установите соответствие. К позициям А, Б, В подберите соответствующую позицию 1,2,3. Элементы позиций используются один раз

Иммунобиологический препарат		Це	ль применения иммунобиологического препарата
A	Реакция Манту	1	используется для диагностики туберкулеза и позволяет оценить наличие
			поствакцинального иммунитета
Б Вакцина БЦЖ		2	используется для профилактики туберкулеза
В	Диаскин-тест	3	используется для диагностики туберкулёза, демонстрирует положительный
			результат только у лиц, инфицированных микобактерией туберкулёза

Ответ

O I D V I						
A	Б	В				

Задание 8.

Репродуктивное здоровье напрямую зависит от целого комплекса факторов. Эти факторы могут привести к нарушениям в работе репродуктивной системы, снижению фертильности и повышенному риску бесплодия

Установите соответствие. К позициям A, B, B, Γ подберите соответствующую позицию 1,2,3,4. Элементы позиций используются один раз.

Кл	ассификация факторов риска репродуктивного	Факторы риска репродуктивного здоровья		
3Д0	ровья			
A	внешние факторы риска репродуктивного	1	неправильное питание, стрессы	
	здоровья			
Б	социально-психологические факторы риска	2	нервное напряжение, тревожность	
	репродуктивного здоровья			
В	генетические факторы риска я репродуктивного	3	мутации в половых клетках	
	здоровья			
Γ	профессиональные факторы риска	4	мутации в половых клетках	
	репродуктивного здоровья			

Ответ

A	Б	В	Γ

Задание 9.

Недостаточное знание вопросов контрацепции может привести к нарушению репродуктивного здоровья населения.

Установите соответствие. K позициям 1, 2, 3, 4, 5 подберите соответствующую позицию A, B, B, C, A. Элементы позиций используются один раз

Ви	ды контрацепции	Me	Методы контрацепции		
1 Барьерные А			Презерватив		
2	Гормональные	Б	Б Оральные контрацептивы (КОК)		
3	Химические	В	Пены, свечи, таблетки		
4	Естественные способы	Γ	Календарный метод		
5	Внутриматочные контрацептивы	Д	Мирена		

Ответ

A	Б	В	Γ	Д

Задание 10.

В практическом здравоохранении оценивается состояние физического развития ребенка на момент обследования и в динамике. Физическое развитие человека изучают тремя основными методами: антропоскопическими, антропометрическими, антропофизиометрическими.

Установите соответствие. K позициям A, B, B подберите соответствующую позицию из позиций 1,2,3,4,5,6. Каждый элемент правого столбца используется один раз.

Методы оценки физического развития		Me	Методики оценки физического развития	
Α	антропоскопия	1	визуальная оценка типа телосложения	
Б	антропометрия	2	измерение пульса	
В	антропофизиометрия	3	измерение длины тела (роста)	
		4	визуальная оценка осанки	
		5	измерение длины рук	
		6	оценка степени полового созревания по шкале Ј.М.	
			Tanner (степень развития вторичных половых признаков)	

A	Б	В

БЛОК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ПОВЫШЕННОГО УРОВНЯ СЛОЖНОСТИ НА **УСТАНОВЛЕНИЕ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ**

Задание 1.

Первичная медико-санита́рная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской помощи в РФ. Обеспечение доступной и качественной ПМСП — приоритетное направление при формировании системы здравоохранения РФ.

Установите последовательность. Расположите виды первичной медицинской помощи в порядке повышения квалификационной степени ее оказания

- 1. первичная доврачебная медико-санитарная помощь;
- 2. первичная специализированная медико-санитарная помощь;
- 3. первичная врачебная медико-санитарная помощь.
- 4. первая помощь

n			`	7	
≺	annininimo	соответствующую	nochodogami	のりんひへんかん りりりんか	O
,	anamanie	COUNTECHICINEVIOUVIO	nocheoodam	глопосто иишь	, слеви пиньиво.

Ответ:		

Залание 2.

Санитарно-просветительская работа в медицине - это профессиональная обязанность каждого медицинского работника, который должен уметь проводить мероприятия, направленные на профилактику заболеваний, воспитание здорового образа жизни. В амбулаториях, поликлиниках реализуют различные методы санитарно-просветительской работы по разным направлениям

Установите последовательность. Перечислите в порядке возрастания степени усвоения (в %) информации в зависимости от методов обучения.

- 1. лекция и чтение;
- 2. аудиовизуальные средства и использование наглядных пособий;
- 3. выступление в роли обучающего (ведущего);
- 4. обучение практикой действия;
- 5. обсуждение в группах.

Запишите с Ответ:	соответст	вующую п	последоват	ельность	цифр слева направо
Установип для здорово 1. привит: 2 2. привит о 3. привит 4. привит А	ле последо го ребенка 2-я вакцина т гепатита 1-я привин ДС и поли	вательно ация от ге В и от туб вка от пнен помиелитн	сть. Распо патита В беркулёза вмококково ой инактин	ложите (ой инфект вированно	альным календарем прививок. в нормативной последовательности прививки ции. ой вакциной. нактивированная полиомиелитная вакцина,
_					у цифр слева направо:
OIBCI.					7
обеспечивал Установит способом.	ющий инф пе последо ждого издо ия медици вание дис	екционную вательной елия при п нских изд гиллирова	ю безопасность этапа ость этапа омощи сость елий в рабонной водой	ость пациов провесответствую очем раст	терилизационная очистка (ПСО) - это процесс, нента и персонала. Вения предстерилизационной очистки ручным ющих приспособлений вворе
	соответст	вующую п	<i>последоват</i>	ельность	ь цифр слева направо.
Ответ:					
n -			l	I	
организма ч Установит <i>саногенеза</i> . 1. декомпен 2. субкомпен 3. адаптаци 4. компенса	еловека в пе последо нсация енсация я; ация.	ответ на в вательно	оздействие сть. Распо	е негативн оложите	о-приспособительных реакций и механизмов ных факторов среды. в порядке убывания уровня здоровья состояния о цифр слева направо:

Задание 6.

Организация оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) гражданам в целях приближения к их месту жительства, месту работы или обучения осуществляется по территориально-участковому принципу.

Установите последовательность. Расположите виды участков, оказывающих ПМСП, в порядке возрастания количества обслуживаемого ими населения

- 1. участок семейного врача
- 2. фельдшерский участок
- 3. городской терапевтический участок
- 4. комплексный участок

Запишите	соответств	ующую посл	едовательно	сть цифр	слева направо:
Ответ:					

Задание 7.

Диспансеризация — это комплексное медицинское обследование, которое проводится для оценки состояния здоровья человека, выявления неинфекционных и инфекционных заболеваний на ранней сталии.

Установите последовательность. Укажите в правильной последовательности этапы диспансеризации пациента.

- 1. проведение лабораторных и инструментальных исследований с целью установления или подтверждения диагноза ХНИЗ;
- 2. анкетирование пациента с целью выявления факторов риска развития ХНИЗ;
- 3. консультирование пациента врачом терапевтом;
- 4. проведение профилактических мероприятий по предупреждению развития ХНИЗ;
- 5. направление больных на дополнительные обследования с целью установления или подтверждения диагноза ХНИЗ

Запишит	е последова	ітельность	цифр	слева	направо
Ответ:					

Задание 8.

Социальное партнерство — это тип общественных отношений между группами общества (предприятия, организации, профсоюзы, общества, физические лица — педагоги, родители) с привлечением к сотрудничеству в деятельности по укреплению здоровья и профилактики заболеваний.

Установите последовательность. Расположите в порядке убывания значимости уровни социального партнерства:

- 1. муниципальный
- 2. региональный
- 3. отраслевой
- 4. федеральный
- 5. локальный

Запишит	е последова	<i>тельность</i>	цифр	слева	направо
Ответ:					

Задание 9.

Уровень жизни населения оцениваются экономическими показателями, и в том числе обеспеченностью жильем, медицинской помощью, показателями здоровья населения.

Установите последовательность. Расположите в порядке убывания по степени значимости (расчеты ВОЗ в %) факторы, влияющие на развитие хронических неинфекционных заболеваний человека, т.е. на его здоровье.

- 1. от работы национальной системы здравоохранения
- 2. от образа жизни человека

3. от экологии 4. от наследственности
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.
Ответ:
Задание 10.
Медицинская помощь — это комплекс медицинских мероприятий, которые оказываются пациенту при различных состояниях здоровья.
Установите последовательность. Укажите виды медицинской помощи в порядке возрастания
срочности (экстренности) ее оказания. 1. паллиативная медицинская помощь
2. неотложная медицинская помощь
 плановая медицинская помощь экстренная медицинская помощь
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.
Ответ:
Задание 11.
Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) является основой системы оказания медицинской
помощи в РФ. Обеспечение доступной и качественной ПМСП – приоритетное направление приформировании системы здравоохранения РФ.
Установите последовательность. Расположите виды медицинской помощи в порядка
повышения квалификационной степени ее оказания 1. первичная доврачебная медико-санитарная помощь
 первичная специализированная медико-санитарная помощь первичная врачебная медико-санитарная помощь
4. первая помощь
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.
Ответ:
Задание 12. По утверждению ВОЗ, здоровье человека зависит от различных факторов - факторов риска
формирующих уровень здоровья человека. Установите соответствие. Расположите факторы риска в порядке убывания силы и:
воздействия (в %) на уровень здоровья человека.
 состояние окружающей среды условия жизни и образа жизни
3. генетические
4. медицинское обеспечение Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо.

Ответ:

Задание 13.

Ребенку 4 месяца, до 2,5 месяцев, не относится к группе риска, прививался в соответствии с национальным календарем профилактических прививок.

Установите последовательность. Расположите порядок профилактических прививок в соответствии с национальным календарем профилактических прививок

- 1. вакцинация против пневмококковой инфекции
- 2. 1-я вакцинация против гепатита В

3. вакцинация против туберкулеза
4. 2-я вакцинация против гепатита В
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо. Ответ:
O'BCT.
Задание 14.
Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи
в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".
Установите последовательность. Расположите действия после проведения прививки в порядке
выполнения алгоритма.
1. Оказать первичную медицинскую помощь в случае развития немедленных реакций на прививку
и вызвать врача
2. Проинформировать привитого о возможных реакциях на прививку и наблюдать за привитым в
течение 30 минут (срока, указанного в инструкции к препарату)
3. Сделать запись о вакцинации в медицинской документации и в «Сертификате о профилактических прививках» гражданина
профилактических прививках» гражданина 4. Поместить ампулу в холодильник (для вакцины из многодозных флаконов - правило «открытых
4. Поместить ампулу в холодильник (для вакцины из многодозных флаконов - правило «открытых флаконов»).
Запишите соответствующую последовательность иифп слева направо.
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо. Ответ:
Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо. Ответ:
, 11
Ответ:
Ответ:
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Установите последовательность. Определите и расположите в порядке возрастания тяжести
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Установите последовательность. Определите и расположите в порядке возрастания тяжести поствакцинальные реакции и осложнения:
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Установите последовательность. Определите и расположите в порядке возрастания тяжести поствакцинальные реакции и осложнения: 1) Абсцесс - асептический (стерильный) или инфекционный
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Установите последовательность. Определите и расположите в порядке возрастания тяжести поствакцинальные реакции и осложнения: 1) Абсцесс - асептический (стерильный) или инфекционный 2) Реакция в месте введения - боль, отек, покраснение
Ответ: Задание 15. Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Установите последовательность. Определите и расположите в порядке возрастания тяжести поствакцинальные реакции и осложнения: 1) Абсцесс - асептический (стерильный) или инфекционный 2) Реакция в месте введения - боль, отек, покраснение 3) Энцефалическая реакция (энцефалопатия)
Ответ: Вы проводите вакцинацию и обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи". Установите последовательность. Определите и расположите в порядке возрастания тяжести поствакцинальные реакции и осложнения: 1) Абсцесс - асептический (стерильный) или инфекционный 2) Реакция в месте введения - боль, отек, покраснение 3) Энцефалическая реакция (энцефалопатия) 4) Анафилактоидная реакция

БЛОК ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИХ ЗАДАНИЙ

1. Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, называется
Ответ:
 Медицинский осмотр, проводящийся с целью раннего выявления больных отдельными
заболеваниями (туберкулезом, злокачественными новообразованиями, венерическими болезнями и
т.д.), называется Ответ:
3. Комплекс защитно-приспособительных реакций организма и его структур к
изменяющимся условиям внешней среды с целью сохранения гомеостаза называется
Ответ:
4. Обследование условно-здоровых людей без признаков заболевания, с целью выявления
скрытых заболеваний и предрасположенностей называется Ответ:
5. Вакцина, изготовленная из культивированных штаммов микроорганизмов, убитых химическими
тепловыми или лучевыми методами, и которые при введении вызывают иммунитет мене
напряжённый, чем вызываемый живыми вакцинами, называется
Ответ:
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 Ответ:
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 коллапса, 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 Ответ:
9.Постоянный метод контрацепции, который включает хирургическое вмешательство,
называется Ответ:
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 Ответ:
11.Медицинская помощь, оказываемая при внезапных острых заболеваниях, состояниях,
обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента, называется
Ответ:
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 Ответ:
13. Ответные реакции организма на повреждение с возмещением нарушенных функций
организма за счет деятельности неповрежденных систем, органов, называется
Ответ:
14. Профилактическое медицинское мероприятие (добровольное), проводимое с целью
раннего выявления хронических неинфекционных заболеваний (состояний) и факторов риска их
развития у конкретного человека Ответ:

15. Комплексная система мероприятии, обеспечивающих для иммунобиологических
препаратов оптимальный температурный режим в процессе транспортирования и хранения с
момента их выпуска до применения Ответ:
16. Состояние, при котором уровень общего холестерина в сыворотке крови составляет 5
ммоль/л и более, называется Ответ:
17. Иммунобиологический препарат, содержащий ослабленную культуру микобактерий
туберкулеза для создания противотуберкулезного иммунитета, называется вакцина
Ответ:
18. Дополнительное введение вакцины (бустерной дозы) с целью поддержать и усилить
поствакцинальный иммуннитет после предыдущих курсов вакцинации, называется
Ответ:
19. Путь передачи возбудителя инфекции при переливаниях крови или ее компонентов,
называется Ответ:
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 Ответ:
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 Ответ:
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
Ответ:
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 Ответ:
24. Единицей учета вакцинных препаратов является <i>Ответ:</i>
25. Иммунизация, в соответствии с календарем профилактических прививок, называется
23. иммунизация, в соответствии с календарем профилактических прививок, называется Ответ:
26. Ожирение, при котором индекс массы тела находится в диапазоне от 30,0 до 34,9 кг/м²,
имеет степень ожирения Ответ:
27.Иммунобиологический препарат, содержащий продукты жизнедеятельности
микобактерий туберкулеза для определения инфицированности организма микобактериями
туберкулеза, называется Ответ:
28.Способ функциональной оценки дыхательной системы человека называется
Ответ: спирометрия
29. Экзотоксин, лишенный своих токсических свойств, но сохранивший антигенные
-
свойства, введение которого формирует антитоксический иммунитет, называется
Ответ:
30. Метод санитарного просвещения с применением листовок, памяток, брошюр,
бюллетеней с целью формирования у населения адекватного отношения к личному и
общественному здоровью, называется Ответ:

БЛОК ПРАКТИКООРИЕНТИРОВАННЫХ ЗАДАНИЙ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ 1 ТИПА

Ситуационная задача 1.

Вы 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 маркерными показателями риска – гиперхолистеринемией.

Ответ:

Рис. 1 **INVITRO**

КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

пол:	жен	
Возраст:	28 лет	
инз:	281044155	
Дата взятия образца:	21.03.2018 09	9:25
Дата поступления образца:	21.03.2018 14	1:00
Врач:	21.03.2018 14	1:45
Дата печати результата:	21.03.2018 15	5:03
Исследование	Результат	Единицы
Глюкоза	4,2	ммоль/л

Исследование	Результат	Единицы
Глюкоза	4,2	ммоль/л
Уолестерин	9.2	ммоль/л

Рис. 2 **INVITRO**

КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

Пол:	Жен
Возраст:	28 лет
инз:	281044155
Дата взятия образца:	21.03.2018 09:25
Дата поступления образца:	21.03.2018 14:00
Врач:	21.03.2018 14:45
Дата печати результата:	21.03.2018 15:03

Исследование	Результат	Единицы
Глюкоза	7,8	ммоль/л
Холестерин	12,4	ммоль/л

Рис. 3

КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

Пол:	Жен	
Возраст:	28 лет	
инз:	281044155	
Дата взятия образца:	21.03.2018 09	:25
Дата поступления образца:	21.03.2018 14	:00
Врач:	21.03.2018 14	:45
Дата печати результата:	21.03.2018 15	5:03
Исследование	Результат	Единицы
Глюкоза	4,2	ммоль/л

4.5

INC	·. T				
	N	VI	T	R	0

Drro 1

КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛЕКСАНДРОВНА

Пол:	Жен	
Возраст:	28 лет	
ИН3:	281044155	
Дата взятия образца:	21.03.2018 0	9:25
Дата поступления образца:	21.03.2018 1	4:00
Врач:	21.03.2018 1	4:45
Дата печати результата:	21.03.2018 1	5:03
Исследование	Результат	Единицы

	,	
Глюкоза	11,7	ммоль/л
Холестерин	4,2	ммоль/л

Задание – 2. Гиперхолистеринемия – диагностический критерий угрозы развития или наличия хронических не инфекционных заболеваний/состояний.

ммоль/л

Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них гиперхолистеринемия является диагностическим критерием?

1. Атеросклероз

Холестерин

- 2.3 локачественные новообразования
- 3. Хронические заболевания легких
- 4.Семейная дислипидемия
- 5. Нерациональное питание и переедание
- 6. Эндокринопатии

Ответ:			

Вы 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 — гипергликемией.

Omsem:

Рис. 1			Рис. 2		
INVITRO			INVITRO		
КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ЕКСАНДРОВ	КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ЕКСАНДРОВ	НА	
Пол:	Жен		Пол:	Жен	
Возраст:	28 лет		Возраст:	28 лет	
ИН3:	281044155		инз:	281044155	
Дата взятия образца:	21.03.2018	09:25	Дата взятия образца:	21.03.2018	09:25
Дата поступления образца:			Дата поступления образца:	21.03.2018	14:00
Врач:			Врач:	21.03.2018 14:45	
Дата печати результата:	21.03.2018	15:03	Дата печати результата:	21.03.2018	15:03
Исследование	Результат	Единицы	Исследование	Результат	Единицы
Глюкоза	4,2	ммоль/л	Глюкоза	7,8	ммоль/л
Холестерин	9,2	ммоль/л	Холестерин	12,4	ммоль/л
Pис. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ А	ЛЕКСАНДРО	ВНА	Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ	ЕКСАНДРОВН	A
Пол:	Жен		Пол:	Жен	
Возраст:	28 лет		Возраст:	28 лет	
инз:	28104415	5	инз:	281044155	
Дата взятия образца:	21.03.201	8 09:25	Дата взятия образца:	21.03.2018 0	9:25
Дата поступления образца			Дата поступления образца:	21.03.2018 1	4:00
пана постина сориони			in a many management		

Врач:

Глюкоза

Холестерин

Исследование

Дата печати результата:

21.03.2018 14:45

21.03.2018 15:03

Единицы

ммоль/л

ммоль/л

Результат

11,7

4.2

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

Единицы

ммоль/л

ммоль/л

21.03.2018 14:45

21.03.2018 15:03

Результат

4,2

4,5

1. Атеросклероз

Исследование

Врач:

Глюкоза

Холестерин

Дата печати результата:

- 2.3локачественные новообразования
- 3. Хронические заболевания легких
- 4.Сахарный диабет
- 5. Нерациональное питание и переедание
- 6. Эндокринопатии

Ответ:			

Вы 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 с маркерными показателями риска — гиперхолистеринемией и гипергликемией одновременно. Ответ:

Рис. 1			Рис. 2			
INVITRO			INVITRO			
КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ТЕКСАНДРОЕ	ВНА	КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ЕКСАНДРОВІ	HA	
Пол:	Жен		Пол:	Жен		
Возраст:	28 лет		Возраст:	28 лет		
инз:	281044155		инз:	281044155		
Дата взятия образца:	21.03.2018		Дата взятия образца:	21.03.2018	09:25	
Дата поступления образца:			Дата поступления образца:	21.03.2018	14:00	
Врач:	21.03.2018		Врач:	21.03.2018	14:45	
Дата печати результата:	21.03.2018	3 15:03	Дата печати результата:	21.03.2018	15:03	
Исследование	Результат	Единицы	Исследование	Результат	Единицы	
Глюкоза	4,2	ммоль/л	Глюкоза	7,8	ммоль/л	
Холестерин	9,2	ммоль/л				
ис. 3	3,2	ммоль/л	Холестерин Рис. 4	12,4	ммоль/л	
Puc. 3			Pиc. 4			
Puc. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ	ЕКСАНДРОВН		Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ІЕКСАНДРОВ		
ис. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ ПОЛ:	ЕКСАНДРОВН Жен		Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ІЕКСАНДРОВ Жен		
ис. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ Пол: Возраст:	ЕКСАНДРОВН Жен 28 лет		Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ	ІЕКСАНДРОВ Жен 28 лет		
ис. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ Пол: Возраст: ИНЗ:	ЕКСАНДРОВН Жен 28 лет 281044155	1A	Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ Пол: Возраст: ИНЗ:	ІЕКСАНДРОВ Жен 28 лет 281044155	НА	
ис. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ Пол: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца:	ЕКСАНДРОВН Жен 28 лет 281044155 21.03.2018 0	1 A 09:25	Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛПОЛ: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца:	ІЕКСАНДРОВ Жен 28 лет 281044155 21.03.2018	HA 09:25	
ис. 3 КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛИ Пол: Возраст: ИН3: Дата взятия образца: Дата поступления образца:	ЕКСАНДРОВН Жен 28 лет 281044155 21.03.2018 0	99:25 14:00	Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ Пол: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца: Дата поступления образца:	ІЕКСАНДРОВ Жен 28 лет 281044155 21.03.2018	HA 09:25 14:00	
ис. 3 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ Пол: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца: Дата поступления образца: Врач:	ЕКСАНДРОВН Жен 28 лет 281044155 21.03.2018 0 21.03.2018 1	09:25 14:00 14:45	Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛПОЛ: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца:	ІЕКСАНДРОВ Жен 28 лет 281044155 21.03.2018 21.03.2018	HA 09:25 14:00 14:45	
гис. 3 КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛІ Пол: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца: Дата поступления образца: Врач: Дата печати результата:	ЕКСАНДРОВН Жен 28 лет 281044155 21.03.2018 0 21.03.2018 1 21.03.2018 1	09:25 14:00 14:45	Рис. 4 INVITRO КОМАРЬКОВА МАРИЯ АЛ Пол: Возраст: ИНЗ: Дата взятия образца: Дата поступления образца: Врач:	ВЕКСАНДРОВ Жен 28 лет 281044155 21.03.2018 21.03.2018 21.03.2018	HA 09:25 14:00 14:45	

Задание — 2. Изучите перечень заболеваний и состояний и установите, для каких из них гиперхолистеринемия и гипергликемия являются диагностическими критериями?

Холестерин

ммоль/л

4,2

ммоль/л

Выберите возможные варианты

1. Атеросклероз

Холестерин

- 2.3локачественные новообразования
- 3. Хронические заболевания легких
- 4.Сахарный диабет
- 5. Нерациональное питание и переедание

4,5

6. Эндокринопатии

Ответ:

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ 2 ТИПА

Ситуационная задача 1

Пациентка А., 35 лет. Анамнез: нет хронических заболеваний и травм.

Анкетирование: не любит заниматься спортом, много ест сладкой и жирной пищи, курит не много (1 сигарета в день).

При обследовании: АД 125/75 мм рт.ст. 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.

- А) І группа
- Б) II группа
- В) III б группа
- Г) III a группа

Ответ:

Задание 2. Установите и выберите факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний для данной пациентки. Выберите возможные варианты

- 1. Избыточная масса тела
- 2. І степень ожирения
- 3. ІІ степень ожирения
- 4. III степень ожирения
- 5. Гиперхолестеринемия
- 6. Гипергликемия
- 7. Пагубное влияние табакозависимости
- 8. Нерациональное питание
- 9. Гиподинамия
- 10. Пагубное влияние алкоголя
- 11. Повышенное артериальное давление

Om	вет:					
----	------	--	--	--	--	--

Задание 3. Установите и выберите тактически верные действия при проведении диспансеризации данной пациентки. Выберите возможные варианты

- 1. Профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики на предмет ЗОЖ
- 2. Краткое профилактическое консультирование врача терапевта, это законченный случай диспансеризации на 1 этапе
- 3. Краткое профилактическое консультирование врача терапевта, направить пациента на 2 этап диспансеризации.
- 4. В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ крови на гликированный гемоглобин и тест на толерантность к глюкозе.
- 5. В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ крови на липидный спектр (ЛПНП, ЛПВП, Триглицериды).
- 6. В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ фекалий на скрытую кровь
- 7. Диспансерное наблюдение по поводу артериальной гипертонии (контроль, самоконтроль, обследование)

8. При уточнении	диагноза	возможно	изменение	группы	здоровья
Ответ:					

Пациент Н., 51 год. Анамнез: артериальная гипертония (контролируемая, документированная). **Анкетирование**: работает таксистом и поэтому мало двигается; жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию), не курит, употребляет преимущественно фаст-фуд, иногда употребляет алкоголь для снятия стресса в небольших количествах.

При обследовании: АД 130/88 мм рт.ст. (принимает антигипертензивные препараты). ЭКГ без изменений.

Общий холестерин 4,5 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 27,0 кг/м 2 . Суммарный сердечно-сосудистый риск — менее 2% (низкий).

Задание 1.Установите группу здоровья пациент	ание 1.Устан	obume zovna	у здоровья	пациента
--	--------------	-------------	------------	----------

- A) І группаБ) ІІ группа
- В) III б группа
- Г) III а группа

Ответ: _____ Г

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

- 1. Избыточная масса тела
- 2. І степень ожирения
- 3. ІІ степень ожирения
- 4. III степень ожирения
- 5. Гиперхолестеринемия
- 6. Гипергликемия
- 7. Пагубное действие табакокурения
- 8. Нерациональное питание
- 9. Пагубное действие алкоголя
- 10.Гиподинамия

Ответ:	
--------	--

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

- 1. Профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики на предмет ЗОЖ.
- 2. Краткое профилактическое консультирование врача терапевта, это законченный случай диспансеризации на 1 этапе
- 3. Краткое профилактическое консультирование врача терапевта, направить пациента на 2 этап диспансеризации.
- 4. Проведение нагрузочного теста с целью уточнения диагноза стенокардии у врача терапевта.
- 5. В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ крови на гликированный гемоглобин и тест на толерантность к глюкозе.
- 6. В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ крови на липидный спектр (ЛПНП, ЛПВП, Триглицериды).

/. Диспансерное на	олюдение 2	раза в	год.
Ответ:			

Пациент К., 51 год.

Анамнез: нет хронических заболеваний и травм.

Анкетирование: жалобы на боли в области сердца (подозрение на стенокардию напряжения), длительный кашель с отделением мокроты. Любит жирную пищу. Курит мало – по 1 сигарете в день, иногда употребляет алкоголь в небольших количествах. У матери Сахарный диабет 1 типа.

При обследовании: АД 145/90 мм рт.ст. Общий холестерин 8,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м 2 ЭКГ без изменений. Суммарный сердечно-сосудистый риск – 5% (высокий)

2	1 T	7		`	
$\lambda a a a a a a a a$	<i>,</i> ,	′становите	2nvnnv	<i>ากกกก</i> ผม	пациентки.
Juvunuc	1.0	CinuitooniiiC	CDVIIIV	JUUDUUM	nunucinina.

- А) І группа
- Б) II группа
- В) III б группа
- Г) III а группа

Ответ:	

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

- 1. Избыточная масса тела
- 2. І степень ожирения
- 3. II степень ожирения
- 4. III степень ожирения
- 5. Повышенное артериальное давление
- 6. Гиперхолестеринемия
- 7. Гипергликемия
- 8. Негативное воздействие табакокурения
- 9. Негативное воздействие алкоголя
- 10. Нерациональное питание
- 11. Отягощенная наследственность по сахарному диабету
- 12. Гиполинамия

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

- 1. Профилактическое консультирование в отделении медицинской профилактики или центре здоровья на предмет ЗОЖ (курение, ожирение, гиперхолестеринемия, гипергликемия).
- 2. Краткое профилактическое консультирование врача терапевта, это законченный случай диспансеризации на 1 этапе
- 3. Краткое профилактическое консультирование врача терапевта, направить пациента на 2 этап диспансеризации.
- 4.В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ крови на гликированный гемоглобин и тест на толерантность к глюкозе.
- 5.В рамках диспансеризации назначить: биохимический анализ крови на липидный спектр (ЛПНП, ЛПВП, Триглицериды).
- 6. Уточнение диагноза стенокардии и у врача терапевта (контроль, самоконтроль, обследование)
- 7. Уточнение диагноза заболевания легких у врача терапевта
- 8. При уточнении диагноза возможно изменение группы здоровья

Ответ:	
--------	--

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ З ТИПА

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 (острые кишечные инфекции), для которых существует риск возникновения? Выберите возможные варианты

- 1. Шигеллез (дизентерия)
- 2. Брюшной тиф, паратифы А и В
- 3. Коклюш
- 4. Ботулизм
- 5. Вирусный гепатит С (ВГС)
- 6. Вирусный гепатит А (ВГА)
- 7. Ротавирусный гастроэнтерит
- 8. Амебная дизентерия
- 9. Туберкулез легочный
- 10. Дифтерия

Ответ:	

Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и определите, какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести? Выберите возможные варианты

- 1. Вакцинация населения против брюшного тифа
- 2. Вакцинация населения против шигеллеза
- 3. Вакцинация населения против гепатита А
- 4. Санитарно-разъяснительная работа об угрозе возникновения инфекционных болезней
- 5. Санитарный надзор за эпидзначимыми объектами: молокозавод, предприятия общественного питания
- 6. Выявление больных и бактерионосителей
- 7. Борьба с переносчиками трансмиссивных заболеваний
- 8. Санитарная очистка населенных мест
- 9. Госпитализация (изоляция) выявленных больных
- 10. Борьба с ВБИ

Ответ:	
--------	--

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

- 1. Шигеллез (дизентерия)
- 2. Брюшной тиф, паратифы А и В
- 3. Гельминтозы
- 4. Ботулизм
- 5. Вирусный гепатит С (ВГС)
- 6. Вирусный гепатит А (ВГА)
- 7. ВИЧ-инфекция
- 8. Амебная дизентерия
- 9. Туберкулез
- 10. Дифтерия

Ответ:

На территории городского округа А. зарегистрирован домашний очаг заболевания корью. Число заболевших: 1 ребенок и 2 взрослых.

Задание 1. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию. **Установите соответствие**: к каждой позиции левого столбца (A, E, B, Γ) подберите соответствующие позиции (одну или несколько) из правого

столбца (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10). Каждый элемент правого столбца используется один раз

A	Источник возбудителя при заболевании корью	1	Человек, больной корью
Б	Механизмы передачи возбудителя кори	2	Здоровый носитель
В	Пути передачи возбудителя кори	3	Аэрогенный
Γ	Факторы передачи возбудителя кори	4	Трансплацентарный
		5	Артифициальный / парентеральный
		6	Воздушно-капельный
		7	Алиментарный
		8	Капли слизи из ротоглотки, носоглотки
		9	Воздух
		10	Переносчики - членистоногие

A	Б	В	Γ

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

- 1. Госпитализировать заболевших в инфекционную больницу или отделение
- 2. Госпитализировать заболевших только в боксированные палаты инфекционных отделений
- 3. Выявить лиц, контактировавших с больными корью
- 4. Установить за контактными лицами медицинское наблюдение в течение инкубационного периода (21день).
- 5. Провести вакцинацию против кори всем контактировавшим с больными корью, не имеющим прививок, без ограничения возраста.
- 6. Провести вакцинацию против кори всем лицам на территории городского округа, не имеющим прививок без ограничения возраста.

Ответ:	
--------	--

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

- 1. Всем детям, контактировавшим с больными корью, не имеющим прививок против кори (не позднее 72 часов от момента выявления первого больного).
- 2. Всем взрослым, контактировавшим с больными корью, не имеющим прививок против кори без ограничения возраста (не позднее 72 часов от момента выявления первого больного).
- 3. Всем лицам на территории городского округа старше 60 лет, с хроническими заболеваниями, не имеющим прививок против кори
- 4. Всем детям на территории городского округа, посещающим дошкольные и школьные образовательные учреждения Ответ:

Ситуационная задача 3

В школе отмечается подъем заболеваемости гриппом и другими ОРВИ.

Задание 1. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию. **Установите соответствие**: к каждой позиции левого столбца (A, E, B, Γ) подберите соответствующие позиции (одну или несколько) из правого столбца (1,2,3,4,5,6,7,8,9,1). Каждый элемент правого столбца используется один раз

A	Источник возбудителя при заболевании	1	Человек, больной манифестной или стертой			
	ОРВИ		формой ОРВИ			
Б	Механизмы и пути передачи	2	Человек, больной хронической формой			
	возбудителей ОРВИ		ОРВИ			
В	Факторы передачи возбудителей ОРВИ	3	Аэрогенный			
		4	Трансмиссивный			
		5	Парентеральный			
		6	Воздушно-капельный Контактно-бытовой			
		7				
		8	Жидкий аэрозоль, воздух, пыль			
		9	Контаминированные руки, предметы (через			
			слизистые носоглотки, ротоглотки и			
			конъюнктивы глаз)			
		10	Насекомые-переносчики			

A	Б	В

Задание 2. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и составьте план неспецифических и специфических профилактических мероприятий в школе. **Установив соответствие**: к каждой позиции левого столбца (A,Б) подберите соответствующие позиции (одну или несколько) из правого столбца (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10). Каждый элемент правого столбца используется один раз

Α	Мероприятия неспецифической	1	Выявление и изоляция больных или лиц с подозрением
	профилактики, гриппа и ОРВИ		на заболевание гриппом и ОРВИ.
Б	Мероприятия специфической	2	Текущая влажная уборка в помещениях, дезинфекция
	профилактики гриппа и ОРВИ		посуды с дезинфекционными средствами
		3	Дезинфекция воздуха в помещениях
			УФО-облучателями, проветривание
		4	Экстренная профилактика противовирусными
			химиопрепаратами, интерферонами
		5	Ограничение проведения массовых мероприятий в
			школе
		6	Проведение вакцинации всем учащимся школы в
			предэпидемический период ОРВИ

A	Б

Задание 3. Проанализируйте эпидемиологическую ситуацию и выберите контингенты, подлежащие вакцинации против гриппа. Выберите возможные варианты

- 1. Сотрудники учебных заведений в предэпидемический период
- 2. Лица старше 60 лет с хроническими заболеваниями в эпидемический период
- 3. Лица, проживающие в учреждениях социального обеспечения, детских домах в предэпидемический период
- 4. Беременные женщины в предэпидемический период
- 5. Дети старше 6 месяцев в предэпидемический период
- 6. Дети, посещающие дошкольные и школьные образовательные учреждения в эпидемический период.
- 7. Медицинские работники в предэпидемический период
- 8. Работники сферы обслуживания, транспорта, воинских контингентов в предэпидемический период

Ответ:		
Ombem.		

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ 4 ТИПА

Ситуационная задача 1.

Из родильного дома на участок поступил ребенок К. в возрасте 5 дней. Согласно выписке ребенок здоров, группа здоровья І. В родильном доме получил прививку от гепатита В (ВГВ) и БЦЖ. Задание. Проанализируйте условия задачи и определите, какие профилактические прививки необходимо сделать данному ребенку до трех месяцев в соответствии с его планом вакцинопрофилактики. Выберите возможные варианты.

- 1) В возрасте 1 месяца привить против гепатита В (ВГВ): V_2 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

Ответ:			

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

- 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 Ответ:

Ситуационная задача 3.

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 для данного ребенка на ближайшие 2 месяца. Выберите возможные варианты

- 1.В возрасте 12 месяцев провести пробу Манту
- 2. После пробы Манту вакцинировать от кори, краснухи и паротита
- 3. После пробы Манту привить от ВГА (вирусного гепатита А)
- 4. В возрасте 13 месяцев сделать профилактическую прививку против ВГВ (вирусного гепатита В) *Ответ*:

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ 5 ТИПА

Ситуационная задача 1.

Вы имеете допуск к проведению вакцинопрофилактики (прошли обучение).

Задание 1. Изучите алгоритм действий фельдшера после проведения прививки и выберите возможные варианты верных действий

1. Сделать запись о проведенной прививке в медицинской документации кабинета вакцинопрофилактики

- 2.Сделать запись о проведенной прививке в «Сертификате о профилактических прививках» гражданина
- 3. Проинформировать привитого (или его родителей) о возможных реакциях на прививку
- 4. Наблюдать за привитым в течение 2 х часов
- 5. Наблюдать за привитым в течение 30 минут или срока, определенного инструкцией по применению иммунобиологического препарата.
- 6. Вызвать врача в случае развития немедленных реакций на прививку
- 7. Вызвать врача и начать оказание первичной медицинской помощи в случае развития немедленных реакций на прививку.

Ответ:	
--------	--

Вы имеете допуск к проведению вакцинопрофилактики (прошли обучение).

Задание 1. Изучите перечисленные поствакцинальные реакции и осложнения, выберите поствакцинальные местные осложнения.

- 1. гиперемия до 8 см в диаметре
- 2. отек
- 3. крапивница
- 4. флегмона
- 5. абснесс
- 6. анафилактический шок
- 7. повышение температуры

_	
α	
I Imagam:	
Ответ:	

Ситуационная задача 3.

Вы обучены технике проведения прививок, приемам неотложной помощи в случае развития поствакцинальных осложнений, а также методам соблюдения "холодовой цепи".

Задание 1. Изучите условия задачи и выберите признаки непригодности медицинского иммунобиологического препарата (МИБП). Выберите возможные варианты

- 1. Нечеткая маркировка на ампуле с МИБП
- 2. Просроченный срок годности МИБП, содержимое ампулы изменило цвет, прозрачность
- 3. Просроченный срок годности МИБП, но содержимое ампулы не изменило цвет, прозрачность
- 4. Нарушена целость ампулы (трещина) с МИБП.
- 5. Отсутствует инструкция на используемую серию МИБП, но есть на такую же вакцину с такой же серией, используемую ранее.
- 6. Нет инструкции к МИБП на русском языке
- 7. Вакцина хранится в кабинете вакцинопрофилактики с соблюдением «холодовой цепи» 1 месяц, скрок годности МИБП не истек.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ 6 ТИПА

Ситуационная задача 1.

С 2024 года для женщин и мужчин репродуктивного возраста при прохождении профилактического медосмотра или диспансеризации предусмотрено проведение мероприятий для выявления признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода.

Задание 1. Выберите мероприятия для оценки репродуктивного здоровья женщин, проводящиеся при проведении диспансеризации.

1. Осмотр врачом акушером-гинекологом, пальпация молочных желез.

- 2. Цитологическое исследование мазка с поверхности шейки матки и цервикального канала
- 3. Микроскопическое исследование влагалищных мазков на ИППП
- 4. Исследование крови: простат-специфический антиген (ПСА)
- 5. УЗИ предстательной железы
- 6. Осмотр врачом-урологом
- 7. Исследование кала на скрытую кровь
- 8. ФЛГ или рентгенография легких
- 9. Спермограмма

1	Λ								U
П	U.	спи	ромет	рия г	тпи	налич	чии	пока	зании
-	٠.		P - 1.12 1	P					

_	-	_	
Ответ:			

С 2024 года для женщин и мужчин репродуктивного возраста при прохождении профилактического медосмотра или диспансеризации предусмотрено проведение мероприятий для выявления признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода

Задание 1. Выберите мероприятия для оценки репродуктивного здоровья мужчин, проводящиеся при проведении диспансеризации.

- 1. Осмотр врачом акушером-гинекологом, пальпация молочных желез.
- 2. Цитологическое исследование мазка с шейки матки и цервикального канала
- 3. Микроскопическое исследование влагалищных мазков на ИППП
- 4. Исследование крови: простат-специфический антиген (ПСА)
- 5. УЗИ предстательной железы
- 6. Осмотр врачом-урологом
- 7. Исследование кала на скрытую кровь
- 8. ФЛГ или рентгенография легких
- 9. Спермограмма

10.	спирометрия	при	наличии	показаний
	F	I		

Ответ:	

Ситуационная задача 3.

С 2024 года для женщин и мужчин репродуктивного возраста при прохождении профилактического медосмотра или диспансеризации предусмотрено проведение мероприятий для выявления признаков заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на беременность и последующее течение беременности, родов и послеродового периода

Задание 1. Выберите мероприятия для оценки репродуктивного здоровья мужчин и женщин, проводящиеся при проведении диспансеризации.

- 1. УЗИ предстательной железы и органов мошонки.
- 2. Микроскопическое исследование влагалищных мазков на ИППП
- 3. Исследование крови: простат-специфический антиген (ПСА)
- 4. Цитологическое исследование мазка с шейки матки и цервикального канала
- 5. Осмотр врачом-урологом
- 6. Осмотр врачом акушером-гинекологом, пальпация молочных желез
- 7. Исследование кала на скрытую кровь
- 8. ФЛГ или рентгенография легких
- 9. Спермограмма

1 1						U
1()	СПИ	nomer	กนจา	ทกน	напинии	показаний
ı o.	CIIII	DOME	рил	при	Harri Iriri	HUKUJUHH

Ответ:	
Omouni.	

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ 7 ТИПА

Ситуационная задача 1

Одна из задач диспансеризации - оценка и сохранение репродуктивного здоровья, направленная на выявление признаков и факторов риска заболеваний, способных негативно повлиять на беременность, течение беременности, роды и послеродовой период. На приеме пациентка незамужняя бездетная женщина 20 лет, спрашивает у фельдшера можно ли ей ввести внутриматочную спираль.

Задание: ответьте на вопрос пациентке – впишите, да/нет

Ситуационная задача 2

Одна из задач диспансеризации - оценка и сохранение репродуктивного здоровья, направленная на выявление признаков и факторов риска заболеваний, способных негативно повлиять на беременность, течение беременности, роды и послеродовой период. На приеме пациентка 35 лет. Женщина живет в браке 2 года. Пользовались презервативом, использовали календарный метод контрацепции. Перестали использовать методы контрацепции 4 месяца назад. Беременность не наступила. Можно ли их брак считать бесплодным?

Задание: ответьте на вопрос пациентке – впишите, да/нет

Ситуационная задача 3

Одна из задач диспансеризации - оценка и сохранение репродуктивного здоровья, направленная на выявление признаков и факторов риска заболеваний, способных негативно повлиять на беременность, течение беременности, роды и послеродовой период. На приеме пациентка 35 лет. Женщина живет в браке 2 года, не использует контрацептивы, беременность не наступает. Муж отказывается проходить обследование. Вопрос к фельдшеру: есть ли смысл обследоваться мне одной?

Задание: ответьте на вопрос пациентке – впишите, да/нет

Ситуационная задача 4.

При обследовании пятилетнего ребенка получены результаты:

ЧСС - 100 ударов в минуту,

4Д - 25 в минуту,

AД - 100 мм рт ст.

Оцените полученные результаты: соответствуют ли показатели ЧСС, ЧД, АД возрастным нормам? *Задание:* ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

Ситуационная задача 5

Девочка 9 месяцев, масса тела при рождении 3200,0 г. С целью определения уровня физического развития ребенка определяют долженствующую массу тела. Согласно расчетам, долженствующая масса тела ребенка 9150 г, - определите верны ли расчеты.

Задание: ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

Ситуационная задача 6

Мальчик 7 месяцев. Длина тела при рождении 53 см. С целью определения уровня физического развития ребенка определяют долженствующую длину тела. Согласно расчетам, долженствующая длина тела ребенка 71,5 см., - определите верны ли расчеты.

Задание: ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

Ситуационная задача 7.

На приеме у педиатра с целью осмотра ребенок 4 месяца.

При антропометрическом обследовании установлено: вес - 5100 г., длина тела – 55 см.

Масса тела при рождении 3200 г., длина тела – 50 см.

Оцените полученные результаты: соответствуют ли антропометрические показатели данного ребенка нормам физического развития.

Задание: ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

Ситуационная задача 8.

Сроки и порядок прорезывания зубов – показатель, используемый для своевременного выявления патологии. На приеме у педиатра с целью осмотра ребенок 10 месяцев.

При плановом осмотре установлено: у данного ребенка 4 зуба.

Оцените результаты осмотра: соответствует ли количество зубов у данного ребенка нормам физического развития.

Задание: ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

Ситуационная задача 9.

Рак шейки матки, характеризуется злокачественным перерождением эпителиальных клеток цервикального канала. При условии своевременных профилактических посещений гинеколога можно диагностировать болезнь на самых ранних этапах, когда возможно минимально травматичное лечение и полное выздоровление пациентки. С целью раннего выявления рака шейки матки применяют скрининговый метод исследования - мазок из ц/к на атипичные эпителиальные клетки.

Определите, является ли анализ на атипичные клетки скринингом рака шейки матки

Задание: ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

Ситуационная задача 10

Рак молочной железы — одно из самых распространенных онкологических заболеваний женщин. Раннее распознавание этого заболевания дает большую вероятность успешного его лечения и позволяет значительно сократить уровень смертности. С целью раннего выявления рака молочной железы у женщин после 50 лет применяют скрининговый метод обследования - рентгенологическую маммографию.

Определите, является ли рентгенологическая маммография скринингом рака молочной железы.

Задание: ответьте на вопрос задачи – впишите, да/нет

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАНИЯ 8 ТИПА

Ситуационная задача 1

Проведение аборта в некоторых случаях может привести к негативным последствиям.

Задание 1. Выберите наиболее негативное последствие искусственного прерывания беременности

- А) сальпингоофорит
- Б) многоплодная беременность
- В) неправильное положение матки
- Г) нарушение менструального цикла
- Д) воспаление маточных труб
- Е) эндометрит
- Ж) бесплодие

Ответ _____

Задание 2. Выберите осложнение искусственного прерывания беременности, которое приводит к трубному бесплодию

- А) многоплодная беременность
- Б) воспаление маточных труб
- В) неправильное положение матки

Г) нарушение менструального цикла Д) бесплодие Е) перфорация матки Ж) кровотечение Ответ
Задание 3. Выберите соответствующий уровень уголовной ответственности за незаконное производство аборта, если оно повлекло за собой смерть пациентки либо тяжкий вред здоровью:
А) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы на 7 лет Б) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы на 3 лет
В) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы на 5 лет_ Г) лишение права заниматься профессиональной деятельностью и свободы на 10 лет Ответ
Ситуационная задача 2.
Репродуктивное здоровье — это степень готовности репродуктивной системы к воспроизводству здорового потомства без ущерба для здоровья
Задание 1. Выберите факторы риска, негативно влияющие на репродуктивное здоровье
женщины. А хронические заболевания
Б половое воспитание
в иппп
Г случайные половые связи
Д аборт
Е применение механических контрацептивов Ответ А,В,Г,Д
Задание 2. Выберите мероприятия, выполнение которых способствует сохранению репродуктивного здоровья женщины. А предотвращение нежелательной беременности
Б прохождение медицинских осмотров
В отказ от рождения ребенка
Г прием лекарственных препаратов
Д применение надёжных методов контрацепции
Е прием нейролептиков
Ответ А,Б,Д
Задание 3. Выберите мероприятия в рамках диспансерного мониторинга для диагностики
нарушений репродуктивного здоровья женщин А ультразвуковое исследование матки и придатков
Б пальпация молочных желез
В микроскопическое исследование влагалищных мазков
Г цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки
Д индивидуальное консультирование по вопросам гипертонии
Е ультразвуковое исследование органов брюшной полости
Otret $A \ B \ B \ C$

Ситуационная задача 3.					
С 2024 года в рамках диспансеризации взрослого населения проводят скрининг репродуктивного					
здоровья - раннее выявление заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на					
зачатие, беременность, роды и послеродовой период.					
Задание 1. Выберите негативные последствия ухудшения репродуктивного здоровья населения					
А рост числа бесплодных браков					
Б ЗНО у населения репродуктивного возраста					
В генетические заболевания у детей					
Г истощение генофонда нации					
Д ухудшение экологии					
Ответ А,Б,В,Г					
71,D,D,1					
Задание 2. Выберите мероприятия в рамках диспансерного мониторинга для диагностики					
нарушений репродуктивного здоровья женщин (обоснование: Программа государственных					
гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2024–2026 годы).					
А ПЦР-диагностика на ДНК Papilloma virus отделяемого цервикального канала					
Б пальпация молочных желез					
В микроскопическое исследование влагалищных мазков					
Г цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки					
Д исследование крови на ПСА					
Е ПЦР-диагностика на инфекции органов малого таза					
Ж УЗИ предстательной железы и органов мошонки					
3 спермограмма					
Ответ					
Задание 3. Выберите мероприятия в рамках диспансерного мониторинга для диагностики					
нарушений репродуктивного здоровья мужчин (обоснование: Программа государственных					
гарантий бесплатного оказания медицинской помощи на 2024–2026 годы).					
А ПЦР-диагностика на ДНК Papilloma virus отделяемого цервикального канала					
Б пальпация молочных желез					
В микроскопическое исследование влагалищных мазков					
Г цитологическое исследование микропрепарата с шейки матки					
Д исследование крови на ПСА					
Е ПЦР-диагностика на инфекции органов малого таза					
Ж УЗИ предстательной железы и органов мошонки					
3 спермограмма					
Ответ					
Cyrryayyayyag aayaya A					
Ситуационная задача 4.					
С 2024 года в рамках диспансеризации взрослого населения проводят скрининг репродуктивного					
здоровья - раннее выявление заболеваний или состояний, которые могут негативно повлиять на зачатие, беременность, роды и послеродовой период. Один из негативных факторов					
репродуктивного здоровья – инфекции, предающиеся половым путем (ИППП).					
задание 1. Выберите несколько негативных последствий ИППП - гонореи					
Зиоиние 1. Вообрите несколоко негитивных послевствии 1111111 - гонорей					
А) бесплолие					
А) бесплодие Б) воспаление органов малого таза					
Б) воспаление органов малого таза					
Б) воспаление органов малого таза В) неправильное положение матки					
Б) воспаление органов малого таза В) неправильное положение матки Г) внематочная беременность					
Б) воспаление органов малого таза В) неправильное положение матки Г) внематочная беременность Д) диссеминированная инфекция с поражением суставов					
Б) воспаление органов малого таза В) неправильное положение матки Г) внематочная беременность					

Задание 2. Выберите несколько основных симптомов ИППП - гонореи
А) гнойные выделения из уретры
Б) тазовая боль
В) жжение, зуд гениталий
Г) нарушения сна
Д) головная боль
Е) поражение паховых лимфоузлов
Otbet
Задание 3. Выберите путь передачи ИППП – гонореи
А) воздушно-капельный
Б) артифициальный
В) половой
Г) контактно-бытовой
Д) парентеральный
Е) трансмиссивный
Otbet
Ситуационная задача 5.
Согласно определению BO3 «планирование семьи – это обеспечение контроля репродуктивной
функции для рождения здоровых и желанных детей». Планирование беременности - один из
факторов сохранения репродуктивного здоровья.
Задание 1. Выберите требования, которые предъявляются к контрацептивным средствам
А высокая контрацептивная эффективность
Б простой алгоритм в использовании
В минимальное количество побочных эффектов
Г обратимость действия (обеспечение временной стерильности)
Д длительные условия хранения
Ответ А,Б,Г
Задание 2. Выберите способ контрацепции, который защищает от ЗППП и нежелательной
беременности одновременно?
А прерванный половой акт
Б барьерный метод (презерватив)
В КОК (оральные контрацептивы)
Г календарный метод
Д вазэктомия
Otbet
Задание 3. Выберите метод контрацепции, который является наиболее эффективным и
приемлимым для большинства женщин?
приемлимым для большинства женщин? А барьерный метод
приемлимым для большинства женщин? А барьерный метод Б оральные контрацептивы
приемлимым для большинства женщин? А барьерный метод Б оральные контрацептивы В спермициды
приемлимым для большинства женщин? А барьерный метод Б оральные контрацептивы В спермициды Г стерилизация
приемлимым для большинства женщин? А барьерный метод Б оральные контрацептивы В спермициды

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ПМ 04. ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Инструкция:

Прочитайте ситуационные задачи. Выполните письменно задания.

Время выполнения 20 минут.

Для эффективного выполнения заданий можно пользоваться справочными пособиями, раздаточным материалом, нормативно – правовой документацией.

При выполнении заданий соблюдать правила техники безопасности.

БЛОК ЗАДАНИЙ 1. УЧАСТИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ФЕЛЬДШЕРСКОГО УЧАСТКА РАЗЛИЧНЫХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП И С РАЗЛИЧНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ;

Коды проверяемых компетенций: ПК 4.1., ПК 4.2., ОК 01., ОК 02., ОК 05, ОК 09.

Ситуационная задача №1

Пациентка, 42 года, прошла 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе повышение АД (диагноз не уточнен), остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

По результатам анкетирования — жалоб нет, курение до 10 сигарет в день, недостаточное потребление овощей и фруктов, избыток углеводов и жиров, низкая физическая активность (менее 30 минут в день).

Объективно – АД 135/88 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты), общий холестерин 6.5 ммоль/л, глюкоза 4.5 ммоль/л, индекс массы тела 35.2 кг/м2.

Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии.

Суммарный сердечно-сосудистый риск - менее 1% (низкий).

Диагноз: Ожирение I степени, остеохондроз позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей.

Залание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача № 2

При проведении диспансеризации при опросе и осмотре у мужчины Н., 32 лет, выявлено следующее: Жалоб нет, особенности пищевого поведения - приверженность к «фастфуду», низкая физическая активность, не курит, алкоголем не злоупотребляет. Мать болеет сахарным диабетом 2 типа с 50-летнего возраста. Результаты обследования: рост -176 см, вес -90 кг, АД -130 и 85 мм рт. ст. ОХС - 5,5 ммоль/л, уровень глюкозы в крови - -6,0 ммоль/л, ЭКГ без изменений.

Задание:

- 1. Определить индекс массы тела.
- 2. Определить группу здоровья.
- 3. Назвать факторы риска.
- 4. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий;
- 5. Дать рекомендации пациенту по рациональному питанию.

Ситуационная задача №3

Пациент, 29 лет, обратился в центр профилактики 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. При проведении плановой диспансеризации при опросе и осмотре патологии в органах и системах не выявлено, вес пациента, уровень АД, холестерина и глюкозы крови в пределах нормы.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2.Провести диагностику степени никотиновой зависимости по балльному тесту Фагенстрема.
 - 3. Определить вид скрининга.
 - 4. Составить тезисы беседы о вреде курения и отказ от вредной привычки.

Ситуационная задача№4

При проведении очередного диспансерного осмотра пациента К., 46 лет, находящегося на учете у врача-терапевта по поводу гипертонической болезни, фельдшер ФАПа определила: рост -181 см, вес -110 кг (при предыдущем осмотре 6 месяцев назад пациент весил 105 кг); АД 150 и 90 мм рт.ст. К. работает экономистом, не является сторонником активного образа жизни.

Задание:

- 1. Рассчитать индекс массы тела и оценить результат.
- 2. Определить степень гипертонии у пациента и группу здоровья.
- 3. Определить группу здоровья
- 4. Дать рекомендации пациенту К. по рациональному питанию и образу жизни при его заболевании.

Ситуационная задача№5

Пациент 27 лет. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно - АД 160/90 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м2.

ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме.

Диагноз: Артериальная гипертония 2 степени, ожирение 1 степени

Задание:

- 1. Определить относительный сердечно-сосудистый риск.
- 2. Определить группу здоровья.
- 3. Назвать выявленные факторы риска.
- 4. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.
- 5. Провести беседу о физической активности

Ситуационная задача№6

В здравпункт общеобразовательной школы обратилась ученица 11 класса (16 лет) с жалобами на слабость, утомляемость, повышение температуры тела в вечернее время до 37 – 37,5С на протяжении более 2-ух недель. Из расспроса фельдшер выяснила, что девочка три с половиной месяца назад в косметологическом салоне сделала татуировку на теле.

Задание:

- 1. Определить риск возникновения заболеваний данной пациентки.
- 2. Определить методы скрининга для уточнения диагноза
- 3. Определить группу здоровья
- 4. Провести беседу с пациенткой о профилактике вирусных гепатитов и ВИЧ-инфекции.

Ситуационная задача№7

Пациент 48 лет. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе хронические заболевания отсутствуют.

Анкетирование — жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно - АД 162/94 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Абсолютный сердечно-сосудистый риск -2%.

Диагноз: Артериальная гипертония 2 степени, ожирение

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска. Оценить степень абсолютного сердечно-сосудистого риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача.№8

Пациентка 63 лет. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе артериальная гипертония, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад.

Анкетирование – жалоб нет. Не курит, нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно - АД 132/78 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 7,6 ммоль/л, глюкоза 4,6 ммоль/л, индекс массы тела 38,0 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 3%.

Диагноз: Остеопороз первичный, ожирение 2 степени

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№9.

На профилактическом медицинском осмотре мальчик 7 лет, у которого брат-близнец страдает сахарным диабетом I типа.

Жалоб не предъявляет. Состояние удовлетворительное. По внутренним органам без особенностей. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Лабораторные показатели в пределах нормы.

Диагноз: здоров. Группа риска по сахарному диабету.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№10

Пациент 51 год. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе артериальная гипертония.

Анкетирование — жалобы на боли в области сердца, подозрительные на стенокардию напряжения, длительный кашель с отделением мокроты. Курит, низкая физическая активность.

Объективно - АД 118/70 мм рт. ст. (не принимает антигипертензивные препараты). ОХС 8,4 ммоль/л, глюкоза 5,0 ммоль/л, индекс массы тела 22,0 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Суммарный сердечно-сосудистый риск -5%.

Диагноз: высокий сердечно-сосудистый риск

Подозрение на наличие стенокардии напряжения, хронической обструктивной болезни легких

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№11.

Пациент 42 года. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад.

Анкетирование – жалобы на длительный кашель с отделением мокроты. Курит.

Объективно - АД 124/80 мм рт.ст. ОХС 6,0 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 18.5 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Суммарный сердечно-сосудистый риск – 1%.

Диагноз: Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией Подозрение на наличие хронической обструктивной болезни легких

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№12

Пациент 65 лет. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе язвенная болезнь желудка, последнее обострение 7 лет назад. Черепно-мозговая травма легкой степени со стабильным течением, не сопровождавшаяся нейрохирургическим вмешательством 3 месяца назад.

Анкетирование – жалобы на головные боли, не курит.

Объективно - АД 135/80 мм рт. ст. ОХС 7,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела $30,0~{\rm k}\Gamma/{\rm m}2$. ЭКГ без изменений.

Диагноз: Последствия черепно-мозговой травмы легкой степени со стабильным течением 3 месяца назад. Язвенная болезнь желудка вне обострения с длительной ремиссией. Ожирение 1 степени

Задание:

- 1. Определить абсолютный сердечно сосудистый риск.
- 2. Определить группу здоровья.
- 3. Назвать выявленные факторы риска.
- 4. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№13

Пациент 60 лет. 1-й этап диспансеризации.

Анкетирование – дизурические расстройства (по данным анкетирования), курение.

Объективно - АД 150/90 мм рт.ст. (не получает гипотензивные препараты) ОХС 7,0 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 24,0 кг/м2, Π CA – 10,0 нг/мл (5 лет назад Π CA в норме), ЭКГ без изменений.

Абсолютный сердечно-сосудистый риск – 14%.

Диагноз: Подозрение на ЗНО предстательной железы. Артериальная гипертония 1 степени.

Подозрение на наличие урологической патологии.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№14.

Пациент 57 лет. 1-й этап диспансеризации.

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

Анкетирование – жалобы на боли в верхних отделах живота, похудание, курит.

Объективно - АД 128/70 мм рт. ст. ОХС 3,8 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 17,5 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Суммарный сердечно-сосудистый риск -4%.

Диагноз: Язвенная болезнь желудка, ремиссия 2 года. Подозрение на наличие новообразования в желудке (боли, снижение массы тела). Остеохондроз шейного отдела позвоночника.

Залание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№15.

Пациентка 48 лет. 1-й этап диспансеризации.

В анамнезе нет хронических заболеваний и травм

Анкетирование – жалоб нет, нерациональное питание, курение.

Объективно - АД 132/84 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 6,4 ммоль/л, глюкоза 6,5 ммоль/л, индекс массы тела 34,2 кг/м2. ЭКГ без изменений.

Абсолютный сердечно-сосудистый риск – менее 1%.

Диагноз: ожирение 1 степени. Подозрение на наличие сахарного диабета.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№16.

Пациентка, 34 года, обратилась с жалобами на периодические контактные кровотечения в течение 6 месяцев.

Из анамнеза: менструации с 14 лет, по 3-4 дня, без особенностей. Роды -1, абортов -2. Гинекологические заболевания отрицает.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное.

При осмотре в зеркалах: на шейке матки ярко-красное пятно, размером 3х2 см, с неровными контурами, при дотрагивании легко кровоточит. Матка и придатки без особенностей. Выделения – умеренные бели.

Диагноз: Эрозия шейки матки.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№17

Пациентка, 36 лет, прошла 2-й этап диспансеризации.

Жалобы на ноющие боли внизу живота, обильные менструации по 5-6 дней со сгустками в течение 6 месяцев.

В связи с переездом не осматривалась гинекологом 3 года.

Из анамнеза: менструации с 13 лет по 3-4 дня, в последние 6 месяцев усилились и удлинились. Родов – 2, абортов – 5.

Общее состояние удовлетворительное, имеется бледность кожных покровов. АД 110/70 мм ртст, в крови Hb -92 г/л. Живот мягкий, безболезненный.

Вагинально: шейка матки чистая, выделения светлые бели, матка увеличена до 12 недель беременности, плотная, со множественными узлами. Придатки с 2-х сторон без особенностей.

Диагноз: Миома матки до 12 недель беременности. Анемия, легкой степени тяжести.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Пациентка, 30 лет, обратилась с жалобами на постоянные ноющие боли внизу живота слева в течение 1 гола.

Из анамнеза — менструации с 13 лет, по 3-4 дня, умеренные, безболезненные. Родов — 2, абортов — 5. Лечилась по поводу воспаления придатков матки.

Общее состояние удовлетворительное, по органам без особенностей. АД 110/70 мм рт. ст., 4CC - 76 уд в мин, живот мягкий безболезненный.

При влагалищном исследовании: шейка матки чистая, выделения умеренные светлые, матка плотная безболезненная, не увеличена, слева в области придатков пальпируется подвижное, плотное, болезненной образование округлой формы, размером 8x6 см, справа — придатки безболезненные, сволы своболные.

Лиагноз: Киста яичники слева.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№19

Пациентка, 28 лет, обратилась с жалобами на болезненные менструации с «шоколадной» мазней до и после менструации.

В анамнезе: менструации с 13 лет, по 3-4 дня, умеренные. Болезненность и «мазня» беспокоят в течение 2-х лет. Роды — 1, медицинских абортов — 4, самопроизвольных выкидышей — 2. Проходила лечение эрозии шейки матки после родов.

Общее самочувствие удовлетворительное, по органам без особенностей, АД 110/70 мм рт. ст., ЧСС -80 уд в мин, $t-36,6^0$. Живот мягкий, безболезненный.

Вагинально: шейка матки чистая, зев сомкнут. Выделения умеренные, светлые. Матка несколько увеличена, умеренно-чувствительна при пальпации, округлой формы, придатки с 2-х сторон безболезненны, своды свободные.

Диагноз: Эндометриоз тела матки.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№20

Пациентка, 25 лет, обратилась с жалобами на нарушение детородной функции. Замужем 5 лет, беременностей не было, неоднократно проходила лечение по поводу воспаления придатков матки. Менструальный цикл регулярный, безболезненный, с 12 лет по 3-4 дня.

Общее состояние удовлетворительное, по органам без особенностей, АД 120/80 мм рт.ст., ЧСС – 78 уд в мин, ритмичный. Живот мягкий, безболезненный.

Вагинально: шейка матки чистая. Выделения – умеренные бели. Матка плотная, подвижная, безболезненная, не увеличена. Придатки с 2-х сторон тяжистые, безболезненные, своды свободные.

Диагноз: Первичное бесплодие.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№21

Пациент, 48 лет. В анамнезе хронический обструктивный бронхит.

Анкетирование – жалобы на одышку, кашель приступообразный с незначительным

количеством мокроты, последние полгода кашель изменился - продолжается на протяжении всех суток, раньше больше беспокоил в утренние часы, курит (1 пачку сигарет в день более 20 лет), нерациональное питание, низкая физическая активность.

Объективно – АД 125/80 мм рт.ст. (не принимает антигипертензивные препараты), общий холестерин 4,8 ммоль/л, глюкоза 4,2 ммоль/л, индекс массы тела 20,3 кг/м2.

Лабораторные показатели в пределах нормы. Флюроография органов грудной клетки без патологии.

Суммарный сердечно-сосудистый риск - 2%.

Диагноз: Хронический обструктивный бронхит. Подозрение на ЗНО легких.

Залание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№22

При первичном патронаже к новорожденному мама жалоб не предъявляет.

Из анамнеза: беременность протекала с гестозом I и II половины на фоне хронического пиелонефрита в стадии ремиссии.

Ребенок закричал сразу, к груди приложили в первые 2 часа после родов. Сосет грудь активно.

Объективно: состояние удовлетворительное, активный. ЧД 42 в мин, ЧСС 140 в мин. По внутренним органам без особенностей, стул и мочеиспускание не нарушены.

Диагноз; здоров, период новорожденности.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№23

На приеме девочка 5 лет. Жалоб нет. Обратилась сразу после стационарного лечения по поводу пиелонефрита. Выписана с выздоровлением.

Состояние удовлетворительное. По внутренним органам без особенностей. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Диагноз: Острый пиелонефрит, ремиссия.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№24

Родители с 6 месячным ребенком пришли на профилактический осмотр. Жалоб нет (со слов родителей).

Из анамнеза: родители здоровы, от I нормально протекавшей беременности, срочных физиологических родов. Ребенок закричал сразу, к груди приложили в первые 2 часа после родов. На естественном вскармливании. Прикорм по возрасту. Привит: V_{1-} - V_{2} АКДС + ИПВ, V_{1-} - V_{2} Вирусный гепатит В, БЦЖ.

Физическое и психомоторное развитие соответствует возрасту.

Объективно – состояние удовлетворительное, t -36,7, ЧД 34 уд. в мин, ЧСС 122 в мин. По внутренним органам без особенностей, стул и мочеиспускание не нарушены.

Диагноз; здоров.

Задание:

1. Определить группу здоровья.

- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

На профилактический осмотр пришел ребенок 1 года. Жалоб мама не предъявляет.

С 3 месяцев на искусственном вскармливании. Получает молочную смесь Нестожен. Прикорм вводился своевременно.

Имеет прививки: против туберкулеза, V_1 , V_2 против вирусного гепатита B, V_1 АКДС, V_1 против полиомиелита. После 3 месяцев дважды перенес острый бронхит, 6 раз OP3, последний раз в 10 месяцев.

Проба Манту с 2 ТЕ в 1 год отрицательная. Анализ крови клинический и общий анализ мочи в норме.

Объективно – состояние удовлетворительное, t -36,6, ЧД 32 уд.в мин, ЧСС 112 в мин. По внутренним органам без особенностей, стул и мочеиспускание не нарушены.

Диагноз: здоров.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№26

На диспансерном приеме ребенок 8 лет. Жалоб нет. Стоит на диспансерном учете с диагнозом хронический тонзиллит в течение 2-х лет. Последний год обострений не было.

Объективно – состояние удовлетворительное. Миндалины увеличены, спаяны с дужками, розовые, чистые. По внутренним органам без патологии.

Лабораторные показатели (анализ крови клинический, анализ мочи общий) в пределах нормы.

Диагноз: хронический тонзиллит компенсированная форма, стадия ремиссии.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№27

На диспансерном приеме ребенок 16 лет с диагнозом вегетососудистая дистония, симпатотоническая форма. Жалоб не предъявляет.

При опросе выявлено: курит 10-15 сигарет в день, периодически употребляет пиво, диету не соблюдает, часто конфликтует с родителями и сверстниками.

Лабораторные показатели (анализ крови клинический, анализ мочи общий) в пределах нормы, ЭКГ в норме.

Объективно: состояние удовлетворительное, Ps-76 уд в мин, AJ-120/80 мм рт. ст. По внутренним органам без особенностей.

Диагноз: вегетососудистая терапия, симпатотоническая форма.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактика дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№28

На диспансерном приеме ребенок 10 лет с диагнозом дискинезия желчевыводящих путей, гипертоническая форма. Жалоб нет.

Последний год обострений не было.

Из анамнеза: в возрасте 7 лет перенес вирусный гепатит А. страдает дискинезией желчевыводящих путей.

Лабораторные показатели (анализ крови клинический, анализ мочи общий) в пределах нормы.

Объективно – состояние удовлетворительное. По внутренним органам без особенностей. Стул и мочеиспускание не нарушены.

Диагноз: дискинезия желчевыводящих путей, гипертоническая форма, стадия ремиссии.

Залание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактика дальнейших профилактических мероприятий

Ситуационная задача№29

На приеме ребенок 1,5 лет с целью профилактического медосмотра.

Жалоб не предъявляет.

Из анамнеза: привит по возрасту, за истекший год болел 1 раз ОРЗ.

Получает грудное молоко.

Лабораторные показатели (анализ крови клинический, анализ крови на сахар, анализ мочи общий) в пределах нормы.

Со слов мамы через 2 месяца собираются поступать в детский сад.

Объективно — состояние удовлетворительное, физическое и психомоторное развитие соответствует возрасту. t - 36,6, ЧДД — 28 уд в мин., ЧСС — 112 в мин. По внутренним органам без особенностей. Стул и диурез не нарушены.

Диагноз: здоров.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий.

Ситуационная задача№30

Ребенок 7 лет на амбулаторном приеме после стационарного лечения с диагнозом пневмония.

Жалоб не предъявляет. Состояние удовлетворительное. По органам без особенностей.

Лабораторные показатели в пределах нормы. Контрольная рентгенограмма органов грудной клетки без патологии.

Диагноз: состояние после перенесенной острой пневмонии.

Задание:

- 1. Определить группу здоровья.
- 2. Назвать выявленные факторы риска.
- 3. Обозначить тактику дальнейших профилактических мероприятий

БЛОК ЗАДАНИЙ 2: ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ.

Коды проверяемых компетенций: ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4., ОК 01., ОК 02., ОК 04, ОК 05, ОК 09.

Ситуационная задача№1

Пациент пришел на прием к фельдшеру Φ АПа. При осмотре пациента у фельдшера возникло подозрение на холеру.

Залание:

- 1. Составить план противоэпидемических мероприятий при подозрении на холеру.
- 2. Подготовить информацию по профилактике холеры

Ситуационная задача№2

Фельдшеру ФАПа сообщили, что житель села поступил в инфекционный стационар, выставлен диагноз - сальмонеллез.

Задание:

1.Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге

Ситуационная задача№3

Школьнику во время осмотра был поставлен диагноз - чесотка.

Задание:

1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге

Ситуационная задача№4

В школе отмечается подъем заболеваемости ОРВИ и гриппом.

Задание:

- 1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.
- 2. Подготовить информацию по профилактике гриппа.

Ситуационная задача№7

В детском дошкольном учреждении выявили несколько случаев энтеробиоза.

Задание:

1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№8

У неорганизованного ребёнка 3 лет выявлена форма 20.

Задание:

1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№9

При диспансеризации, организованной фельдшером ФАПа, выявлен пациент с вирусным гепатитом В.

Задание.

1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№8

Фельдшер при выполнении внутривенной инъекции ВИЧ-инфицированному пациенту, проколола палец.

Задание:

- 1.Составить план мероприятий в данной ситуации.
- 2. Подготовить информацию по профилактике ВИЧ-инфекции.

Ситуационная задача№9

При проведении бактериологического обследования больного М., 58 лет, находящегося на лечении с диагнозом «Лакунарная ангина», был выделен токсигенный штамм дифтерии.

Задание:

- 1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.
- 2. Подготовить информацию по профилактике дифтерии.

Ситуационная задача№10

В населенном пункте Н., началась вспышка брюшного тифа. Заболело 5 человек, все больные госпитализированы в инфекционное отделение. Среди заболевших двое работников школьной столовой.

Задание:

- 1.Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.
- 2. Подготовить информацию по профилактике брюшного тифа.

Ситуационная задача№11

В детском саду среди детей выявлен случай заболевания острой дизентерией. Больной ребенок госпитализирован в инфекционное отделение.

Задание:

1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№12

Мужчина, 32 лет обратился к фельдшеру с жалобами на присасывание клеща в области левого плеча. 2 дня назад выезжал в лес, где собирал грибы. Против клещевого энцефалита не привит.

Задание:

- 1. Обозначить тактика фельдшера, меры экстренной профилактики.
- 2. Подготовить информацию по профилактике клещевого энцефалита.

Ситуационная задача№13

К фельдшеру ФАП обратился мужчина 44 лет с жалобами на укушенную рану в области правой кисти. Из анамнеза: 2 дня назад, находясь на даче за городом, был укушен неизвестной собакой в область правой кисти.

Задание:

- 1. Указать меры экстренной профилактики бешенства.
- 2. Подготовить информацию по плановой профилактике бешенства.

Ситуационная задача№14

Фельдшер на своем участке выявил несколько случаев заболевания острым вирусным гепатитом А. Все заболевшие, проживали на одной улице и употребляли воду из одного колодца. Среди заболевших, двое детей, которые посещают детский сад.

Задание:

- 1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.
- 2. Подготовить информацию по профилактике вирусного гепатита А.

Ситуационная задача№15

Мужчина, 25 лет, обратился к фельдшеру за консультацией. Три недели назад он имел случайную половую связь, при этом не предохранялся. Несколько дней спустя случайно узнал, что женщина больна СПИДом. Тогда он прошел анонимное обследование на ВИЧ-инфекцию, результат отрицательный, но его это не успокоило.

Задание:

1. Обосновать возможность инфицирования пациента.

2. Подготовить информацию по профилактике ВИЧ-инфекции.

Ситуационная задача№16

Больная М., 64 лет обратилась к фельдшеру ФАП с жалобами на глубокую колотую рану правой стопы. Травму получила сегодня во время работы на приусадебном участке. Из анамнеза выяснено, что в течение 10 лет за медицинской помощью не обращалась, прививки против столбняка не делала.

Задание:

1. Составить экстренные профилактические мероприятия.

Ситуационная задача№17

В 4 классе общеобразовательной школы 10 человек заболели гриппом.

Задание:

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№18

Ребенок 3 лет госпитализирован в инфекционное отделение с диагнозом менингококковая инфекция. Посещает детское дошкольное учреждение.

Задание:

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№19

Ребенок 3 лет имеет семейный контакт по скарлатине (болен старший брат). Посещает детское дошкольное учреждение.

Задание:

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№20

В средней группе детского сада зарегистрирован случай вирусного гепатита А.

Залание:

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№21

В семье 2 детей 5 и 9 лет. Старший ребенок заболел эпидемическим паротитом.

Задание:

- 1. Указать профилактические мероприятия в отношении младшего ребенка.
- 2. Подготовить информацию по специфической профилактике эпидемического паротита.

Ситуационная задача№22

В течение последнего месяца ребенок не посещал детское дошкольное учреждение. Неделю назад в группе детского сада зарегистрирован случай кори.

Задание:

- 1. Указать профилактические мероприятия в отношении данного ребенка.
- 2. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача. №23

Ребенок 5 лет заболел эпидемическим паротитом. Посещает детское дошкольное учреждение. Лечится амбулаторно.

Задание:

1.Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ребенок 2 лет заболел корью. Лечится амбулаторно. Детский сад ребенок не посещает.

Залание

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№25

В младшей группе детского сада ребенок заболел коклюшем.

Задание:

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача№26

Ребенок 5 лет, посещающий детский сад, заболел скарлатиной.

Задание:

1.Составить план противоэпидемических мероприятий.

Ситуационная задача№27

В семье двое детей дошкольного возраста. Один из них заболел ветряной оспой.

Задание:

1. Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача №28

В группе детского сада ребенок заболел краснухой.

Задание:

1.Составить план санитарно-противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача № 29

В одном из районов края зарегистрированы 2 случая сибирской язвы. В этом же районе функционирует фермерское хозяйство, специализирующееся на разведении крупного рогатого скота и молочной фермы.

Задание:

1.Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге.

Ситуационная задача №30

В одной из групп детского сада зарегистрирован случай ветряной оспы.

Задание:

1. Составить план противоэпидемических мероприятий в очаге

БЛОК 3. ИММУНОПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ

Коды проверяемых компетенций: ПК 4.3., ОК 01., ОК 02., ОК 05, ОК 09.

Ситуационная задача№1

Ребёнку 20 месяцев. Здоров.

Задание:

1. Составить план иммунизации ребёнка.

Ситуационная задача№2

Ребёнку 18 месяцев. Здоров.

Задание:

Составить план проведения прививок ребёнку

K фельдшеру $\Phi A\Pi a$ обратился мужчина, возраст 40 лет. Сообщил, что никогда в жизни не получал прививку против вирусного гепатита B. Хочет пройти вакцинацию, но не знает возможно ли сделать это в его возрасте.

Задание:

- 1. Ответить на вопрос пациента.
- 2. Составить план вакцинации.

Ситуационная задача№4

Из родильного дома на участок поступил ребенок в возрасте 5 дней. Согласно выписке ребенок здоров, группа здоровья І. В родильном доме получил прививку от гепатита В и вакцину против туберкулёза (БЦЖ).

Задание:

1. Составить план профилактических прививок до трех месяцев.

Ситуационная задача№5

На педиатрический участок ФАПа поступил ребенок в возрасте 18 месяцев. Здоров. В 12 месяцев не сделана туберкулиновая проба, не был привит против кори, краснухи, паротита. Последнюю вакцинацию АКДС, против полиомиелита и гепатита получил в 6 месяцев.

Задание:

1. Составить план иммунопрофилактики ребёнку.

Ситуационная задача№6

В прививочный кабинет обратилась мама ребенка с просьбой привить ребенка иммунологическим препаратом (вакцина против вирусного гепатита) привезенным из Таиланда. Данный препарат в списках, зарегистрированных на территории РФ, не числится.

Задание:

- 1. Указать нормативный документ, которым необходимо пользоваться при проведении вакцинации?
 - 2. Обозначить, когда и кем проводится вакцинация по эпидемическим показаниям.

Ситуационная задача№7

Для профилактики кори применяется противокоревая вакцина (живая, ослабленная).

Задание.

1. Составить план иммунизации против кори в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок для всех возрастных групп.

Ситуационная задача№8

Ребёнку 20 месяцев. Здоров.

Задание:

1. Составить план иммунизации ребёнка.

Ситуационная задача№9

Ребёнку 12 месяцев. Здоров. Находится в группе риска заражения вирусным гепатитом В. **Залание:**

1.Составить план иммунизации ребёнка

Ситуационная задача№10

Ребёнку 12 месяцев. Здоров.

Задание:

Составить план иммунизации ребёнка.

Ребёнку 6 месяцев. Здоров.

Задание:

1. Составить план иммунизации ребёнка.

Ситуационная задача№12

Ребёнку 4.5 месяца. Здоров. Находится в группе риска заражения гемофильной инфекцией.

Залание:

1. Составить план иммунизации ребёнка.

Ситуационная задача№13

Ребенку 1,5 года. Обратился в поликлинику на профилактический осмотр. Все прививки проведены в сроки по национальному календарю. Заключение педиатра: здоров.

Задание:

Задание:

- 1. Обозначьте прививки, которые необходимо провести на данный момент.
- 2.Обозначить вакцинопрофилактику полиомиелита по Национальному календарю профилактических прививок

Ситуационная задача№14

В подготовительной группе детского сада проведена проба Манту перед ревакцинацией туберкулеза 25 детям. У 4 детей проба положительная.

Задание:

- 1. Указать, какие дети подлежат ревакцинации?
- 2. Обозначить специфическую профилактику туберкулеза.

Ситуационная задача№15

К фельдшеру ФАПа обратилась женщина, 20 лет, с просьбой объяснить, нужно ли ей вакцинироваться от дифтерии. Фельдшер изучила сертификат профилактических прививок, нашла запись, что последняя ревакцинация от дифтерии и столбняка была проведена в возрасте 14 лет.

Задание:

1. Объяснить пациенту, порядок ревакцинации от дифтерии и столбняка взрослых.

Ситуационная задача№16

Ребёнку 4.5 месяца. Здоров.

Задание:

1. Составить план иммунизации ребёнка.

Ситуационная задача№17

Ребёнку 7лет. Здоров. При проведении пробы Манту получен результат — положительная (папула 4 мм). Вакцинация против туберкулеза была проведена в родильном доме.

Задание:

- 1. Обозначить, можно ли провести ревакцинацию против туберкулеза?
- 2. Обозначить, можно ли будет привить ребенка в следующем году в возрасте 8 лет.
- 3. Составить схему вакцинации против туберкулеза в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Ситуационная задача№18

Девочке 14 лет. Здорова.

Задание:

1. Составить план иммунизации 14 – летнего ребёнка.

Ситуационная задача№19

Ребёнку 6 лет. Здоров. Проба Манту отрицательная.

Задание:

- 1. Обозначить, можно ли провести ревакцинацию против туберкулеза?
- 2. Составить схему вакцинации против туберкулеза в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.
 - 3. Назвать вакцину, которая применяется в РФ.

Ситуационная задача№20

На педиатрический участок прибыл ребенок, родители которого категорически отказываются от проведения прививок. В роддоме не был привит от вирусного гепатита В и туберкулеза.

Задание:

- 1. Обозначить документ, который обязательно должны подписать родители ребенка при отказе от вакцинации?
- 2. Составить схему иммунопрофилактики вирусного гепатита В в соответствии с Национальным календарем профилактических прививок.

Ситуационная задача№21

Ребёнку 18 месяцев. Находится в группе риска заражения гемофильной инфекцией.

Залание:

1. Составить план иммунизации ребёнка этого возраста и группы риска.

Ситуационная задача№22

Ребенку 6 лет. Здоров.

Задание:

1. Составить план иммунизации ребёнку этого возраста.

Ситуационная задача№23

Ребёнку 7лет. Здоров.

Задание:

1.Составить план иммунизации ребёнку этого возраста.

Ситуационная задача№24

Ребёнку 2 месяц. Здоров. Находится в группе риска заражения вирусным гепатитом В.

Запание.

1. Составить план иммунизации ребёнку этого возраста.

Ситуационная задача№25

Ребёнку 6 месяцев. Здоров. Находится в группе риска заражения гемофильной инфекцией.

Задание:

1.Составить план иммунизации ребенка 6 месяцев.

Ситуационная задача№26

Ребёнку 20 месяцев. Здоров.

Задание:

Составить план профилактических прививок этому ребёнку

Ситуационная задача№27

Ребёнку 3 месяца. Здоров. Находится в группе риска заражения гемофильной инфекцией.

Задание:

Составить план профилактических прививок ребёнку этого возраста.

Ситуационная задача №28

Ребёнку 3 месяца. Здоров.

Залание:

1. Составить план профилактических прививок трёхмесячному ребёнку.

Ситуационная задача № 29

Ребёнку 2 месяца. Здоров.

Задание:

1. Составить план профилактических прививок ребёнку.

Ситуационная задача № 30

Ребёнку 18 месяцев. Здоров.

Задание:

1. Составить план профилактических прививок ребёнку.

БЛОК ЗАДАНИЙ 4: САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕШЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

Коды проверяемых компетенций: ПК 4.2., ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05, ОК 09.

Ситуационная задача №1

Пациентка, 65 лет, в анамнезе жизни – артроз правого коленного сустава, больна последние 2 года, направлена терапевтом на углубленное групповое профилактическое консультирование - Школа здоровья «Здоровые суставы и позвоночник».

Задание.

1. Составить план обучения для слушателей Школы здоровья «Здоровые суставы и позвоночник».

Ситуационная задача №2

Фельдшер здравпункта школы должна провести занятия с группами старшеклассников (для мальчиков и девочек отдельно) на тему – «Здоровье женщин и мужчин».

Задание:

1. Составить тематический план занятий Школы «Здоровье женщин и мужчин».

Ситуационная задача №3

На занятиях в Школе Артериальной гипертензии есть пациент 43 лет, инженер. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт. ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и тети пациента. Курит десять лет, по 15-20 сигарет в день. После работы проводит много времени за компьютером, играет в компьютерные игры (по 2- 3 часа), хотя после болит голова. Спать ложиться поздно, за ночь не высыпается. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки, питается нерационально. Рост -190 см, вес -110кг, ИМТ тела-30,6, ОХС -9,2, глюкоза крови натощак -4,6 ммоль/л.

Задание:

1. Составить план обучения пациентов в Школе артериальной гипертензии с учетом имеющихся у пациента факторов риска ХНИЗ.

Ситуационная задача №4

К фельдшеру школы обратились родители учеников, обеспокоенные тем, что дети стали сутулиться, нарушается осанка. Просят провести беседу по профилактике патологии позвоночника.

Залание:

1. Составить тезисы беседы с родителями учеников первых классов «Профилактика развития нарушений осанки и сколиоза».

Ситуационная задача№5

Вам необходимо в Школе здоровья провести занятие по теме «Профилактика нарушений репродуктивного здоровья».

Задание:

1. Составить план к занятиям в Школе здоровья по теме «Профилактика нарушений репродуктивного здоровья».

Ситуационная задача№6

Вы проводите заключительное занятие в Школе здоровья «Быть здоровым – это здорово».

Задание:

1. Организовать самостоятельную работу слушателей по определению показателей здоровья, требующих постоянного самоконтроля.

Ситуационная задача№7

Провести занятие в школе здоровья «Дороги жизни» на тему «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний».

Задание:

1. Составить тезисы беседы по теме «Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний».

Ситуационная задача №8

Беременная женщина, 25 лет обратилась в женскую консультацию для постановки на учет по беременности. При обследовании установлен дефицит знаний пациентки о правильном питании во время беременности.

Задание:

1.Составить алгоритм питания беременной.

Ситуационная задача№9.

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

Задание:

1. Составить памятку для супругов «О вреде табакокурения для здоровья беременной женщины и ее будущего ребенка».

Ситуационная задача№10

Пациентка, 77 лет, находится на амбулаторном лечении по поводу артроза. При 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. Общее состояние средней тяжести.

Задание:

1. Составить план обучения дочери пациентки по уходу и профилактике пролежней.

Ситуационная задача№11

К фельдшеру детского дошкольного учреждения обратились за советом родители по закаливанию ребёнка в летнее время года.

Задание:

1. Составить план мероприятий по закаливанию детей летом.

Ситуационная задача№12

Девочке 8 лет. С семи лет у нее приступы удушья. Выставлен диагноз: бронхиальная астма. При обследовании выявлена аллергия на бытовые аллергены (домашнюю пыль, содержащую разные виды клещей). Девочка чувствует себя лучше на даче, чем дома. Приступы у Кати на фоне лечения стали реже, но полностью не прошли.

Задание:

1. Составить памятку для пациента по уменьшению воздействия бытовых аллергенов в квартире пациентки.

Ситуационная задача№13

Девочка 10 лет, с семи лет у нее приступы удушья. Выставлен диагноз - бронхиальная астма. При обследовании дано предварительное заключение, что у девочки аллергия на продукты питания, какие именно - требуется уточнить.

Приступы у Кати на фоне лечения стали реже, но полностью не прошли.

Залание:

1. Составить рекомендации «Как избежать воздействия на организм пищевых аллергенов».

Ситуационная задача№14

Пациент, мужчина 24 лет, болен сахарным диабетом 1 типа с 18лет.

По назначению эндокринолога вводит себе ежедневно инсулин. По рекомендации врача пытается соблюдать диету и больше двигаться, но состояние его здоровья нестабильное, часто бывают гипогликемии (снижение сахара крови ниже нормы). В Школу сахарного диабета пришел впервые.

Задание:

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

Ситуационная задача№15

К фельдшеру Φ АПа обратилась женщина 40 лет, работает продавцом в кондитерском отделе. Любит покушать, особенно сало, селедку, торты. В общем, ни от какой еды не отказывается. При росте 175 см, весит 110 кг. Уровень глюкозы в крови натощак - 7,2 ммоль/л. Не курит, алкоголь не употребляет. По вечерам и в выходные дни смотрит телевизор, очень любит телесериалы. На работу ездит на трамвае, всего три остановки. Живет на четвертом этаже, поднимается на этаж только на лифте.

Задание:

1. Составить индивидуальный план профилактики сахарного диабета.

Ситуационная задача№16

К фельдшеру ФАПа обратилась пациентка 55 лет, пенсионерка. С мужем в разводе с 30 лет. Детей нет. Ранняя менопауза с 45лет. Пациентка курит около 15 лет по 10 -15 сигарет в день. Пьет крепкий кофе и чай три — четыре раза в день. Не любит сыры и молочные продукты. В питании

отдает предпочтение овощам и фруктам. Ведет активный образ жизни, дает себе большую физическую нагрузку, работая на дачном участке. У сестры и матери были переломы костей из - за наличия остеопороза. При обследовании, включающем денситометрию, поставлен диагноз: остеопороз.

Задание:

1. Составить план мероприятий по вторичной профилактике остеопороза для пациентки.

Ситуационная задача№17

Фельдшеру ФАПа мама 5-летнего ребёнка пожаловалась на частые простудные заболевания у него.

Задание:

1. Составить план рекомендаций по оздоровлению ребёнка

Ситуационная задача№18

Молодая женщина, 22 года, поступила в гинекологическое отделение по поводу прерывания беременности в сроке 7-8 недель.

Задание:

1. Составить рекомендации для пациентки по образу жизни после аборта.

Ситуационная задача№19

В беседе пациентка 70 лет постоянно жалуется на бессонницу. При опросе выявлено, что она большую часть дня проводит в кресле или на диване перед телевизором, любит читать.

Задание:

1. Составить план рекомендаций по нормализации сна.

Ситуационная задача № 20

На приёме у фельдшера ФАПа ребёнок 8 лет. С трехлетнего возраста у него приступы удушья. Врачи поставили диагноз - бронхиальная астма. При обследовании выявлена аллергия на шерсть животных (эпидермальный аллерген). В доме у них жила кошка, пришлось отдать ее друзьям. Приступы БА на фоне лечения стали реже, но полностью не прошли. Решено направить ребенка с родителями для углубленного профилактического консультирования в Школе «Бронхиальная астма».

Задание:

1.Составить план обучения в Школе «Бронхиальная астма» (образовательные программы для родителей и детей с бронхиальной астмой).

Ситуационная задача№21

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.

Залание:

- 1. Обучить пациентку методам личной профилактики ИППП.
- 2. Обучить пациентку правилам самообследования молочных желез.
- 3. Составить план беседы о вреде аборта.

Ситуационная задача№22

Беременная женщина, 23 года, 20 недель беременности, направлена участковым врачом акушером-гинекологом на занятия в школу материнства «Подготовка к родам без страха».

Задание:

- 1. Составить план беседы о принципах ведения здорового образа жизни.
- 2. Составить беседу по теме: «Преимущества грудного вскармливания»

Ситуационная задача№23

К фельдшеру здравпункта обратился сотрудник фирмы мужчина, 40лет. Работает вахтёром в офисе. Страдает ожирением, при массе тела -120 кг при росте 165 см. Он очень любит поесть. Двигается мало. Много времени проводит лёжа перед телевизором. Часто выпивает. Работа, еда и телевизор-вся его жизнь. Больным себя не считает.

Задание:

- 1. Определить факторы риска и группу здоровья.
- 2. Составить памятку о ЗОЖ (здоровом образе жизни).

Ситуационная задача№24

К фельдшеру здравпункта обратился мужчина 40 лет, который очень боится заболеть раком. Это боязнь связанна с тем, что члены его семьи: отец, мать, брат умерли от онкологических заболеваний разной локализации (рак желудка, печени, легких).

Пациент ежегодно, с 35 лет, проходит полное клинико-диагностическое обследование. Уже пять лет заключение врачей центра единодушное: здоров. Последние два года курит, считая, что курение его успокаивает. Любит загорать, алкоголь употребляет крайне редко.

Задание:

1. Составить для пациента памятку по профилактике онкологических заболеваний.

Ситуационная задача№25

К фельдшеру ФАПа обратился пациент 35 лет. Его мать и сестра страдают бронхиальной астмой, дед умер от туберкулеза легких. Работает на хлебозаводе пекарем, до этого работал лесником. Курит с двадцати лет по 15-20 сигарет в день. В выходные дни любит смотреть все телепередачи подряд, при этом, охотно кушает и выпивает крепкую наливку, которую делает его любимая жена. Последние дни стал замечать, что при работе с мукой, у него стало "закладывать" в груди.

Задание:

1. Составить индивидуальный план профилактики болезней органов дыхания для данного пациента.

Ситуационная задача№26

К фельдшеру здравпункта обратился рабочий с просьбой рассказать о профилактике грибковых поражениями кожи, волос и ногтей.

Задание:

1. Составить тезисы беседы о профилактике микозов.

Ситуационная задача№27

При прохождении медицинского осмотра у пациента 48 лет фельдшер ФАПа выявила - АД 140 и 90 мм рт. ст. Из анамнеза известно: мать страдает гипертонической болезнью, пациент курит

в течение 10 лет по одной пачке сигарет в сутки, в биохимическом анализе крови - общий холестерин составляет 7,2 ммоль/л.

Задание:

- 1. Дать рекомендации по изменению образа жизни.
- 2. Составить тезисы беседы «Как бросить курить».

Ситуационная задача№28

Вам необходимо организовать обучение пациентов в «Школе здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением».

Задание:

- 1. Составить план занятий в «Школе здоровья для пациентов с избыточной массой тела и ожирением».
- 2. Дать рекомендации по физической нагрузке для пациентов с избыточной массой тела и ожирением.

Ситуационная задача№29

Фельдшер участвует в работе в школе здоровья для пациентов с сахарным диабетом 2-го типа.

Задание:

1. Составить тезисы беседы по теме «Правила профилактики поражений стоп при диабете, уход за ними».

Ситуационная задача№30

К фельдшеру обратилась беременная женщина (срок беременности 10 недель) с вопросом, можно ли во время беременности употреблять слабоалкогольные напитки (пиво, вино), может ли это навредить будущему ребенку?

Задание:

1. Составить тезисы беседы о влиянии алкоголя, употребляемого матерью во время беременности, на организм ребенка.