ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ

 ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ РЕСПУБЛИКИ БАШКОРТОСТАН

«БЕЛОРЕЦКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

|  |  |
| --- | --- |
| Комплект КИМ рассмотрен и одобрен на заседании цикловой методической комиссии специальных дисциплин № 1Протокол №\_\_\_ от «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_2016\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Председатель ЦМК В.В. Хубетдинова  | Составлен в соответствии с требованиями ФГОС СПО по специальности 34.02.01 Сестринское дело\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Зав. отделом по учебной работе А.А.Оглобличев |

**Комплект контрольно-измерительных материалов по**

ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий

программы подготовки специалистов среднего звена

по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки

Белорецк, 2016

 Комплект контрольно-измерительных материалов разработан на основе Федерального государственного стандарта среднего профессионального образования, программы подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ), учебного плана по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки и рабочей программы профессионального модуля.

 Комплект контрольно-измерительных материалов по профессиональному модулю включает в себя тестовые задания, что позволяет оценить знания, умения и уровень приобретенных компетенций.

**Составитель:**

Д.И. Исламова - преподаватель ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж»

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| Пояснительная записка | 4 |
| Вариант 1 | 7 |
| Вариант 2Вариант 3Вариант 4Вариант 5Вариант 6 | 1115182125 |
| Ключ с вариантами правильных ответов | 28 |

**Пояснительная записка**

*Спецификация КИМ.*

Комплект КИМов предназначен для оценки уровня освоения программы подготовки специалистов среднего звена по ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий

 по ФГОС СПО четвертого поколения по специальности 34.02.01 Сестринское дело базовой подготовки. КИМы охватывают основные разделы курса и соответствуют содержанию рабочей программы профессионального модуля.

Структура КИМов включает задания в тестовой форме. Тесты составлены в соответствии с требованиями ФГОС СПО к результатам освоения профессионального модуля. Контрольно-измерительные материалы представлены в виде двух вариантов, каждый из которых содержит тестовые задания, с помощью которых преподаватель может проверить качество усвоения пройденного материала:

**- МДК 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению:**

* 20 заданий с выбором ответа (задания закрытого типа)

 К каждому вопросу прилагается 4 варианта ответов, из которых следует выбрать один правильный. Верное выполнение задания, т.е. заданий с выбором одного ответа, оценивается одним баллом. Задание с выбором ответа считается выполненным, если студентом указан правильный ответ. Во всех остальных случаях (выбран другой ответ; выбрано два ответа или более, среди которых может быть и правильный; ответ на вопрос отсутствует) считается невыполненным. Студент получает 0 баллов.

Общая стоимость теста 20 баллов.

Время выполнения тестовых заданий одного варианта 20 минут. Система оценивания уровня освоения образовательной программы включает следующие критерии:

90%-100% правильных ответов - оценка «отлично»

75%-89% правильных ответов – оценка «хорошо»

53% -74% правильных ответов – оценка «удовлетворительно»

ниже 52% правильных ответов – оценка «неудовлетворительно»

 I. ПАСПОРТ

**Назначение:**

КИМы предназначены для контроля и оценки результатов освоения профессионального модуля ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий по специальности 34.02.01 Сестринское дело

**Требования к деятельности обучающегося по профессиональным компетенциям**

|  |  |
| --- | --- |
| **Код** | **Наименование результата обучения** |
| ПК 1.1. | Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения  |
| ПК 1.2. | Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения  |
| ПК 1.3.  | Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний |

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только форсированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| ОК 1 | Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес  |
| ОК 2 | Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество |
| ОК 3 | Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность |
| ОК 4 | Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития |
| ОК 5 | Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности |
| ОК 6 | Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями |
| ОК 7 | Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий |
| ОК 8 | Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации |
| ОК 9 | Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности |
| ОК 10 | Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия |
| ОК 11 | Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку |
| ОК 12 | Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности |
| ОК 13 | Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей |
| ОК14 ОК 14 | Сформировать мотивацию здорового образа жизни контингента, подчиненных |
| ОК 15 | Организовывать обучение и контроль знаний и умений |
| ОК 16 |  Создавать благоприятную производственную среду в трудовом коллективе. |

В результате освоения ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий, МДК 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению студенты должны иметь:

Умения:

– обучать население принципам здорового образа жизни;

– проводить и осуществлять оздоровительные и профилактические

 мероприятия;

– консультировать пациента и его окружение по вопросам

 иммунопрофилактики;

– консультировать по вопросам рационального и диетического питания;

 – организовывать мероприятия по проведению диспансеризации.

Знания:

* современные представления о здоровье в разные возрастные периоды, возможные факторы, влияющие на здоровье, направления сестринской деятельности по сохранению здоровья;
* основы иммунопрофилактики различных групп населения;
* принципы рационального и диетического питания;
* роль сестринского персонала при проведении диспансеризации населения и работе «школ здоровья»

II. ЗАДАНИЯ

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское дело углубленной подготовки |
| ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий. МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.Контроль усвоенных умений ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК 1-16 |
| ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2016г.Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_/Хубетдинова В.В./ | Вариант №1  | УТВЕРЖДАЮЗав.отделом по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А.Оглобличев/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.. |

*При выполнении заданий с выбором ответа (1-20) обведите кружком номер правильного ответа в экзаменационной работе.*

1.К видам медицинской помощи относится:

 1.первичная медико-санитарная;

 2.экстренная;

 3.неотложная;

 4. плановая.

2.Форма оказания медицинской помощи:

 1.первичная медико-санитарная;

 2.скорая;

 3.паллиативная;

 4.экстренная.

3.Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:

 1.представляющих угрозу жизни пациента;

 2.без явных признаков угроза жизни пациента;

 3.при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

4.Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

 1.представляющих угрозу жизни пациента;

 2.без явных признаков угрозы жизни пациента;

 3.не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

5.Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:

 1.представляющих угрозу жизни пациента;

 2.без явных признаков угрозы жизни пациента;

 3.при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

6.Обязательное условие допуска медицинской сестры к исполнению профессиональных обязанностей медицинской сестры терапевтического участка- наличие:

 1.документа о профессиональной переподготовке;

 2. сертификата специалиста;

 3.стажа работы не менее 1 года;

 4.стажа работы не менее 3 лет.

7.ПМСП оказывается в:

 1.плановой форме амбулаторно в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;

 2.неотложной форме амбулаторно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи;

 3.плановой форме в стационаре в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;

 4.неотложной форме в стационаре в строгом соответствии с демографическими показателями общественного здоровья в регионе.

8.Термин «ПМСП» обозначает:

 1.первичную медико-социальную помощь;

 2.первую помощь;

 3.первичную медицинскую скорую помощь;

 4.первичную медико-санитарную помощь.

9.ПМСП оказывается населению в:

 1.неонатальном центре;

 2.специализированном стационаре;

 3.родильном доме;

 4.кожно-венерологическом диспансере.

10.К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:

 1.родильный дом;

 2.кардиологический центр;

 3.станция скорой и неотложной медицинской помощи;

 4.фельдшерско-акушерский пункт.

11.К административно- хозяйственной службе поликлиники относится:

 1.кабинет юриста;

 2.кабинет участкового терапевта;

 3.регистратура;

 4.центр здоровья.

12.К лечебно- профилактической службе поликлиники относится:

 1.бухгалтерия;

 2.архив;

 3.регистратуры;

 4.отдел кадров.

13.К должностным обязанностям медицинской сестры участковой не относится:

 1.проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических;

 2.проведение мероприятий по санитарно- гигиеническому воспитанию и образованию населения;

 3.участие в обходе врачей в закрепленных за нею палатах;

 4.организация и проведение занятий в школах здоровья.

14.Медицинская сестра кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет мероприятия по:

 1.формированию ЗОЖ пациента;

 2.укреплению здоровья населения;

 3.обучению населения вопросам оказания первой помощи;

 4.оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях.

15.Причинами временной нетрудоспособности могут быть:

 1.бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе;

 2.медицинское обследование при проведение диспансеризации;

 3.карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями;

 4.санитарно- курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача.

16.Листок нетрудоспособности выдается:

 1.при отсутствии признаков временной нетрудоспособности;

 2.лицам, у которых заболевание наступило в течении 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности;

 3.находящимся под стражей или административным арестом;

 4.обучающимся образовательных организаций среднего профессионального образования.

17.Листок нетрудоспособности не выдается:

 1.индивидуальным предпринимателям;

 2.физическим лицам, занимающимся частной практикой;

 3.учащимся учреждений послевузовского профессионального образования;

 4.священнослужителям.

18. Максимально листок нетрудоспособности может быть выдан участковым терапевтом на срок до:

 1.5 календарных дней;

 2.7 календарных дней;

 3.10 календарных дней;

 4.15 календарных дней.

19.Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:

 1 самостоятельно;

 2.врачами- специалистами;

 3.врачебной комиссией;

 4.бюро медико-санитарной экспертизы.

20.При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней:

 1.листок нетрудоспособности закрывают;

 2.пациент направляется на стационарное лечение;

 3.решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией;

 4.решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется бюро медико-санитарной экспертизы.

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское дело углубленной подготовки |
| ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий. МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.Контроль усвоенных умений ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК 1-16 |
| ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2016г.Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_/Хубетдинова В.В./ | Вариант №2  | УТВЕРЖДАЮЗав.отделом по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А.Оглобличев/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.. |

*При выполнении заданий с выбором ответа (1-20) обведите кружком номер правильного ответа в экзаменационной работе.*

1.ПМСП не включает:

 1.лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;

 2.оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи;

 3.проведение санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

 4.санитарно- гигиеническое образование населения;

 5.проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

2.Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется:

 1.паспорт;

 2.амбулаторная карта;

 3.талон на амбулаторное посещение;

 4.страховой полис.

3.Страховой полис хранится:

 1.у участкового врача;

 2.в регистратуре медицинской организации;

 3.у пациента.

4.Страховой медицинский полис ОМС подлежит обмену на новый:

 1.при увольнении;

 2.при переезде на новое место жительство;

 3.при выходе на пенсию;

 4.только в случае изменения девствующего законодательства в сфере ОМС.

5.В понятие «ПМСП» применительно к отечественной системе здравоохранения не входят:

 1.центры профилактики;

 2.специализированная стационарная служба;

 3.центр здоровья;

 4.женская консультация;

 5.здравпункт школы.

6.ПМСП в охране материнства структурно представлена:

 1.женской консультацией;

 2.роддомами;

 3.гинекологическим стационаром;

 4.неонатальным центром.

7.Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке (город):

 1.2000 чел.;

 2.1700 чел.;

 3.1500 чел.;

 4.1300 чел.

8.Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке (село):

 1.2000 чел.;

 2.1700 чел.;

 3.1500 чел.;

 4.1300 чел.

9.К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:

 1.хоспис;

 2.женская консультация;

 3.родильный дом;

 4.гинекологический стационар.

10.ПМСП оказывается населению в:

 1.приемном отделении стационара;

 2.родильном доме;

 3.туберкулезном диспансере;

 4.пульмонологическом отделении.

11.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 лет, находящимся на амбулаторном лечении, выдается на срок:

 1.до 10 календарных дней;

 2.до 15 календарных дней;

 3.до 1 мес.;

 4.на весь период болезни.

12.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 лет, находящимся на стационарном лечении, выдается на срок:

 1.до 10 календарных дней;

 2.до 15 календарных дней;

 3.до 1 мес.;

 4.на весь период болезни.

13.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 до 15 лет, находящимся на амбулаторном лечении, выдается на срок:

 1.до 10 календарных дней;

 2.до 15 календарных дней;

 3.до 1 мес.;

 4.на весь период болезни.

14.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 7 до 15 лет, находящимся на стационарном лечении, выдается на срок:

 1.до 10 календарных дней;

 2.до 15 календарных дней;

 3.до 1 мес.;

 4.на весь период болезни.

15.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком старше 15 лет, находящимся на амбулаторном лечении, выдается на срок:

 1.до 3 календарных дней;

 2.до 10 календарных дней;

 3.до 15 календарных дней;

 4.не выдается.

16.Листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком старше 15 лет, находящимся на стационарном лечении, выдается на срок:

 1.до 3 календарных дней;

 2.до 10 календарных дней;

 3.до 15 календарных дней;

 4.не выдается.

17.Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается при сроке:

 1.30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;

 2.30 недель беременности единовременно продолжительностью 160 календарных дней;

 3.32 недели беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;

 4.32 недели беременности единовременно продолжительностью 120 календарных дней;

18.При многоплодной беременности листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается при сроке:

 1.30 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;

 2.28 недель беременности единовременно продолжительностью 194 календарных дней;

 3.32 недели беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;

 4.28 недель беременности единовременно продолжительностью 140 календарных дней;

19.Предварительное условие медицинского вмешательства:

 1.информированное добровольное согласие гражданина;

 2.добровольное согласие гражданина и близких родственников;

 3.согласие гражданина, заверенное нотариусом;

 4.законодательством не установлено предварительное условие медицинского вмешательства.

20.Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство предполагает предоставление полной информации о:

 1.квалификации всех врачей, проводящих исследование;

 2.возможном риске медицинского вмешательства;

 3.личном мнении медицинского работника о последствиях медицинского вмешательства;

 4.медицинских организациях, проводящих подобные медицинские вмешательства.

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское дело углубленной подготовки |
| ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий. МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.Контроль усвоенных умений ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК 1-16 |
| ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2016г.Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_/Хубетдинова В.В./ | Вариант №3  | УТВЕРЖДАЮЗав.отделом по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А.Оглобличев/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.. |

*При выполнении заданий с выбором ответа (1-20) обведите кружком номер правильного ответа в экзаменационной работе.*

1.Диспансеризация осуществляется:

 1.в 3 этана;

 2.в 4 этапа;

 3.в 2 этапа;

 4.одноэтапно.

2.К хроническим неинфекционным заболеваниям, служащим основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ, не относятся:

 1.болезни системы кровообращения;

 2.злокачественные новообразования;

 3.болезни мочевыводящих путей и почек;

 4.глаукома.

3.Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:

 1.3 группы здоровья;

 2.4 группы здоровья;

 3.5 групп здоровья;

 4.6 групп здоровья;

4.Ко 2 группе состояния здоровья относятся:

 1.лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске;

 2.относительно здоровые пациенты;

 3.лица, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения.

5.К 3 группе состояния здоровья относятся:

 1.относительно здоровые пациенты;

 2.лица, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения;

 3.лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний.

6.Исследование кала на скрытую кровь на первом этапе диспансеризации проводится:

 1.пациентам в возрасте 45 лет и старше;

 2.всем лицам, подлежащим диспансеризации;

 3.пациентам старше 39 лет;

 4.пациентам мужского пола старше 65 лет.

7.УЗИ органов брюшной полости при диспансеризации проводится:

 1.всем лицам, подлежащим диспансеризации;

 2.пациентам старше 39 лет 1 раз в 6 лет;

 3.пациентам мужского пола старше 65 лет;

 4.пациентам в возрасте 45 лет и старше.

8.Измерение внутриглазного давления при диспансеризации проводится:

 1.всем лицам, подлежащим диспансеризации;

 2.пациентам мужского пола старше 65 лет;

 3.пациентам старше 39 лет 1 раз в 6 лет;

 4.пациентам старше 39 лет ежегодно.

9.Дуплексное сканирование брахицефальных артерий проводится:

 1.на 1 этапе диспансеризации;

 2.на 2 этапе диспансеризации;

 3.при посещении центра здоровья;

 4.тольто в стационарных условиях.

10.Нормальный уровень общего холестерина в крови составляет:

 1.не более 5 ммоль/л;

 2.5,5 ммоль/л;

 3.6 ммоль/л;

 4.6,1 ммоль/л;

11.Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет:

 1.не более 5 ммоль/л;

 2.5,5 ммоль/л;

 3.6 ммоль/л;

 4.6,1 ммоль/л;

12.Для определения индекса массы тела следует:

 1.массу тела в граммах разделить на рост в метрах;

 2.массу тела в килограммах разделить на рост в метрах;

 3.массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате;

 4.массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате.

13.Нормальные показатели индекса массы тела:

 1.18,5-24,9;

 2.25,0-29,9;

 3.30,0-34,9;

 4.35,0-39,9.

14.Предожирение устанавливается при показателе индекса массы тела:

 1.18,5-24,9;

 2.25,0-29,9;

 3.30,0-34,9;

 4.35,0-39,9.

15.Ожирение 1 степени устанавливается при показателе индекса массы тела:

 1.18,5-24,9;

 2.25,0-29,9;

 3.30,0-34,9;

 4.35,0-39,9.

16.Показатель индекса массы тела 31 свидетельствует о:

 1.предожирении;

 2.ожирении 1 степени;

 3.ожирении 2 степени;

 4.нормальной массе тела.

17.Артериальное давление 130/ 85 мм рт.ст.:

 1.нормальное;

 2.оптимальное;

 3.высокое нормальное;

 4.«мягкая» гипертензия.

18.Артериальное давление 140/90 мм рт.ст.:

 1.нормальное;

 2.оптимальное;

 3.высокое нормальное;

 4.«мягкая» гипертензия.

19.При подготовке к диспансеризации пациенту старше 45 лет необходимо исключить прием:

 1.антибиотиков;

 2.нестероидных противовоспалительных препаратов;

 3.дротаверина;

 4.витаминов группы В.

20.При подготовке к диспансеризации пациенту старше 55 лет необходимо:

 1.в течение 7 дней избегать езды на велосипеде;

 2.провести разгрузочный день;

 3.принять слабительное или поставить очистительную клизму;

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское дело углубленной подготовки |
| ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий. МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.Контроль усвоенных умений ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК 1-16 |
| ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2016г.Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_/Хубетдинова В.В./ | Вариант №4  | УТВЕРЖДАЮЗав.отделом по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А.Оглобличев/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.. |

*При выполнении заданий с выбором ответа (1-20) обведите кружком номер правильного ответа в экзаменационной работе.*

1.К видам медицинской помощи относится:

 1.первичная медико-санитарная;

 2.экстренная;

 3.неотложная;

 4. плановая.

2.Форма оказания медицинской помощи:

 1.первичная медико-санитарная;

 2.скорая;

 3.паллиативная;

 4.экстренная.

3.Экстренная медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях, состояниях:

 1.представляющих угрозу жизни пациента;

 2.без явных признаков угроза жизни пациента;

 3.при которых отсрочка оказания медицинской помощи не повлечет ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

4.Неотложная медицинская помощь оказывается при обострении хронических заболеваний:

 1.представляющих угрозу жизни пациента;

 2.без явных признаков угрозы жизни пациента;

 3.не сопровождаемых угрозой жизни пациента, даже в случае отсрочки оказания помощи на определенное время.

5.Плановая медицинская помощь оказывается при внезапных острых заболеваниях:

 1.представляющих угрозу жизни пациента;

 2.без явных признаков угрозы жизни пациента;

 3.при которых отсрочка оказания помощи на определенное время не повлечет за собой ухудшения состояния пациента, угрозы его жизни и здоровью.

6.Обязательное условие допуска медицинской сестры к исполнению профессиональных обязанностей медицинской сестры терапевтического участка- наличие:

 1.документа о профессиональной переподготовке;

 2. сертификата специалиста;

 3.стажа работы не менее 1 года;

 4.стажа работы не менее 3 лет.

7.ПМСП оказывается в:

 1.плановой форме амбулаторно в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;

 2.неотложной форме амбулаторно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам РФ медицинской помощи;

 3.плановой форме в стационаре в рамках региональной программы модернизации здравоохранения;

 4.неотложной форме в стационаре в строгом соответствии с демографическими показателями общественного здоровья в регионе.

8.Термин «ПМСП» обозначает:

 1.первичную медико-социальную помощь;

 2.первую помощь;

 3.первичную медицинскую скорую помощь;

 4.первичную медико-санитарную помощь.

9.ПМСП оказывается населению в:

 1.неонатальном центре;

 2.специализированном стационаре;

 3.родильном доме;

 4.кожно-венерологическом диспансере.

10.К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:

 1.родильный дом;

 2.кардиологический центр;

 3.станция скорой и неотложной медицинской помощи;

 4.фельдшерско-акушерский пункт.

11.Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет:

 1.не более 5 ммоль/л;

 2.5,5 ммоль/л;

 3.6 ммоль/л;

 4.6,1 ммоль/л;

12.Для определения индекса массы тела следует:

 1.массу тела в граммах разделить на рост в метрах;

 2.массу тела в килограммах разделить на рост в метрах;

 3.массу тела в килограммах разделить на рост в метрах в квадрате;

 4.массу тела в граммах разделить на рост в метрах в квадрате.

13.Нормальные показатели индекса массы тела:

 1.18,5-24,9;

 2.25,0-29,9;

 3.30,0-34,9;

 4.35,0-39,9.

14.Предожирение устанавливается при показателе индекса массы тела:

 1.18,5-24,9;

 2.25,0-29,9;

 3.30,0-34,9;

 4.35,0-39,9.

15.Ожирение 1 степени устанавливается при показателе индекса массы тела:

 1.18,5-24,9;

 2.25,0-29,9;

 3.30,0-34,9;

 4.35,0-39,9.

16.Показатель индекса массы тела 31 свидетельствует о:

 1.предожирении;

 2.ожирении 1 степени;

 3.ожирении 2 степени;

 4.нормальной массе тела.

17.Артериальное давление 130/ 85 мм рт.ст.:

 1.нормальное;

 2.оптимальное;

 3.высокое нормальное;

 4.«мягкая» гипертензия.

18.Артериальное давление 140/90 мм рт.ст.:

 1.нормальное;

 2.оптимальное;

 3.высокое нормальное;

 4.«мягкая» гипертензия.

19.При подготовке к диспансеризации пациенту старше 45 лет необходимо исключить прием:

 1.антибиотиков;

 2.нестероидных противовоспалительных препаратов;

 3.дротаверина;

 4.витаминов группы В.

20.При подготовке к диспансеризации пациенту старше 55 лет необходимо:

 1.в течение 7 дней избегать езды на велосипеде;

 2.провести разгрузочный день;

 3.принять слабительное или поставить очистительную клизму;

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское дело углубленной подготовки |
| ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий. МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.Контроль усвоенных умений ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК 1-16 |
| ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2016г.Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_/Хубетдинова В.В./ | Вариант №5  | УТВЕРЖДАЮЗав.отделом по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А.Оглобличев/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.. |

*При выполнении заданий с выбором ответа (1-20) обведите кружком номер правильного ответа в экзаменационной работе.*

1.ПМСП не включает:

 1.лечение наиболее распространенных болезней, травм, отравлений;

 2.оказание высокотехнологичной узкоспециализированной медицинской помощи;

 3.проведение санитарно- гигиенических и противоэпидемических мероприятий;

 4.санитарно- гигиеническое образование населения;

 5.проведение мер по охране материнства, отцовства и детства.

2.Документ, удостоверяющий заключение договора по обязательному медицинскому страхованию граждан, называется:

 1.паспорт;

 2.амбулаторная карта;

 3.талон на амбулаторное посещение;

 4.страховой полис.

3.Страховой полис хранится:

 1.у участкового врача;

 2.в регистратуре медицинской организации;

 3.у пациента.

4.Страховой медицинский полис ОМС подлежит обмену на новый:

 1.при увольнении;

 2.при переезде на новое место жительство;

 3.при выходе на пенсию;

 4.только в случае изменения девствующего законодательства в сфере ОМС.

5.В понятие «ПМСП» применительно к отечественной системе здравоохранения не входят:

 1.центры профилактики;

 2.специализированная стационарная служба;

 3.центр здоровья;

 4.женская консультация;

 5.здравпункт школы.

6.ПМСП в охране материнства структурно представлена:

 1.женской консультацией;

 2.роддомами;

 3.гинекологическим стационаром;

 4.неонатальным центром.

7.Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке (город):

 1.2000 чел.;

 2.1700 чел.;

 3.1500 чел.;

 4.1300 чел.

8.Численность взрослого населения на одном терапевтическом участке (село):

 1.2000 чел.;

 2.1700 чел.;

 3.1500 чел.;

 4.1300 чел.

9.К медицинским организациям, оказывающим ПМСП, относится:

 1.хоспис;

 2.женская консультация;

 3.родильный дом;

 4.гинекологический стационар.

10.ПМСП оказывается населению в:

 1.приемном отделении стационара;

 2.родильном доме;

 3.туберкулезном диспансере;

 4.пульмонологическом отделении.

11.К административно- хозяйственной службе поликлиники относится:

 1.кабинет юриста;

 2.кабинет участкового терапевта;

 3.регистратура;

 4.центр здоровья.

12.К лечебно- профилактической службе поликлиники относится:

 1.бухгалтерия;

 2.архив;

 3.регистратуры;

 4.отдел кадров.

13.К должностным обязанностям медицинской сестры участковой не относится:

 1.проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических;

 2.проведение мероприятий по санитарно- гигиеническому воспитанию и образованию населения;

 3.участие в обходе врачей в закрепленных за нею палатах;

 4.организация и проведение занятий в школах здоровья.

14.Медицинская сестра кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет мероприятия по:

 1.формированию ЗОЖ пациента;

 2.укреплению здоровья населения;

 3.обучению населения вопросам оказания первой помощи;

 4.оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях.

15.Причинами временной нетрудоспособности могут быть:

 1.бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе;

 2.медицинское обследование при проведение диспансеризации;

 3.карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями;

 4.санитарно- курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача.

16.Листок нетрудоспособности выдается:

 1.при отсутствии признаков временной нетрудоспособности;

 2.лицам, у которых заболевание наступило в течении 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности;

 3.находящимся под стражей или административным арестом;

 4.обучающимся образовательных организаций среднего профессионального образования.

17.Листок нетрудоспособности не выдается:

 1.индивидуальным предпринимателям;

 2.физическим лицам, занимающимся частной практикой;

 3.учащимся учреждений послевузовского профессионального образования;

 4.священнослужителям.

18. Максимально листок нетрудоспособности может быть выдан участковым терапевтом на срок до:

 1.5 календарных дней;

 2.7 календарных дней;

 3.10 календарных дней;

 4.15 календарных дней.

19.Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:

 1 самостоятельно;

 2.врачами- специалистами;

 3.врачебной комиссией;

 4.бюро медико-санитарной экспертизы.

20.При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней:

 1.листок нетрудоспособности закрывают;

 2.пациент направляется на стационарное лечение;

 3.решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией;

 4.решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется бюро медико-санитарной экспертизы.

|  |
| --- |
| 34.02.01 Сестринское дело углубленной подготовки |
| ПМ.01 Проведение профилактических мероприятий. МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи.Контроль усвоенных умений ПК 1.1, ПК 1.2, ПК 1.3, ОК 1-16 |
| ГАПОУ РБ «Белорецкий медицинский колледж» | Рассмотрено цикловой методической комиссией«\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_2016г.Председатель ЦМК\_\_\_\_\_\_\_/Хубетдинова В.В./ | Вариант №6  | УТВЕРЖДАЮЗав.отделом по УР \_\_\_\_\_\_\_\_\_/А.А.Оглобличев/«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_г.. |

*При выполнении заданий с выбором ответа (1-20) обведите кружком номер правильного ответа в экзаменационной работе.*

1.Диспансеризация осуществляется:

 1.в 3 этана;

 2.в 4 этапа;

 3.в 2 этапа;

 4.одноэтапно.

2.К хроническим неинфекционным заболеваниям, служащим основной причиной инвалидности и преждевременной смертности населения РФ, не относятся:

 1.болезни системы кровообращения;

 2.злокачественные новообразования;

 3.болезни мочевыводящих путей и почек;

 4.глаукома.

3.Всех граждан по результатам диспансеризации разделяют на:

 1.3 группы здоровья;

 2.4 группы здоровья;

 3.5 групп здоровья;

 4.6 групп здоровья;

4.Ко 2 группе состояния здоровья относятся:

 1.лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний при высоком или очень высоком суммарном сердечно-сосудистом риске;

 2.относительно здоровые пациенты;

 3.лица, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения.

5.К 3 группе состояния здоровья относятся:

 1.относительно здоровые пациенты;

 2.лица, имеющие заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения;

 3.лица, у которых имеются факторы риска развития заболеваний.

6.Исследование кала на скрытую кровь на первом этапе диспансеризации проводится:

 1.пациентам в возрасте 45 лет и старше;

 2.всем лицам, подлежащим диспансеризации;

 3.пациентам старше 39 лет;

 4.пациентам мужского пола старше 65 лет.

7.УЗИ органов брюшной полости при диспансеризации проводится:

 1.всем лицам, подлежащим диспансеризации;

 2.пациентам старше 39 лет 1 раз в 6 лет;

 3.пациентам мужского пола старше 65 лет;

 4.пациентам в возрасте 45 лет и старше.

8.Измерение внутриглазного давления при диспансеризации проводится:

 1.всем лицам, подлежащим диспансеризации;

 2.пациентам мужского пола старше 65 лет;

 3.пациентам старше 39 лет 1 раз в 6 лет;

 4.пациентам старше 39 лет ежегодно.

9.Дуплексное сканирование брахицефальных артерий проводится:

 1.на 1 этапе диспансеризации;

 2.на 2 этапе диспансеризации;

 3.при посещении центра здоровья;

 4.тольто в стационарных условиях.

10.Нормальный уровень общего холестерина в крови составляет:

 1.не более 5 ммоль/л;

 2.5,5 ммоль/л;

 3.6 ммоль/л;

 4.6,1 ммоль/л;

11.Нормальный уровень глюкозы в крови натощак составляет:

 1.не более 5 ммоль/л;

 2.5,5 ммоль/л;

 3.6 ммоль/л;

 4.6,1 ммоль/л;

12.К лечебно- профилактической службе поликлиники относится:

 1.бухгалтерия;

 2.архив;

 3.регистратуры;

 4.отдел кадров.

13.К должностным обязанностям медицинской сестры участковой не относится:

 1.проведение доврачебных осмотров, в том числе профилактических;

 2.проведение мероприятий по санитарно- гигиеническому воспитанию и образованию населения;

 3.участие в обходе врачей в закрепленных за нею палатах;

 4.организация и проведение занятий в школах здоровья.

14.Медицинская сестра кабинета неотложной медицинской помощи осуществляет мероприятия по:

 1.формированию ЗОЖ пациента;

 2.укреплению здоровья населения;

 3.обучению населения вопросам оказания первой помощи;

 4.оказанию медицинской помощи при внезапных острых заболеваниях и состояниях.

15.Причинами временной нетрудоспособности могут быть:

 1.бактерионосительство у лица, работающего в строительном бизнесе;

 2.медицинское обследование при проведение диспансеризации;

 3.карантин при контакте с заболевшими инфекционными заболеваниями;

 4.санитарно- курортное лечение при отсутствии направления лечащего врача.

16.Листок нетрудоспособности выдается:

 1.при отсутствии признаков временной нетрудоспособности;

 2.лицам, у которых заболевание наступило в течении 30 календарных дней со дня прекращения трудовой деятельности;

 3.находящимся под стражей или административным арестом;

 4.обучающимся образовательных организаций среднего профессионального образования.

17.Листок нетрудоспособности не выдается:

 1.индивидуальным предпринимателям;

 2.физическим лицам, занимающимся частной практикой;

 3.учащимся учреждений послевузовского профессионального образования;

 4.священнослужителям.

18. Максимально листок нетрудоспособности может быть выдан участковым терапевтом на срок до:

 1.5 календарных дней;

 2.7 календарных дней;

 3.10 календарных дней;

 4.15 календарных дней.

19.Продление листка нетрудоспособности участковым терапевтом до 30 календарных дней осуществляется:

 1 самостоятельно;

 2.врачами- специалистами;

 3.врачебной комиссией;

 4.бюро медико-санитарной экспертизы.

20.При сроке временной нетрудоспособности, превышающем 30 календарных дней:

 1.листок нетрудоспособности закрывают;

 2.пациент направляется на стационарное лечение;

 3.решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется врачебной комиссией;

 4.решение вопроса дальнейшего лечения и выдачи листка нетрудоспособности осуществляется бюро медико-санитарной экспертизы.

**Ключ с вариантами правильных ответов и эталоны выполнения практических заданий**

**МДК.01.03. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи**

**Вариант 1**

***Ответы к заданиям с выбором одного правильного ответа***

*Цена каждого правильного ответа 1 балл; максимальная оценка – 20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № задания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 |
| № задания | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 |

|  |
| --- |
| Критерии оценки 1 варианта |
| 20 – 18 баллов | 5 |
| 17 - 15 баллов | 4 |
| 14 – 12 баллов | 3 |
| Менее 12 баллов | перезачет |

**Вариант 2**

***Ответы к заданиям с выбором одного правильного ответа***

*Цена каждого правильного ответа 1 балл; максимальная оценка – 20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № задания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| № задания | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 4 | 4 | 2 | 2 | 1 | 4 | 1 | 2 | 1 | 2 |

|  |
| --- |
| Критерии оценки 2 варианта |
| 20 – 18 баллов | 5 |
| 17 - 15 баллов | 4 |
| 14 – 12 баллов | 3 |
| Менее 12 баллов | перезачет |

**Вариант 3**

***Ответы к заданиям с выбором одного правильного ответа***

*Цена каждого правильного ответа 1 балл; максимальная оценка – 20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № задания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| № задания | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 |

|  |
| --- |
| Критерии оценки 3 варианта |
| 20 – 18 баллов | 5 |
| 17 - 15 баллов | 4 |
| 14 – 12 баллов | 3 |
| Менее 12 баллов | перезачет |

**Вариант 4**

***Ответы к заданиям с выбором одного правильного ответа***

*Цена каждого правильного ответа 1 балл; максимальная оценка – 20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № задания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 1 | 4 | 1 | 2 | 3 | 2 | 2 | 4 | 4 | 4 |
| № задания | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 4 | 3 | 1 | 2 | 3 | 2 | 3 | 4 | 2 | 1 |

|  |
| --- |
| Критерии оценки 3 варианта |
| 20 – 18 баллов | 5 |
| 17 - 15 баллов | 4 |
| 14 – 12 баллов | 3 |
| Менее 12 баллов | перезачет |

**Вариант 5**

***Ответы к заданиям с выбором одного правильного ответа***

*Цена каждого правильного ответа 1 балл; максимальная оценка – 20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № задания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 2 | 4 | 3 | 4 | 2 | 1 | 2 | 4 | 2 | 3 |
| № задания | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 1 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 |

|  |
| --- |
| Критерии оценки 3 варианта |
| 20 – 18 баллов | 5 |
| 17 - 15 баллов | 4 |
| 14 – 12 баллов | 3 |
| Менее 12 баллов | перезачет |

**Вариант 6**

***Ответы к заданиям с выбором одного правильного ответа***

*Цена каждого правильного ответа 1 балл; максимальная оценка – 20 баллов*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № задания | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| Ответ | 3 | 3 | 1 | 1 | 2 | 1 | 2 | 3 | 2 | 1 |
| № задания | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 |
| Ответ | 4 | 3 | 3 | 4 | 3 | 2 | 3 | 4 | 3 | 3 |

|  |
| --- |
| Критерии оценки 3 варианта |
| 20 – 18 баллов | 5 |
| 17 - 15 баллов | 4 |
| 14 – 12 баллов | 3 |
| Менее 12 баллов | перезачет |