ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат:
0276af76002fb3e7974fb5152497c4aab3
Владелец: АНО ВО "НМИ"
Действителен с 04.08.2025 до 04.11.2026

Автономная некоммерческая организация
высшего образования
«Невинномысский медицинский институт»

Утверждаю
Ректор АНО ВО «НМИ»
_____ С.С. Наумов
«___» _____ 2026 года

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Б1.В.11 ОСНОВЫ ОРГАНИЗАЦИИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ В ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

по направлению подготовки **34.03.01** Сестринское дело
профиль: Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)

программа подготовки бакалавриат
Форма обучения: очная
год начала подготовки 2026

АНО ВО "НМИ"

Невинномысск, 2026

Рабочая программа составлена в соответствии с требованиями федерального государственного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело, утвержденный приказом Минобрнауки России от 22.09.2017 г. № 971 и учебного плана Автономной некоммерческой организации высшего образования «Невинномысский медицинский институт»

АНО ВО "НМИ"

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Цель освоения дисциплины – сформировать знания, умения, навыки и компетенции, необходимые для осуществления лечебно-диагностической, медико-профилактической, реабилитационной, организационно-управленческой и педагогической деятельности, направленной на сохранение, укрепление и восстановление здоровья детей и подростков и совершенствование медицинского обслуживания в детских образовательных учреждениях

Задачи дисциплины:

- знать особенности организации медицинской помощи в детских образовательных учреждениях, функциональные обязанности медицинских кадров, оптимальный алгоритм их осуществления, управленческие процессы, включая правовые, административные, организационные и др.;
- уметь использовать и анализировать информацию о здоровье детей и подростков для разработки мероприятий по повышению качества и эффективности медико-профилактической помощи, организовать и провести научно-практическое исследование в области сестринского дела и общественного здоровья;
- уметь осуществлять просветительные мероприятия, формировать мотивированное отношение к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих
- владеть методами ведения учетно-отчетной медицинской документации, организации сбора и обработки медико-статистических данных, методикой вычисления и анализа показателей деятельности медицинских организаций, для принятия организационно-управленческих решений;
- владеть навыками внедрения инновационных технологий сестринской деятельности.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП:

Дисциплина «Основы организации деятельности медицинских работников в детских учреждениях» относится к вариативной части Блока 1 ОПОП ВО бакалавриата, её изучение осуществляется в 7 семестре.

3. ПЕРЕЧЕНЬ ПЛАНИРУЕМЫХ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ, СООТНЕСЕННЫХ С ПЛАНИРУЕМЫМИ РЕЗУЛЬТАТАМИ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Коды и содержание компетенций	Планируемые результаты обучения		
	Знать	Уметь	Владеть навыками
УК -3 Способность организовывать и руководить работой команды, вырабатывая командную стратегию для достижения поставленной цели.	1. Знать стратегию сотрудничества и на ее основе организовать отбор членов команды для достижения поставленной цели	Формировать команду для выполнения практических задач, вырабатывать командную стратегию Распределять задания и добиваться их исполнения Разрешать конфликтные ситуации на основе согласования позиций и учета интересов	Владеть методами делегирования полномочий членам команды и распределения поручений, создания обратной связи по результатам, принятия ответственности за общий результат

АНО ВО "НМИ"

УК – 5 Способен воспринимать межкультурное разнообразие общества в социально-историческом, этическом и философском контекстах	1. Знать этические нормы общения с коллегами, международные принципы толерантности и нормы корпоративной этики и корректного поведения	Грамотно и доступно излагать профессиональную информацию в процессе межкультурного взаимодействия	Владеть навыками толерантного поведения, способами разрешения противоречий и конфликтных ситуаций
ОПК-6 Способность проводить анализ медико-статистической информации и интерпретировать результаты состояния здоровья пациентов	1. Знать основы применения статистического метода в медицинских исследованиях, использования статистических показателей при оценке группового здоровья и деятельности медицинских организаций. Знать показатели индивидуального, группового, общественного здоровья и методику их расчета	Осуществлять статистический учет и подготовку статистической информации для последующей обработки. Интерпретировать результаты индивидуальной и групповой оценка состояния здоровья несовершеннолетних. Анализировать и оценивать результаты деятельности медицинских организаций по статистическим данным	Владеть навыками планирования и выполнения отдельных видов работ по изучению группового здоровья, использования полученной информации для решения профессиональных задач
ОПК – 8 Способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента, разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения)	Знает факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний по данным сестринского обследования, методы профилактики заболеваний у пациентов разного возраста	Умеет организовать и провести профилактические осмотры, противоэпидемические мероприятия в соответствии с нормативными документами Уметь разрабатывать план медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья населения	Владеть алгоритмом выявления приоритетных проблем и разработки проекта комплексных медико-профилактических мероприятий
ОПК – 9 Способность распространять знания о здоровом образе жизни,	Знает методы проведения просветительной работы среди детей и подростков,	Проводит консультирование пациентов и членов их семей по вопросам профилактики	Демонстрирует навыки консультирования пациента и семьи по вопросам

АНО ВО "НМИ"

направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения)	направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний	заболеваний, их обострений и осложнений, организации рационального питания, обеспечения безопасной среды, физической нагрузки	сохранения и укрепления здоровья в разные возрастные периоды и методологию проведения общеоздоровительных мероприятий
ПК – 5. Готовность к организации деятельности сестринского персонала, разработке управленческих решений по повышению эффективности деятельности сестринской службы медицинской организации или ее структурного подразделения	1. Знать основы организации работы медицинского персонала в 2. Методы количественной и качественной оценки результатов работы	Уметь применять принципы менеджмента качества Составлять план мероприятий по достижению надлежащего уровня качества	1.Владеет методами анализа и оценки качества медицинской помощи, эффективности работы медицинских организаций

4. ОБЪЕМ ДИСЦИПЛИНЫ В ЗАЧЕТНЫХ ЕДИНИЦАХ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ, ВЫДЕЛЕННЫХ НА КОНТАКТНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ПРЕПОДАВАТЕЛЕМ (ПО ВИДАМ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ) И НА САМОСТОЯТЕЛЬНУЮ РАБОТУ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Очная форма обучения

Вид учебной работы	Всего часов	4 семестр
1.Контактная работа обучающихся с преподавателем:	**50**	
Аудиторные занятия всего, в том числе:	**48**	**48**
Лекции	12	
Практические занятия	36	
Консультация	2	
2. Самостоятельная работа	**58**	**58**
Контроль	**36**	
ИТОГО:	**144**	
Общая трудоемкость	**4**	

5. СОДЕРЖАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

Коды компетенций	Наименование разделов дисциплины и их краткое содержание

АНО ВО "НМИ"

УК - 3 УК - 5 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-5	**Раздел 1. Организация медицинской помощи в детских образовательных учреждениях**
	Организационные основы оказания медицинской помощи детям и подросткам в РФ. Виды медицинской помощи. Принципы охраны здоровья детей и подростков в РФ: соблюдение прав человека; приоритет профилактических мер в области охраны здоровья; доступность медико-социальной помощи; социальная защищенность в случае утраты здоровья: ответственность органов государственной власти и управления за соблюдение прав человека в области охраны здоровья. *Основные типы детских дошкольных и школьных учреждений* в зависимости от возраста, состояния здоровья и особенностей семьи ребенка. Основные разделы деятельности медицинских работников детских дошкольных учреждении. Противоэпидемическая работа, связь с санитарно-профилактическими учреждениями. Детские дома и дома ребенка, контингент детей, организация приема детей, медицинское обслуживание детей, участие медицинских работников в воспитательной работе. *Школьно-дошкольные отделения* детских поликлиник: их задачи, организация работы. Медицинская помощь детям в дошкольных учреждениях и школах. Содержание и организация работы медицинского персонала в дошкольных учреждениях и школах. Функциональные обязанности врача и медицинской сестры дошкольных и школьных учреждений: проведение медицинских осмотров, антропометрических измерений, закаливающих процедур, профилактических прививок, диагностические пробы, забор анализов для лабораторных исследований и другие медицинские назначения, изоляции заболевших детей, профилактика травматизма и др. Участие врачей и медицинских сестер в летней оздоровительной кампании. *Специализированные детские учреждения* для детей с отклонениями в состоянии здоровья, дефектами умственного и физического развития, особенности организации работы медицинского персонала специализированных детских учреждений.
УК - 3 УК - 5 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-5	**Раздел 2. Состояние здоровья детей и подростков и факторы его определяющие**
	Схема изучения здоровья населения и отдельных его групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья: • социально-экономические (условия и образ жизни), • экологические и природно-климатические, • биологические (наследственность, этнические особенности, возраст, пол), уровень и организация медицинской помощи. Определение понятия заболеваемости. Роль государственной статистики заболеваемости в изучении состояния здоровья населения. Роль медицинских работников в обеспечении полноты и качества информации о заболеваемости. Методы изучения заболеваемости и их сравнительная характеристика. Виды заболеваемости. Учетно-отчетная документация, используемая для сбора и анализа информации о заболеваемости. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости детей и подростков в Российской Федерации (региональные, возрастно-половые и др.), факторы, их определяющие.

АНО ВО «НМИ»

	Группы здоровья, критерии распределения детей и подростков на группы здоровья. Распределение детей на медицинские группы для занятий физическим воспитанием. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-Х). Принципы и особенности построения МКБ-Х. Физическое развитие как один из критериев оценки состояния здоровья детей и подростков. Определение понятия. Методы изучения физического развития: антропоскопия, антропометрия, антропофизиометрия. Факторы, влияющие на динамику физического развития. Акселерация. Детская инвалидность. Уровень и структура детской инвалидности. Факторы риска. Детская инвалидность как медико-социальная проблема.
УК - 3 УК - 5 ОПК-6 ОПК-8 ОПК-9 ПК-5	**Раздел 3. Укрепление здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях. Медицинская профилактика** Вопросы профилактики в законодательных документах. Цель, задачи, уровни (государственный, коллективный, семейный, индивидуальный) профилактики. Стадии профилактики: первичная, вторичная. Критерии оценки эффективности профилактики. Профилактика важнейших неинфекционных и инфекционных заболеваний. Роль медицинских работников образовательных учреждений в осуществлении профилактических мероприятий. Порядок организации медицинских осмотров обучающихся в общеобразовательных учреждениях и воспитанников подразделений дошкольного образования. Скрининг: определение, цель, виды. Группы риска: определение, этапы формирования. Понятие о медико-социальных аспектах профилактики. *Факторы риска,* определение факторов риска. Классификация факторов риска и их практическое значение. Методы оценки факторов риска, применяемые на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях. Влияние образа жизни на здоровье детей и подростков. Понятие о медицинской активности, ее параметры. *Здоровый образ жизни (ЗОЖ):* определение, механизмы его формирования. *Гигиеническое обучение и воспитание несовершеннолетних в образовательных учреждениях,* цели, принципы, методы, формы и средства (организация "дней здоровья", игр, викторин и других мероприятий). Оценка эффективности этой деятельности. *Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения,* определение. Место и роль санитарно-эпидемиологической службы в системе охраны здоровья детей и подростков, в решении задач профилактики, в обеспечении санитарно-эпидемиологического благополучия. Санитарно-гигиенический мониторинг. Структура, основные функции *территориальных управлений Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по субъекту РФ (Роспотребнадзор),* формы и методы их работы.

АНО ВО "НМИ"

6. СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ С УКАЗАНИЕМ КОЛИЧЕСТВА АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ И ВИДОВ УЧЕБНЫХ ЗАНЯТИЙ

Очная форма обучения

Наименование раздела (темы) дисциплины	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу (в часах)			
	Л	ЛР	ПЗ	СРС
Раздел 1. Организация медицинской помощи в детских образовательных учреждениях	4	-	8	20
Раздел 2. Состояние здоровья детей и подростков и факторы его определяющие	4	-	8	20
Раздел 3. Укрепление здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях. Медицинская профилактика	-	-	10	26
Итого (часов)	12	-	36	66
Форма контроля	Экзамен			

7. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Самостоятельная работа обучающихся направлена на углубленное изучение разделов и тем рабочей программы и предполагает изучение литературных источников, выполнение домашних заданий и проведение исследований разного характера. Работа основывается на анализе литературных источников и материалов, публикуемых в интернете, а также реальных речевых и языковых фактов, личных наблюдений. Также самостоятельная работа включает подготовку и анализ материалов по темам пропущенных занятий.

Самостоятельная работа по дисциплине включает следующие виды деятельности:

- работа с лекционным материалом, предусматривающая проработку конспекта лекций и учебной литературы;
- поиск (подбор) и обзор литературы, электронных источников информации по индивидуально заданной проблеме курса, написание доклада, исследовательской работы по заданной проблеме;
- выполнение задания по пропущенной или плохо усвоенной теме;
- самостоятельный поиск информации в Интернете и других источниках;
- выполнение домашней контрольной работы (решение заданий, выполнение упражнений);
- изучение материала, вынесенного на самостоятельную проработку (отдельные темы, параграфы);
- написание рефератов;
- подготовка к тестированию;
- подготовка к практическим занятиям;
- подготовка к экзамену.

8. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

8.1. Основная литература

1.Кузьмина, Н.Т., Малютина, Л.В. Организационно-методическая деятельность медицинских работников в детских учреждениях. — Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2021. — ISBN 978-5-9704-6548-0.

АНО ВО «НМИ»

2.Павленко, Н.А., Антонова, Л.А. Организация медицинской помощи детскому населению. — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2022. — ISBN 978-5-98712-845-7.

3.Иванов, В.А., Кудряшова, Е.Н. Документация и отчетность медицинской сестры в детском учреждении. — Новосибирск: Изд-во Новосибирского университета, 2021. — ISBN 978-5-9907645-8-7.

4.Денисова, А.А., Соколова, О.А. Нормативные правовые акты в здравоохранении для медицинских сестер детских учреждений. — Екатеринбург: Уральский государственный медицинский университет, 2022. — ISBN 978-5-98112-875-4.

5.Киричук, В.Ф., Ивашкевич, А.Н. Профессиональная подготовка медицинских сестер детских учреждений. — Оренбург: Оренбургский государственный медицинский институт, 2021. — ISBN 978-5-907073-65-8.

8.2. Дополнительная литература:

1. Миронова, Л.М., Василевский, В.В. Система организации здравоохранения и социального обслуживания в России. — Волгоград: ВолгГМУ, 2020. — ISBN 978-5-907112-67-4.

2. Федоров, Д.А., Абрамова, Т.Н. Социально-экономические аспекты организации медицинской помощи детям. — Белгород: БелГУ, 2021. — ISBN 978-5-98879-256-4.

3. Рубцова, А.В., Заболотских, А.В. Обеспечение санитарно-противоэпидемического режима в детских коллективах. — Кемерово: КемГМА, 2022. — ISBN 978-5-907136-54-8.

4. Сорокин, С.А., Герасимова, Н.В. Особенности взаимодействия медицинских работников с родителями и сотрудниками детских учреждений. — Ижевск: Удмуртский государственный университет, 2021. — ISBN 978-5-98133-985-6.

5. Цветкова, И.Н., Караваев, В.И. Психологические аспекты работы медицинской сестры в детских учреждениях. — Тюмень: Тюменский государственный медицинский университет, 2022. — ISBN 978-5-907068-54-8.

8.3Лицензионное программное обеспечение

	Наименование ПО	**Тип лицензии**	**№ Договора**
1	Среда электронного обучения 3KL Moodle, версия 5GB 4.1.3b	Коммерческая	№1756-2 от 20 сентября 2023
2	1С Университет ПРОФ. Ред.2.2.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
3	1С: Университет ПРОФ. Активация возможности обновления конфигурации на 12 мес.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
4	Программное обеспечение «Планы ВПО»	Коммерческая	№2193-24
5	Аппаратно-программный комплекс в составе интерактивного стола и предустановленного программного обеспечения для отображения трехмерного образа человеческого тела. Интерактивный анатомический стол «Пирогов» Модель II	Коммерческая	№1190
6	Защищенный программный комплекс 1С: Предприятие 8.3z	Коммерческая	№ЛМ00-000221
7	1С: Предприятие 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
8	1С: Предприятие 8.3 ПРОФ. Лицензия на сервер.	Коммерческая	№ЛМ00-000221
9	1С: Бухгалтерия 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490
10	1С: Зарплата и управление персоналом 8 ПРОФ.	Коммерческая	№ЛМ00-000490

АНО ВО "НИИ"

11	MS SQL Server 2019 Standard	Коммерческая не исключительное право	№ЛМ00-000221
12	Система анализа программного и аппаратного TCIP/IP сетей (сетевой сканер Ревизор Сети версии 3.0)	Коммерческая	№966
13	Единый центр управления Dallas Lock. Максимальное количество сетевых устройств для мониторинга: 3	Коммерческая	№966
14	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№966
15	Модуль сбора данных для специального раздела сайта образовательной организации высшего образования	Коммерческая не исключительное право	№2135-23
16	Kaspersky Стандартный Certified Media Pack Russian Edition.	Коммерческая	№297
17	Kaspersky Endpoint Security для бизнеса – Стандартный Russian Edition.	Educational License	№1190
18	Ревизор сети (версия 3.0), стандартное продление лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
19	Ревизор сети (версия 3.0) 5 IP, право на использование дополнительного IP адреса к лицензии на 1 год	Коммерческая	№1190
20	Неисключительное право на использование Dallas Lock 8.0-K (СЗИ НСД, СКН)	Коммерческая	№1190
21	Dallas Lock 8.0-K с модулем «Межсетевой экран». Право на использование (СЗИ НСД, СКН, МЭ)	Коммерческая	№3D-24
22	Лицензия на использование программы RedCheck Professional для localhost на 3 года	Коммерческая	№393853
23	Медиа-комплект для сертифицированной версии средства анализа защищенности RedCheck	Коммерческая	№393853
24	Kaspersky Certified Media Pack Customized	Коммерческая	№393853
25	ФИКС (версия 2.0.2), программа фиксации и контроля исходного состояния программного комплекса для ОС семейства Windows. Лицензия (право на использование) на 1 год	Коммерческая	№393853
26	TERRIER (версия 3.0) Программа поиска и гарантированного уничтожения информации на дисках. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
27	Передача неисключительных прав на использование ПО ViPNet Client for Windows 4.x (КС2). Сеть 2458	Коммерческая	№393853
28	Ревизор 1 XP Средство создания модели системы разграничения доступа. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
29	Ревизор 2 XP Программа контроля полномочий к информационным ресурсам. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
30	Агент инвентаризации. Лицензия на право использования на 1 год	Коммерческая	№393853
31	Libre Office	Бесплатная, GNU General Public License	

АНО ВО "НИИ"

32	GIMP	Бесплатная, GNU General Public License	
33	Mozilla Thunderbird	Mozilla Public License	
34	7-Zip	Бесплатная, GNU General Public License	
35	Google Chrome	GPL	
36	Ubuntu	GPL	
37	VLC media player	LGPLv2.1+	

8.4 Современные профессиональные базы данных и информационные справочные системы

1. Российское образование. Федеральный образовательный портал – Режим доступа:

2. Министерство образования и науки Российской Федерации [Электронный ресурс] – Режим доступа: https://minobrnauki.gov.ru/
3. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского [Электронный ресурс] – Режим доступа: http://www.gnpbu.ru.
4. Российская государственная библиотека [Электронный ресурс] – Режим доступа:

5. П
р 6. Большая медицинская библиотека - http://med-lib.ru/.
е 7. Российское образование. Федеральный портал. – http://www.edu.ru/, доступ свободный
и
д

Информационные справочные системы:

1. Справочно-правовая система «Консультант Плюс» - Режим доступа: http://www.consultant.ru/
2. Информационно-правовой сервер «Гарант» http://www.garant.ru/

к
а

9. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

я **Учебная аудитория 1** для проведения занятий лекционного, семинарского типа, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.); -кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступам к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации.
б и б л и о т е к а _ **Учебная аудитория 22** для проведения практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточных аттестаций.	**1.Учебная мебель:** -Комплект учебной мебели: стол на два посадочных места (15 шт.); -стул ученический (30 шт.); -стол преподавателя (1 шт.);

Н
У
Р
Е
R
L
I

АНО ВО "НМИ"

357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	-кресло преподавателя (1 шт.); -доска аудиторная; **2. Технические средства обучения:** -набор демонстрационного оборудования: - мультимедиа-проектор-(1 шт.); - компьютер (ноутбук) с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС ВУЗа; -учебно-наглядные пособия, обеспечивающие тематические иллюстрации. 3.Витрины с демонстрационными препаратами. 4.Холодильник для лекарственных препаратов. 5.Макеты готовых лекарственных форм; 6.Банер лекарственных растений
Кабинет 4 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза. 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, б-р Мира, д 25	комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;
Кабинет 9 Помещение для самостоятельной работы, оснащенное компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа к ЭИОС вуза 357114, Ставропольский край, г Невинномысск, ул Чкалова, д 67	- комплекты учебной мебели; компьютерная техника с подключением к сети «Интернет» и доступом к ЭИОС вуза;

10.ОСОБЕННОСТИ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ ОБУЧАЮЩИМИСЯ-ИНВАЛИДАМИ И ЛИЦАМИ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ (ПРИ НАЛИЧИИ)

Особые условия обучения и направления работы с инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья (далее обучающихся с ограниченными возможностями здоровья) определены на основании:

– Закона РФ от 29.12.2012г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;

– Закона РФ от 24.11.1995г. № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в Российской Федерации»;

– Приказа Минобрнауки России от 06.04.2021 N 245 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры»;

– методических рекомендаций по организации образовательного процесса для обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья в образовательных организациях высшего образования, в том числе оснащенности образовательного процесса (утв. Минобрнауки России 08.04.2014 № АК-44/05вн).

Под специальными условиями для получения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья понимаются условия обучения, воспитания и развития таких обучающихся, включающие в себя использование адаптированных образовательных программ и методов обучения и воспитания, специальных учебников, учебных пособий и дидактических материалов, специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего обучающимся необходимую техническую помощь, проведение групповых и индивидуальных коррекционных занятий, обеспечение доступа в здания вуза и другие условия, без которых невозможно или затруднено освоение образовательных программ обучающимися с ограниченными возможностями здоровья.

АНО ВО "НИМИ"

В целях доступности изучения дисциплины инвалидами и обучающимися с ограниченными возможностями здоровья организацией обеспечивается:

1. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:

– наличие альтернативной версии официального сайта организации в сети «Интернет» для слабовидящих:

– размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме (с учетом их особых потребностей) справочной информации (информация должна быть выполнена крупным рельефно-контрастным шрифтом (на белом или желтом фоне) и продублирована шрифтом Брайля);

– присутствие ассистента. оказывающего обучающемуся необходимую помощь:

– обеспечение выпуска альтернативных форматов печатных материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);

– обеспечение доступа обучающегося, являющегося слепым и использующего собаку-поводыря. к зданию организации;

2. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:

– дублирование звуковой справочной информации визуальной (установка мониторов с возможностью трансляции субтитров (мониторы, их размеры и количество необходимо определять с учетом размеров помещения);

– обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации:

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата. Материально- технические условия обеспечивают возможность беспрепятственного доступа обучающихся в помещения организации, а также пребывания в указанных помещениях (наличие пандусов, поручней, расширенных дверных проемов, лифтов, локальное понижение стоек-барьеров: наличие специальных кресел и других приспособлений).

Обучение лиц организовано как инклюзивно, так и в отдельных группах.

11.ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

11.1 Описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования, описание шкал оценивания

Этапы формирования компетенций в процессе освоения ОПОП прямо связаны с местом дисциплин в образовательной программе. Каждый этап формирования компетенции характеризуется определенными знаниями, умениями и навыками и (или) опытом профессиональной деятельности, которые оцениваются в процессе текущего контроля успеваемости, промежуточной аттестации по дисциплине (практике) и в процессе государственной итоговой аттестации.

Оценочные материалы включают в себя контрольные задания и (или) вопросы, которые могут быть предложены обучающемуся в рамках текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по дисциплине. Указанные планируемые задания и (или) вопросы позволяют оценить достижение обучающимися планируемых результатов обучения по дисциплине, установленных в соответствующей рабочей программе дисциплины, а также сформированность компетенций, установленных в соответствующей общей характеристике основной профессиональной образовательной программы.

На этапе текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине показателями оценивания уровня сформированности компетенций являются результаты устных и письменных опросов, написание рефератов, выполнение практических заданий, решения тестовых заданий.

АНО ВО «НМИ»

Итоговая оценка сформированности компетенций определяется в период государственной итоговой аттестации.

Описание показателей и критериев оценивания компетенций

Показатели оценивания	Критерии оценивания компетенций	Шкала оценивания
Понимание смысла компетенции	Имеет базовые общие знания в рамках диапазона выделенных задач	Минимальный уровень
	Понимает факты, принципы, процессы, общие понятия в пределах области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет фактические и теоретические знания в пределах области исследования с пониманием границ применимости	Высокий уровень
Освоение компетенции в рамках изучения дисциплины	Наличие основных умений, требуемых для выполнения простых задач. Способен применять только типичные, наиболее часто встречающиеся приемы по конкретной сформулированной (выделенной) задаче	Минимальный уровень
	Имеет диапазон практических умений, требуемых для решения определенных проблем в области исследования. В большинстве случаев способен выявить достоверные источники информации, обработать, анализировать информацию.	Базовый уровень
	Имеет широкий диапазон практических умений, требуемых для развития творческих решений, абстрагирования проблем. Способен выявлять проблемы и умеет находить способы решения, применяя современные методы и технологии.	Высокий уровень
Способность применять на практике знания, полученные в ходе изучения дисциплины	Способен работать при прямом наблюдении. Способен применять теоретические знания к решению конкретных задач.	Минимальный уровень
	Может взять на себя ответственность за завершение задач в исследовании, приспосабливает свое поведение к обстоятельствам в решении проблем. Затрудняется в решении сложных, неординарных проблем, не выделяет типичных ошибок и возможных сложностей при решении той или иной проблемы	Базовый уровень
	Способен контролировать работу, проводить оценку, совершенствовать действия работы. Умеет выбрать эффективный прием решения задач по возникающим проблемам.	Высокий уровень

11.3. Оценочные материалы для проведения промежуточной аттестации

Типовые задания, направленные на формирование профессиональных умений.

Результаты обучения
Умеет провести исследование больного с помощью субъективных, объективных методов диагностики, а также назначить дополнительные методы исследования: лабораторные, инструментальные для подтверждения диагноза; Умеет интерпретировать данные результатов измерений и исследований с применением медицинских изделий при тех или иных синдромах при основных наиболее часто встречающихся заболеваниях;

АНО ВО "НМИ"

Результаты обучения
Умеет анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований;

Тестовые задания для подготовки к экзамену

Раздел I. Сестринское обеспечение профилактических мероприятий **Вариант-1** **1.По определению Всемирной организации здравоохранения здоровье — это** а) отсутствие болезней б) нормальное функционирование систем организма *в) состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов* г) состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2. Активным методом гигиенического просвещения является: а) издание научно-популярной литературы б) проведение выставок средств гигиены полости рта в) занятие по обучению гигиены полости рта в группе детского сада	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3. Выберите активные формы санитарно-просветительной работы: а) беседы, лекции б) издание памяток в) проведение выставок	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4. Вторым этапом санитарно-просветительной работы в организованных коллективах является: а) беседа с детьми б) беседа с родителями в) беседа с педагогами и медицинскими работниками	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Какое действие является основой профилактической деятельности: а) изучение факторов риска б) проведение скрининга в) измерение артериального давления г) лечение социально-значимых заболеваний *д) изменение образа жизни*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий - это: *а) диспансеризация* б) санация полости рта в) профилактика	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.Основным направлением первичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных *а) на предупреждение их возникновения* б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Источником изучения заболеваемости по обращаемости является а) контрольная карта диспансерного наблюдения б) медицинская карта стационарного больного	ОК-5, ОПК-3, ПК-8,

АНО ВО "НМИ"

в) статистический талон уточненных диагнозов г) листок нетрудоспособности	ПК-9, ПК-11
9.Основной причиной смертности населения является а) желудочно-кишечные заболевания *б) сердечнососудистые заболевания* в) онкологические заболевания г) травмы, несчастные случаи, отравления	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10.Ведущие факторы, формирующие здоровье населения а) биологические б) природные *в) социально-экономические* г) организация медицинской помощи	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Вариант-2 **1.Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает** а) генетический риск б) окружающая среда *в) образ жизни населения* г) уровень и качество медицинской помощи	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2.Универсальным интегрированным показателем здоровья населения является *а) средняя продолжительность предстоящей жизни* б) рождаемость в) смертность г) естественный прирост (убыль)	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3. Какой % вашего здоровья зависит от экологического фактора: а) 50% *б) 25%* в) 15% г) 10%	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4.Основными источниками информации о здоровье населения являются: *а) данные диспансеризации* б) официальные материалы о смертности и рождаемости в) данные страховых компаний г) данные мониторинга окружающей среды и здоровья	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Характеристиками общественного здоровья являются: а) показатели инвалидности б) показатели психического здоровья *в) демографические показатели* г) показатели урбанизации	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Здоровье можно определить как: а) отсутствие болезней и физических дефектов б) качество приспособления организма к условиям внешней среды *в) состояние полного физического, душевного и социального благополучия* г) состояние психического и социального благополучия	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7. Проведения (урока здоровья) в организованном детском коллективе- это форма поведения гигиенического просвещения: а) индивидуальная б) групповая в) массовая	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

8. Средство физической культуры, применяемое с лечебно-профилактической целью для более быстрого и полноценного восстановления здоровья и предупреждения осложнений заболевания: а) спортивные соревнования *б) лечебная физкультура* в) туризм г) подвижные игры	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9. От каких факторов не зависит здоровье человека: а) от социальных условий и образа жизни б) от уровня загрязнения среды обитания *в) от количества друзей* г) от генетических факторов	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10. Большие дозы ультрафиолетовых лучей: а) положительно влияют а функциональное состояние сердечно-сосудистой системы, оказывают тонизирующее и регулирующее влияние на ЦНС б) способствуют урежению дыхания и ЧСС, обмену в тканях, нормализуют артериальное давление *в) нарушают функцию иммунной системы, что создает условия для развития злокачественных заболеваний* г) оказывают стимулирующее действие на лабильность нервно-мышечного аппарата	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Раздел II. Профилактика заболеваний, зависящих от образа жизни **Профилактика табакокурения, алкоголизации и наркомании.** **Вариант-1** **Что такое табачная зависимость?** а) индивидуальная особенность организма б) субъективный фактор в) причина к приобщению к курению г) специальный термин д) хроническое заболевание	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Назовите наиболее эффективный метод снижения уровня табакокурения на государственном уровне: а) ограничение рекламы в СМИ *б) запрет курения в общественных местах* в) полный и повсеместный запрет рекламы г) широкие просветительские кампании д) повышение налогов и цен на табачные изделия	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Что запрещено законом "О рекламе": а) реклама алкоголя б) реклама табачных изделий в) реклама наркотиков г) реклама известных фирм по производству алкоголя *д) все перечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Скрининг – это: а) профилактический осмотр б) обследование лиц с любой патологией *в) целенаправленное обследование для выявления лиц с определенной патологией* г) метод выявления лиц группы риска	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Школа формирования здорового образа жизни **Вариант-1** **1. Проведение урока здоровья в организованном детском коллективе - это форма поведения гигиенического просвещения:**	ОК-5, ОПК-3, ПК-8,

АНО ВО "НМИ"

а) индивидуальная *б) групповая* в) массовая	ПК-9, ПК-11
2. Оснащение зоны обследования и контроля кабинета профилактики заболеваний включают в себя: а) стоматологическая установка, рабочее место врача-стоматолога б) шкафы для размещения индивидуальных средств и предметов гигиены *в) стенды, таблицы, плакаты, витражи, памятки*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3. Организатором первичной профилактики заболеваний в детских организованных коллективах должен быть, прежде всего: *а) педиатр* б) воспитатель в) родительский комитет	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4. Чему должны быть обязательно обучены педагоги детских учреждений в процессе подготовки к проведению первичной профилактики заболеваний полости рта: *а) методом контроля качества ухода за полостью рта* б) ведению специальной документации в) рациональные методы гигиены, вопросы, касающиеся современных средств профилактики	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Диспансеризация — это метод 1) выявления острых и инфекционных заболеваний *2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных* 3) наблюдения за состоянием окружающей среды 4) оказания неотложной помощи	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Профилактические медицинские осмотры являются основой 1) первичной медико-санитарной помощи *2) диспансеризации* 3) реабилитационной работы 4) экспертизы трудоспособности	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений 1) сельского здравоохранения 2) амбулаторно-поликлинического звена *3) государственного санитарно-эпидемиологического надзора* 4) скорой и неотложной помощи	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Образ жизни определяется: а) уровнем, качеством и стилем жизни б) конституцией человека *в) привычными формами поведения* г) качеством жизни	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9.Здоровый образ жизни предполагает: а) активно развитую рефлексию; отказ от вредных привычек б) рациональный двигательный режим, гигиену труда, отдыха и питания в) культуру общения и сексуального поведения; *г) все ответы верны*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10.Степень комфорта в удовлетворении потребностей человека – это: а) условия жизни *б) качество жизни* в) стиль жизни	ОК-5, ОПК-3, ПК-8,

АНО ВО "НИМИ"

г) уровень жизни	ПК-9, ПК-11
Вариант-2 **1.Не относятся к признакам здоровья:** а) устойчивость к действиям повреждающих факторов б) функционирование в пределах нормы в) наличие резервных возможностей организма *г) регулярная заболеваемость*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2.Здоровье человека на 50% зависит от: а) наследственности *б) образа жизни* в) медицины г) внешней среды	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.Какой % вашего здоровья зависит от генотипа: а) 50% б) 25% *в) 15%* г) 10%	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4.Выберите признак нездорового образа жизни: а) активная жизненная позиция *б) несбалансированное питание* в) полноценный отдых г) регулярная двигательная активность	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Общественное здоровье — это а) здоровье группы людей б) личное здоровье *в) здоровье населения страны* г) здоровье людей определенной этнической группы	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Материальные и социальные факторы, окружающие человека — это *а) условия жизни* б) качество жизни в) стиль жизни г) уровень жизни	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.Здоровый образ жизни — это *а) поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья* б) систематические занятия спортом в) способность человека управлять своими эмоциями г) способность человека управлять своими двигательными действиями	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Соматическое здоровье — это а) тип нравственного и психического здоровья; *б) тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ; функциональное состояние организма* в) регулярная двигательная активность; г) соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9. Характеристиками «здоровый», благополучной семьи в семейной медицинской практике являются: *а) уважительное и гуманное отношение к словам и чувствам другого человека* б) отсутствие в семье больного человека в) полный достаток г) относительная иерархия ценностей	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

10. Скрининг – это: а) профилактический осмотр б) обследование лиц с любой патологией *в) целенаправленное обследование для выявления лиц с определенной патологией* г) метод выявления лиц группы риска	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Школы здоровья для пациентов с артериальной гипертонией, бронхиальной астмой. **1.Укажите причину, которая приводит к ожирению?** *а) обильный прием пищи, богатой жирами и углеводами* б) обильный прием пищи, богатой белками в) занятие спортом г) нарушение режима питания д) нарушение сна	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2.Что такое индекс Кетле? а) показатель веса б) показатель роста в) показатель здоровья г) показатель эффективности лечения д) показатель экономики	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.Как определяется индекс Кетле? а) делением веса на рост б) делением роста на вес в) делением температуры тела на рост г) определением окружности талии д) определением окружности груди	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4.Какой метод не входит в число основных принципов профилактики и лечения ИМТ? а) запрет употребления жиров животного происхождения б) снижение калорийности пищи в) изменение состава пищи г) увеличение физической активности д) поведенческая психотерапия	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Профилактика ожирения: *а) рациональное питание + физическая активность* б) повышение потребления углеводов + физическая активность в) физическая активность + психический покой г) рациональное питание + психический покой	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Спирометрия – это *а) способ оценки дыхательной системы человека* б) способ оценки сердечно-сосудистой системы человека; в) способ оценки силовых способностей человека; г) способ оценки координационных способностей человека	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.Профилактика заболеваний органов дыхания заключается: а) соблюдение личной гигиены б) выявление и лечение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей в) в закаливании *г) в отказе от вредных привычек и своевременном лечении острых вирусных воспалений*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8. Кратковременный холодный или горячий душ: а) обеспечивает оптимальные условия жизни б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки	ОК-5, ОПК-3, ПК-8,

АНО ВО "НМИ"

в) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ г) сжигает лишние запасы жиров	ПК-9, ПК-11
9. Как улучшить кровообращение: *а) ежедневные физические нагрузки, поддержание нормальной массы тела, снижение уровня холестерина и преодоление гиподинамии* б) усердно заниматься спортом в) лекарственными травами г) рационально питаться	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10. Как часто проводят профилактический медицинский осмотр взрослому населению: а) три раза в год б) один раз в три года в) один раз в два года г) два раза в год	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
11. К третичной профилактике заболеваний почек относится: а) устранение причины возникновения и развития заболеваний почек, а также повышение устойчивости организма к воздействию вредных факторов окружающей среды б) нацелена на раннее выявление заболеваний почек, предупреждение рецидивов болезни, ее дальнейшего прогрессирования и развития. *в) предупреждение инвалидности и реабилитации больных* г) мероприятия, направленные на устранение выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению и заболевания	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Раздел III. Профилактика неинфекционных заболеваний **Организация работы поликлиники по профилактике неинфекционных заболеваний.** **Вариант-1** **1.Задачами профилактики являются:** *а) увеличение продолжительности активной жизни* б) профилактика заболеваемости и травматизма в) профилактика прогрессирования болезней г) укрепление здоровья здоровых	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2.Профилактическая работа амбулаторно-поликлинических учреждений заключается в организации а) дневных стационаров *б) диспансеризации населения* в) терапевтической помощи в поликлинике и на дому г) реабилитационной работы	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.Основным направлением третичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных: а) на предупреждение их возникновения б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания *в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных или пораженных органов*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4.Основным направлением вторичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных а) на предупреждение их возникновения *б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания* в) на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

5.Задачей первичной профилактики является а) ранняя диагностика заболеваний б) предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний *в) оздоровление окружающей среды* г) гигиеническое воспитание населения	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Медицинские осмотры бывают: а) предварительные б) периодические в) целевые *г) все варианты верны*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.Сколько этапов содержит диспансеризация взрослого населения: а) один *б) два* в) три г) четыре	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Показателями оценки первичной профилактики является: а) снижение частоты острых заболеваний б) динамика первичной заболеваемости в) снижению летальности *г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9.Основными направлениями третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс: а) на предупреждение их заболеваний б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания *в) на восстановление анатомической и функциональной целостности системы* г) по удалению органа	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10.Вторичная профилактика оценивается по: а) динамики инвалидности и смертности б) снижению летальности и смертности *в) динамике первичной заболеваемости* г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Вариант-2 **1.Третичная профилактика направлена на:** *а) снижение частоты и тяжести инвалидности* б) снижение летальности и смертности в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2.Первичная профилактика направлена на: *а) предупреждение неблагоприятного влияние факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом* б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.Эффективность третичной профилактики оценивается по снижению показателей: а) первичной заболеваемости б) летальности и смертности в) инвалидизации *г) частоты осложнений*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4.Следует ли считать профилактическим мероприятием восстановительное лечение в поликлинике пациента с диагнозом «Пневмония»:	ОК-5, ОПК-3,

АНО ВО "НМИ"

а) да, оно относится первичной профилактики б) да, оно относится вторичной профилактики *в) да, оно относится третичной профилактики* г) нет	ПК-8, ПК-9, ПК-11
5. Медицинские осмотры как метод изучения заболеваемости обладают следующими преимуществами: а) дают предоставление о распространенности хронических заболеваний у всего населения *б) позволяют выявить скрыто протекающую патологию* в) требуют относительно небольших финансовых затрат г) позволяют определить группу инвалидности	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 декабря 2012 г «Порядок проведения профилактического медицинского осмотра» это: а) № 572н б) №1006н в) № 224н *г) № 1011н*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7. Здоровье в большей степени зависит: а) от наследственности *б) от образа жизни человека* в) от состояния системы здравоохранения г) экологических факторов	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Медицинские осмотры бывают: а) предварительные б) периодические в) целевые *г) все варианты верны*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9.Сколько этапов содержит диспансеризация взрослого населения: а) один *б) два* в) три г) четыре	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10.Показателями оценки первичной профилактики является: а) снижение частоты острых заболеваний б) динамика первичной заболеваемости в) снижению летальности *г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Санитарно-просветительская работа медицинской сестры. **Вариант-1** **1.Метод медико-санитарного обслуживания населения, включающий необходимый комплекс оздоровительных социально-гигиенических мероприятий - это:** диспансеризация санация полости рта профилактика	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2. Активным методом гигиенического просвещения является: а) издание научно-популярной литературы б) проведение выставок средств гигиены полости рта в) занятие по обучению гигиены полости рта в группе детского сада	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

3. Выберите активные формы санитарно-просветительной работы: а) беседы, лекции б) издание памяток в) проведение выставок	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4. Вторым этапом санитарно-просветительной работы в организованных коллективах является: а) беседа с детьми б) беседа с родителями в) беседа с педагогами и медицинскими работниками	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Какое действие является основой профилактической деятельности: Изучение факторов риска Проведение скрининга Измерение артериального давления Лечение социально-значимых заболеваний Изменение образа жизни	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Основным направлением первичной профилактики заболеваний является комплекс мер, направленных на предупреждение их возникновения на предупреждение осложнений возникшего заболевания на восстановление анатомической и функциональной целостности поврежденных органов	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7. Санитарно – эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством: *а) мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни* б) профилактики заболеваний в) проведения социально – гигиенического мониторинга г) государственного санитарно-эпидемиологического надзора	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8. В первую группу медосмотра относятся: а) дети, дошкольного возраста б) дети школьного возврата в) декретированная группа *г) работники с профессиональными вредностями*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9. Во вторую группу медосмотров входят: а) дети, дошкольного возраста б) дети школьного возврата *в) декретированная группа* г) работники с профессиональными вредностям	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10. Кратковременный холодный или горячий душ: а) обеспечивает оптимальные условия жизни б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки в) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ г) сжигает лишние запасы жиров	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Планирование лечебно-профилактических мероприятий (диспансеризация) **Вариант-1** **1.Диспансеризация — это метод** 1) выявления острых и инфекционных заболеваний *2) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

3) наблюдения за состоянием окружающей среды 4) оказания неотложной помощи	
2.Профилактические медицинские осмотры являются основой 1) первичной медико-санитарной помощи *2) диспансеризации* 3) реабилитационной работы 4) экспертизы трудоспособности	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений 1) сельского здравоохранения 2) амбулаторно-поликлинического звена *3) государственного санитарно-эпидемиологического надзора* 4) скорой и неотложной помощи	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
4.Задачей первичной профилактики является 1) ранняя диагностика заболеваний 2) предупреждение рецидивов и осложнений заболеваний *3) оздоровление окружающей среды* 4) гигиеническое воспитание населения	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний 1) острых 2) хронических *3) на ранних стадиях* 4) инфекционных	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Приказ Министерства здравоохранения РФ от 03.12.2012г. «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения» это: а) № 572н *б) №1006н* в) № 224н г) № 1011н	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.Диспансеризация- это: *а) активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включая комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий* б) диагностика заболеваний в) лечение заболеваний г) профилактика заболеваний	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Первый уровень учреждений участвующих в диспансеризации: а) специализированные диспансеры *б) амбулаторно-поликлинические службы* в) Областные и республиканские больницы г) женские консультации	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9.Какие лица относятся к третьей группе диспансерного наблюдения: а) здоровые, не предъявляющие жалоб, в анамнезе и при осмотре которых не выявлены хронические заболевания и физикальные нарушения б) лица с пограничными состояниями в) практически здоровые лица, у которых в анамнезе острые и хронические заболевания, но не имеющие несколько лет обострений (влияющих на их трудоспособность) *г) больные с хроническими заболеваниями, нуждающихся в лечении (компенсированное, субкомпенсированное, декомпенсированное течение)*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

10.Оптимальными методами выявление лиц группы риска по возникновению заболеваний являются: а) скрининг *б) профилактический осмотр* в) учет обращаемости г) данные профосмотра	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
11. Какие лица относятся к первой группе диспансерного наблюдения: *а) здоровые, не предъявляющие жалоб, в анамнезе и при осмотре которых не выявлены хронические заболевания и физикальные нарушения* б) лица с пограничными состояниями в) практически здоровые лица, у которых в анамнезе острые и хронические заболевания, но не имеющие несколько лет обострений (влияющих на их трудоспособность) г) больные с хроническими заболеваниями, нуждающихся в лечении (компенсированное, субкомпенсированное, декомпенсированное течение)	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
12. Диспансерное наблюдение больных с язвенной болезни в стадии стойкой ремиссии проводится: а) 1 раз в год *б) 2 раза в год* в) 3 раза в год г) 4 раза в год	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Раздел IV. Профилактика инфекционных заболеваний **Организация работы прививочного кабинета** **Вариант-1** **Способ введения вакцины в организм:** а) накожный и подкожный б) аэрозольный и интраназальный в) внутримышечный г) пероральный *д) все вышеперечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Для организации прививочной работы необходимо: а) учет всех детей, проживающих на территории б) документация на каждого ребенка в) учет лиц, получивших прививку и непривитых в срок г) отчетность (месячная, квартальная, годовая) *д) все выше перечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Плановая вакцинация детей и подростков предусматривает соблюдение определенных сроков в совокупности составляющих: а) историю болезни б) амбулаторную карту в) полис обязательного страхования *г) календарь прививок* д) статистический талон	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Важным звеном в формировании здорового ребенка является: а) опасная вакцинопрофилактика б) безопасная профилактика кожных заболеваний в) вакцинопрофилактика венерических заболеваний *г)безопасная вакцинопрофилактика инфекционных заболеваний* д) экстренная профилактика	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Введение в организм человека медицинских иммунологических препаратов для создания невосприимчивости к инфекционным болезням: а) внутримышечная инъекция	ОК-5, ОПК-3, ПК-8,

АНО ВО "НМИ"

б) внутривенная инфузия *в) профилактическая прививка* г) внутривенная инъекция д) подкожная инъекция	ПК-9, ПК-11
Иммунопрофилактика инфекционных болезней, это а) нарастание или появление большого количества заболеваний, ранее не встречавшихся на данной территории б) взаимодействие возбудителя-паразита с организмом человека, проявляющееся болезнью или носительством *в) система мероприятий для предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок* г) совокупность методических приемов, позволяющих оценить структуру заболеваемости населения по группам и нозологиям д) процесс уничтожения в окружающей среде или удаление из нее возбудителя инфекционных болезней	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Группы препаратов, применяемых для иммунопрофилактики: а) хлорорганические, фосфорорганические б) очаговые, текущие, профилактические в) транзиторные, инаппаратные *г) создающие активный иммунитет, обеспечивающие пассивную защиту, для экстренной профилактики* д) химические, биологические	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Для организации прививочной работы учет детей проводится участковым педиатром: *а)2 раза в год (весной и осенью), с дополнением новорожденных детей* б) 2 раза в месяц в) 1 раз в год г) 3 раза в год д) при дополнении новорожденных и детей на участке	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Условие, являющееся обязательным в день прививки: а) измерение роста б) измерение веса *в) обязательная термометрия* г) измерение окружности головы д) измерений окружности грудной клетки	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
При выполнении прививки в индивидуальную карту ребенка и журнал учета заносятся все данные, кроме: а) даты выполнения прививки б) дозы введенного препарата в) номера серии препарата г) института - изготовителя *д) срока годности препарата*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Все из перечисленных правил проведения вакцинации верны, кроме следующих: а) профилактические прививки проводятся в соответствии с календарем прививок б) в день прививки ребенок должен быть осмотрен врачом в) перед прививкой необходимо проверить качество и маркировку препарата, целостность ампулы *г) открытая ампула с вакциной может храниться в холодильнике в течение 6 часов*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

д) прививку следует производить в положении вакцинируемого сидя или лежа	
Назовите показания к вакцинации пациента: а) желание лечащего врача б) желание пациента *в) формирование иммунитета* г) проведение контроля за лечением	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Организация иммунопрофилактики **Вариант-1** **Препараты, создающие активный иммунитет:** а) сыворотки крови, иммуноглобулины б) бактериофаги в) антибиотики, сульфаниламиды г) противовирусные препараты *д) вакцины, анатоксины*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Пассивную защиту от инфекций обеспечивают: *а) сыворотки крови, иммуноглобулины* б) фосфорорганические вещества в) пиретроиды г) дезинфицирующие средства д) антибиотики	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Метод, не применяемый для введения вакцинальных препаратов: а) подкожно *б) интраперитонеалъно* в) внутрикожно г) внутримышечно д) перорально	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Виды поствакцинальных осложнений: а) локализованные, генерализованные *б) местные, со стороны нервной системы и прочие* в) компенсированные, декомпенсированные г) ранние, поздние д) не наблюдаются вообще	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Сроки вакцинации АКДС: *а) 3 мес- 4 мес- 6мес* б) 4 день – 12 мес – 18 мес в) 1 мес - 3 мес - 6 мес г) 12 мес – 18 мес - 7 лет д) 7 лет- 14 лет	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Схема вакцинации против гепатита В: а) 1 мес – 2 мес – 3 мес б) 2 мес – 3 мес – 4 мес *в) 0 – 1 мес – 6 мес* г) 10 лет д) 15 лет- 30 лет	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Противопоказания к вакцинации: а) иммуносупрессия, злокачественные новообразования б) вес ребенка менее 2000 г, келоидный рубец после предыдущей дозы в) прогрессирующие заболевания нервной системы г) сильная реакция или осложнение после предыдущей дозы *д) все выше перечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

Противотуберкулезная вакцинация проводится: *а) на 4-5 день жизни* б) в 1-й день жизни в) в 1-й месяц г) в 3 месяца	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
К профилактическим мероприятиям в постнатальном периоде не относится: а) выявление факторов роста б) составление плана осмотра специалистами в) закаливание детей г) проведение массажа и гимнастики *д) заполнение медицинской карты № 026/у*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Вакцинация БЦЖ вводится: а) внутримышечно б) подкожно *в) внутрикожно* г) внутривенно	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Вариант-2 **К живым относятся вакцины:** а) туберкулеза (БЦЖ), полиомиелита, гриппа, эпидемического паротита б) туляремии, кори, краснухи в) желтой лихорадки, бруцеллеза г) натуральной оспы, сибирской язвы, чумы *д) все вышеперечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
В мероприятия по профилактике поствакцинальных осложнений не входит: а)внимательный учет всех противопоказаний к применению вакцины б) строгое соблюдение правил вакцинации в)строгое соблюдение правил хранения прививочных препаратов *г) соблюдение ребенком режима дня* д) правильная коррекция питания, особенно у детей, страдающих пищевой аллергией	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
К осложнениям, возникающим после вакцинации БЦЖ, относят все, кроме: а) усиления местной реакции б) регионарного лимфоаденита в) холодного абсцесса г) субфебрильной температуры *д) поражения среднего уха*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Какую местную реакцию после введения вакцины АКДС можно считать осложнением: а) инфильтрат свыше 0,5 см в диаметре б) инфильтрат свыше 1 см в диаметре *в) инфильтрат свыше 2 см в диаметре* г) инфильтрат свыше 3 см в диаметре д) инфильтрат свыше 4 см в диаметре	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
В первый месяц жизни медицинская сестра должна посетить здорового новорожденного: а*) 3-4 раза* б) 1 раз в) по необходимости г) 2 раза д) 5 раз	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

Специфическая профилактика не разработана против: а) паротитной инфекции б) кори в) полиомиелита *г) скарлатины* д) дифтерии	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Первую ревакцинацию АКДС делают в возрасте: а) 12 месяцев *б) 18 месяцев* в) 24 месяцев г) 28 месяцев д) 36 месяцев	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Активная иммунизация не применяется при профилактике: а) кори *б) ветряной оспы* в) полиомиелита г) дифтерии д) туберкулеза	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Вакцинация БЦЖ вводится: а) в верхнюю треть правого плеча б*) в верхнюю треть левого плеча* в) под лопатку г) в предплечье	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Местная прививочная реакция после введения вакцины БЦЖ появляется через: а) 1 день б) неделю *в) 4-6 недель* г) 3 месяца	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
Социальное партнерство в профилактической деятельности. **Вариант-1** **1.Независимыми сестринскими вмешательствами при проведении вакцинации являются следующие:** *а) успокоить ребенка* б) обработать инъекционное поле в) ввести вакцину г) измерить артериальное давление д) сделать запись в журнал	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
2.Профилактические мероприятия проводимые среди детей, находящихся на диспансерном учете: а) проведение массажа и гимнастики, закаливание б) рациональное питание в) реабилитация после перенесенных заболеваний г) соблюдение режима дня *д) все вышеперечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
3.Динамическое наблюдение за здоровьем новорожденным предусматривает: а) сбор анамнеза б) анализ данных обменной карты из родильного дома в) анализ факторов риска г) рекомендации по питанию и уходу	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

д) консультации эндокринолога, отоларинголога, кардиолога, гастроэнтеролога	
4.Для профилактики поствакцинальных осложнений важно: а) проводить тщательный отбор детей на вакцинацию, досконально изучив анамнез ребенка, семьи б) внимательно оценить состояние ребенка в) учитывать эпидемиологическую обстановку г) направлять на консультацию и обследование к иммунологу детей в выявлении противопоказаний *д) все перечисленное*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
5.Система мероприятий для предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок: а) профилактика венерических заболеваний *б) иммунопрофилактика инфекционных болезней* в) профилактика кожных заболеваний г) профилактика дисбактериоза д) все вышеперечисленное	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
6.Контингент, относящийся к группе высокого риска заражения, должен быть вакцинирован против: а) краснухи *б) гепатита В* в) СПИДа г) гриппа д) венерических заболеваний	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
7.В первый месяц жизни медицинская сестра должна посетить здорового новорожденного: а) *3-4 раза* б) 1 раз в) по необходимости г) 2 раза д) 5 раз	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
8.Плановая вакцинация детей и подростков предусматривает соблюдение определенных сроков в совокупности составляющих: а) историю болезни б) амбулаторную карту в) полис обязательного страхования *г) календарь прививок* д) статистический талон	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
9.Способность организма вырабатывать антитела обеспечивает организму: а) защиту от образования тромбов *б) иммунитет* в) постоянство внутренней среды г) превращает фибриногена в фибрин	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11
10. Качество проведения иммунопрофилактики включает: а) анализ выполнение плана профилактических прививок б) оценка проведения иммунопрофилактики по документам («документированная» привитость). в) оценка фактической привитости по результатам иммунологического (серологического) мониторинга. *г) все варианты верны*	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

АНО ВО "НМИ"

11. Транспортирование и хранение иммунобиологических препаратов должны проводиться: *а) в специальной системы «Холодовой цепи»* б) при температуре не выше 25 градусов в) в прохладном темном месте г) не имеет значение	ОК-5, ОПК-3, ПК-8, ПК-9, ПК-11

Критерии оценивания

Оценка	Коэффициент К (%)	Критерии оценки
Отлично	Свыше 80% правильных ответов	глубокое познание в освоенном материале
Хорошо	Свыше 70% правильных ответов	материал освоен полностью, без существенных ошибок
Удовлетворительно	Свыше 50% правильных ответов	материал освоен не полностью, имеются значительные пробелы в знаниях
Неудовлетворительно	Менее 50% правильных ответов	материал не освоен, знания обучающегося ниже базового уровня

Типовые задания для подготовки к экзамену

1. Система охраны здоровья матери и ребенка как приоритетное направление развития здравоохранения в Российской Федерации.
2. Индивидуальное, групповое и общественное здоровье. Показатели их определяющие, факторы, оказывающие влияние на здоровье.
3. Важнейшие медико-социальные, экономические и экологические проблемы формирования здоровья детей и подростков. Основные показатели здоровья.
4. Медико-социальные проблемы охраны здоровья детей. Основные показатели здоровья детского населения.
5. Образ жизни, определение, основные элементы, его влияние на состояние здоровья несовершеннолетних. Проблемы формирования здорового образа жизни. Роль медицинской сестры образовательных учреждений в формировании здорового образа жизни.
6. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Влияние факторов риска на формирование здоровья подрастающего поколения.
7. Укрепление здоровья детей и подростков. Современные проблемы профилактики. Цель профилактики, её уровни, виды, стадии.
8. Смертность в детском возрасте, её уровень, динамика и основные причины. Система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на снижение преждевременной смертности детей и подростков.
9. Статистика и современное состояние детской смертности. Основные причины
10. Инвалидность с детства, ее причины, уровень, структура основных заболеваний, обусловивших инвалидность с детства. Реабилитация детей-инвалидов. Виды реабилитации.
11. Медицинская, социальная, психологическая, профессиональная реабилитация инвалидов с детства.
12. Программы сохранения и укрепления здоровья детей в образовательных организациях
13. Влияние образа жизни на здоровье детей и подростков
14. Международная классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем. Значение, основные принципы её построения.
15. Заболеваемость населения, ее виды. Источники информации, методы изучения, уровни и причины в различных возрастно-половых группах населения.

АНО ВО "НМИ"

16. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная характеристика. Понятия: «Первичная заболеваемость», «Болезненность», «Патологическая пораженность».
17. Общая заболеваемость детей и подростков, методика ее изучения, уровни и структура по основным возрастным группам. Основные документы, регистрирующие заболеваемость.
18. Эпидемическая заболеваемость, источники и методы изучения. Распространенность инфекционных заболеваний у детей. Социально-экономические аспекты её снижения.
19. Важнейшие неэпидемические заболевания, их распространенность, источники и методы изучения, медико-социальное значение.
20. Общая, эпидемическая и неэпидемическая заболеваемость детей и подростков. Источники и методы изучения, распространенность. Пути профилактики.
21. Уровень, структура и динамика заболеваемости в детском и подростковом возрасте. Укрепление индивидуального и общественного здоровья, формирование здорового образа жизни.
22. Профилактика заболеваемости и преждевременной смертности в детском и подростковом возрасте. Цель профилактики, её уровни и виды.
23. Физическое развитие как показатель общественного и индивидуального здоровья. Методы изучения и оценки физического развития детей и подростков.
24. Организация амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению. Детская поликлиника, её задачи, структура, организация и показатели работы.
25. Содержание и организация работы дошкольно-школьного отделения детской поликлиники. Диспансерное обслуживание детей и подростков.
26. Организация профилактических осмотров детей и подростков в детских образовательных учреждениях, порядок проведения.
27. Роль школьной медицинской сестры в гигиеническом обучении и формировании здорового образа жизни детей и подростков.
28. Организация ПМСП детям в организованных коллективах. Функциональные обязанности медицинских работников дошкольных и школьных учреждений.
29. Отделение (кабинет) организации медицинской помощи в дошкольных учреждениях Цель создания, задачи, функциональные обязанности медицинского персона
30. Организация профилактики инфекционных заболеваний в детских дошкольных учреждениях. Основные разделы работы и их содержание.
31. Организация медицинского обслуживания детей и подростков школьников. Организация работы школьной медицинской сестры и врача.
32. Детская инвалидность как медико-социальная проблема. Эпидемиология инвалидности с детства, её основные причины и меры профилактики инвалидности.
33. Специализированные школы, школы-интернаты. Особенности оказания медицинской помощи инвалидам с детства. Абилитация инвалидов
34. Болезни системы кровообращения как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости в детском возрасте, место в структуре причин смертности. Организация специализированной медицинской помощи.
35. Злокачественные новообразования как медико-социальная проблема. Уровень, структура, динамика заболеваемости в детском возрасте, место в структуре смертности. Организация медицинской помощи при злокачественных новообразованиях.
36. Болезни органов дыхания как медико-социальная проблема в детском возрасте. Уровень, структура, динамика заболеваемости БОД, место в структуре смертности.
37. Травматизм и заболеваемость опорно-двигательной системы у детей как медико-социальная проблема. Система лечебно-профилактических учреждений и мероприятия по борьбе с травматизмом.
38. Нервно-психические заболевания и расстройства поведения у детей как медико-социальная проблема. Распространенность нервно-психических заболеваний. Инвалидность. Организация психиатрической помощи.

АНО ВО "НМИ"

39. Гигиеническое обучение и воспитание несовершеннолетних в образовательных учреждениях, цели, принципы, методы, формы и средства
40. Разработка индивидуальных планов по сохранению и укреплению здоровья детей, имеющих хронические заболевания

Шкала оценки для проведения экзамена по дисциплине

Оценка за ответ	Критерии
Отлично	– полно раскрыто содержание материала; – материал изложен грамотно, в определенной логической последовательности; – продемонстрировано системное и глубокое знание программного материала; – точно используется терминология; – показано умение иллюстрировать теоретические положения конкретными примерами, применять их в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение ранее изученных сопутствующих вопросов, сформированность и устойчивость компетенций, умений и навыков; – ответ прозвучал самостоятельно, без наводящих вопросов; – продемонстрирована способность творчески применять знание теории к решению профессиональных задач; – продемонстрировано знание современной учебной и научной литературы; – допущены одна – две неточности при освещении второстепенных вопросов, которые исправляются по замечанию.
Хорошо	– вопросы излагаются систематизировано и последовательно; – продемонстрировано умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер; – продемонстрировано усвоение основной литературы. – ответ удовлетворяет в основном требованиям на оценку «5», но при этом имеет один из недостатков: в изложении допущены небольшие пробелы, не исказившие содержание ответа; допущены один – два недочета при освещении основного содержания ответа, исправленные по замечанию преподавателя; допущены ошибка или более двух недочетов при освещении второстепенных вопросов, которые легко исправляются по замечанию преподавателя.
Удовлетворительно	– неполно или непоследовательно раскрыто содержание материала, но показано общее понимание вопроса и продемонстрированы умения, достаточные для дальнейшего усвоения материала; – усвоены основные категории по рассматриваемому и дополнительным вопросам; – имелись затруднения или допущены ошибки в определении понятий, использовании терминологии, исправленные после нескольких наводящих вопросов; – при неполном знании теоретического материала выявлена недостаточная сформированность компетенций, умений и навыков, студент не может применить теорию в новой ситуации; – продемонстрировано усвоение основной литературы.
Неудовлетворительно	– не раскрыто основное содержание учебного материала; – обнаружено незнание или непонимание большей или наиболее важной части учебного материала; – допущены ошибки в определении понятий, при использовании терминологии, которые не исправлены после нескольких наводящих вопросов - не сформированы компетенции, умения и навыки, - отказ от ответа или отсутствие ответа

ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ
рабочей программы дисциплины

АНО ВО "НМИ"

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

Рабочая программа дисциплины рассмотрена на заседании кафедры (протокол от_____ №___) и одобрена на заседании Ученого совета (протокол от _____ №____) для исполнения в 20__-20__ учебном году
Внесены дополнения (изменения): _____
_____
_____
Заведующий кафедрой

_____
(подпись, инициалы и фамилия)

АНО ВО "НМИ"