Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 17:27:44
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b722d19757c

Приложение к РПД

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Уральский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

кафедра высшего сестринского и социального образования

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности и молодежной политике
Г.В. Бородулина
20 23 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С НАСЕЛЕНИЕМ

Направление подготовки: 34.03.01 Сестринское дело
Уровень высшего образования: Бакалавриат
Квалификация: Академическая медицинская сестра (для лиц мужского пола - Академический медицинский брат). Преподаватель

г. Екатеринбург
2023 год

Фонд оценочных средств дисциплины «Организация профилактической работы с населением» составлен в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 Сестринское дело (уровень бакалавриата), утверждённого Приказом Министерства образования и науки РФ от 22.09.2017 г. № 971, и с учётом требований профессионального стандарта 02.069 «Специалист по организации сестринского дела», утверждённого Приказом Министерства труда и социальной защиты РФ от 31.07.2020 г. № 479н.

Фонд оценочных средств составлен Шардиной Л.А., д.м.н., профессором кафедры высшего сестринского и социального образования ФБГОУ ВО УГМУ Минздрава России, Поповым Д.Ю., старшим преподавателем кафедры высшего сестринского и социального образования ФБГОУ ВО УГМУ Минздрава России.

Фонд оценочных средств рецензирован Харитоновым А.Н., к.м.н., и.о. главного врача ГАУЗ СО «Центр общественного здоровья и медицинской профилактики».

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования 27.04.2023 г., протокол № 9.

Фонд оценочных средств обсужден и одобрен Методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 27.04.2023 г., протокол № 9.

1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Профилактическая деятельность	ОПК-8. Способность определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) ОПК-9. Способность распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику	ИОПК-8.1. Анализирует задачу, определяя её приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения) ИОПК-8.2. Планирует объем, последовательность профилактических мероприятий с целью повышения уровня здоровья пациента (населения) ИОПК-8.3. Представляет результаты профилактических мероприятий, предлагает возможности их использования и/или совершенствования ИОПК-9.1. Владеет знаниями о здоровом образе жизни ИОПК-9.2.		ДЕ 1. Уровни, основные направления и виды профилактической деятельности.	- основные задачи, виды профилактики (первичная, вторичная, третичная) и показатели оценки ее эффективности; - классификацию факторов риска и основные методы их оценки при важнейших неинфекционных заболеваниях.	- обосновать актуальность профилактики на современном этапе; - применять методики определения и оценки факторов риска.	- организация и проведение гигиенического обучения и воспитания; основные методы обучения населения принципам здорового образа жизни.	Тест Ситуационная задача

	заболеваний пациентов (населения)	Осуществляет повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний пациентов (населения) ИОПК-9.3. Представляет результаты распространения знаний о здоровом образе жизни, предлагает возможности их использования и/или совершенствования						
Обеспечение санитарно-эпидемиологических требований для медицинских организаций	ПК-2. Готовность к обеспечению санитарно-эпидемиологических требований, установленных для медицинских организаций	ИПК-2.1. Проводит профилактические и противоэпидемические мероприятия ИПК-2.2. Участвует в проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения ИПК-2.3. Участвует в сборе и обработке медико-статистических данных	ТФ А/03.5 Организация и контроль деятельности медицинского персонала структурного подразделения медицинской организации	ДЕ 2. Государственная политика в области профилактики и укрепления здоровья населения. Роль специалистов сестринского дела в профилактической работе. ДЕ 3. Роль медицинской сестры в формировании здорового	- основные принципы, формы, методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения; - принципы организации профилактических мероприятий на уровне индивида, семьи и отдельных групп населения; - принципы работы Центров медицинской профилактики и Центров	- в пределах компетенции медицинской сестры обосновывать, организовывать и проводить профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивным и документами; - выбирать методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения в	- организация и проведение гигиенического обучения и воспитания; - основные методы обучения населения принципам здорового образа жизни.	Тест Ситуационная задача

				образа жизни. ДЕ 4. Принципы обучения и консультирования пациентов.	здоровья; - роль медицинской сестры в проведении гигиенического обучения и воспитания населения и формировании здорового образа жизни.	зависимости от конкретной ситуации.		

2. Оценочные средства для промежуточной аттестации

2.1. Перечень практических навыков:

- в пределах компетенции медицинской сестры обосновывать, организовывать и проводить профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами;
- обосновать актуальность профилактики на современном этапе;
- применять методики определения и оценки факторов риска;
- выбирать методы и средства гигиенического обучения и воспитания населения в зависимости от конкретной ситуации.
- навыками организации и проведения гигиенического обучения и воспитания;
- основными методами обучения населения принципами здорового образа жизни.

Методика оценивания практических навыков:
«не выполнено» – 0 баллов
«выполнено частично» – 5 баллов
«выполнено с недочетами» – 10 баллов
«выполнено в полном объеме» – 15 баллов

2.2. Примерная тематика рефератов

1. Оценка знаний о здоровье и здоровом образе жизни учащихся средних профессиональных учебных заведений.
2. Эффективность деятельности школы для пациентов с сахарным диабетом.
3. Мониторинг эффективности медико-профилактической работы в поликлиническом отделении ЛПУ.
4. Резервы медико-профилактической работы в стационаре ЛПУ.
5. Организация школы здоровья для пациентов с заболеваниями опорно-двигательной системы.
6. Создание школ здоровья для профилактики остеопороза.
7. Роль медицинского персонала в проведении диспансеризации на примере конкретного ЛПУ.
8. Организация профилактической работы с пациентами после эндопротезирования в амбулаторно-поликлинических условиях.
9. Организация вакцинопрофилактики на примере конкретного ЛПУ.
10. Актуальность организации школ для пациентов с избыточной массой тела.
11. Обучение пациентов с артериальной гипертензией в терапевтическом отделении.
12. Организация терапевтического обучения пациентов с артериальной гипертензией в поликлинике.
13. Оценка владения пациентами с артериальной гипертонией (сахарным диабетом или другим заболеванием) методами самоконтроля за своим здоровьем.
14. Оценка эффективности программ гигиенического воспитания (в школе, лечебно-профилактическом учреждении).
15. Разработка проекта программы гигиенического воспитания для конкретной целевой группы населения.
16. Разработка проекта лекции (беседы, занятия) по конкретной тематике формирования здорового образа жизни для целевой аудитории с необходимым учебно-методическим сопровождением (плакаты, презентация, памятка и т.п.).

Правила и порядок подготовки реферата

В структуре работы должны присутствовать актуальность темы, аргументированные доказательства, выражающие личное мнение автора, вывод, содержащий заключительное суждение (умозаключение). Работа должна восприниматься как единое целое, идея должна быть ясной и понятной. Работа не должна содержать

ничего лишнего, включать только ту информацию, которая необходима для раскрытия позиции. Должна иметь грамотное композиционное построение, быть логичным, четким по структуре. Каждый абзац должен содержать только одну основную мысль.

Основными целями работы являются: демонстрация знаний учащихся по конкретной теме, практических навыков информирования, убеждения читателя, самовыражение автора или комбинация одной или нескольких целей.

Оформление текста работы

1. Обязательно соблюдение правил типографики. Для оформления используют стандартные средства Microsoft word. Оформление титульного листа: вверху указывается полное наименование учебного заведения. В среднем поле по центру указывается название работы без слова «работа» и кавычек. Ниже заголовка, указывается вид работы и учебный предмет. Ещё ниже, ближе к правому краю титульного листа, указывается фамилия, имя и отчество студента полностью, его группа и факультет. Ещё ниже – ФИО и должность куратора курса, руководящего работой. В нижнем поле по центру указывается город и год выполнения работы (без слова «год»). Размер шрифта – 14 кегль, гарнитура times new roman, обычный, интервал между строк – 1,5, размер полей по 20мм. Все страницы нумеруются, начиная с титульного листа, но на ней сам номер не ставится. Цифру номера страницы ставят внизу листа по центру страницы. Сноски обозначаются в самом тексте так: [2, с. 12-15], где первая цифра обозначает номер книги или статьи в списке использованной литературы, а вторя – номер страницы в этом литературном источнике.

2. Во вводной части указать актуальность темы, назвать две-три основные проблемы (вариант плана), краткую характеристику литературных и иных источников (не менее трех).

3. Основной текст раскрывает содержание обозначенных выше проблем (вопросов). Стиль изложения - свободный, но научный.

4. В заключительной части указать историческое значение разрешения рассматриваемой проблемы, деятельности видного персоналия.

5. Литература в списке должна быть современной, источники 5–7-летней давности, можно использовать ранние труды (при условии их уникальности).

Литература в списке указывается в следующем порядке:

- законодательные акты (если они есть), источники;
- основная и периодическая литература;
- электронные ресурсы (если имеются).

Пример оформления списка литературы:

1. Федеральный закон от 31 мая 2002 г. № 62-ФЗ «О гражданстве Российской Федерации» (с изм. и доп. от 11 ноября 2003 г.) // СЗ РФ. - 2002. - № 22. Ст. 2031.
2. Гельман В.Я. Медицинская информатика: практикум. – СПб: Питер, 2002. – С.155–164.

Методика оценивания реферата:

Содержание не соответствует теме, оформлен реферат не правильно – 0 баллов
Содержание не полное, реферат оформлен с незначительными погрешностями – 5 баллов
Содержание недостаточно полное, реферат оформлен правильно – 8 баллов
Содержание полное развернутое, оформление верное – 10 баллов

2.3. Вопросы тестового контроля

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.

2. Диспансеризация — это метод: а) выявления острых и инфекционных заболеваний б) активного динамического наблюдения за состоянием здоровья определенных контингентов с целью раннего выявления и оздоровления больных в) наблюдения за состоянием окружающей среды г) оказания неотложной помощи.
3. Профилактические медицинские осмотры являются основой: а) первичной медико-санитарной помощи б) диспансеризации в) реабилитационной работы г) экспертизы трудоспособности.
4. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний: а) острых б) хронических в) на ранних стадиях г) инфекционных.
5. 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.
6. Ведущий критерий общественного здоровья для практического здравоохранения: а) демографические показатели б) заболеваемость населения в) физическое развитие г) инвалидность.
7. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает: а) генетический риск б) окружающая среда в) образ жизни населения г) уровень и качество медицинской помощи.
8. К первичным факторам риска относится: а) ожирение б) гипертензия в) сахарный диабет г) курение.
9. К вторичным факторам риска относится: а) курение б) гиподинамия в) артериальная гипертензия г) стрессы.
10. Первичная профилактика: а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей б) выявление заболеваний на ранних стадиях его развития в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности г) организация и проведение диспансеризации.
11. Первичная профилактика - система мер, направленных на: а) своевременное лечение воспалительного процесса б) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности в) предупреждение возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний.
12. Вторичная профилактика: а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей б) выявление заболеваний на ранних стадиях развития в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности г) организация и проведение диспансеризации.
13. Третичная профилактика: а) предупреждение развития заболеваний у здоровых людей б) выявление заболеваний на ранних стадиях развития в) проведение мероприятий, направленных на компенсацию ограничений жизнедеятельности г) организация и проведение диспансеризации.
14. Третичная профилактика - комплекс мероприятий, направленных на: а) предупреждение воздействия факторов риска на организм человека б) реабилитацию больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности в) предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний.
15. Вакцинация - один из методов: а) первичной профилактики б) вторичной профилактики в) третичной профилактики.

Методика оценивания тестового контроля:
менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются
71-80% правильных ответов - 5 баллов
81-90% правильных ответов - 10 баллов
91-100% правильных ответов - 15 баллов

2.4. Ситуационные задачи

Задача 1. Использование методов санитарного просвещения в профилактических целях и формировании здорового образа жизни на амбулаторно-поликлиническом приеме и при ожидании приема. Вопросы: Перечислите основные методы и средства санитарного просвещения, используемые на приеме и при ожидании приема. Какие современные средства санитарного просвещения можно рекомендовать для пациентов и использовать при ожидании приема? Какие направления санитарно-просветительной работы используются на приеме пациентов? Последовательность использования направлений санитарно-просветительной работы с конкретным пациентом. Какие факторы следует учитывать при выборе направлений санитарно-просветительной работы?

Задача 2. В ходе медицинского осмотра у пациентки О., 18 лет, получены следующие результаты: рост 185 см, масса тела 97 кг, ЧСС 80 в минуту, хорошего наполнения, АД 140/85 мм рт.ст. Выкуривает полпачки сигарет в день. Физическая активность умеренная, ходит пешком 5-8 км ежедневно. Перечислите факторы риска у молодого человека. Ваши рекомендации. Оформите рекомендации в виде обучающего комплекса.

Задача 3. В ходе диспансерного осмотра преподавателей колледжа, проведенного в мае, у у преподавателя жимии К., 50 лет, получены следующие результаты: рост 172 см; масса тела 94 кг, ЧСС 82 в минуту, хорошего наполнения, АД 150/90 мм рт.ст. Наличие вредных привычек отрицает. Физическая активность низкая: отмечает только работу по дому в выходные дни и походы в магазины. Перечислите факторы риска у молодого человека. Ваши рекомендации. Оформите рекомендации в виде обучающего комплекса.

Задача 4. В ходе медицинского осмотра студентов от студентки Д., 18 лет, поступили жалобы на выраженную слабость, снижение работоспособности, одышку, нарушение менструального цикла, беспокоящие в течение последнего года. Не курит. Активно занимается фитнесом. Постоянно придерживается строгой диеты. Рост 174 см, масса тела 47 кг. Кожные покровы бледные. Подкожно-жировая клетчатка выражена недостаточно. ЧСС 90 в минуту, АД 100/70 мм рт.ст. Перечислите факторы риска у молодого человека. Ваши рекомендации. Оформите рекомендации в виде обучающего комплекса.

Задача 5. В ходе медицинского осмотра студентов у студентки Ш., 21 лет, выявлена мастопатия. Курит, 1/2 пачки сигарет в день, срок курения – 5 лет. Рост 167 см, масса тела 74 кг. Спортом не увлекается. Все свободное время проводит за компьютером. Перечислите факторы риска у молодого человека. Ваши рекомендации. Оформите рекомендации в виде обучающего комплекса.

Задача 6. Мужчина 48 лет, сотрудник ИТ-отдела, обратился в «Центр здоровья» поликлиники по месту жительства для обследования с профилактической целью. Жалоб нет. Рост 178 см. Вес 80 кг. АД 140/ 80 мм.рт.ст. На ЭКГ – патологии нет. В связи с низкой физической активностью были рекомендованы умеренные физические нагрузки. Оцените уровень АД и оцените индекс массы тела (ИМТ). Определите факторы риска Дайте рекомендации по образу жизни, питанию и физической активности

Задача 7. Женщина 46 лет, обратился к медицинской сестре ОВП для получения рекомендаций по физическим нагрузкам. Не курит. Жалоб нет. Рост 158 см. Вес 78 кг. АД 130/ 85 мм.рт.ст. На ЭКГ – патологии нет. Определите и оцените ИМТ у обратившейся. Рассчитайте для данного пациента пульс при умеренной физической нагрузке. Дайте рекомендации по физической нагрузке и питанию.

Задача 8. Участковая медсестра посетила семью с целью проведения лечебно-профилактического патронажа. Семья состоит из 4 человек. Мать - 66 лет и состоит на диспансерном учёте по поводу сахарного диабета 2 типа, ожирение 2 степени, ИБС. Сын-40 лет, работает инженером, страдает поясничным радикулитом. Невестка-40 лет, руководитель фирмы, страдает ожирением 2 степени, на диспансерном учёте не состоит. Внучка-10 лет, учится в 3 классе. Жилищные условия хорошие. Мать страдает сахарным

диабетом с 60 лет. Диету не соблюдает, манинил принимает не регулярно. Жалуется на жажду, повышение аппетита, сухость и зуд кожных покровов. При осмотре: питание повышено, кожа сухая, бледная, в паховых областях гиперемия, расчёсы. АД-160/100,пульс-80 ударов в минуту. Определите факторы риска для каждого члена семьи. Дайте рекомендации по режиму и образу жизни каждому члену семьи. Научите методам самоконтроля.

Задача 9. Участковая медицинская сестра детской поликлиники пришла на профилактический патронаж. Отец, 25 лет, курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз – хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к их советам не прислушался. Курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи. Сын, два года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче, как отмечает мать. Мать ребенка. 24 года, без вредных привычек. Имеется аллергия на шерсть животных. Какие факторы риска у членов семьи. Составьте стандартный комплекс мероприятий для отца, направленных на избавление от табачной зависимости. Составьте комплекс мероприятий по первичной профилактике для ребенка. Дайте рекомендации матери по образу жизни и питанию

Задача 10. Женщина К. 30 лет, работает вахтером в общежитие. При массе тела-116 кг, ее рост 168 см. Она очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Двигается мало. Живет на первом этаже, рядом с домом. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. И что-нибудь кушает при этом. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает. Выявите факторы риска, имеющиеся у К. Определите и оцените ИМТ. Составьте комплекс мероприятий по изменению образу жизни. Дайте рекомендации по питанию и физической активности.

Методика оценивания решения ситуационной задачи:
«ответ не правильный» – 0 баллов
«ответ не полный» – 5 баллов
«ответ недостаточно полный» – 8 баллов
«ответ полный развернутый» – 10 баллов

3. Описание технологии оценивания

Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов

	Критерии оценивания	Примечание
Работа в семестре:	мин. - 40 баллов, макс. – 60 баллов	сумма балов за лекции и практические занятия не должна превышать 60 баллов
– лекции (10 часов)	1 час – 1 балл (за посещение)	
– практические занятия 10 тем	цену 1 балла на занятии определяет преподаватель	
Самостоятельная работа	является обязательным для допуска к зачету	при отсутствии – 25 баллов
Экзамен	мин. - 15 баллов, макс. – 40 баллов	
– практические навыки	«выполнено частично» - 5 баллов «выполнено с недочетами» - 10 баллов «выполнено в полном объеме» - 15 баллов	
– тестовый контроль	менее 71% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются. 71-80% правильных ответов - 5 баллов; 81-90% правильных ответов - 10 баллов;	

	91-100% правильных ответов - 15 баллов;	
– решение ситуационной задачи	«ответ не полный» – 5 баллов «ответ недостаточно полный» – 8 баллов «ответ полный развернутый» – 10 баллов	
ИТОГО	от 60 до 100 баллов	

Выдержка из БРС УГМУ

Студент допускается до итогового контроля по дисциплине (зачета или экзамена) в том случае, когда его рейтинг в семестре по дисциплине составил 40 и более рейтинговых баллов.

По решению заседания кафедры студент, показывавший в ходе освоения дисциплины повышенный уровень знаний, может получить оценку «отлично» в формате автомат без сдачи экзамена или зачета. В этом случае из премиальных (поощрительных) баллов складывается аналог *экзаменационного рейтинга по дисциплине*.

Премиальные (поощрительные) баллы могут быть получены студентом:

- за высокий уровень учебных достижений, продемонстрированный на рубежных контролях по дисциплине;
- за демонстрацию повышенного уровня учебных достижений (научно-исследовательская работа, олимпиады, конкурсы и др.) в академической группе, УГМУ, Уральском регионе или Российской Федерации.

Количество премиальных (поощрительных) рейтинговых баллов по конкретным дисциплинам определяет кафедра, за которой закреплено преподавание этих дисциплин.

Экзаменационный рейтинг по дисциплине у студента на экзамене менее чем в 20 рейтинговых баллов или на зачете менее чем в 10 рейтинговых баллов считается неудовлетворительным (независимо от рейтинга студента по дисциплине в семестре).

В этом случае при определении итогового рейтинга студента по дисциплине неудовлетворительный экзаменационный рейтинг учитывается, в экзаменационной ведомости выставляется оценка *неудовлетворительно*. Студент вправе пересдать промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в сроки, установленные вузом.

4. Показатели и критерии оценки

Для перевода итогового рейтинга студента по дисциплине в аттестационную оценку вводится следующая шкала:

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Итоговый рейтинг студента по дисциплине, рейтинговые баллы
«неудовлетворительно»	0 – 59
«удовлетворительно»	60 – 69
«хорошо»	70 – 84
«отлично»	85 – 100