Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 28.08.2023 13:30:09
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d1975 7c

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
«26» апреля 2023 г.

**Фонд оценочных средств производственной практики**
**МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ**

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

Екатеринбург
2023 г.

Фонд оценочных средств производственной практики «Медико-профилактическая деятельность» составлен в соответствии с требованиями:

- ФГОС ВО по направлению подготовки 34.03.01 - Сестринское дело, утвержденным Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 22 сентября 2017 г. № 971;
- Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 ноября 2015 г. № 1383 «Об утверждении Положения о практике обучающихся, осваивающих основные профессиональные образовательные программы высшего образования»;
- Приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 31.07.2020. № 479н об утверждении профессионального стандарта ПС 02.069 «Специалист по организации сестринского дела».
- Положением о порядке проведения практики обучающихся ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России по программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры», утвержденного Приказом ректора ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России от 20.07.2022 №278-р.

Фонд оценочных средств производственной практики «Медико-профилактическая деятельность» составлен Шардиной Л.А., доктором медицинских наук, профессором, профессором кафедры высшего сестринского и социального образования.

Фонд оценочных средств производственной практики «Медико-профилактическая деятельность» обсужден и одобрен на заседании кафедры высшего сестринского и социального образования 30.03.2023 г. (протокол № 8).

Фонд оценочных средств производственной практики «Медико-профилактическая деятельность» обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 30.03.2023 г. (протокол № 8).

**производственной практике «Медико-профилактическая деятельность»**

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по производственной практике состоит из следующих разделов**:** перечень практических навыков по практике, перечень тем рефератов, вопросы тестового контроля, ситуационные задачи, балльно-рейтинговая система.

**Перечень практических навыков**

- в пределах компетенции медицинской сестры обосновывать профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами
- в пределах компетенции медицинской сестры организовывать профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами;
- в пределах компетенции медицинской сестры проводить профилактические и санитарно-гигиенические мероприятия в соответствии с инструктивными документами;
- выбирать методы и средства терапевтического обучения и воспитания населения в зависимости от конкретной ситуации
- оценить эффективность терапевтического обучения

**Перечень тем рефератов**

1. Оценка знаний о здоровье и здоровом образе жизни пациентов.
2. Эффективность деятельности школы для пациентов с сахарным диабетом.
3. Актуальность организации школ для пациентов с избыточной массой тела.
4. Обучение пациентов с артериальной гипертензией в терапевтическом отделении.
5. Организация терапевтического обучения пациентов с артериальной гипертензией в поликлинике.
6. Оценка владения пациентами с артериальной гипертонией (сахарным диабетом или другим заболеванием) методами самоконтроля за своим здоровьем.
7. Оценка эффективности программ гигиенического воспитания (в школе, лечебно-профилактическом учреждении).
8. Разработка проекта программы гигиенического воспитания для конкретной целевой группы населения.
9. 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.)

**Вопросы тестового контроля**

1. Для создания пассивного иммунитета вводят: а) антибиотики, б) вакцины, в) сыворотки, г) анатоксины.
2. Специфические методы профилактики инфекционных болезней: а) витаминизация, б) прием антибиотиков, в) вакцинация, г) закаливание.
3. Специфическая профилактика гриппа: а) прием дибазола, б) прием аскорбиновой кислоты в больших дозах, в) прием «Антигриппина», г) вакцинация.
4. Профилактика глаукомы включает: а) соблюдение личной гигиены, б) занятия спортом, в) регулярную тонометрию, г) контроль остроты зрения.
5. К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает: а) избыточный вес, б) перегревание, в) постельный режим, г) стрессы.
6. Специфическая профилактика туберкулеза: а) АКДС, б) БЦЖ, в) реакция Манту, г) ОПВ.
7. 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.

8. Наибольшее влияние на формирование здоровья населения оказывает: а) генетический риск, б) окружающая среда, в) образ жизни населения, г) уровень и качество медицинской помощи.

9. Профилактические медицинские осмотры способствуют выявлению заболеваний: а) острых, б) хронических, в) на ранних стадиях, г) инфекционных.

10. 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.

11. 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.

12. Профилактические медицинские осмотры являются основой: а) первичной медикосанитарной помощи, б) диспансеризации, в) реабилитационной работы, г) экспертизы трудоспособности.

13. Вакцины должны храниться в: а) Сейфе, б) Специально - отведенном шкафу, в) Холодильнике при температуре от +2 до +8°, г) Кабинете участковой медсестры.

14. Вакцинопрофилактику имеет право проводить: а) Медперсонал, прошедший подготовку в области вакцинопрофилактики, б) Участковая медсестра, в) Фельдшер, г) Процедурная медсестра.

15. После вакцинопрофилактики данные записываются в журнале: а) Проведения генеральных уборок, б) Врачебных назначений, в) Регистрации сделанных прививок, г) Проведения профилактических осмотров.

**Ситуационные задачи**

1. Первую вакцинацию БЦЖ осуществляют детям 3- 5 сутки жизни. Расскажите алгоритм действий.

2. Вторичная профилактика включает мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания. Поясните это положение.

3. При анафилактическом шоке необходимо ввести в первую очередь Адреналин 1% - 1 мл. расскажите алгоритм действий.

4. Отделение профилактики входит в состав поликлиники. Поясните это положение.

5. Задачами профилактики являются укрепление здоровья здоровых, профилактика заболеваемости и травматизма, профилактика прогрессирования болезней. Раскройте содержание этих положений.

6. Первичная профилактика направлена на сохранение и развитие условий, способствующих здоровью. Поясните это утверждение.

7. Целью вторичной профилактики является снижение частоты осложнений заболеваний. Поясните это положение.

8. Целью третичной профилактики является снижение частоты и тяжести инвалидности. Раскройте содержание этого утверждения.

**Методика балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений студентов по производственной практике**

| | Миним. кол-во баллов (оценка 3) | Максим. кол-во баллов (оценка 5) | у студента | примечание |
|---|---|---|---|---|
| Отработка 108 часов | Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается | | выполнено не | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| | | | выполнено | |
| Выполнение обязательных практических навыков | Является обязательным для допуска к зачету и в баллах не оценивается | | выполнено не выполнено | |
| Сан-просветительская работа | 5 | 10 | | |
| УИРС | 5 | 10 | | |
| Дневник с характеристикой | 30 | 40 | | |
| ИТОГО | 40 | 60 | | |

Автомат да, нет Премиальныебаллы

Сдача зачета

| | Возможное количество баллов | У студента | Дата, подпись |
|---|---|---|---|
| Практические навыки | «3» - 5 баллов «4» - 10 баллов «5» - 15 баллов | | |
| Тест | менее 70% правильных ответов - тест не сдан, баллы не начисляются.<br>70-79% правильных ответов - 5 баллов; 80-89% правильных ответов - 10 баллов; 90-100% правильных ответов - 15 баллов; | | |
| Решение ситуационной задачи (устный ответ) | Неудовлетворительно - 0 баллов Удовлетворительно - 5 баллов Почти хорошо - 6 баллов Хорошо - 7 баллов Очень хорошо - 8 баллов Отлично - 9 баллов Превосходно - 10 баллов | | |
| Итого | За сдачу зачета студент минимально может набрать 20 баллов, максимально - 40 баллов | | |

Для перевода итогового рейтинга студента по производственной практике в аттестационную оценку вводитсяследующаяшкала

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

Итоговая оценка, баллы _____/ оценка _____дата_____ подпись