

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 27.02.2025 09:55:24  
Уникальный программный код:  
7ee61f7810e60557bee49df6551

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

**Кафедра пропедевтики внутренних болезней**



**Проректор по образовательной деятельности**  
**А.А. Ушаков**  
«12» июня 2025 г.

**УТВЕРЖДАЮ**  
**А.А. Ушаков**  
«12» июня 2025 г.

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

Специальность: 34.03.01. Сестринское дело  
Уровень высшего образования: бакалавриат  
Квалификация: Академическая медицинская сестра  
(для лиц мужского пола – Академический медицинский брат)  
Преподаватель

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 пропедевтики внутренних болезней.

Фонд оценочных средств производственной практики «Медико-профилактическая деятельность» обсужден и одобрен на заседании кафедры пропедевтики внутренних болезней 28.03.2025 г. (протокол № 6).

Фонд оценочных средств производственной практики «Медико-профилактическая деятельность» обсужден и одобрен методической комиссией направления подготовки «Сестринское дело» 24.04.2025 г. (протокол № 4).

## **Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по**

### **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 гипертензией (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

Премиальные баллы

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. 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 вводится следующая шкала

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 \_\_\_\_\_