

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**Оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по
ПМ.03. ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ
НЕИНФЕКЦИОННЫХ И ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ,
ФОРМИРОВАНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

34.02.01. Сестринское дело
срок обучения 2 года 10 месяцев
очная форма обучения

2026г.

РАССМОТРЕНО
на заседании ЦМК
№ 1 от 31.08.2026.
Председатель ЦМК

А.Ю. Коваленко

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средства (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программу ПМ.03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни разработанную на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 34.02.01. Сестринское дело, утвержденного приказом Минпросвещения России N 527 от 04 июля 2022 года и примерной образовательной программы по специальности среднего профессионального образования 34.02.01 Сестринское дело, утвержденной протоколом Федерального учебно-методического объединения по УГПС 34.00.00 Сестринское дело от 19.08.2022 № 5, зарегистрированной в государственном реестре примерных основных образовательных программ приказом ФГБОУ ДПО ИРПО № П-40 от 08.02.2023

1.1. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по

МДК.03.01 Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

и МДК.03.02 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи проводится в форме комплексного дифференцированного зачета;

по ПМ.03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни проводится в форме экзамена.

1.2. Состав фонда оценочных средств

ФОС включает:

банк тестов;

32 экзаменационных билета и 32 оценочных листа. (Приложение 1)

1.3. Проверяемые результаты

по МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

и МДК 03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

№	Результаты (знания, умения)	Оценочное средство
Знать:		
1	информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения;	Тест МДК 03.01 вопросы: 147-178
2	правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, факторов риска для здоровья; заболевания, обусловленные образом жизни человека; принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья;	Тест МДК 03.01 вопросы: 1-83
3	факторы, способствующие сохранению здоровья;	Тест МДК 03.01 вопросы: 179-327

4	формы и методы работы по формированию здорового образа жизни;	Тест МДК 03.01 вопросы: 1-83
5	программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;	Тест МДК 03.01 вопросы: 84-146
6	положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению	Тест МДК 03.02 вопросы: 121-136
7	виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;	Тест МДК 03.02 вопросы: 10, 12, 13, 17, 18, 39
8	правила и порядок проведения профилактического осмотра;	Тест МДК 03.02 вопросы: 2, 14-16, 19, 45, 55
9	порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации;	Тест МДК 03.02 вопросы: 1, 3-6, 8, 9, 11, 21-38, 40, 44, 46, 47, 53, 54, 56-66
10	методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры;	Тест МДК 03.02 вопросы: 169-240, 7, 20, 42-44, 48—52, 67
11	санитарно-эпидемиологическую обстановку прикрепленного участка, зависимость распространения инфекционных болезней от природных факторов, факторы окружающей среды, в том числе социальные;	Тест МДК 03.02 вопросы: 144, 145, 146, 147, 153
12	меры профилактики инфекционных заболеваний;	Тест МДК 03.02 вопросы: 137, 139, 142, 149, 158, 159, 162
13	порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинные мероприятия при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;	Тест МДК 03.02 вопросы: 100, 138, 148, 150, 151, 152, 160, 163
14	государственные санитарно-эпидемиологические правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания;	Тест МДК 03.02 вопросы: 143, 154-157, 161, 164-168
15	правила и порядок проведения вакцинации в соответствии с национальным календарем профилактических прививок	Тест МДК 03.02 вопросы: 68-74, 77, 79, 81-98, 100-109, 112-119
16	течение вакцинального процесса, возможные реакции и осложнения, меры профилактики.	Тест МДК 03.02 вопросы: 75, 76, 78, 80, 99, 110, 111, 120
Уметь:		
1	проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах	Тест МДК 03.01 вопросы: 147-178

	профилактики предотвратимых болезней;	
2	- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни и мотивировать пациентов на ведение здорового образа жизни;	Тест МДК 03.01 вопросы: 1-83
3	информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств, и психотропных веществ;	Тест МДК 03.01 вопросы: 84-146
4	план проведения диспансеризации населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;	Тест МДК 03.02 вопросы: 1, 3-6, 8, 9, 14, 15, 17, 19, 25, 26, 35-45
5	проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях	Тест МДК 03.02 вопросы: 1, 3-6, 8, 9, 14, 15, 17, 19, 25, 26, 35-45
6	проводить доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболевания	Тест МДК 03.02 вопросы: 2, 13, 16, 24, 33, 34
7	проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос (анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации;	Тест МДК 03.02 вопросы: 1, 3-6, 8, 9, 14, 15, 17, 19, 25, 26, 35-45
8	проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами;	Тест МДК 03.02 7, 21-23, 27—32, 46
9	обеспечивать инфекционную безопасность при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями;	Тест МДК 03.02 вопросы: 83, 84, 96, 98, 101, 108, 109
10	проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении пациентов с инфекционными паразитарными болезнями и лиц с подозрением на инфекционные заболевания, а также носителей возбудителей инфекционных заболеваний;	Тест МДК 03.02 вопросы: 85, 97, 100, 102, 103, 104, 110, 111 -113
11	выполнять работу по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний; выявлять заболевших инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и подозрительных на заболевания инфекционными болезнями;	Тест МДК 03.02 вопросы: 85, 97, 100, 102, 103, 104, 110, 111 -113
12	проводить работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний;	Тест МДК 03.02 вопросы: 86, 106, 107, 114, 115
13	проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием;	Тест МДК 03.02 вопросы: 100-105, 110-113
14	использовать вакцины в соответствии с установленными правилами	Тест МДК 03.02 вопросы: 47-83

2. Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме комплексного дифференцированного зачета необходимо:

1.Оборудование: компьютеры, пароли и логины для доступа на платформу дистанционного обучения по количеству студентов

Тестовый контроль состоит из двух частей, по 40 вопросов в каждой части. Первая часть тест МДК 03.01, вторая часть тест МДК 03.02.

На прохождение тестирования отводится 25 минут на каждую часть.

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	100%-95% - 40-38 правильных ответов
4(хорошо)	94%-85% - 37– 34 правильных ответа
3(удовлетворительно)	84%-70% - 33 – 28 правильных ответов
2(неудовлетворительно)	69 % и менее – 27 и менее правильных ответов

Выставляется отдельная оценка за каждый тест и соответственно каждый МДК.

Тестовые задания

МДК 03.01. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний в разные возрастные периоды

1. Показатели измерений длины тела, массы тела, окружности грудной клетки, окружности головы человека называются

- 1) [+] антропометрическими
- 2) [-] фактическими
- 3) [-] долженствующими
- 4) [-] второстепенными

2. Степень морфологического и физиологического развития организма – это

- 1) [+] биологический возраст
- 2) [-] календарный возраст
- 3) [-] паспортный возраст
- 4) [-] хронологический возраст

3. Основная функция углеводов

- 1) [+] энергетическая
- 2) [-] обеспечение деятельности желудочно-кишечного тракта
- 3) [-] пластическая
- 4) [-] растворение витаминов А, К, Е

4. Согласно рекомендациям по здоровому питанию, ужин должен быть не позднее, чем

- 1) [+] за 2-3 часа до сна
- 2) [-] за 45 минут до сна
- 3) [-] за 1 час до сна
- 4) [-] за 6 часов до сна

5. Снижение калорийности пищевого рациона приводит

- 1) [+] к истощению
- 2) [-] к избыточной массе тела
- 3) [-] к потере аппетита
- 4) [-] к нарушению функций кишечника

6. Повышение калорийности пищевого рациона приводит к

- 1) [+] избыточной массе тела
- 2) [-] истощению
- 3) [-] потере аппетита
- 4) [-] изменению настроения

7. Всемирная организация здравоохранения рекомендует употреблять овощи и фрукты в количестве

- 1) [+] 400 г в сутки
- 2) [-] 300 г в сутки
- 3) [-] 250 г в сутки
- 4) [-] 150 г в сутки

8. Продолжительная умственная работа может приводит к

- 1) [+] снижению устойчивости внимания
- 2) [-] улучшению восприятия информации
- 3) [-] улучшению запоминания информации
- 4) [-] повышению сосредоточения внимания

9. Последствием гиподинамии является

- 1) [+] снижение силы и выносливости мышц
- 2) [-] повышение тонуса и эластичности мышц
- 3) [-] снижение частоты сердечных сокращений
- 4) [-] повышение работоспособности организма

10. Занятия физической культурой следует начинать с упражнений

- 1) [+] низкой интенсивности
- 2) [-] средней интенсивности
- 3) [-] высокой интенсивности
- 4) [-] умеренной интенсивности

11. Самым здоровым сном является сон в период

- 1) [+] 22.00 – 06.00.
- 2) [-] 00.00 – 04.00.
- 3) [-] 01.00. – 03.00.
- 4) [-] 03.00 – 06.00.

12. Методом профилактики бессонницы является

- 1) [+] прием пищи не менее, чем за 2-3 часа до сна
- 2) [-] занятие танцами в вечернее время
- 3) [-] посещение фитнес-тренировок вечером
- 4) [-] отказ от снотворных средств

13. Ожирению второй степени соответствует индекс массы тела

- 1) [+] 36 кг/м²
- 2) [-] 18 кг/м²
- 3) [-] 25 кг/м²
- 4) [-] 41 кг/м²

14. Для оценки функционального состояния организма необходим

- 1) [+] тонометр
- 2) [-] сантиметровая лента
- 3) [-] ростомер
- 4) [-] весы

15. По результатам обследования в центре здоровья для пациента составляется

- 1) [+] индивидуальная программа здорового образа жизни
- 2) [-] программа борьбы с вредными привычками

- 3) [-] стандартная программа здорового образа жизни
- 4) [-] план лечения пациента

16. Здоровье человека – это:

- 1) [+] состояние полного физического, духовного и социального благополучия
- 2) [-] состояние, при котором отсутствуют болезни, ограничивающие трудоспособность
- 3) [-] состояние активной деятельности при наличии минимальных функциональных нарушений
- 4) [-] состояние его активной трудоспособности

17. Забота о собственном здоровье является

- 1) [+] обязанностью граждан
- 2) [-] добровольным выбором гражданина
- 3) [-] личным делом каждого гражданина
- 4) [-] ответственностью человека перед обществом

18. Наиболее выраженные отличия костно- мышечной системы у мужчин и женщин наблюдаются в

- 1) [+] строении таза
- 2) [-] строении трубчатых костей
- 3) [-] соотношении минеральных и органических веществ костной ткани
- 4) [-] строении мышц

19. Под здоровым образом жизни понимают

- 1) [+] активную жизнедеятельность, направленную на укрепление и сохранение здоровья
- 2) [-] борьбу за чистоту среды обитания
- 3) [-] творчество, как источник положительных эмоций
- 4) [-] регулярные профилактические осмотры

20. К алиментарным геропротекторам относятся

- 1) [+] овощи и фрукты
- 2) [-] макаронные изделия
- 3) [-] мясо и рыба
- 4) [-] хлебобулочные изделия

21. К продуктам, содержащим высокий уровень белка, относятся

- 1) [+] сыр, творог
- 2) [-] овощи и фрукты
- 3) [-] крупы, макароны
- 4) [-] маргарин, майонез

22. К продуктам, содержащим большое количество углеводов, относятся

- 1) [+] крупы
- 2) [-] растительные масла
- 3) [-] орехи
- 4) [-] морепродукты

23. Тренирующим эффектом для сосудистой и дыхательной систем обладает физическая активность продолжительностью

- 1) [+] 30 и более минут 5 раз в неделю
- 2) [-] 20 минут 1-2 раза в неделю
- 3) [-] 10 минут 3 раза в неделю
- 4) [-] 10 минут 4 раза в день

24. Наибольшее влияние на формирование здорового образа жизни оказывает

- 1) [+] мотивация к сохранению здоровья
- 2) [-] наследственность
- 3) [-] трудовое воспитание
- 4) [-] художественный образ (герой фильма, литературный герой)

25. Низкая физическая активность соответствует

- 1) [+] состоянию покоя (человек спит или лежа читает, или смотрит телепередачи)
- 2) [-] 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3) [-] 10 тысячам шагов в сутки
- 4) [-] 20 тысячам шагов в сутки вне помещения

26. Умеренная физическая активность

- 1) [+] несколько повышает частоту сердечных сокращений и оставляет ощущение тепла и легкой одышки
- 2) [-] соответствует состоянию покоя в положении лежа или сидя
- 3) [-] составляет менее 10 тысяч шагов в сутки вне помещения
- 4) [-] значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает сильную одышку

27. Интенсивная физическая активность

- 1) [+] значительно повышает частоту сердечных сокращений и вызывает появление пота и сильной одышки
- 2) [-] соответствует 30 тысячам шагов в сутки вне помещения
- 3) [-] соответствует состоянию покоя в положении сидя или лежа
- 4) [-] оставляет ощущение тепла и легкой одышки

28. При преимущественно умственном труде наиболее эффективной формой восстановления является

- 1) [+] адекватная физическая нагрузка
- 2) [-] пассивный отдых
- 3) [-] потребление дополнительного количества пищи
- 4) [-] чтение, компьютерные игры

29. Пассивный отдых в большей степени допустим

- 1) [+] после выполнения работы, связанной со значительными затратами физической энергии
- 2) [-] преимущественно при умственном труде
- 3) [-] после длительного сна
- 4) [-] в выходные и праздничные дни

30. В ежедневном рационе содержание овощей и фруктов должно составлять

- 1) [+] не менее 400 гр.
- 2) [-] до 100 гр.
- 3) [-] 300 гр.
- 4) [-] до 400 гр.

31. Продукт, содержащий витамин Д

- 1) [+] рыбий жир
- 2) [-] ячневая крупа
- 3) [-] морковь
- 4) [-] шпинат

32. В России при активной пропаганде здорового образа жизни к 2030 году предполагается

- 1) [+] значительное снижение смертности от хронических инфекционных заболеваний

- 2) [-] исчезновение всех болезней
- 3) [-] рост «новых» инфекционных болезней
- 4) [-] социальное благополучие населения

33. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов" по определению всемирной организации здравоохранения - это

- 1) [+] здоровье
- 2) [-] диспансеризация
- 3) [-] профилактика
- 4) [-] политика

34. К двигательному режиму, при котором разрешены длительные прогулки (ближний туризм) относится режим

- 1) [+] тренирующий
- 2) [-] свободный
- 3) [-] щадящий
- 4) [-] щадяще-тренирующий

35. Превентивность современной медицины направлена на

- 1) [+] сохранение здоровья населения за счет предупреждения заболеваний
- 2) [-] устранение стойкой нетрудоспособности
- 3) [-] лечебный процесс
- 4) [-] сокращение временной нетрудоспособности

36. Основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья нации, является

- 1) [+] ожидаемая продолжительность жизни населения
- 2) [-] средняя продолжительность жизни
- 3) [-] уровень детской смертности
- 4) [-] трудовой потенциал населения

37. Закаливающая процедура для организма должна заканчиваться

- 1) [+] согреванием
- 2) [-] охлаждением
- 3) [-] обливанием холодной водой
- 4) [-] охлаждением стоп

38. При ожирении двигательную активность рекомендуют

- 1) [+] увеличить
- 2) [-] уменьшить
- 3) [-] не изменять
- 4) [-] исключить

39. Здоровое питание предусматривает

- 1) [+] ограничение животных жиров с частичной заменой на растительные жиры
- 2) [-] цельные молочные продукты
- 3) [-] субпродукты
- 4) [-] колбасы высокой жирности

40. При психоэмоциональном напряжении необходимо

- 1) [+] ввести в режим дня регулярные умеренные физические нагрузки
- 2) [-] исключить физические нагрузки
- 3) [-] порекомендовать участвовать в спортивных соревнованиях
- 4) [-] отказаться от любых видов спорта

Тестовые задания
по МДК.03.02. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи

1. Диспансеризация взрослого населения проводится в:

- 1) + два этапа
- 2) один этап
- 3) три этапа
- 4) четыре этапа

2. Периодический осмотр является завершенным в случае

- 1) [+] осмотра работника всеми врачами-специалистами, а также выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований, предусмотренных в перечне факторов или перечне работ.
- 2) [-] осмотра работника всеми врачами-специалистами
- 3) [-] выполнения полного объема лабораторных и функциональных исследований
- 4) [-] при выполнении 50% от запланированных исследований и консультаций специалистов

3. К первой группе здоровья относятся дети

- 1) [+] здоровые и имеющие небольшие отклонения, не требующие коррекции
- 2) [-] с хронической патологией в стадии компенсации
- 3) [-] здоровые, а также с отягощенным биологическим анамнезом
- 4) [-] из группы риска без признаков заболевания

4. Информированное добровольное согласие гражданина для проведения диспансеризации

- 1) [+] обязательно
- 2) [-] не имеет значения
- 3) [-] не обязательно
- 4) [-] оформляется по требованию пациента

5. Комплекс мероприятий, в том числе, медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования в отношении определенных групп населения – это

- 1) [+] диспансеризация
- 2) [-] профилактика
- 3) [-] здоровье
- 4) [-] политика

6. Основной задачей диспансеризации является

- 1) [+] определение состояния здоровья пациента
- 2) [-] проведение реабилитационных мероприятий
- 3) [-] проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- 4) [-] своевременное выявление инфекционных

7. Принципом дифференцирования контингента для диспансерного наблюдения по группам здоровья является

- 1) [+] выделение групп, однородных по состоянию здоровья и степени активности патологического процесса
- 2) [-] выявление заболеваний на ранних стадиях и проведение лечебно-оздоровительных мероприятий
- 3) [-] накопление контингентов в легких группах за счет уменьшения их в тяжелых
- 4) [-] выявление ранних стадий заболеваний по степени активности

8. Показатель «охват населения диспансеризацией» отражает

- 1) [+] отношение количества лиц, прошедших диспансеризацию, к общему числу лиц, подлежащих диспансеризации
- 2) [-] отношение числа зарегистрированных заболеваний к численности проживающего населения
- 3) [-] отношение численности населения, которому проведены необходимые исследования и осмотры врачей к числу зарегистрированных случаев заболеваний
- 4) [-] отношение числа зарегистрированных заболеваний к общему числу лиц с временной и стойкой нетрудоспособностью

9. Одной из групп учета при проведении диспансеризации работающего населения являются

- 1) [+] здоровые
- 2) [-] женщины
- 3) [-] подростки
- 4) [-] дети

10. Медицинские осмотры, направленные на выявление определенного заболевания, называются

- 1) [+] целевыми
- 2) [-] предварительными
- 3) [-] предупредительными
- 4) [-] текущими

11. Диспансеризацию проводят

- 1) [+] постоянно действующие комиссии по организации диспансеризации
- 2) [-] министерство здравоохранения
- 3) [-] медицинские университеты
- 4) [-] ведущие специалисты, главные врачи, руководители предприятий

12. Профилактические медицинские осмотры проводятся с целью

- 1) [+] выявления ранних форм заболеваний и факторов риска
- 2) [-] коррекции лечения
- 3) [-] выявления заболеваний на поздних стадиях
- 4) [-] формирования отчетности

13. Основной целью профилактических осмотров является

- 1) + диагностика заболеваний на ранних стадиях
- 2) назначение лечения тяжелых болезней
- 3) оценка эффективности назначенного ранее лечения
- 4) оформление медицинской документации

14. После профилактического осмотра определяется

- 1) + группа здоровья
- 2) нуждаемость в санаторно-курортном лечении
- 3) группа инвалидности
- 4) профессиональная пригодность

15. Показателями здоровья, которые включаются в антропометрическое обследование пациентов, являются

- 1) + рост, вес, окружность талии
- 2) частота дыхания, пульс
- 3) уровень глюкозы в крови, холестерин
- 4) температура тела, артериальное давление

16. Профилактические осмотры людям старше 40 лет рекомендуется проходить

- 1) + ежегодно

- 2) по рекомендации врача
 - 3) раз в три месяца
 - 4) каждые два года
- 17. Периодический медицинский осмотр отличается от предварительного тем, что**
- 1) + проводится в течение трудовой деятельности
 - 2) определяет наличие инфекционных заболеваний
 - 3) оплачивается работником самостоятельно
 - 4) периодичность осмотра зависит от вредных факторов
- 18. При приеме на работу обязательно прохождение _____ медицинского осмотра**
- 1) + предварительного
 - 2) специализированного
 - 3) периодического
 - 4) текущего
- 19. На профилактический осмотр можно записаться через**
- 1) + портал госуслуг
 - 2) регистратуру
 - 3) страховую компанию
 - 4) участкового врача
- 20. Диспансерное наблюдение проводится**
- 1) + с целью предупреждения осложнений, обострений заболеваний
 - 2) для своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний
 - 3) для определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой работе
 - 4) при поступлении на работу или учебу
- 21. Медицинский скрининг для снижения влияния факторов риска и раннего выявления заболеваний, проводится путем**
- 1) [+] профилактических медицинских осмотров
 - 2) [-] привлечения населения к занятию физической культурой и спортом
 - 3) [-] проведения иммунопрофилактики
 - 4) [-] проведения экологического
- 22. Скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез проводится у женщин в возрасте от 40 до 75 лет с периодичностью 1 раз в ____ года (лет)**
- 1) + 2
 - 2) 3
 - 3) 5
 - 4) 4
- 23. Метод диагностики, который проводится для раннего выявления онкологических заболеваний молочной железы, называется**
- 1) + маммографией
 - 2) флюорографией
 - 3) дуктографией
 - 4) биопсией молочной железы
- 24. В ходе диспансеризации абсолютный сердечно-сосудистый риск определяется у граждан в возрасте (в годах)**
- 1) + 40-64
 - 2) 75-79
 - 3) 35-39
 - 4) 65-74
- 25. Один раз в 2 года исследуется кал на скрытую кровь гражданам в возрасте ____ лет**
- 1) + 40-64
 - 2) 65-75

- 3) 30-39
- 4) 20-29

26. Первый этап диспансеризации включает

- 1) + электрокардиографию
- 2) гастродуоденоскопию
- 3) нейросонографию
- 4) спирометрию

27. Дифференцированный набор обследований при диспансеризации зависит от

- 1) + возраста и пола
- 2) социального статуса и образования
- 3) семейного положения и количества детей
- 4) места работы и должности

28. Целью первого этапа диспансеризации является

- 1) + профилактическое консультирование
- 2) определение группы диспансерного наблюдения
- 3) углубленная диагностика здоровья
- 4) осуществление лечебных мероприятий

29. Первый этап диспансеризации проводится

- 1) + в течение одного рабочего дня
- 2) только при наличии направления с работы
- 3) по желанию пациента в выходные дни
- 4) в течение трех рабочих дней

30. Диспансеризация взрослого населения проводится ежегодно с ____ лет

- 1) + 40
- 2) 39
- 3) 45
- 4) 35

31. Измерение внутриглазного давления включено в диспансеризацию, начиная с ____ лет

- 1) + 40
- 2) 39
- 3) 45
- 4) 35

32. Периодичность измерения внутриглазного давления с профилактической целью лицам старше 40 лет составляет

- 1) + ежегодно
- 2) один раз в два года
- 3) один раз в три года
- 4) два раза в год

33. Основной целью скринингового исследования является

- 1) + раннее выявление патологии среди лиц без симптомов болезни
- 2) исследование иммунитета организма
- 3) определение уровня антител к инфекции
- 4) подтверждение диагноза заболевания

34. Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, относятся к ____ группе состояния здоровья

- 1) + I
- 2) II

- 3) III
- 4) IV

35. На первом этапе диспансеризации определенных групп взрослого населения проводится

- 1) [+] анкетирование
- 2) [-] консультация врача хирурга
- 3) [-] сканирование брахицефальных артерий
- 4) [-] консультация врача уролога

36. На втором этапе диспансеризации проводится

- 1) [+] консультация врача хирурга
- 2) [-] УЗИ органов брюшной полости
- 3) [-] маммография
- 4) [-] флюорография легких

37. Электрокардиографию в покое в рамках профилактического медицинского осмотра проводят при первом прохождении, далее в возрасте ____ лет и старше, 1 раз в год

- 1) [+] 35
- 2) [-] 40
- 3) [-] 45
- 4) [-] 25

38. Диспансеризация проводится при наличии

- 1) [+] информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя
- 2) [-] направления врача
- 3) [-] заключения врача
- 4) [-] только информированного добровольного согласия пациента

39. Предварительный медицинский осмотр проводят

- 1) [+] при поступлении на работу или учебу
- 2) [-] школьникам, студентам
- 3) [-] для раннего выявления ряда заболеваний
- 4) [-] ежегодно

40. Диспансеризация взрослого населения в возрасте от 18 до 39 лет проводится

- 1) [+] 1 раз в 3 года
- 2) [-] 1 раз в 2 года
- 3) [-] 1 раз в 5 лет
- 4) [-] 2 раза в год

по ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Оценочные средства позволяют проверить освоение вида деятельности:

Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

№	Результаты (профессиональные компетенции)	Оценочное средство
1	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний	Билеты 1,2,3,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17,18,19,20,21,22,23,25,26,27,28,29,31,32
2	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни	Билеты 7,11,12,13,17,18,20,21,22,23,32
3	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения	Билеты 1,2,3,5,6,9,10,11,12,14,15,16,17,18,19,20,22,24,25,26,27,29,31,32
4	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний	Билеты 4,24,30
5	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний	Билеты 4,8,15,16,21,28,30

2. Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:

1.Оборудование:

- столы манипуляционные;
- фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (тонометры, фонендоскопы, ростомер, весы, пульсоксиметр, глюкометр и др.);
- емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.

2.Расходные материалы:

- образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала.

3.Информационное обеспечение:

- образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации и др.);
- образцы препаратов для иммунопрофилактики.

3. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	«5» отлично 100-95%, (баллов-100-95)
4(хорошо)	«4» хорошо 94-85%, (баллов -94-85)
3(удовлетворительно)	«3» удовлетворительно 84-75%, (баллов-84-75)
2(неудовлетворительно)	«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (баллов менее 74)

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение

«Фельдшерский колледж»

Экзамен

Специальность 34.02.01 Сестринское дело

ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

Рассмотрен и одобрен на заседании
Методического совета протокол № 1
Председатель МС _____ Т.Г.Копылова
«__» __08____ 2026г.

Билет № XX

«У Т В Е Р Ж Д А Ю»
Зам. директора по учебной работе

О.Н. Мокроусова
«__» __08____ 2026г.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.
4. Оборудование: изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

Условие профессиональной ситуации:

Вы участковая медицинская сестра на первичном патронаже новорожденного на 5 день жизни. После физиологических родов на третьи сутки жизни появилась желтушная окраска кожных покровов и лёгкая иктеричность слизистых оболочек. Масса тела при рождении 3500г, выписан с массой тела - 3350 г. Ребенок находится на естественном вскармливании. Мать кормит ребенка «по требованию» до 10 – 12 раз в сутки. Лактация достаточная. Ребенок сосет активно, время кормления составляет 20 – 25 минут. При объективном обследовании: кожные покровы желтушные, рефлексы живые, движения конечностей активные, хаотичные, тонус мышц удовлетворительный, температура тела 37,1°C, дыхание свободное, ЧДД – 55 дыхательных движений в минуту, ЧСС – 135 ударов в минуту, живот мягкий, дефекация до 6 раз в сутки, мочеиспускание свободное. Фактическая масса тела – 3390 г.

Задания для оценки ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

1. **Определите пограничные состояния новорожденного.**
2. **Составьте план беседы с мамой о причинах появления данных транзиторных состояний новорожденного, сроках их появления и исчезновения, об особенностях ухода за ребенком при них.**

Задание для оценки ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения

3. **Продемонстрируйте манипуляцию взвешивание новорожденного ребенка.**

Председатель ЦМК

А.Ю. Коваленко

Оценочный лист
Билет № XX

ФИО обучающегося _____ Группа _____
Дата _____

Специальность 34.02.01 Сестринское дело
ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и
инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

№	Этапы	Баллы От 0 до	Полученные баллы
1.	Пограничные состояния	20	
	Физиологическая желтуха	10	
	Физиологическая убыль массы тела	10	
	План беседы:	20	
2.	Причины переходных состояний – это адаптация новорожденного к изменившимся условиям окружающей среды; это клинические проявления процессов приспособления ребенка к самостоятельному существованию	5	
	Причиной физиологической желтухи является гемолиз эритроцитов и высвобождение большого количества непрямого билирубина.	5	
	Причинами физиологической убыли массы тела являются усыхание пуповинного остатка, недоеданием по количеству (молозиво), потеря жидкости с дыханием, через кожу, с испражнениями, т.е. происходит несоответствие между количеством получаемой и выделяемой организмом жидкости.	2	
	Сроки появления и исчезновения: Физиологическая желтуха появляется на 2-3 сутки жизни, исчезает к 7 – 10 дню.	2	
	Физиологическая убыль массы тела появляется на 2 – 4 сутки, восстановление массы тела происходит к 7 – 10 дню.	2	
	Особенности ухода при физиологических состояниях: - следить за цветом кожным покровов;	2	
	- контролировать общее состояние ребенка;	2	
	Техника взвешивания грудного ребенка	60	
3.	Проверить исправность и точность медицинских весов в соответствии с инструкцией по их применению.	5	
	Включить электронные весы. Постелить чистую пеленку на площадку весов. Сбросить вес пеленки (кнопка «Т»).	5	
	Представиться родителям или лицу, ответственному за ребенка, объяснить цель и ход процедуры.	5	
	Вымыть и осушить руки (с использованием мыли или антисептика), надеть перчатки	5	
	Распеленать ребенка (взвешивание в пеленках допустимо только для ослабленных детей, затем масса пеленок вычитается)	2	
	Уложить ребенка на площадку весов, сначала ягодицы, затем плечи, затем голову	10	

Провести определение массы тела пациента, подстраховывая ребенка.	5	
Окончание процедуры: Сообщить результат исследования массы тела ребенка.	2	
Снять ребенка с площадки весов, переложить на столик для пеленания, запеленать ребенка.	3	
Убрать пеленку с площадки весов и поместить ее в емкость для дезинфекции.	3	
Протереть весы, пеленальный стол дез. раствором.	5	
Вымыть и осушить руки снять перчатки	5	
Записать результат в соответствующую медицинскую документацию (историю развития ребенка ф.112/у).	5	
Общее количество баллов по билету	100	

Критерии оценки:

«5» отлично 100-95%, (баллов-100-95)

«4» хорошо 94-85%, (баллов -94-85)

«3» удовлетворительно 84-75%, (баллов-84-75)

«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (баллов менее 74)

Члены комиссии: _____

Студент ознакомлен _____

Оценочные средства позволяют проверить освоение основного вида деятельности:
Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни

№	Результаты <i>(профессиональные компетенции)</i>
1	ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний
2	ПК 3.2. Пропагандировать здоровый образ жизни
3	ПК 3.3. Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения
4	ПК 3.4. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
5	ПК 3.5. Участвовать в иммунопрофилактике инфекционных заболеваний

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения

Промежуточная аттестация в форме экзамена проводится в кабинете основ профилактики

2.2. Продолжительность проведения

Продолжительность проведения экзамена - 6 академических часов

2.3. Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме экзамена необходимо:

Рабочее место преподавателя.

Посадочные места по количеству обучающихся.

Доска классная.

Учебно-наглядные пособия.

Плакаты санитарного просвещения.

Компьютерная техника с лицензионным программным обеспечением и возможностью подключения к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Мультимедийная установка или иное оборудование аудио визуализации

1.Оборудование:

Столы манипуляционные

Фантомы, муляжи, приборы, в том числе измерительные, изделия медицинского назначения, необходимые для отработки практических навыков по основам профилактики (тонометры, фонендоскопы, ростомер, весы, пульсоксиметр, глюкометр и др.)

Емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов.

2.Расходные материалы:

Образцы дезинфицирующих средств, зарегистрированных в РФ и применяемых для дезинфекции медицинского оборудования, инвентаря, помещений, медицинского инструментария, а также рук медицинского персонала

3. Информационное обеспечение:

Образцы документации (карта ЗОЖ, сертификат о профилактических прививках, контрольная карта диспансерного наблюдения, маршрутная карта диспансеризации и др.).
Образцы препаратов для иммунопрофилактики.

Процедура проведения экзамена

Каждый студент вытягивает случайный билет. Подготавливает ответ и рабочее место для выполнения задания. После подготовки обучающийся представляет свой ответ экзаменаторам.

Экзаменаторы могут задать уточняющие вопросы по теме билета.

2.4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

Отметка	Условия
5 (отлично)	«5» отлично 100-95%, (правильных ответов-100-95)
4(хорошо)	«4» хорошо 94-85%, (правильных ответов -94-85)
3(удовлетворительно)	«3» удовлетворительно 84-75%, (правильных ответов-84-75)
2(неудовлетворительно)	«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (правильных ответов менее 74)

2.5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Ознакомление с результатами экзамена осуществляется в день экзамена

Приложение 1

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**Оценочные средства
для промежуточной аттестации
в форме экзамена
по ПМ.03. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных
и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни**

34.02.01 Сестринское дело
срок обучения 2 года 10 месяцев

Санкт-Петербург
2025г.

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж» Экзамен Специальность 34.02.01 «Сестринское дело» ПМ.03 Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни		
Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол № ____ Методист _____ Т.Г. Копылова « ____ » _____ 20 ____ г.	Типовой билет	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ Мокроусова О.Н. « ____ » _____ 20 ____ г.
Инструкция: 1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней. 2. При ответе на билет соблюдайте последовательность. 3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.		

4.Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

Условие профессиональной ситуации:

Вы участковая медицинская сестра на первичном патронаже новорожденного на 5 день жизни. После физиологических родов на третьи сутки жизни появилась желтушная окраска кожных покровов и лёгкая иктеричность слизистых оболочек. Масса тела при рождении 3500г, выписан с массой тела - 3350 г. Ребенок находится на естественном вскармливании. Мать кормит ребенка «по требованию» до 10 – 12 раз в сутки. Лактация достаточная. Ребенок сосет активно, время кормления составляет 20 – 25 минут. При объективном обследовании: кожные покровы желтушные, рефлексы живые, движения конечностей активные, хаотичные, тонус мышц удовлетворительный, температура тела 37,1°С, дыхание свободное, ЧДД – 55 дыхательных движений в минуту, ЧСС – 135 ударов в минуту, живот мягкий, дефекация до 6 раз в сутки, мочеиспускание свободное. Фактическая масса тела – 3390 г.

Задания для оценки ПК 3.1. Консультировать население по вопросам профилактики заболеваний

4. *Определите пограничные состояния новорожденного.*
5. *Составьте план беседы с мамой о причинах появления данных транзиторных состояний новорожденного, сроках их появления и исчезновения, об особенностях ухода за ребенком при них.*

Задание для оценки ПК 3.3.Участвовать в проведении профилактических осмотров и диспансеризации населения

6. *Продемонстрировать манипуляцию взвешивание новорожденного ребенка.*

Председатель ЦМК _____