



Министерство здравоохранения Российской Федерации

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Рязанский государственный медицинский университет  
имени академика И.П. Павлова»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета  
Протокол № 1 от 01.09.2023 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине	«Здоровьесберегающие технологии»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	<i>Очная</i>

Разработчик (и): кафедра профильных гигиенических дисциплин

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
В.А. Кирюшин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой профильных гигиенических дисциплин
Т.В. Моталова	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Е.В. Костюкова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
А.О. Филякова	-	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
А.А. Дементьев	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Заведующий кафедрой
Н.А. Афолина	к.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело

Протокол № 12 от 26.06.2023г.

Одобрено учебно-методическим советом.

Протокол № 10 от 27.06.2023г.

**Фонды оценочных средств  
для проверки уровня сформированности компетенций (части компетенций)  
по итогам освоения дисциплины**

**1. Оценочные средства для текущего контроля успеваемости**

**Примеры заданий в тестовой форме:**

*Тема: Здоровьесберегающие технологии: понятие, цели, функции, классификация.*

**001. Выберите общепринятый подход к обозначению понятия «здоровьесберегающие технологии»**

**а) здоровьесберегающие технологии относятся к качественной характеристике любой образовательной технологии, показывающей, насколько решается задача сохранения здоровья учителя и учеников**

**б) здоровьесберегающие технологии – это специально разработанные технологии, направленные на сохранение и укрепление здоровья всех участников образовательного процесса**

**002. Здоровьесберегающие технологии в образовании направлены на поддержание здоровья:**

**а) детей**

**б) всех вышеперечисленных категорий**

**с) педагогов**

**д) родителей**

**003. Систему мер, направленных на управление развитием оздоровительной деятельности в конкретном дошкольном учреждении — это (выберите один вариант ответа):**

**а) методика физвоспитания**

**б) базовая оздоровительная программа**

**с) педагогическая технология**

**д) здоровьесберегающая технология**

**Критерии оценки тестового контроля:**

• Оценка «отлично» выставляется при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

• Оценка «хорошо» выставляется при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

• Оценка «удовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

• Оценка «неудовлетворительно» выставляется при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

**Примеры контрольных вопросов для собеседования:**

*Тема: Медико-гигиеническое воспитание и обучение населения; формирование ЗОЖ.*

*Контрольные вопросы:*

1. Понятие «Медико-гигиеническое воспитание». Цели и задачи, принципы и пути медико-гигиенического воспитания и обучения населения.

2. Формы, методы и средства работы по формированию здорового образа жизни.

3. Субъекты и объекты пропаганды здорового образа жизни.

4. Медико-гигиеническое воспитание в различных группах населения.

5. Особенности медико-гигиенического воспитания и обучения населения в деятельности врачей лечебно-профилактических организаций.
6. Методика и практика формирования здорового образа жизни в дошкольном и школьном возрастах.
7. Воспитание здорового образа жизни в студенческой среде.
8. «Школы здоровья».

#### **Критерии оценки при собеседовании:**

- Оценка "отлично" выставляется студенту, если он глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, причем не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, использует в ответе материал монографической литературы, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения практических задач.
- Оценка "хорошо" выставляется студенту, если он твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, правильно применяет теоретические положения при решении практических вопросов и задач, владеет необходимыми навыками и приемами их выполнения.
- Оценка "удовлетворительно" выставляется студенту, если он имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, испытывает затруднения при выполнении практических работ.
- Оценка "неудовлетворительно" выставляется студенту, который не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, неуверенно, с большими затруднениями выполняет практические работы. Как правило, оценка "неудовлетворительно" ставится студентам, которые не могут продолжить обучение без дополнительных занятий по соответствующей дисциплине.

#### **Примеры ситуационных задач:**

***Тема: Здоровье как медицинская и социальная категория. Государственная политика в области охраны здоровья.***

##### *Ситуационная задача*

Пациентка, женщина 30 лет. Работает вахтером в общежитии. Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Привычный рацион: 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. Не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает. 1. Выявите факторы риска, имеющиеся у пациентки. 2. Определите ИМТ и объясните его значение.

##### *Эталон решения*

1. Факторы риска у пациентки:

- систематическое переедание;
- гиподинамия;
- ожирение.

2. Индекс массы тела-ИМТ (англ. body mass index (BMI))-величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и, тем самым, косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной (ожирение). ИМТ важен при определении показаний для необходимости лечения, в том числе препаратов для лечения ожирения.

Индекс массы тела рассчитывают по формуле:

$$I=m:h^2$$

где: · m-масса тела в килограммах, · h-рост в метрах и измеряется в кг/м<sup>2</sup>

$$I=120:165^2=120:2,7=44,4$$

Индекс массы тела должен быть не выше 25, в данном случае ИМТ=44, что говорит о выраженном ожирении.

**Тема: Диспансеризация отдельных категорий граждан.**

*Ситуационная задача*

Женщина, 52 лет, работает учителем, в течение многих лет страдает гипертонической болезнью 2 стадии с преимущественным поражением сердца.

1. Определите группу диспансерного наблюдения
2. Кратность динамического наблюдения
3. Объем обследования при проведении ежегодной диспансеризации

*Эталон решения*

1. 3 диспансерная группа
2. 2 раза в год
3. общий анализ крови и мочи, биохимический анализ крови на спектр липидов, ЭКГ, осмотр окулиста, кардиолога, по показаниям невролога.

**Критерии оценки при решении ситуационных задач:**

- Оценка «отлично» выставляется, если задача решена грамотно, ответы на вопросы сформулированы четко. Эталонный ответ полностью соответствует решению студента, которое хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «хорошо» выставляется, если задача решена, ответы на вопросы сформулированы недостаточно четко. Решение студента в целом соответствует эталонному ответу, но недостаточно хорошо обосновано теоретически.
- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если задача решена не полностью, ответы не содержат всех необходимых обоснований решения.
- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если задача не решена или имеет грубые теоретические ошибки в ответе на поставленные вопросы

**Примеры тем рефератов:**

Примерная тематика реферативных работ:

1. Здоровьесберегающие технологии в работе медицинского сотрудника.
2. Здоровьесберегающие технологии в химической промышленности.
3. Здоровьесберегающие технологии в пищевой промышленности.
4. Здоровьесберегающие технологии в области машиностроения.
5. Здоровьесберегающие технологии в металлургической промышленности.
6. Здоровьесберегающие технологии в дошкольном образовании.
7. Здоровьесберегающие технологии в школьном образовании.
8. Здоровьесберегающие технологии в деятельности специальных (коррекционных) образовательных учреждений.
9. Здоровьесберегающие технологии в учреждениях среднего профессионального образования.
10. Здоровьесберегающие технологии в высших учебных заведениях.

**Критерии оценки реферата:**

- Оценка «отлично» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен широкий библиографический список. Содержание реферата отражает собственный аргументированный взгляд студента на проблему. Тема раскрыта всесторонне, отмечается способность студента к интегрированию и обобщению данных

первоисточников, присутствует логика изложения материала. Имеется иллюстративное сопровождение текста.

- Оценка «хорошо» выставляется, если реферат соответствует всем требованиям оформления, представлен достаточный библиографический список. Содержание реферата отражает аргументированный взгляд студента на проблему, однако отсутствует собственное видение проблемы. Тема раскрыта всесторонне, присутствует логика изложения материала.

- Оценка «удовлетворительно» выставляется, если реферат не полностью соответствует требованиям оформления, не представлен достаточный библиографический список. Аргументация взгляда на проблему недостаточно убедительна и не охватывает полностью современное состояние проблемы. Вместе с тем присутствует логика изложения материала.

- Оценка «неудовлетворительно» выставляется, если тема реферата не раскрыта, отсутствует убедительная аргументация по теме работы, использовано не достаточное для раскрытия темы реферата количество литературных источников.

## **2. Оценочные средства для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

### **Форма промежуточной аттестации в 10 семестре - зачет.**

#### **Порядок проведения промежуточной аттестации**

#### **Процедура проведения и оценивания зачета**

Зачет проводится в виде тестового испытания, с использованием компьютерной техники. Студенту предлагается решение 100 тестовых заданий из банка вопросов путем случайного выбора за 90 минут.

#### ***Критерии сдачи зачета (III):***

«Зачтено» - выставляется при условии, если студент выполняет без ошибок более 50 % заданий.

«Не зачтено» - выставляется при условии, если студент выполняет без ошибок равного или менее 50 % заданий.

### **Фонды оценочных средств для проверки уровня сформированности компетенций для промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины**

#### **ОПК-2**

Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Концепция здорового образа жизни. Основные компоненты, составляющие понятие «здоровый образ жизни».

2. Оптимальная организация рабочего режима. Хронобиология и биоритмы.

3. Методика и практика формирования здорового образа жизни в дошкольном и школьном возрастах.

4. Воспитание здорового образа жизни в студенческой среде

1. Доля влияния окружающей среды на здоровье населения

1) 15-20%

- 2) 25-29%
  - 3) 30%
  - 4) 10%
  - 5) 40%
2. В профилактике и формировании здорового образа жизни участвуют
- 1) хозяйственный магазин
  - 2) органы внутренних дел
  - 3) органы местного самоуправления
  - 4) судебные органы
3. Доля влияния системы здравоохранения на здоровье населения
- 1) 15%
  - 2) 10%
  - 3) 20%
  - 4) 25-30%
  - 5) 40%
4. Здоровьесберегающие мероприятия
- 1) стресс
  - 2) самолечение
  - 3) медицинская деятельность
  - 4) спорт
  - 5) суточная работа
5. Оптимальное время для ежедневного сна
- 1) с 00.00 до 10.00 часов
  - 2) с 20.00 до 08.00 часов
  - 3) с 02.00 до 11.00 часов
  - 4) с 22.00 до 05.00 часов
  - 5) с 24.00 до 08.00 часов
6. Оптимальное время для ежедневного обеда
- 1) с 12.00 до 13.00 часов
  - 2) с 14.00 до 15.00 часов
  - 3) с 15.30 до 16.30 часов
  - 4) с 16.00 до 17.00 часов
  - 5) с 18.00 до 19.00 часов
7. Доля влияния здорового образа жизни на здоровье населения
- 1) 61-75%
  - 2) 50-60%
  - 3) 44%
  - 4) 71%
  - 5) 39%
8. Составляющая здорового образа жизни является
- 1) трудовая деятельность
  - 2) доход
  - 3) возраст
  - 4) наличие автомобиля
  - 5) число детей
9. Составляющая здорового образа жизни является
- 1) наличие собственного дома
  - 2) погода
  - 3) количество членов семьи
  - 4) материально-бытовая деятельность
10. Доля влияния наследственных факторов на здоровье населения
- 1) 25%

- 2) 30-35%
- 3) 10%
- 4) 40%
- 5) 15-20%

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

**Ситуационная задача**

Мать пациента и его сестра страдают бронхиальной астмой, дед умер от туберкулеза легких.

Пациент 35 лет, женат, детей нет, работает на хлебозаводе пекарем, до этого работал лесником. Курит с двадцати лет по 15-20 сигарет в день. В выходные дни любит смотреть все телепередачи подряд, при этом, охотно кушает и выпивает крепкую наливку, которую делает его любимая жена. Последние дни стал замечать, что при работе с мукой, у него стало “закладывать” в груди.

Составьте индивидуальный план профилактики болезней органов дыхания для пациента

**Ситуационная задача**

Вы на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальными гипертензиями. Среди обучающихся, пациентка 50 лет, кондитер. Замужем, имеет троих детей. Муж страдает хроническим алкоголизмом. Во время диспансерного осмотра три года назад, у нее было выявлено повышенное артериальное давление до 170/100 мм ртутного столба. На приеме у терапевта – 150/100. Было проведено амбулаторное обследование. Диагноз – гипертоническая болезнь. У ее бабушки и отца была артериальная гипертензия. В школе обучается впервые, диету не соблюдает, принимает медикаменты, назначенные врачом, нерегулярно. Очень устает на работе, частые стрессы из-за скандалов с мужем и детьми, любит поесть на ночь, так же очень любит жирную и соленую пищу. Выходные проводит дома, любит подольше поспать, а потом смотреть часами телевизор, сидя в кресле.

Рост - 173, вес - 93 кг. Холестерин – 8,3 ммоль., сахар в крови – 4,4 ммоль.

Дайте пациентке рекомендации по самоконтролю и вторичной профилактике при артериальной гипертензии.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

**Ситуационная задача**

Пациентка, женщина 23 лет. Не работает, студентка второго курса ПТУ. Стаж курения девять лет, выкуривает по две пачки сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на третьем месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж не вмешивается, так как сам курит с 13 лет. Пациентка встала на учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома, на кухне.

Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов? Составьте памятку для супругов «О вреде табакокурения при беременности».

**Ситуационная задача**

Вы находитесь на занятии в обучающей школе для пациентов с артериальной гипертензией. В группе семь обучающихся, в том числе, пациент 43 лет, инженер. Женат,



имеет двоих детей: пяти и десяти лет. Месяц назад во время диспансерного осмотра у него было выявлено повышение АД до 200/100 мм рт. ст., на приеме у терапевта – 180/100 мм рт. ст. Прошел амбулаторное обследование. Диагноз - гипертоническая болезнь. Это же заболевание у матери и у тети пациента. По совету врача, приобрел тонометр и измеряет АД, когда болит голова. Дневник самоконтроля не ведет, медикаменты принимает не регулярно. Рабочий день не нормированный, переутомляется. Питается два – три раза в сутки, всухомятку. Основной прием пищи приходится на вечер. Диету не соблюдает, любит сладости и крепкий кофе с сахаром. Курит десять лет, по 15 – 20 сигарет в день. Много после работы проводит времени за компьютером, играет в компьютерные игры по 2- 3 часа, хотя после болит голова. Спать ложиться поздно, за ночь не высыпается. По выходным употребляет умеренно алкогольные напитки. Рост – 190 см, вес -110кг (индекс массы тела-31, при норме 18,5- 24,9). Холестерин общий – 9,2 ммоль /литр (норма – менее 5,0), триглицериды – 3,5 ммоль/литр (норма – менее 2,0), сахар крови натощак – 4,6ммоль/литр (норма 3,3 – 5,5).

Составьте план обучения пациентов данной группы в Школе Артериальной гипертензии.

### ОПК-8

Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Понятие «Медико-гигиеническое воспитание». Цели и задачи, принципы и пути медико-гигиенического воспитания и обучения населения.

2. Формы, методы и средства работы по формированию здорового образа жизни.

3. Субъекты и объекты пропаганды здорового образа жизни.

4. Медико-гигиеническое воспитание в различных группах населения.

5. Роль Центра гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья в реализации цели и задач формирования здорового образа жизни.

1. Группа пациентов в школе здоровья должна состоять из

1) 30 человек

2) 5 человек

3) 25 человек

4) 9 человек

5) 15 человек

2. В профилактике и формировании здорового образа жизни участвуют

1) хозяйственный магазин

2) органы внутренних дел

3) органы местного самоуправления

4) судебные органы

3. Доля влияния системы здравоохранения на здоровье населения

1) 15%

2) 10%

3) 20%

4) 25-30%

5) 40%

4. Элементом профилактики является

1) употребление алкоголя

- 2) обильный приём пищи
- 3) использование наркотиков
- 4) ежедневное выполнение физических упражнений
- 5) несоблюдение режима дня
5. Здоровьесберегающие мероприятия
  - 1) стресс
  - 2) самолечение
  - 3) медицинская деятельность
  - 4) спорт
  - 5) суточная работа
6. Здоровьесберегающие мероприятия
  - 1) игра на компьютере
  - 2) употребление алкоголя
  - 3) управление автомобилем
  - 4) курение
  - 5) активный отдых
7. При оказании первичной медико-санитарной помощи здоровьесберегающие мероприятия осуществляет
  - 1) врач-патологоанатом
  - 2) врач-лаборант
  - 3) участковый врач
  - 4) врач-анестезиолог
8. Основной приоритет государственной политики РФ
  - 1) развитие внешнеполитических отношений
  - 2) формирование здорового образа жизни
  - 3) увеличение средней продолжительности жизни населения
  - 4) увеличение рождаемости
  - 5) снижение смертности
9. В структуре занятий в школе здоровья индивидуальное консультирование должно занимать время в %
  - 1) 15%
  - 2) 20-30%
  - 3) 30-50%
  - 4) 40%
  - 5) 10%
10. Школа здоровья должна быть организована в
  - 1) патологоанатомическом отделении
  - 2) санатории
  - 3) рентгенологическом кабинете
  - 4) хозяйственном отделе
  - 5) клинической лаборатории

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

**Ситуационная задача**

При врачебном осмотре Иванова Д., 9 лет с участием специалистов, хронических и морфофункциональных отклонений не выявлено. Физическое и психическое развитие соответствует возрасту, гармоничное.

За год, предшествующий обследованию, перенес ОРВИ, ветряную оспу, краснуху.

Задание

1. Оцените состояние ребенка

2. Дайте рекомендации по формированию физического здоровья ребенка

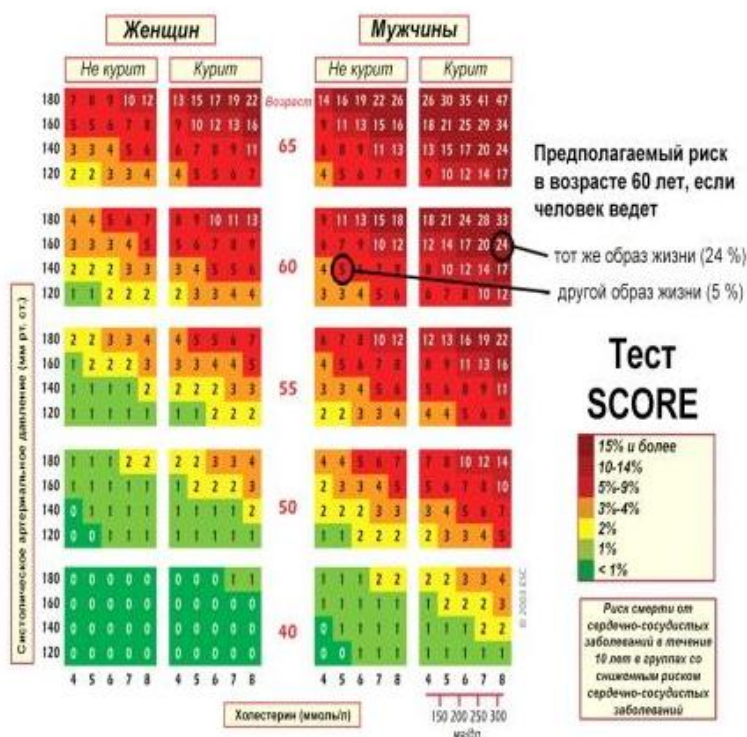
### Ситуационная задача

Во время диспансеризации, вам необходимо рассчитать риск смерти от сердечно-сосудистых заболеваний, используя тест SCORE.

1. Мужчина 47 лет, вес 90 кг., АД 130/75 мм. Рт. Ст. Содержание холестерина менее 150 мг/дл. Не курит.
2. Мужчина 45 лет, вес 85 кг., АД 160/90 мм рт. Ст. Содержание холестерина 230 мг/дл. Не курит
3. Мужчина 49 лет, вес 89 кг., АД 130/80 мм рт. ст. Содержание холестерина 170 мг/дл. Курит, 1 пачка сигарет в день
4. Мужчина 55 лет, вес 95 кг., АД 165/90 мм рт. ст. Содержание холестерина 260 мг/мл. Курит 0,5 пачки в день.

Задание:

1. Рассчитать коэффициент риска смерти от сердечно-сосудистых заболеваний у каждого человека, дать оценку.
2. Проанализировать, какие факторы повышают риск смерти.
3. Дать рекомендации для снижения риска смерти.



3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть» (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

### Ситуационная задача

Вас попросили провести занятие среди студентов 1 курса строительного колледжа. Объясните, что такое репродуктивное здоровье, его значение.

Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.

Задание:

1. Дайте определение понятию «репродуктивное здоровье», значение его сохранения и укрепления особенно в молодом возрасте.

2. Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.

### **Ситуационная задача**

В Центр здоровья обратилась женщина 38 лет для прохождения комплексного обследования. При обследовании: рост 162 см, вес 82 кг; питание: не регулярное, высококалорийное; двигательная активность: работает бухгалтером, спортом не занимается, отдых пассивный; АД 150/80 мм. рт. ст., у отца был инсульт, находится на инвалидности. У матери сахарный диабет. Женщина не курит; алкоголь употребляет случайно в умеренных количествах.

Задание.

1. Рассчитайте ИМТ, приведите формулу.
2. Укажите какие факторы риска развития ССЗ и других заболеваний имеются в образе жизни женщины.
3. Выделите управляемые и не управляемые факторы риска.

### **ПК-1**

Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на сохранение здоровья и снижение заболеваемости населения

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Концепция здорового образа жизни. Основные компоненты, составляющие понятие «здоровый образ жизни».
2. Оптимальная организация рабочего режима. Хронобиология и биоритмы.
3. Понятие «активный отдых».
4. Общие принципы закаливания.
5. Эмоциональное (психоэмоциональное) здоровье. Методы его психокоррекции. Методы оценки психоэмоционального статуса.
6. Основы здорового питания. Принципы, функции здорового питания. Правила рационального питания и культура приёма пищи. Рекомендации по здоровому питанию.

1. Доля влияния окружающей среды на здоровье населения

- 1) 15-20%
- 2) 25-29%
- 3) 30%
- 4) 10%
- 5) 40%

2. Элементом профилактики является

- 1) употребление алкоголя
- 2) обильный приём пищи
- 3) использование наркотиков
- 4) ежедневное выполнение физических упражнений
- 5) несоблюдение режима дня

3. Оптимальные условия для жизни человека является проживание

- 1) в полной семье
- 2) одному
- 3) в неполной семье
- 4) в семье без детей

4. Здоровьесберегающие мероприятия

- 1) стресс
  - 2) самолечение
  - 3) медицинская деятельность
  - 4) спорт
  - 5) суточная работа
5. Здоровьесберегающие мероприятия

- 1) игра на компьютере
- 2) употребление алкоголя
- 3) управление автомобилем
- 4) курение
- 5) активный отдых

6. Оптимальное время для ежедневного сна

- 1) с 00.00 до 10.00 часов
- 2) с 20.00 до 08.00 часов
- 3) с 02.00 до 11.00 часов
- 4) с 22.00 до 05.00 часов
- 5) с 24.00 до 08.00 часов

7. Оптимальное время для ежедневного обеда

- 1) с 12.00 до 13.00 часов
- 2) с 14.00 до 15.00 часов
- 3) с 15.30 до 16.30 часов
- 4) с 16.00 до 17.00 часов
- 5) с 18.00 до 19.00 часов

8. Составляющая здорового образа жизни является

- 1) трудовая деятельность
- 2) доход
- 3) возраст
- 4) наличие автомобиля
- 5) число детей

9. Доля влияния наследственных факторов на здоровье населения

- 1) 25%
- 2) 30-35%
- 3) 10%
- 4) 40%
- 5) 15-20%

10. Критическими в течение жизни человека является возраст

- 1) 51-53 года
- 2) 27-29 лет
- 3) 42-45 лет
- 4) 10-13 лет
- 5) 8-10 лет

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь» (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):**

**Ситуационная задача**

Мужчина 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Пять лет назад в стационаре поставлен диагноз –«Хронический бронхит». К советам медиков бросить курить не прислушался. Курит чаще всего в квартире, балкона нет. Употребляет спиртные напитки, после однократного приёма алкоголя в большой дозе отмечалось сумеречное помрачение сознания, которое проявлялось дезориентацией в

пространстве и времени, нарастало двигательное возбуждение, появились патологические аффекты. В этой связи мужчина был доставлен в приёмное отделение наркологического диспансера. Из анамнеза: женат, имеет сына 2 лет. У ребёнка наблюдаются приступы удушья по ночам. Периодически госпитализируется в детскую больницу для стационарного лечения.

1. Как называется комплекс симптомов, наблюдаемый у пациента?
2. Какие заболевания могут возникать при курении и длительном употреблении алкоголя?
3. Какие факторы риска у пациента и его сына?
4. Перечислите перечень мероприятий, которые можно рекомендовать пациенту по изменению образа жизни?
5. Какие средства формирования здорового образа жизни целесообразно применить в данной ситуации?

#### **Ситуационная задача**

Ваш знакомый Р, юноша 18 лет, учится на первом курсе строительного техникума. Любит заниматься плаванием, дайвингом. Пришел он к Вам за советом, как к студенту-медику. Р. ходит с друзьями на дискотеку, где им каждый раз настойчиво предлагают «таблетки счастья - экстази». Кто-то из друзей уже попробовал и после «подсел на иглу», колется героином, а Р все сомневается, пришел к Вам за советом. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с Р, убедите его, что не только, пробовать, но даже смотреть на наркотики не надо! Будьте убедительны.

#### **Ситуационная задача**

Вы проводите беседу в социальном центре с пенсионерами о рациональном питании. Определите основные направления этой беседы.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

#### **Ситуационная задача**

Вас попросили провести занятие среди студентов 1 курса строительного колледжа. Объясните, что такое репродуктивное здоровье, его значение. Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.

Задание:

1. Дайте определение понятию «репродуктивное здоровье», значение его сохранения и укрепления особенно в молодом возрасте.
2. Составьте план мероприятий по профилактике нарушений репродуктивного здоровья.

#### **Ситуационная задача**

Ваш знакомый Р, юноша 18 лет, учится на первом курсе строительного техникума. Любит заниматься плаванием, дайвингом. Пришел он к Вам за советом, как к студенту-медику. Р. ходит с друзьями на дискотеку, где им каждый раз настойчиво предлагают «таблетки счастья - экстази». Кто-то из друзей уже попробовал и после «подсел на иглу», колется героином, а Р все сомневается, пришел к Вам за советом. Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с Р, убедите его, что не только, пробовать, но даже смотреть на наркотики не надо! Будьте убедительны.

### **ПК-6**

Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания населения

**1) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Знать» (воспроизводить и объяснять учебный материал с требуемой степенью научной точности и полноты):**

1. Понятие «Медико-гигиеническое воспитание». Цели и задачи, принципы и пути медико-гигиенического воспитания и обучения населения

2. Медико-гигиеническое воспитание в различных группах населения.

3. Особенности медико-гигиенического воспитания и обучения населения в деятельности врачей лечебно-профилактических организаций.

4. Профилактическая направленность здравоохранения.

5. Виды профилактических мероприятий.

6. Уровни профилактики.

7. Основные цели профилактического медицинского осмотра.

1. Медицинские организации, реализующие здоровьесберегающие мероприятия

1) радиологическое отделение

2) рентгенологический отдел

3) диспансер

4) хозяйственный отдел

2. Медицинские организации, реализующие здоровьесберегающие мероприятия

1) палата интенсивной терапии

2) реанимационное отделение

3) центр здоровья

4) гистологическая лаборатория

3. Медицинские организации, реализующие здоровьесберегающие мероприятия

1) вестибюль

2) регистратура

3) помещение для санитарной обработки больных

4) санаторий

4. Медицинские организации, реализующие здоровьесберегающие мероприятия

1) поликлиника

2) бюро медико-социальной экспертизы

3) организационно-методический отдел

4) патологоанатомическое отделение

5. Медицинские организации, реализующие здоровьесберегающие мероприятия

1) кабинет МРТ

2) приёмное отделение

3) стационарное специализированное отделение

4) клиническая лаборатория

6. В профилактике и формировании здорового образа жизни участвуют

1) хозяйственный магазин

2) органы внутренних дел

3) органы местного самоуправления

4) судебные органы

7. При оказании первичной медико-санитарной помощи здоровьесберегающие мероприятия осуществляет

1) врач-патологоанатом

2) врач-лаборант

3) участковый врач

4) врач-анестезиолог

8. При оказании первичной медико-санитарной помощи здоровьесберегающие мероприятия осуществляет

- 1) врач-УЗИ
- 2) врач общей практики
- 3) зубной техник
- 4) врач-микробиолог

9. Основной приоритет государственной политики РФ

- 1) развитие внешнеполитических отношений
- 2) формирование здорового образа жизни
- 3) увеличение средней продолжительности жизни населения
- 4) увеличение рождаемости
- 5) снижение смертности

10. В структуре занятий в школе здоровья индивидуальное консультирование должно занимать время в %

- 1) 15%
- 2) 20-30%
- 3) 30-50%
- 4) 40%
- 5) 10%

**2) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Уметь»** (решать типичные задачи на основе воспроизведения стандартных алгоритмов решения):

**Ситуационная задача**

Диспансеризация ребенка в возрасте 1 года. Из анамнеза известно, что ребенок находился на естественном вскармливании до 11 месячного возраста, прикорм не получал. Получает детские адаптированные смеси по 250,0x2р, и молочные каши по 250,0x2р. Антропометрические показатели в возрасте 1 года: масса тела 14 кг, длина 75 см. Задание: 1. Определите факторы риска здоровью. 2. Предложите мероприятия по снижению риска развития заболеваний. Оцените по центильным таблицам соответствие физического развития ребенка его возрасту.

**Ситуационная задача**

Анна Петровна, женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в кондитерском отделе. Любит покушать, особенно сало, селедку, торты. В общем, ни от какой еды не отказывается. При росте 175 см весит 110 кг. Не курит, алкоголь не употребляет. По вечерам и в выходные дни смотрит телевизор, очень любит телесериалы. На работу ездит на трамвае, всего три остановки. Живет на четвертом этаже, поднимается на этаж только на лифте. Мать и сестра умерли от сахарного диабета 2 типа. 1. Выявите факторы риска сахарного диабета 2 типа. 2. Составьте индивидуальный план мероприятий по профилактике сахарного диабета 2 типа.

**3) Типовые задания для оценивания результатов сформированности компетенции на уровне «Владеть»** (решать усложненные задачи на основе приобретенных знаний, умений и навыков, с их применением в нетипичных ситуациях, формируется в процессе практической деятельности):

**Ситуационная задача**

Ознакомившись с выпиской из медицинской карты и руководствуясь Приказом № 29н, укажите для работников, занятых на производстве, периодичность медицинских осмотров и состав врачебной комиссии (перечень специалистов, участвующих в проведении медосмотров).

Дайте краткое клиническое заключение о состоянии здоровья работника, используя токсикологическую характеристику и симптоматику заболевания (отравления).



Укажите особенности условий труда, способствующие развитию заболевания.  
Наметьте лечебно-оздоровительные мероприятия.

**Ситуационная задача**

Пациент, мужчина, 40 лет. Работает вахтёром в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела=120 кг его рост 165 см. Он очень любит покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и так далее. Двигается мало. Живёт на первом этаже, работает рядом с домом. После работы идёт в магазин, и весь день смотрит боевики по телевизору, лёжа на диване. И что-нибудь кушает и выпивает при этом. Родители умерли. С женой в разводе, детей нет, живет один. Работа, еда и телевизор-вся его жизнь. Больным себя не считает. Выявите факторы риска, имеющиеся у пациента. Составьте памятку о здоровом образе жизни для пациента.