**Департамент здравоохранения города Москвы**

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ДЕПАРТАМЕНТА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ГОРОДА МОСКВЫ**

**«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ № 2»**

**Структурное подразделение №1**

**Контрольно-оценочные средства для практического занятия**

**МДК 01.03  Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению**

**Тема 2. Профилактика неинфекционных заболеваний**

**Занятие № 2.2. Обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказам от вредных привычек**

**Для специальности 34.02.01 Сестринское дело**

**Москва 2021**

**Разработчик:** преподаватель профессиональных модулей ВКК Стёганцева О.Н.

**Рецензент:** преподаватель профессиональных модулей ВКК Полякова Н.Э.

|  |  |
| --- | --- |
| Одобрено | Рассмотрено и утверждено |
| ЦМК № \_\_\_\_ | Методическим советом ГБПОУ ДЗМ «МК № 2» |
| Протокол № \_\_\_\_\_\_\_ | Протокол № \_\_\_\_\_\_\_ |
| от «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. | от « \_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2021 г. |
| Председатель |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_ |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Согласовано |  |
| Заместитель директора по учебной работе ГБПОУ ДЗМ «МК № 2» |  |
|  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |

**Пояснительная записка**

Сборник контрольно-оценочных средств предназначен для проведения учебного занятия *по теме 2. Профилактика неинфекционных заболеваний № 2.2. Обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказам от вредных привычек*, составлен в соответствии с рабочей программой по профессиональному модулю 01 Проведение профилактических мероприятий. Означенная тема входит в Раздел ПМ 3. Осуществление профилактических мероприятий в системе первичной медико-санитарной помощи МДК 01.03 Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению по специальности 34.02.01 Сестринское дело.

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

Различные задания, представленные в работе, способствуют эффективному формированию знаний и умений по изучаемой теме и формированию профессиональных компетенций у обучающихся, воспитанию качеств личности, присущих будущим медицинским работникам, совершенствованию учебных навыков. Материалы КОС также могут применяться при самоподготовке студентов к занятию по данной теме, при выполнении студентами самостоятельной внеаудиторной работы.  
 При работе с КОС по теме «Обучение членов семьи принципам здорового образа жизни и отказам от вредных привычек», в соответствии с требованиями к результатам освоения основной профессиональной образовательной программы, обучающийся должен пробрести знания и умения, необходимые для овладения профессиональными компетенциями, соответствующими основному виду профессиональной деятельности (по базовой подготовке):

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.

ПК 2.1. Представлять информацию в понятном для пациента виде,

ПК 2.3. Сотрудничать с взаимодействующими организациями и службами.

ПК 2.6. Вести утвержденную медицинскую документацию.

ПК 2.7. Осуществлять реабилитационные мероприятия.

ПК 2.8. Оказывать паллиативную помощь.

Материалы, представленные в КОС, способствуют реализации выше перечисленных профессиональных компетенций. Кроме того, они призваны способствовать и формированию необходимых общих компетенций:

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3.  Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4.5. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития. Использовать информационно-коммуникационные технологии для поиска необходимой информации.

ОК 6.7. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться   
с коллегами, руководством, потребителями. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях смены технологий   
в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

**Цели занятия:**

***Методическая цель*** – применить КОС в соответствии с требованиями рабочей программы с применением различных методов и способов обучения и контроля знаний для достижения поставленных целей.

***Учебные цели:***

После изучения темы студент сможет:

* Знать содержание понятия гигиеническое воспитание и обучение населения;
* Охарактеризовать цели и задачи гигиенического обучения и воспитания;
* Уметь ориентироваться в различных средствах гигиенического обучения и воспитания населения, дать им характеристику;
* Знать и уметь пояснить населению основные принципы и методы ЗОЖ;
* Уметь разрабатывать различные формы гигиенического обучения и воспитания (сценарий беседы, памятки, листовки, обучающие презентации и т.п.) для заданного контингента;
* Уметь планировать проведение оздоровительные и профилактические мероприятия;
* Уметь консультировать население по вопросам ЗОЖ.

***Развивающие цели:***

* Совершенствование учебных навыков: работа с литературой, составление конспекта, выполнение контрольных заданий с последующей само и взаимооценкой;
* Формирование общих и профессиональных компетенций: организация собственной деятельности, выбор типовых методов и способов выполнения профессиональных задач, работа в коллективе и команде,
* Развитие у студентов умений использовать знания по смежным и базовым дисциплинам для планирования сестринского ухода.

***Воспитательные цели:***

* Продолжить формирование необходимых компетенций: профессиональных, правовых, общения, обучения;
* Закреплять нормы этики и деонтологии при профессиональном общении;
* Развивать чувство ответственности и долга у будущего медицинского работника;
* Формировать интерес к профессии, развивать уважительное отношение к пациентам и сотрудникам.

**Задание №1. Содержание понятий гигиеническое воспитание и обучение населения**

***Инструкция: изучите приведенную ниже информацию и выполните задания в конце текста***

**Медико-гигиеническое воспитание** – часть государственной системы здравоохранения, включающая распространение медицинских и гигиенических знаний, формирование ЗОЖ и привитие населению гигиенических навыков с целью сохранения и укрепления здоровья, повышения работоспособности и активного долголетия.   
 **Основной целью медико-гигиенического воспитания** населения является формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

В настоящее время имеется разрыв между гигиеническими знаниями и поведением людей. Поэтому назрела необходимость превращать знания в навыки. Определяя направление этой работы, надо говорить не о санитарном просвещении, а о гигиеническом обучении и воспитании.

Работа по гигиеническому обучению и воспитанию и ЗОЖ обязательна в каждом лечебно-профилактическом учреждении.

Это составная часть профессиональных обязанностей всех медицинских работников независимо от специальности и занимаемой должности.

Гигиеническое обучение и воспитание включено в план-график работы медицинского сотрудника из расчета 4 часа в месяц.

В основу гигиенического обучения и воспитания положена концепция формирования здорового образа жизни, сформулированы основные задачи.

|  |  |
| --- | --- |
| **Задачи гигиенического обучения и воспитания** | * снижение распространенности курения; * улучшение качества питания; * увеличение физической активности; * смягчение влияния повреждающих психосоциальных факторов и повышение качества жизни; * соблюдение населением мер личной и общественной гигиены; * снижение потребления алкоголя; * профилактика употребления наркотиков; * улучшение качества окружающей среды. |

**Поставленная задача может осуществляться через:**

1. Систему учреждений здравоохранения.

2. Систему образования.

3. Молодежные организации.

4. Каналы коммуникации (ТВ, интернет, печать).

5. Факультативные формы обучения (школы здоровья, школы молодой матери, пожилого человека и т.д.).

6. Массовые формы пропаганды ЗОЖ (телешоу, медицинские передачи, ярмарки, праздники, марафоны здоровья и т.д.).

***Инструкция к заданию 1-1:***

***Согласны ли вы с утверждением***

А. распространение медицинских знаний и привитие населению гигиенических навыков с целью сохранения здоровья ***Да Нет***

Б.распространение гигиенических знаний, формирование ЗОЖ с целью укрепления здоровья  ***Да Нет***

В.формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам сохранения здоровья является цельюмедико-гигиенического воспитания населения ***Да Нет***

**Задание №2. Содержание различные средства гигиенического обучения и воспитания населения**

***Инструкция: изучите приведенную ниже информацию и выполните задания в конце текста***

|  |  |
| --- | --- |
| **Виды медицинских профилактических услуг:** | * профилактическое консультирование отдельных пациентов; * профилактическое консультирование групповое; * профилактические медицинские осмотры; * вакцинопрофилактика; * диспансеризация; * профилактические оздоровительные услуги (физиотерапевтические, массаж, гимнастика, занятия * различными видами физической культуры, сан-кур оздоровление и т д.). |
| **Лекции** | * Проводится врачами ЛПУ или фельдшерами на объектах (вне ЛПУ). * Состав аудитории должен составлять от 10 до 25 человек. * Основной акцент в выступлении делается на меры профилактики конкретной патологии. * В лекционном материале исключаются медицинские термины и рекомендации по применению конкретных лекарственных препаратов. |
| **Беседы** | * Проводятся всеми медицинскими работниками (врачи, фельдшера, акушерки, медсестры). * Состав аудитории от 1 человека (индивидуальная) до 5-7 человек (групповая). * Темы бесед могут быть самые разнообразные. * Беседа предполагает активное участие слушателей. |
| **Доска вопросов и ответов** | - это форма заочных консультаций.  Памятка дается пациенту с целью напомнить ему советы по укреплению и сохранению здоровья. |
| **Круглый стол, часы вопросов и ответов** | - это групповая форма работы гигиенического воспитания, основанная на обсуждении конкретных вопросов, связанных с укреплением и охраной здоровья присутствующих, обменом мнениями. В мероприятии принимают участие не только медицинские работники, но и общественные организации (по наркомании, пенсионный фонд и т.д.). |
| **Стенная санитарная печать (плакаты, санбюллетени)** | - это массовое средство санитарного просвещения, которое наглядно, красочно и содержит конкретную информацию. |
| **Тематический санитарный альбом** | - иллюстрированное издание, посвященное конкретной медико-гигиенической теме и имеющее вполне определенного адресата. |
| **Демонстрация слайдов, фильмов, спектаклей по вопросам здоровья** | - массовая форма работы гигиенического воспитания, по оптимальным для здоровья, стилям жизни и профилактике заболеваний.  Целесообразно сочетать с выступлением по соответствующим аспектам укрепления и сохранения здоровья. |
| **Массовая оздоровительная компания** | проводится к медицинским датам с целью привлечения внимания к конкретной проблеме.  Предполагает участие большого количества человек с привлечением специалистов общего и узкого профиля. |
| **Школы и клубы здоровья** | групповая форма гигиенического воспитания, предполагающая объединение людей для совместной деятельности по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья. |
| **Уроки и часы здоровья** | групповая форма гигиенического воспитания, основанная на непосредственном общении медицинского работника (специалиста) с присутствующими.  Такая форма работы наиболее эффективна в общеобразовательных школах, колледжах и т.п.  При проведении мероприятия используются различные средства гигиенического обучения и воспитания, практикуется техническое исполнение рекомендаций (освоение навыков), игровая форма (КВН, викторина, сказка и т.д.). |

Применяя различные средства гигиенического обучения и воспитания населения, медицинские работники должны знать, что степень усвоения информации зависит от методов обучения:

* 5% лекция;
* 10% чтение;
* 20% аудиовизуальные средства;
* 30% использование наглядных пособий;
* 50% обсуждение в группах;
* 70% обучение практикой действия;
* 90% выступление в роли обучающего (ведущего).

Современные формы работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения включают **комплекс методов обучения**, что способствует повышению степени усвоения информации (например, обсуждение в группах (50%) + использование наглядных пособий (30%) = 80% усвоения материала).

Большое значение в основе формирования здорового образа жизни занимают личностно-мотивационные качества данного человека, его жизненные ориентиры. Никакие пожелания, приказы, наказания не могут заставить человека вести здоровый образ жизни, охранять и укреплять собственное здоровье, если человек сам не будет сознательно формировать собственный стиль здорового поведения.   
 Для сохранения восстановления утраченного здоровья человек должен совершать действия. Для каждого действия нужен мотив, а совокупность мотивов составляет мотивацию.   
 Желательно здоровый образ жизни соблюдать всем медицинским работникам, так как пациенты, в первую очередь, смотрят на выступающего (внешний вид, разговорная речь, способ убеждения) и стараются выполнять или не выполнять данные советы.

***Инструкция 2-1 : Выберите любую форму гигиенического обучения и воспитания. Разработайте сценарий для выбранного мероприятия (контингент определите сами):***

**Например:**

* сценарий беседы о вреде курения для группы студентов (8 человек )
* памятка пациенту 67 лет с АГ по организации двигательной активности
* листовка посвященная международному дню Сахарного диабета
* презентация «Рациональное питание для пациентов с высоким показателем ИМТ» (см. примерную презентацию Организация борьбы с курением)

**Задания №3 в тестовой форме по теме**

***Инструкция: выбрать один правильный ответ:***

**1. Индивидуальные формы гигиенического воспитания характеризуются**

1. общением между специалистом и большим количеством пациентов
2. общением между специалистом и пациентом
3. общение специалиста с группой пациентов
4. общением между группами специалистов

**2. Массовые формы гигиенического воспитания характеризуются**

1. общением между специалистом и большим количеством пациентов
2. общением между специалистом и пациентом
3. общение специалиста с группой пациентов
4. общением между группами специалистов

**3. Групповые формы гигиенического воспитания характеризуются**

1. Общением между специалистом и большим количеством пациентов
2. Общением специалиста с группой пациентов
3. Общением между специалистом и пациентом
4. Общением между группами специалистов

**4. Школы здоровья чаще организуются по**

1. Профилю заболевания
2. Составу обратившихся
3. Половому составу
4. Возрасту

**5. Занятия в школе здоровья может проводить**

1. Врач, медицинская сестра, фельдшер
2. Только медицинская сестра
3. Только фельдшер
4. Только врач

**6. Отдаленным критерием эффективности школ**

**Здоровья является**

1. Снижение распространенности хронических неинфекционных заболеваний
2. Увеличение интереса населения к формированию здорового образа жизни
3. Повышение информированности населения о мерах профилактики
4. Сохранение здоровья

**7. К индивидуальным формам гигиенического воспитания относится**

1. Викторина
2. Дискуссия
3. Беседа
4. Доклад

**8. К средствам устного метода гигиенического воспитания относится**

1. Видеофильм
2. Листовка
3. Беседа
4. Муляж

**9. К средствам наглядного метода гигиенического воспитания относится**

1. Телевидение, интернет
2. Дискуссия
3. Лекция
4. Беседа

**10. К средствам печатного метода гигиенического воспитания относится**

1. Фотография
2. Памятка
3. Лекция
4. Беседа

**11. К средствам устного метода гигиенического воспитания относится**

1. Лекция
2. Рисунок
3. Фантом
4. Буклет

**12. К средствам аудиовизуального метода, используемого при гигиеническом воспитании, относится**

1. Санитарный бюллетень
2. Видеопередачи, телевидении, интернет
3. Брошюра
4. Памятка

**13. Использование средств массовой информации в гигиеническом воспитании по вопросам здорового образа жизни необходимо для**

1. Удовлетворения потребности в здоровом образе жизни
2. Формирования общественного мнения
3. Формирования навыков
4. Формирования умений

**14. Лекции по гигиеническому воспитанию может проводить**

1. Младший медицинский персонал
2. Врач, медицинская сестра
3. Только медицинская сестра
4. Только врач

**15. Односторонней формой передачи информации является**

1. Дискуссия
2. Викторина
3. Доклад
4. Игра

**16. Двусторонней формой передачи информации является**

1. Выступление
2. Сообщение
3. Дискуссия
4. Доклад

**17. Прививать гигиенические навыки детям в первую очередь должны**

1. Медицинские работники
2. Воспитатели
3. Родители
4. Учителя

**18. Специальная организационная форма консультирования группы пациентов, называется**

1. Углубленное консультирование
2. Массовое консультирование
3. Краткое консультирование
4. Школа пациентов

**19.принцип единства трех составляющих в профилактическом консультировании заключается в**

1. Информировании, мотивировании, обучении пациента
2. Информировании, мотивировании, воспитании пациента
3. Информировании, воспитании, обучении пациента
4. Мотивировании, воспитании, обучении пациента

**20. Гигиеническому обучению подлежат работники образовательной организации, занимающейся**

1. Контролем за транспортировкой питьевой воды
2. Воспитанием и обучением детей и подростков
3. Утилизацией бытовых отходов
4. Уборкой помещений

**21. К числу важнейших профилактических мероприятий относится**

1. Гигиеническое обучение и воспитание населения для формирования здорового образа жизни, способствующего сохранению и укреплению здоровья
2. Создание и функционирование сети центров медицинской профилактики
3. Запрет полового воспитания для детей школьного возраста
4. Участие в хосписном движении, волонтерстве

**22. К средствам гигиенического воспитания без непосредственного контакта с населением относится**

1. Видеосюжеты, медицинские телешоу, сайты здоровья
2. Дискуссия
3. Беседа
4. Групповое занятие

**23. Комплекс мероприятий по пропаганде медицинских знаний среди населения называется**

1. Санитарно-просветительная работа
2. Профилактикой заболеваний
3. Оздоровлением населения
4. Воспитательной работай

**24. К медицинской профилактике относится комплекс мероприятий, направленный на**

1. Устранение причин и условий возникновения заболеваний
2. Систему средств массовой информации
3. Охрану труда работодателем
4. Организацию производства

**25. Целью санитарно-просветительской работы среди населения является**

1. Расширение знаний в медико-гигиенических вопросах, подготовка к действиям в экстремальных условиях
2. Формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам, касающимся сохранения и укрепления здоровья
3. Обучение правилам ведения домашнего хозяйства с учетом гигиенических и социально культурных традиций
4. Обучение правилам оказания первой помощи при заболеваниях и травмах

**25. Под факторами риска понимают**

1. Факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов
2. Мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
3. Факторы, способствующие развитию заболеваний
4. Случайные ошибки в исследованиях

**26. К социально-экономическим факторам риска развития заболеваний относится**

1. Неблагоприятные условия труда
2. Загрязнение окружающей среды
3. Качество медицинской помощи
4. Возраст родителей

**27. К социально-биологическим факторам риска развития заболеваний относится**

1. Отягощенная наследственность
2. Качество медицинской помощи
3. Качество питания
4. Условия труда

**28. К медико-организационным факторам риска развития заболеваний относится**

1. Низкий уровень доступности и качества медицинской помощи
2. Низкий материальный уровень жизни
3. Отягощенная наследственность
4. Несбалансированное питание

**29. Возможное развитие патологического процесса в**

**Организме и снижение резервов адаптации называется**

1. Заболеваемость
2. Реабилитация
3. Предболезнь
4. Болезнь

**30. Процесс, проявляющийся в виде патологических изменений в состоянии организма человека, называется**

1. Заболеваемость
2. Предболезнь
3. Адаптация
4. Болезнь

**31. Научной основой профилактики хронических неинфекционных заболеваний является концепция**

1. Факторов риска
2. Здорового образа жизни
3. Индивидуальной профилактики
4. Борьбы с вредными привычками

**32. Процесс информирования и обучения пациента для повышения его приверженности к ведению здорового образа жизни называется**

1. Психологическим тренингом
2. Индивидуальной беседой
3. Консультированием
4. Реабилитацией

**33. Под факторами риска понимают**

1. Факторы, способствующие возникновению ошибок при анализе полученных результатов
2. Мешающие факторы (конфаундеры), искажающие результаты исследований
3. Факторы, способствующие развитию заболеваний
4. Случайные ошибки в исследованиях

**34.забота о собственном здоровье является**

1. Ответственностью человека перед обществом
2. Добровольным выбором гражданина
3. Личным делом каждого гражданина
4. Обязанностью граждан

**35. Индивидуальная профилактика предполагает в вопросах сохранения и укрепления здоровья**

1. Ответственность семьи за здоровье каждого её члена
2. Координацию усилий всех служб отрасли
3. Личную ответственность индивидуума
4. Заботу работодателя о каждом работнике

***Эталоны ответов***

**Задание 1.**

**Да, Да, Да**

**Задание 3.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ответы** | | **Критерии оценки** |
| 1-2 | 19-1 | 0 - 5 ошибка - «5» (отлично)  6-10 ошибки - «4» (хорошо)  11-15 ошибки - «3» (удовлетворительно)  более 15 ошибок - «2» (неудовлетворительно) |
| 2-1 | 20-2 |
| 3-2 | 21-1 |
| 4-1 | 22-1 |
| 5-1 | 23-1 |
| 6-1 | 24-1 |
| 7-2 | 25-3 |
| 8-3 | 26-1 |
| 9-1 | 27-1 |
| 10-2 | 28-1 |
| 11-1 | 29-3 |
| 12-2 | 30-4 |
| 13-2 | 31-1 |
| 14-2 | 32-3 |
| 15-2 | 33-3 |
| 16-3 | 34-4 |
| 17-3 | 35-3 |
| 18-4 |  |

**Использованная литература**

Основная:

1. Двойников С.И., Ю.А. Тарасова, И.А. Фомушкина, Э.О. Костюкова «[Проведение профилактических мероприятий». Учебное пособие](http://www.geotar.ru/lots/NF0009562.html), 2018

Дополнительная:

1. Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.Организация профилактической деятельности амбулаторно - поликлинических учреждений

на современном этапе / Под ред. А.И. Вялкова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015.

3.Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под ред. А.А. Баранова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017.

4. Руководство по первичной медико-санитарной помощи/ Под ред. И.Н.Денисова, А.А. Баранова – М. ГЭОТАР-Медиа, 2015.

5.Министерство здравоохранения и социального развития РФ:

http://www.minzdravsoc.ru/

6.Интернет-портал о здоровом образе жизни «Здоровая Россия»

http://www.takzdorovo.ru/

7. Информационно-образовательный проект «Кодекс здоровья и

долголетия» http://www.kzid.ru/