

АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР АТТЕСТАЦИИ
ПЕРСОНАЛА»

УТВЕРЖДАЮ
Исп. директор
АНО ДПО «ТМЦАП»
_____ Е.В. Ильина
«11» января 2021 г.

Дополнительная профессиональная образовательная
программа профессиональной переподготовки по циклу
«Медицина общей практики»

	Должность	Фамилия	Под- пись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦАП»	Друганова Л.П.		

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Содержание программы
- IV. Календарный учебный график
- V. Организационно-педагогические условия реализации программы
- VI. Планируемые результаты
- VII. Оценочные и методические материалы

І. Пояснительная записка

Цель - развитие обучаемого как личности, реализующей государственную концепцию здравоохранения, способно работать в коллективе и с различными группами населения, а также на формирование практических навыков, необходимых для последующей профессиональной деятельности.

Общие компетенции:

- профессиональное назначение, функциональные обязанности, права и ответственность фельдшера общей практики;
- основы законодательства и права в здравоохранении;
- основы медицинского страхования;
- организацию работы медицинского учреждения в новых экономических условиях;
- основы организации медицинской помощи населению;
- основы семейной медицины;
- теоретические основы сестринского дела;
- психологию профессионального общения;
- статистику здоровья населения;
- роль среднего медицинского персонала в федеральных, территориальных программах охраны здоровья населения; основы валеологии и санологии; методы и средства гигиенического воспитания;
- организацию сестринского ухода за больными;
- виды, формы и методы реабилитации, организацию и проведение мероприятий по реабилитации пациентов;
- показания и противопоказания к применению основных групп лекарственных препаратов, характер взаимодействия, осложнения применения лекарственных средств; нормативные документы, регламентирующие фармацевтический порядок в медицинском учреждении;
- основы диспансеризации, социальную значимость заболеваний;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала медицинского учреждения;
- систему взаимодействия медицинского учреждения с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля; иммунопрофилактику;
- учетно-отчетную медицинскую документацию;
- охрану труда и технику безопасности в медицинском учреждении;
- функциональные обязанности, права и ответственность младшего медицинского персонала;
- основы медицины катастроф.
- анализировать сложившуюся ситуацию и принимать решения в пределах своей профессиональной компетенции и полномочий;
- владеть коммуникативными навыками общения;
- рационально использовать ресурсное обеспечение деятельности;
- выполнять диагностические, лечебные, реанимационные, реабилитационные, профилактические, лечебно-оздоровительные, санитарно-гигиенические, санитарно-просветительные мероприятия в соответствии со своей профессиональной компетенцией, полномочиями и назначениями врача;
- владеть техникой сестринских манипуляций;
- оценивать состояние и выделять ведущие синдромы и симптомы у больных, пострадавших, находящихся в тяжелом и терминальном состояниях, оказывать экстренную доврачебную помощь при неотложных состояниях;
- осуществлять основные этапы сестринского процесса при паллиативной сестринской помощи incurable больным;
- подготовить пациента к лабораторным, функциональным, инструментальными исследованиям;
- выполнять основные виды физиотерапевтических процедур, проводить занятия по лечебной гимнастике, владеть приемами массажа, контролировать выполнение рекомендаций по

- трудотерапии, использовать элементы психотерапии, контролировать соблюдение назначенной врачом диеты, оценивать эффективность проводимых мероприятий;
- соблюдать фармацевтический порядок получения, хранения и использования лекарственных средств;
 - выполнять требования инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала;
 - проводить мероприятия по защите населения, больных, пострадавших и персонала службы медицины катастроф, медицинской службы гражданской обороны; оказывать доврачебную помощь в чрезвычайных ситуациях;
 - повышать профессиональный уровень знаний, умений и навыков.

Профессиональные компетенции:

- нормативные документы, касающиеся сферы деятельности фельдшера общей практики;
- демографическую и медико-социальную характеристики прикрепленного населения;
- организацию профилактической работы среди населения участка; методики планирования, проведения и оценки комплексных программ профилактики, направленных на сохранение и укрепление здоровья отдельных лиц, семей, групп населения;
- задачи фельдшера общей практики при проведении врачебного амбулаторного приема, его организацию и материальное обеспечение;
- основные причины, клинические проявления, методы диагностики; осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний, организацию ухода и реабилитацию в терапии, педиатрии, хирургии, онкологии, урологии, дерматовенерологии, акушерстве и гинекологии, клинике инфекционных болезней, неврологии, психиатрии, офтальмологии, оториноларингологии, гериатрии;
- фармакологическое действие наиболее распространенных лекарственных средств, их совместимость, дозировку, способы и методики введения в организм;
- основы диетологии;
- методы обследования детей и беременных женщин;
- основы краевой патологии, преморбидных состояний, основы профпатологии; туберкулеза;
- провести персональный учет, сбор демографической и медико-социальной информации о прикрепленном населении; и проанализировать состояние здоровья контингента населения;
- совместно с врачом общей практики или самостоятельно выделить группы населения с ранними и скрытыми формами заболеваний, факторами риска; оказывать содействие в снижении влияния факторов риска на состояние здоровья населения;
- собрать и оценить оперативную информацию об эпидемиологической ситуации, провести иммунопрофилактику; совместно с санитарно-эпидемиологической службой провести противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции;
- выполнять требования инфекционного контроля и инфекционной безопасности пациентов и медицинского персонала в амбулатории (офисе);
- организовать и провести санитарно-просветительную работу на участке, включающую пропаганду медицинских знаний, гигиеническое воспитание и обучение населения здоровому образу жизни;
- дать рекомендации по вопросам вскармливания, воспитания, закаливания, подготовке детей к дошкольным и школьным учреждениям, профориентации;
- оказать консультативную помощь по медико-социальным аспектам жизни семьи, планированию семьи; организовать медико-психологическую поддержку членам семьи с учетом состояния здоровья и возрастных особенностей;
- проводить учет граждан, нуждающихся в медико-социальной помощи; совместно с органами социального обеспечения, службами милосердия участвовать в организации помощи одиноким и престарелым, инвалидам, больным с хроническими заболеваниями, включая уход на дому;
- выполнять профилактические, лечебные, диагностические, реабилитационные мероприятия, назначаемые врачом, в поликлинике и на дому, участвовать в проведении амбулаторных операций;

- обеспечивать свой кабинет (офис) необходимыми медикаментами, стерильными инструментами, перевязочными материалами, спецодеждой; проводить учет расходов медикаментов, перевязочных материалов, инструментов, бланков специального учета;
- проводить контроль за сохранностью и исправностью медицинской аппаратуры и оборудования, своевременным их ремонтом и списанием, выполнение требований техники безопасности и охраны труда;
- проводить подготовку санитарного актива участка, проводить занятия по оказанию самопомощи и взаимопомощи при травмах, отравлениях, неотложных состояниях; обучать родственников тяжелобольных методам ухода, оказанию первой медицинской помощи; вести учетно-отчетную документацию.

Форма обучения: заочная (очная) с использованием дистанционных технологий

Срок обучения: 288 часов.

Режим занятий: по 6 часов

Категория обучающихся: специалисты со средним профессиональным образованием по специальности «Лечебное дело»

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

II. Учебно-тематический план

№ п/п	Наименование разделов и дисциплин	Всего часов	в том числе		Формы контроля
			Лекции	Семи- нар/практик а	
1	Система и политика здравоохранения в РФ	8	6	2	зачет
2	Семья	4	2	2	зачет
3	Особенности работы фельдшера общей практики с пожилыми и старыми членами семьи	2	2	-	зачет
4	Особенности работы фельдшера общей практики с беременными, имеющими экстрагенитальную патологию	4	2	2	зачет
5	Основы клинической фармакологии	4	2	2	зачет
6	Организация реабилитации больных и инвалидов в амбулаторных условиях	2	2	-	зачет
7	Лабораторно-инструментальные методы исследования	6	4	2	зачет
8	Внутренние болезни	90	52	38	тестовый контроль
9	Инфекционные болезни	16	11	5	тестовый контроль
10	Нервные болезни	8	5	3	зачет
11	Детские болезни	50	23	27	тестовый контроль
12	Хирургические болезни	15	8	7	тестовый контроль
13	Травматология	11	6	5	тестовый контроль
14	Акушерство и гинекология	12	7	5	тестовый контроль
15	Болезни уха, горла, носа	5	3	2	зачет
16	Глазные болезни	4	2	2	зачет
17	Кожные и венерические болезни	13	7	6	тестовый контроль
18	Вопросы наркологии	2	2	0	зачет
19	Медицина катастроф и реанимация	10	6	4	тестовый контроль
20	Инфекционная безопасность и инфекционный контроль	16	10	6	тестовый контроль
21	Итоговая аттестация	6	6	0	экзамен
	Итого	288	168	120	

**III. Календарный учебный график по программе дополнительной профессиональной переподготовки
«Медицина общей практики»**

Неделя обучения	1	2	3	4	5	6	7	Итого часов
	пн	вт	ср	чт	пт	сб	вс	
1 неделя	6	6	6	6	6	6		36
2 неделя	6	6	6	6	6	6		36
3 неделя	6	6	6	6	6	6		36
4 неделя	6	6	6	6	6	6		36
5 неделя	6	6	6	6	6	6		36
6 неделя	6	6	6	6	6	6		36
7 неделя	6	6	6	6	6	6		36
8 неделя	6	6	6	6	6	6		36
Итого:								288

Примечание:
 - производственная практика

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,

23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 года, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направление обучения	Месяцы/даты											
		январь	февраль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	декабрь
1	«Медицина общей практики»	По мере комплектации групп											

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с составом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познавательную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Семинары включают в себя - создание проблемной ситуации, её анализ, осознание сущности затруднения и постановке учебной проблемы, нахождение способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования, решения ситуационных задач с недостающими и избыточными данными, задач с противоречивыми условиями, задач, требующих ограниченного времени на решение, задач с вероятными решениями, задач на умение найти чужую ошибку.

4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проектора, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, колонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, информационные стенды, плакаты.

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

причины, клинические проявления, возможные осложнения, методы диагностики проблем пациента, принципы организации и способы оказания сестринской помощи;

- принципы применения лекарственных средств;
- правила использования аппаратуры, оборудования, изделий медицинского назначения

По окончании курса обучающийся должен уметь:

готовить пациента лечебно-диагностическим вмешательствам;

- осуществлять сестринский уход за пациентом при различных заболеваниях и состояниях;
- консультировать пациента и его окружение по применению лекарственных средств;
- осуществлять фармакотерапию по назначению врача;
- поводить мероприятия по сохранению и улучшению качества жизни пациента;
- вести утвержденную медицинскую документацию;

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Медицина общей практики» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается диплом профессиональной переподготовки/сертификат специалиста утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса профессиональной переподготовки «Медицина общей практики» в объеме 288 учебных часов

Раздел 1. Современная система и политика здравоохранения. Медицинское страхование.

1. В государственную (муниципальную) систему здравоохранения включаются структуры:
 - 1) орган управления
 - 2) образовательные медицинские учреждения
 - 3) учреждения здравоохранения
 - 4) фонд социального страхования
2. Общественное здоровье оценивается по показателям:
 - 1) физического развития населения
 - 2) заболеваемости
 - 3) демографическим
 - 4) качества и уровня жизни
3. Значение образа жизни в формировании здоровья населения составляет:
 - 1) 50%
 - 2) 20%
 - 3) 30%
4. Основой для формирования территориальной программы обязательного медицинского страхования является:
 - 1) базовая программа ОМС
 - 2) страховые программы добровольного медицинского страхования
 - 3) положение о платных услугах

5. К лечебно-профилактическим учреждениям особого типа относятся:

- 1) хоспис
- 2) центр медицинской профилактики
- 3) ФАП

Раздел 2. Психология общения

1. На процесс установления и развития контактов между людьми влияют прежде всего:

- 1) восприятие и понимание людьми друг друга
- 2) социальные условия
- 3) самочувствие человека, состояние его здоровья

2. Для взаимопонимания в процессе общения необходимо:

- 1) твердо стоять на собственной позиции
- 2) изменять собственную позицию в результате взаимодействия с другим человеком
- 3) не иметь своей точки зрения

3. Из всех человеческих умений самое трудное - это:

- 1) умение слушать
- 2) умение говорить
- 3) умение понимать

4. К невербальной коммуникации относится:

- 1) тональность речи
- 2) смысловое значение слова
- 3) количество слов

5. Для правильного понимания языка тела нужно:

- 1) внимательно следить за жестами
- 2) четко выполнять жесты
- 3) учитывать контекст

Раздел 3. Внутренние болезни

1. Имеет ли для диагностики ОРВИ существенное значение эпидемиологический анамнез:

Ответы:

- 1) да
- 2) нет

2. Являются ли симптомы катара верхних дыхательных путей одним из первых признаков ОРВИ:

Ответы:

- 1) да
- 2) нет

3. Необходимо ли в случае длительной лихорадки у больных ОРВИ исключить пневмонию:

Ответы:

- 1) нет
- 2) да

4. Требуется ли выраженная интоксикация у больных ОРВИ исключить пневмонию:

Ответы:

- 1) да
- 2) нет

5. Всегда ли грипп начинается остро:

Ответы:

- 1) нет
- 2) да

Раздел 4. Инфекционные болезни

1. Зараженные сальмонеллами продукты питания:

Ответы:

- 1) не меняют внешнего вида и вкусовых качеств
- 2) не меняют внешнего вида, но ухудшаются вкусовые качества
- 3) изменяют внешний вид и вкусовые качества

2. Для сальмонеллеза характерно:

Ответы:

- 1) острое начало
- 2) тошнота, рвота
- 3) диарея
- 4) лихорадка
- 5) боль в животе
- 6) подострое начало

3. Пациентов, контактных с больными дизентерией, следует наблюдать:

Ответы:

- 1) 7 дней
- 2) 12 дней
- 3) 22 дня
- 4) 30 дней

4. Инкубационный период при вирусном гепатите В составляет (дней):

Ответы:

- 1) от 40 до 120
- 2) от 40 до 180
- 3) от 60 до 90
- 4) от 30 до 50

5. Характерными симптомами ботулизма являются:

Ответы:

- 1) подострое начало
- 2) нет характерных симптомов
- 3) острое начало
- 4) расстройство глотания

- 5) нарушение зрения
- 6) расстройство дыхания

Раздел 5. Нервные болезни

1. Для кровоизлияния в головной мозг характерны следующие симптомы:

Ответы:

- 1) остро возникшее ухудшение состояния
- 2) появление неврологической симптоматики до наступления комы
- 3) парус щеки при дыхании
- 4) постепенное ухудшение состояния
- 5) падение парализованной руки при ее поднимании
- 6) появление неврологической симптоматики только после наступления комы

2. Для ишемического инсульта характерно:

Ответы:

- 1) появление бреда
- 2) раннее появление и быстрое развитие неврологической симптоматики
- 3) острое начало
- 4) сознание не нарушается
- 5) появление периода предвестников (головокружение, онемение руки или ноги)
- 6) относительно постепенное развитие неврологической симптоматики

3. Пациентам с дисциркуляторной энцефалопатией показаны следующие препараты:

Ответы:

- 1) резерпин
- 2) антикоагулянты
- 3) фенобарбитал
- 4) циннаризин
- 5) кавинтон
- 6) винпоцетин

4. В восстановительном периоде ишемического инсульта пациентам показаны следующие препараты:

Ответы:

- 1) церебролизин
- 2) кавинтон
- 3) кислота ацетилсалициловая
- 4) циннаризин
- 5) антикоагулянты

б) фенobarбитал

5. Для люмбагии характерны следующие симптомы:

Ответы:

- 1) непостоянные боли в соответствующей области позвоночника без иррадиации
- 2) боли в позвоночнике возникают и усиливаются при физической нагрузке, статическом напряжении, вынужденной позе, переохлаждении
- 3) остро возникающие боли в позвоночнике
- 4) боли в позвоночнике носят постоянный характер на протяжении значительного времени
- 5) боли в позвоночнике возникают без причины

Раздел 6. Детские болезни.

1. Перепись детского населения проводится:

Ответы:

- 1) 1 раз в год
- 2) ежеквартально
- 3) 2 раза в год
- 4) ежемесячно

2. Частота дыхания у новорожденного:

Ответы:

- 1) 25-35 в минуту
- 2) 30-40 в минуту
- 3) 40-50 в минуту
- 4) 80 в минуту

3. Физиологический гипертонус сгибателей конечностей исчезает через:

Ответы:

- 1) 4 месяца
- 2) 3 месяца
- 3) 2 месяца
- 4) 1 месяц

4. Назовите нормальные сроки заживления пупочной ранки:

Ответы:

- 1) До 14 дней
- 2) До 10 дней
- 3) До 5 дней

4) 2 дня

5. Чем следует обрабатывать слизистые оболочки рта при молочнице:

Ответы:

- 1) 2 % раствором соды
- 2) кипяченой водой с лимонным соком
- 3) водой с медом
- 4) 10 % сахарным сиропом

Раздел 7. Хирургические болезни и травматология.

1. Для острого аппендицита характерны следующие симптомы:

Ответы:

- 1) боль в правой подвздошной области
- 2) симптом Волковича-Кохера
- 3) симптом Щеткина-Блюмберга
- 4) симптом Пастернацкого
- 5) симптом Кера

2. У пациентов пожилого и старческого возраста клиника острого аппендицита имеет следующие особенности:

Ответы:

- 1) высокий лейкоцитоз
- 2) высокая лихорадка
- 3) боль в правой подвздошной области не выражена
- 4) защитное напряжение мышц живота слабо выражено
- 5) частая рвота

3. Появление постоянных болей в животе у ребенка требует:

Ответы:

- 1) консультации хирурга
- 2) наблюдения за ребенком в динамике
- 3) введения спазмолитиков

4. При подозрении на острый аппендицит на догоспитальном этапе фельдшер общей практики должен:

Ответы:

- 1) не назначать лекарственных средств
- 2) ввести анальгетики
- 3) назначить антибиотики
- 4) назначить спазмолитические препараты

5. Для перфорации язвы желудка и 12-перстной кишки характерны следующие симптомы:

Ответы:

- 1) интенсивные боли в эпигастральной области
- 2) больной старается лежат неподвижно
- 3) напряжение мышц живота
- 4) опоясывающая боль
- 5) выраженная перистальтика

Раздел 8. Акушерство и гинекология

1. Средний возраст появления первых менструаций:

Ответ:

- 1) 9-10 лет
- 2) 15-16 лет
- 3) 12-14 лет

2. Менопаузальное кровотечение следует дифференцировать с :

Ответ:

- 1) раком эндометрия
- 2) внематочной беременностью

3. Особенности нормального менструального цикла являются:

Ответ:

- 1) овуляция
- 2) образование желтого тела в яичнике
- 3) все перечисленное
- 4) преобладание гестагенов во второй фазе цикла

4. Аменорея - это отсутствие менструации в течении:

Ответ:

- 1) 6 месяцев
- 2) 4 месяцев
- 3) 5 месяцев

5. Принципы лечения воспалительных заболеваний:

Ответ:

- 1) выбор антибиотика с учетом чувствительности возбудителя
- 2) повышение неспецифической реактивности организма
- 3) все перечисленное
- 4) локальное воздействие на очаг инфекции

Раздел 9. Болезни уха, горла, носа.

1. С помощью шпателя можно осмотреть отдел глотки:

Ответы:

- 1) гортань и глотку
- 2) ротоглотку
- 3) носоглотку

2. Содержимое в лакунах небных миндалин определяется:

Ответы:

- 1) давлением на переднюю дужку шпателем
- 2) пальпацией миндалин
- 3) фарингоскопией

3. Основные причины лакунарной ангины:

Ответы:

- 1) инфекция: стрептококк, стафилококк
- 2) физические раздражители
- 3) химические раздражители
- 4) вредные привычки

4. Ведущие симптомы лакунарной ангины:

Ответы:

- 1) высокая температура (38 градусов), боль в глотке при глотании
- 2) чувство инородного тела в горле
- 3) саднение, першение в горле
- 4) сухой кашель

5. Основные методы лечения лакунарной ангины:

Ответы:

- 1) антибиотики и сульфаниламиды
- 2) витаминотерапия
- 3) паровая ингаляция
- 4) УВЧ и тубусный кварц на область небных миндалин

Раздел 10. Глазные болезни

1. Тонометрия проводится всем пациентам начиная с:

Ответ:

- 1) 30 лет

- 2) 40 лет
- 3) 50 лет
- 4) 60 лет
- 5) 70 лет

2. Внутриглазное давление в норме составляет (мм рт. ст):

Ответ:

- 1) 16-24
- 2) 16-28
- 3) 20-30
- 4) 24-28
- 5) 20-28

3. Пациентам с острым приступом закрытоугольной глаукомы необходимо:

Ответ:

- 1) закапать в глаза 1 % или 2 % раствор пилокарпина
- 2) назначить внутрь 1 табл. (0,25) диакарба
- 3) направить к офтальмологу
- 4) ввести атропин
- 5) ввести но-шпу

4. Для открытоугольной глаукомы характерно:

Ответ:

- 1) мягкое, болезненное глазное яблоко
- 2) постоянная боль в глазу
- 3) снижение зрения
- 4) отсутствие болевого синдрома
- 5) постепенное развитие заболевания

5. Для закрытоугольной глаукомы характерно:

Ответ:

- 1) нормальный тонус глазного яблока
- 2) отсутствие болевого синдрома
- 3) раннее появление всех симптомов
- 4) периодическое затуманивание зрения
- 5) острые приступы
- 6) боли в глазных яблоках

Раздел 11. Кожные и венерические болезни

1. Факторы, обуславливающие возникновение токсикодермии:

Ответы:

- 1) действие на кожу кислот и щелочей

- 2) прием внутрь или парентеральное введение медикаментов
- 3) действие на кожу синтетических моющих средств

2. Морфологические элементы, не встречающиеся при экземе:

Ответы:

- 1) бугорки и узлы
- 2) пузырьки и эрозии
- 3) папулы и пузыри

3. Излюбленная локализация атопического дерматита:

Ответы:

- 1) волосистая часть головы и слизистые оболочки
- 2) ладони и подошвы
- 3) локтевые сгибы и подколенные ямки

4. В группу аллергических болезней кожи не входят:

Ответы:

- 1) крапивница
- 2) экзема
- 3) себорея
- 4) атопический дерматит

5. Укажите причину, обуславливающую простой контактный дерматит:

Ответы:

- 1) ношение белья из синтетической ткани
- 2) использование синтетических стиральных порошков для стирки белья
- 3) воздействие на кожу высоких и низких температур

Раздел 12. Наркология.

1. Для наркомании характерно:

Ответы:

- 1) желание избавиться от наркозависимости
- 2) стремление к суицидальным поступкам
- 3) изменение личности
- 4) необходимость постоянного повышения дозы наркотика
- 5) пристрастие к приему наркотиков
- 6) физическая зависимость от наркотиков

2. Порядок учета, хранения, выписывания и использования наркотических средств определяется следующими документами:

Ответы:

- 1) приказом МЗ РФ № 330 от 12.11.97
- 2) приказом МЗ РФ № 328 от 23.08.99
- 3) постановлением правительства РФ от 26.10.99 № 1194
- 4) приказом МЗ РФ № 363\77 от 24.10.96
- 5) приказом МЗ РФ № 237 от 26.08.92

3. Беременность и ее вынашивание противопоказано при:

Ответы:

- 1) наркомании только в период абстинентного синдрома
- 2) бытовом пьянстве
- 3) только при алкоголизме 2 и 3 стадии
- 4) наркомании
- 5) всех формах алкоголизма

4. При остром алкогольном отравлении (без потери сознания) необходимо:

Ответы:

- 1) ввести седуксен
- 2) дать активированный уголь внутрь
- 3) ввести сердечные гликозиды
- 4) ввести 5 % раствор глюкозы
- 5) ввести витамины группы В, аскорбиновую кислоту
- 6) промыть желудок

5. При отравлении метиловым спиртом пациенту необходимо:

Ответы:

- 1) дать солевые слабительные
- 2) дать 30 % этиловый алкоголь 50 мл
- 3) ввести седуксен
- 4) дать активированный уголь

Раздел 13. Медицина катастроф

1. Назовите основные медицинские критерии информации о чрезвычайных ситуации:

Ответы:

- 1) число погибших или умерших, число пострадавших или заболевших
- 2) число аварий, массовые инфекционные заболевания

2. В каких режимах функционирует медучреждение для предупреждения и ликвидации медико-санитарных последствий аварий, катастроф и стихийных бедствий:

Ответы:

- 1) 1- повседневной деятельности, 2 - повышенной готовности, 3 – чрезвычайный
- 2) 1- поддержание готовности формирований, 2- создание, хранение резервных фондов медикаментов и медицинского имущества,
- 3) подготовка к защите медперсонала и больных от воздействия поражающих факторов

3. В каком режиме проводится обучение среднего медицинского персонала в медицинском учреждении работе при чрезвычайной ситуации:

Ответы:

- 1) режим повышенной готовности
- 2) режим повседневной деятельности
- 3) чрезвычайный режим

4. Сколько сортировочных групп выделяется при медицинской сортировке во время ликвидации последствий чрезвычайной ситуации:

Ответы:

- 1) 7
- 2) 3
- 3) 5

5. Кому оказываются медицинская помощь в первую очередь:

Ответы:

- 1) пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися нарастающими расстройствами жизненных функций
- 2) пострадавшим с повреждениями, сопровождающимися выраженными функциональными нарушениями
- 3) пострадавшим с повреждениями несовместимыми с жизнью

Раздел 14. Неотложная помощь при угрожающих жизни состояниях

1. Глубину коматозного состояния характеризует:

Ответы:

- 1) степень угнетения рефлексов
- 2) степень угнетения сознания
- 3) выраженность гемодинамических расстройств

2. Укажите последовательность проведения искусственной вентиляции легких методом “рот в рот”:

Ответы:

1) пострадавшего укладывают на жесткое основание (земля, пол, щит), освобождают рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс, разгибают голову в шейном отделе позвоночника и выводят нижнюю челюсть вперед, удерживая голову пострадавшего делают 4-5 пробных вдуваний, продолжают раздувать легкие с частотой 12-16 в 1 минуту у взрослых

2) освобождают рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс, удерживая голову пострадавшего делают 4-5 пробных вдуваний, пострадавшего укладывают на жесткое основание (земля, пол, щит), продолжают раздувать легкие с частотой 12-16 в 1 минуту у взрослых, разгибают голову в шейном отделе позвоночника и выводят нижнюю челюсть вперед

3) разгибают голову в шейном отделе позвоночника и выводят нижнюю челюсть вперед, пострадавшего укладывают на жесткое основание (земля, пол, щит), удерживая голову пострадавшего делают 4-5 пробных вдуваний, продолжают раздувать легкие с частотой 12-16 в 1 минуту у взрослых, освобождают рот и глотку от инородных тел, слизи, рвотных масс

3. Частота вдуваний при проведении искусственной вентиляции легких:

Ответы:

- 1) 4-5 в 1 минуту
- 2) 2-16 в 1 минуту
- 3) 0-40 в 1 минуту
- 4) 0-70 в 1 минуту

4. Первая помощь при электротравме:

Ответы:

- 1) освободить пострадавшего от действия тока
- 2) ввести сердечные гликозиды
- 3) искусственная вентиляция легких
- 4) непрямой массаж сердца

5. Частота дыхания в 1 минуту у взрослого в норме:

Ответы:

- 1) 12-16
- 2) 10-12
- 3) 22-28
- 4) 30-36

МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ:

1. Аптечка
2. Доступ к пользованию электронной-библиотечной системы IPR BOOKS.
3. Презентации по медицине общей практики.

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

1. Балаболкин М.И., Полноценная жизнь при сахарном диабете. М., 1995
2. Балткайс Я.Я., Фонев В. В., Взаимодействие лекарственных веществ. М., 1991

3. Библиотека врача общей практики. Под ред. проф. Федосеева Г. Б., СПб-б М., 1992
4. Боголюбов В. М., Пономаренко Г.Н., Общая физиотерапия. М., 1999
5. Вакцинопрофилактика. Под ред. Таточенко В. К., Озерецкого Н.А., М., 1994
6. Валеология человека: здоровье, любовь, красота. В 2-х книгах, 5 т., СПб 1998
7. Венерические болезни. Руководство под ред. проф. Шапошникова О. К. М., 1991
8. Видель А.А., Туберкулез. М., 1990
9. ВИЧ - инфекция и СПИД. Сборник нормативно-методических материалов, М., 1998
10. Внутренние болезни. Учебник 2-х т.. Под ред. проф. Сумарокова А.В., М. 1993
11. Гельминтозы. Сборник нормативно-методических материалов, М., 1998
12. Мелентьев А. С., Гасилин В. С. и др. Гериатрические аспекты внутренних болезней, М., 1995
13. Гериатрия: учебное пособие. Под ред. Чеботарева М., 1990.
14. Грипп и другие ОРВИ. Сборник нормативно-методических материалов. М., 1999
15. Громова Э. Г., Справочник по лекарственным средствам с рецептурой для фельдшеров и медсестер. СПб-б., 1996
16. Гурвич М., Все о диете. М., Колос, 1996
17. Гуркин Ю. А., Гинекология подростков. СПб-б., 1998
18. Данилова Л. А., Анализы крови и мочи. СПб-б., 1999
19. Диагностика и лечение внутренних болезней. Руководство в 3-х т. Под ред. ак. В. И. Комарова. - М., 1991
20. Домашний доктор для детей. Советы американских врачей, Перевод с англ., М., Крон-пресс, 1994.
21. Дубровский В. И., Валеология. Здоровый образ жизни. М., 1999
22. Дыскин А. А., Решетюк А. Л., Здоровье и труд в пожилом возрасте. М., 1989
23. Заболевания, передающиеся половым путем: Сборник нормативно-методических материалов. М., 1999
24. Задионченко В. С., Кольцов П. А., Левандовский Ю.А. Лечение терапевтических больных в поликлинике: руководство для врачей. М., 1997
25. Инфекционные болезни. Под ред. В.И. Покровского. М., 1996
26. Каркищенко Н. П., Фармакологические основы терапии. М., 1996
27. Карпов В. А., Неврология. М., 1999
28. Кастюченко А. М., Угрожающие жизни состояния в практике врача первого контакта СПб., 1998
29. Козинец Г. И., Интерпретация анализов крови и мочи. Клиническое значение анализов СПб., 1997
30. Корхин М. А., Рабинович И. М., Лечебные факторы в домашних условиях. Л., 1990
31. Крыжановский С. А., Клиническая фармакология. Учебник для студентов медицинских учебных заведений. М., Мастерство: Высшая школа, 2001
32. Крымская М. Л., Климатический период. М., 1989
33. Лечебная физкультура в системе медицинской реабилитации. Под ред. Капелина А Ф Лебедевой И.П. М., 1995
34. Клиническая фармакология. Лоуренс Д. Р., Бенитт П. Н. Перевод с англ. М., 1993
35. Мазурин А. В., Общий уход за детьми. М., 1994
36. Маковецкая Г. А. и др.. Ребенок от рождения до юности. Самара, 1997
37. Мартыненко А. В., Медико-социальная работа: теория, технология образования М., 1999
38. Марясис Е. Д., Скрипкин Ю. К., Азбука здоровья семьи. М., 1992
39. Матвеева В. Ф., Основы медицинской психологии, этики и деонтологии. М., 1989
40. Матюхин В.А., Разумов А.И. Экологическая физиология человека и восстановительная медицина. М., 1999
41. Махова М. В., Контрацепция. Как избежать беременности. М., 1996
42. Машковский М. Д., Лекарственные средства. В 2-х т. Вильнюс, 1993
43. Медицина катастроф. Под ред. Рябочкина В. М., Назаренко Г. И. М., 1996

44. Медуницын Н. В. Вакцинология. М., 1999
45. Михайлов А. А., Внутренние болезни: избранные экзаменационные тестовые задачи и комментарии к ним. М., 1998
46. Мурашко В. В., Струтынский А. В., Электрокардиография. М., 1999
47. Неотложные состояния у детей: справочник. Под ред. Вельтищева Ю. Е., Котринского Б. А.- М., 1994г.
48. Общая врачебная практика (семейная медицина), в 2-х т. Под редакц. профессора Симбирцева С. И. и проф. Гурина Н.Н., СПб., 1996
49. Подростковая медицина. Под ред. Левановой Л. К. СПб., 1999
50. Покровский В. В., Эпидемиология и профилактика ВИЧ - инфекции и СПИД. М., 1996
51. Практическая гериатрия: руководство для врачей. Под ред. Котельникова П., Яковлева О. Самара, 1995
52. Пятцкая И. Н., Наркомания. М., 1994
53. Ранняя онкологическая патология. Под ред. члена-корр. АМН СССР Петерсона Б. Е. И доктора медицинских наук Часова В. И.
54. Руководство по медицине. Диагностика и терапия. В 2-х т. Перевод с англ. Под ред. Беркоу Р., Флетчера Э. М, Мир, 1997
55. Семейная медицина: руководство. В 2-х т. Под ред. ак. Краснова А. Ф. Самара, 1995
56. Семейный кодекс РФ. М., Спартак, 1996
57. Смирнов А. Н., Гриповская-Цветкова А. М., Цаленчук Я. П. Профилактика и лечение внутренних болезней в поликлинике. Л., М., 1990
58. Соколов С. Я., Фитотерапия и фитофармакология. Руководство для врачей. М., МИА., 2000
59. Соколова П., Тульчинская В. Педиатрия для фельдшера. Ростов, Феникс, 2001
60. Соринсон С. П., Инфекционные болезни в поликлинической практике. СПб, 1993
61. Социальная гигиена (медицина) и организация здравоохранения. Под ред. проф. Лисицина Ю. П., Казань, 1998
62. Справочник фельдшера. В 2-х т. Под ред. Михайлова А. А., М., 1992
63. Сыткин В. П., Гумилович Л. Т. Неоперативная гинекология. М., 1998
64. Тейлор Р. Б., Трудный диагноз, В 2-х т., Перевод с англ. М., 1988
65. Тополянский В. Д., Струковская М. В., Психосоматические расстройства. М., 1986
66. Учебные пособия по планированию семьи. Международная федерация планирования семьи. 1996
67. Харди И., Врач, сестра, больной. Психология работы с больными. Под ред. проф. Коркина. М. В., Академия наук Венгрии, 1981
68. Чумаков Б. И., Валеология: Избранные лекции. М., 1997
69. Цыбульский Э. К., Неотложная педиатрия в алгоритмах. СПб., 1998
70. Энциклопедия семейного врача. В 2-х т., Киев, Здоровье, 1995