ПВНЗ “МЕДИКО-ПРИРОДНИЧИЙ УНІВЕРСИТЕТ”
ФАКУЛЬТЕТ МЕДИЧНИЙ
КАФЕДРА МЕДСЕСТРИНСТВА

Дисципліна: «Медсестринство в сімейній медицині»
Тема: «*Сімейна медицина в Україні. Загальні принципи організації роботи сімейної медичної сестри на дільниці»*

Надати відповіді на питання

1. Дайте визначення терміну «Сімейна медицина».
2. Структура поліклініки сімейної медицини.
3. Основні принципи та моделі функціонування сімейної медицини.
4. Дайте визначення сімейної амбулаторії, стаціонару вдома та денному стаціонару.
5. Модель медичної сестри сімейного лікаря.
6. Медична та мед сестринська документація.
7. Основні показники роботи на дільниці сімейної медицини. ,
8. Види професійних порушень.
9. Що таке диспансеризація?
10. Контингент, який підлягає диспансеризації., Групи здоров’я.
11. Основні причини реформування та впровадження нових моделей надання медичної допомоги в Україні.
12. Функціональні обов’язки сімейної медичної сестри, на робочому місті.
13. Організація роботи на амбулаторному прийомі, вдома.
14. Ведення домашніх стаціонарів, форма та профілі.
15. Деонтологія в роботі медичної сестри.
16. Підготовка пацієнта до проведення лабораторно - інструментальних обстежень
17. Роль медичної сестри у виявленні онкопатології, туберкульозу, СНІДу.

Надати відповіді на Тести

1. Медична деонтологія вивчає:
а) ятрогенні захворювання;
б) принципи взаємин медичних працівників між собою;
в) права пацієнтів;
г) взаємини з родичами пацієнтів;
ґ) принципи поведінки медичного персоналу, спрямовані на підвищення ефективності лікування хворих.

2. Ятрогенії — це:
а) інфекційні захворювання;
б) психічні захворювання;
в) занурення хворого у хворобу;
г) захворювання, спричинені неправильними діями медичних працівників;
ґ) негативний вплив на пацієнта хворих, які оточують його.

3. Субординація — це:
а) негативний вплив на пацієнта медичних працівників;
б) доброзичливість і взаємоповага в колективі;
в) підпорядкування нижчих посадових осіб вищим;

г) повага до особистості пацієнта;
ґ) взаємини в колективі.

4. Евтаназія в Україні:
а) заборонена;
б) дозволена;
в) кожен медичний працівник вирішує питання самостійно;
г) дозволена для безнадійних хворих;
ґ) дозволена в разі згоди родичів

5. В яких випадках професійну таємницю можна порушувати:
а) загроза поширення інфекції;
б) є запит прокурора;
в) батькам 14-річноі хворої дитини повідомили про діагноз;
г) повідомили діагноз хворого з вогнепальним пораненням у міліцію;
ґ) в усіх перелічених вище випадках?

6. Функції відділення загальної практики — сімейної медицини:
а) невідкладна допомога;
б) диспансеризація хворих;
в) санітарно-просвітня робота;
г) організація протиепідемічних заходів**;**
ґ) усе, перелічене вище.

7. Сімейна медсестра обслуговує:
а) дітей;
б) підлітків;
в) вагітних;
г) осіб похилого і старечого віку;
ґ) усі перелічені вище категорії пацієнтів.

8. Хворих, які потребують госпіталізації за відсутності показань для постійного лікарського спостерігання, необхідно направити:
а) на амбулаторний прийом;
б) до денного стаціонару;
в) до лікувально-профілактичного закладу;
г) до стаціонару вдома;
г) до санаторію.

9. Стаціонар удома організують для:
а) осіб похилого і старечого віку;
б) дітей першого року життя;
в) осіб, яким показане стаціонарне лікування, але немає потреби в госпіталізації;
г) осіб, які потребують госпіталізації за відсутності показань для постійного лікарського спостерігання;
ґ) осіб, які потребують госпіталізації.

10. **Функції відділення загальної практики — сімейної медицини:**
а) невідкладна допомога;
б) диспансеризація хворих;
в) санітарно-просвітня робота;
г) організація протиепідемічних заходів;
ґ) усе, перелічене вище

11. **Сімейна медсестра обслуговує:**
    а) дітей;
    б) підлітків;
    в) вагітних;
    г) осіб похилого і старечого віку;
    ґ) усі перелічені вище категорії пацієнтів.
12. **Хворих, які потребують госпіталізації за відсутності показань для постійного лікарського спостерігання, необхідно направити:**
    а) на амбулаторний прийом;
    б) до денного стаціонару;
    в) до лікувально-профілактичного закладу;
    г) до стаціонару вдома;
    ґ) до санаторію
13. **Стаціонар удома організують для:**
    а) осіб похилого і старечого віку;
    б) дітей першого року життя;
    в) осіб, яким показане стаціонарне лікування, але немає потреби в госпіталізації;
    г) осіб, які потребують госпіталізації за відсутності показань для постійного лікарського спостерігання;
    ґ) осіб, які потребують госпіталізації.
14. **Облікова документація закладу сімейної медицини використовується для:**
    а) складання звітів про діяльність закладів сімейної медицини;
    б) призначення лікування пацієнтам;
    в) реєстрації відвідувань сімейного лікаря;
    г) направлення хворих на госпіталізацію;
    ґ) усього переліченого вище.
15. **Для моніторингу діяльності закладів сімейної медицини використовують такі показники:**
    а) кадровий склад закладу;
    б) ресурсне забезпечення закладу сімейної медицини;
    в) кількість прикріпленого населення;
    г) кількість уперше виявлених випадків туберкульозу, онкологічних захворювань;
    ґ) усі перелічені вище.
16. **До демографічних показників належать:**
    а) показник захворюваності;
    б) показник хворобливості;
    в) показник охоплення диспансерним спостеріганням;
    г) показник активності сімейного лікаря;
    ґ) загальний показник народжуваності.
17. **Приріст населення - це:**
    а) кількість захворювань на рік;
    б) кількість народжених за рік;
    в) різниця показників народжуваності та смертності;
    г) частота смертей дітей першого року життя;
    ґ) середня тривалість життя.