

Профессиональная образовательная автономная некоммерческая организация
«Столичный базовый колледж»

УТВЕРЖДАЮ
Зам. директора по УМР
/ Н.Е. Губина
« 30 » апреля 2026 г.



РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

по профессиональному модулю	ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности
Специальность	31.02.01 Лечебное дело
Квалификация выпускника	фельдшер
Форма обучения	очная, очно-заочная
Срок обучения	3 года 10 месяцев на базе основного общего образования 3 года 6 месяцев на базе среднего общего образования

Йошкар-Ола
2026 г.

СОДЕРЖАНИЕ

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	3
2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ.....	12
3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ	31
4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ 33	
Приложение к РПУД.....	46

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

1.1 Область применения программы

Программа профессионального модуля «Осуществление профилактической деятельности» является частью основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

Рабочая программа может быть использована в дополнительном профессиональном образовании в рамках реализации программ переподготовки кадров.

1.2 Место дисциплины в структуре основной образовательной программы:

Модуль «Осуществление профилактической деятельности» относится к профессиональному циклу основной образовательной программы в соответствии с ФГОС СПО по специальности 31.02.01 Лечебное дело.

1.3 Цели и планируемые результаты освоения дисциплины:

В рамках профессионального модуля обучающимися осваиваются умения, знания и приобретается практический опыт.

Код ПК, ОК	Иметь практический опыт	Умения	Знания
ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 - 4.4	ПО1 выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; ПО2 выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами; ПО3 составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю»	У1 проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; У2 проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях; У3 составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований; У4 проводить	31 нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения; 32 виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами; 33 порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения; 34 диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих

онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; ПО4 проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; ПО5 проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; ПО6 проведении обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; ПО7 проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста; ПО8 выполнение работ по диспансеризации	профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних; У5 организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; У6 проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин; У7 проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование; У8 проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование; У9 организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и	вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей; 35 правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования; 36 порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; 37 порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; 38 порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; 39 основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; 310 методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и
--	--	---

детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью; ПО9 проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; ПО10 диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных; ПО11 проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения; ПО12 проведение неспецифических и специфических мероприятий по	неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; У10 определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев; У11 определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; У12 проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; У13 осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск; У14 организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности; У15 проводить	психотропные вещества без назначения врача; 311 информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; 312 рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний; 313 национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; 314 порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; 315 правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов; 316 мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации; 317 правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических
---	---	--

профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; ПО13 проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних; ПО14 проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; ПО15 соблюдение санитарно- эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; ПО16 обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами; ПО17 проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно- гигиенических мероприятий,	опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; У16 выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; У17 проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке; У18 проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности; У19 заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе	мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами; 318 порядок проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; 319 санитарно- эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; 320 подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; 321 медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента; 322 санитарные правила обращения с медицинскими отходам, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.
--	--	--

	направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту; ПО18 извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований; ПО19 направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи; ПО20 проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.	в форме электронного документа; У20 проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; У21 проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней; У22 проводить консультации по вопросам планирования семьи; У23 формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек; У24 проводить	
--	--	--	--

		профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; У25 проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; У26 организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом; У27 соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; У28 проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения	
--	--	---	--

		эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний; У29 применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.	
--	--	---	--

В рамках профессионального модуля обучающимися формируются **общие компетенции:**

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и

иностранном языке.

В рамках профессионального модуля обучающимися формируются **профессиональные компетенции:**

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

В рамках программы учебной дисциплины обучающимися формируются **личностные результаты:**

ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и

вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.

ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения

ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

2.1 Объем профессионального модуля и виды учебной работы

Форма обучения: очная

Вид учебной работы	Объём часов
Объем образовательной программы профессионального модуля	269
в т.ч. в форме практической подготовки*	136
в том числе:	
лекционные занятия	48
практические занятия	100
Самостоятельная работа	31
Промежуточная аттестация в форме контрольная работа	-
Учебная практика	36
Производственная практика	36
Экзамен по модулю	18

Форма обучения: очно-заочная

Вид учебной работы	Объём часов
Объем образовательной программы профессионального модуля	269
в т.ч. в форме практической подготовки*	92
в том числе:	
лекционные занятия	18
практические занятия	56
Самостоятельная работа	105
Промежуточная аттестация в форме контрольная работа	-
Учебная практика	36
Производственная практика	36
Экзамен по модулю	18

* Тематическое планирование практических занятий в форме практической подготовки на усмотрение преподавателя

Очная форма обучения

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)						
			Экзамен по модулю, часов	Патт, часов	Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося	
					Всего, часов	практические занятия, /в т.ч. в форме практической подготовки, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов	Всего, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09	МДК.04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	179	-	-	148	100/100	-	31	-
	УП.04.01 Учебная практика по профилактической деятельности	36	-	-	36	36		-	-
	ПП.04.01 Производственная практика по профилактической деятельности	36	-	-	36	36/36		-	-
	Экзамен по модулю	18	18						
	Всего:	269	18	-	220	172/136	-	31	-

Очно-заочная форма обучения

Коды профессиональных компетенций	Наименования разделов профессионального модуля	Всего часов (макс. учебная нагрузка и практики)	Объем времени, отведенный на освоение междисциплинарного курса (курсов)						
			Экзамен по модулю, часов	Патт, часов	Обязательная аудиторная учебная нагрузка обучающегося			Самостоятельная работа обучающегося	
					Всего, часов	практические занятия, /в т.ч. в форме практической подготовки, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов	Всего, часов	в т.ч., курсовая работа (проект), часов
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09	МДК.04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	179	-	-	74	56/56	-	105	-
	УП.04.01 Учебная практика по профилактической деятельности	36	-	-	36	36	-	-	-
	ПП.04.01 Производственная практика по профилактической деятельности	36	-	-	36	36/36	-	-	-
	Экзамен по модулю	18	18						
	Всего:	269	18	-	146	128/92	-	105	-

2.2 Тематический план и содержание профессионального модуля

Наименование разделов и тем профессионального модуля (ПМ), междисциплинарных курсов (МДК)	Содержание учебного материала, лабораторные работы и в том числе практических занятий и лабораторных работ, самостоятельная учебная работа обучающихся, курсовая работа (проект) (если предусмотрены)	Объем, акад. ч. / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч. (очная форма)	Объем, акад. ч. / в том числе в форме практической подготовки, акад. ч. (очно-заочная форма)	Код ПК, ОК
1	2	3	3	4
МДК.04.01. Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни				
Раздел 1. Профилактика заболеваний и пропаганда здорового образа жизни				
Тема 1.1. Правовые и организационные основы оказания медицинских услуг по профилактике	Содержание	4	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Нормативно-правовые акты, регламентирующие профессиональную деятельность фельдшера в области профилактики. Сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни и обеспечения качества и доступности медицинской помощи населению как приоритет государственной политики в Российской Федерации. Национальные и федеральные проекты Российской Федерации в области сохранения и укрепления здоровья населения. Концепция сохранения здоровья здоровых.			
	Практические занятия в форме практической подготовки			
	1.			
Тема 1.2. Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Стратегии профилактики.	Содержание	4	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК
	Основы профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. Медицинские услуги по профилактике: профилактический прием (осмотр, консультация), индивидуальное и			

	групповое профилактическое консультирование, вакцинация. Стратегии профилактики: ПОП-Пуляционная, стратегия высокого риска и вторичная профилактика. Понятие модифицируемые и немодифицируемые факторы риска. Факторы риска, связанные с нездоровым образом жизни (курение, низкая физическая активность, нерациональное питание, избыточная масса тела, ожирение, пагубное потребление алкоголя, потребление наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, высокий уровень стресса), их вклад в развитие хронических неинфекционных заболеваний, уровень смертности населения Российской Федерации. Методика расчета индекса массы тела, расчет относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале-таблице SCORE. Роль ведущих факторов риска в развитии заболеваний сердечно-сосудистой системы, органов дыхания, онкологических заболеваний, сахарного диабета.			02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Практические занятия в форме практической подготовки			
Тема 1.3. Принципы формирования здорового образа жизни.	Содержание	4	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05.,
	Основы здорового образа жизни, методы его формирования. Принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья, факторы, способствующие сохранению здоровья. Информационные технологии, формы и методы по формированию здорового образа жизни. Программы здорового образа жизни, в том числе			

	программы, направленные на снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача. Основы санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения. Обучение граждан вопросам личной гигиены, контрацепции, мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака. Групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний. Формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких, профилактика потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача.			ОК 07., ОК 09
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование мероприятий по формированию приверженности здоровому образу жизни населения прикрепленного участка			
Тема 1.4. Сохранение репродуктивного здоровья населения.	Содержание	2	1	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Патология репродуктивной системы, обусловленная образом жизни. Планирование семьи как условие сохранения репродуктивного здоровья женщины. Методы контрацепции. Профилактика инфекций, передающихся половым путем. Профессиональная деятельность фельдшера по сохранению репродуктивного здоровья несовершеннолетних.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
1. Планирование мероприятий по сохранению				

	репродуктивного здоровья населения прикрепленного участка			
Тема 1.5. Профилактическое консультирование.	Содержание Правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования. Эффективные методики взаимодействия с пациентом (законными представителями) с учетом психологических, этнических и других особенностей личности пациента. Индивидуальное краткое и групповое профилактическое консультирование по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний. Школы здоровья. Профилактическое консультирование лиц старшей возрастной группы. Социально-психологические особенности лиц старшей возрастной группы. Особенности профилактического консультирования несовершеннолетних, в том числе в период обучения в образовательных организациях. Принципы коррекции поведенческих факторов риска. Просвещение и оказание помощи желающим бросить курить на этапе первичной медико-санитарной помощи. Консультирования по питанию, принципы здорового питания. Избыточная масса тела и ожирение. Принципы построения рациона при избыточной массе тела и ожирении. Рекомендации по оптимизации физической активности, особенности физической активности при некоторых заболеваниях и состояниях. Рекомендации по физической активности для отдельных социальных групп населения. Целевые уровни коррекции факторов риска. Анализ и оценка эффективности профилактической работы	4	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09

	на фельдшерском участке, с несовершеннолетними в образовательных организациях.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование индивидуального и группового профилактического консультирования			
	2 Планирование занятий в школах здоровья			
Тема 1.6. Профилактика инфекционных заболеваний.	Содержание	4	1	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Система правовых, экономических и социальных мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление инфекционных заболеваний, в том числе в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо Опасных(карантинных) инфекционных заболеваний, во взаимодействии с врачом-эпидемиологом. Медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента. Динамическое наблюдение за лицами, контактирующими с больными инфекционными заболеваниями, по месту жительства, учебы, работы, за реконвалесцентами инфекционных заболеваний. Методы раннего выявления и профилактики туберкулеза у населения различных возрастных групп.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование мероприятий по раннему			

	выявлению и профилактике инфекционных заболеваний.			
Тема 1.7. Иммунопрофилактика	Содержание	4	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям. Принципы организации работы по проведению иммунопрофилактики. Санитарно-эпидемиологические требования к комплексу организационных, лечебно-профилактических, санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, обеспечивающих безопасность иммунизации. Условия транспортировки и хранения медицинских иммунобиологических препаратов. Противопоказания к иммунопрофилактике. Способы применения медицинских иммунобиологических препаратов. Поствакцинальные реакции и осложнения. Предупреждение возникновения поствакцинальных реакций и осложнений. Виды медицинской документации, оформляемой при проведении иммунопрофилактики.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование мероприятий по иммунопрофилактике населения прикрепленного участка. 2. Организация работы по проведению			

	иммунопрофилактики			
Тема 1.8. Формирование здоровьесберегающей среды Медицинские осмотры.	Содержание	6	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Санитарно-эпидемиологические требования к противозидемическому режиму, профилактическим и противозидемическим мероприятиям организаций, осуществляющих медицинскую деятельность. Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению (сбору, временному хранению, обеззараживанию, обезвреживанию, транспортированию) с отходами, образующимися в организациях при осуществлении медицинской деятельности, а также к размещению, оборудованию и эксплуатации участка по обращению с медицинскими отходами, санитарно-противозидемическому режиму работы при обращении с медицинскими отходами. Требования к личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами. Соблюдение правил асептики и антисептики при осуществлении профессиональной деятельности. Дезинфекция и стерилизация технических средств и инструментов, медицинских изделий. Комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников. Профилактические, противозидемические и санитарно-гигиенические мероприятия, направленные на снижение заболеваемости, прежде всего инфекционной и паразитарной,			

	сельскохозяйственного и бытового травматизма. Виды медицинских осмотров. Цели и задачи, порядок проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда. Цели и задачи, порядок проведения предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников. Виды медицинской документации, оформляемой при возникновении аварийных ситуаций. Виды медицинской документации, оформляемой по результатам медицинских осмотров.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование профессиональной деятельности по обеспечению здоровьесберегающей среды.			
Тема 1.9. Профилактический осмотр и диспансеризация взрослого населения.	Содержание Нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения. Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Цели и задачи профилактического медицинского осмотра и диспансеризации. План и график проведения профилактических осмотров и диспансеризации. Разъяснительная работа о целях, задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации. Перечень медицинских услуг, оказываемых фельдшером в период проведения профилактического осмотра и диспансеризации в	4	2	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09

	зависимости от возраста. Мероприятия скрининга и методы исследований, направленные на раннее выявление онкологических заболеваний, проводимые в рамках диспансеризации. Диагностические критерии факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний. Группы здоровья, определенные по результатам диспансеризации. Критерии эффективности диспансеризации взрослого населения. Виды медицинской документации, оформляемой по результатам профилактических осмотров и диспансеризации.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование мероприятий первого этапа диспансеризации для различных возрастных групп взрослого населения.			
	2. Выполнение мероприятий первого этапа диспансеризации, мероприятий скрининга, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний.			
Тема 1.10. Профилактический осмотр и диспансеризация несовершеннолетних.	Содержание	6	1	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09
	Правила проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Цели и задачи профилактического медицинского осмотра несовершеннолетних. Возрастные периоды, в которые проводятся профилактические медицинские осмотры несовершеннолетних. Перечень медицинских услуг, оказываемых фельдшером в период проведения профилактического осмотра несовершеннолетних. Виды медицинской документации, оформляемой по результатам профилактических осмотров			

	несовершеннолетних. Особенности проведения диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без ПОП-Печения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (ПОП-Печительство), в приемную или патронатную семью, за исключением детей-сирот и детей, оставшихся без ПОП-Печения родителей, пребывающих в стационарных учреждениях. Группы здоровья и медицинские группы для занятий физической культурой, определенные по результатам профилактического осмотра. Виды медицинской документации, оформляемой по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних.			
	Практические занятия в форме практической подготовки	10	6	
	1. Планирование мероприятий профилактического осмотра несовершеннолетних.			
Тема 1.11. Диспансерное наблюдение за пациентами при различных заболеваниях и состояниях	Содержание Правила проведения медицинскими организациями диспансерного наблюдения за взрослыми. Перечень заболеваний (состояний) при которых устанавливается диспансерное наблюдение. Деятельность фельдшера при проведении диспансерного наблюдения. Принципы планирования профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учётом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, тяжести течения заболевания. Критерии эффективности диспансерного наблюдения. Патронаж беременных женщин. Диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности (в случае возложения на фельдшера	6	1	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.3., ПК 4.4. ОК 01., ОК 02., ОК 04., ОК 05., ОК 07., ОК 09

	функций лечащего врача). Мероприятия по снижению материнской и детской смертности. Правила прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях. Перечень заболеваний (состояний) при которых устанавливается диспансерное наблюдение за несовершеннолетними. Деятельность фельдшера при проведении диспансерного наблюдения за несовершеннолетними. Патронаж новорожденного. Виды медицинской документации, оформляемой при проведении диспансерного наблюдения.			
	Практические занятия в форме практической подготовки 1. Планирование диспансерного наблюдения при различных заболеваниях (состояниях). 2. Планирование диспансерного наблюдения женщин в период физиологически протекающей беременности. 3. Планирование диспансерного наблюдения несовершеннолетних.	18	6	
Самостоятельная работа		31	105	
Промежуточная аттестация (контрольная работа)		2	2	
Учебная практика Виды работ 1. составление плана беседы по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи; 2. оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам		36	36	

пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек; 3. участие в составлении графика профилактического медицинского осмотра и диспансеризации; 4. участие в информировании населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации 5. участие в выполнении медицинских исследований первого этапа диспансеризации (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, Определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование), организация других, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения; 6. участие в определении группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних; 7. составление плана индивидуального профилактического консультирования по коррекции поведенческих факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ); 8. оформление медицинской документации (добровольное информированное согласие, форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях») 9. заполнение карты учета диспансеризации, форм статистической отчетности, используемых при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации; 10. Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска			
---	--	--	--

по шкале – таблице SCORE у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию; 11. участие в формировании групп диспансерного наблюдения 12. участие в составлении плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения, в том числе при инфекционных заболеваниях; 13. оформление медицинской документации (форма N 030/у-04 «Контрольная карта диспансерного наблюдения», направлений на дополнительное обследование) 14. участие в составлении графиков профилактических осмотров несовершеннолетних; 15. оформление медицинской документации форма N 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», форма N 030/у-04 "Контрольная карта диспансерного наблюдения") 16. составление плана занятия в школе здоровья по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение). 17. участие в составлении графика профилактических прививок различным группам населения; 18. участие в проведении иммунопрофилактики различным возрастным группам; 19. оформление медицинской документации (журналы учета профилактических прививок, № 058/у "Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил") 20. участие в выполнении предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотрах; 21. участие в проведении санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; 22. участие в проведении санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи;			
--	--	--	--

23. участие в проведении дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.			
Производственная практика Виды работ 1. проведение беседы по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, о здоровом образе жизни, мерах профилактики предотвратимых болезней, по вопросам планирования семьи; 2. проведение краткого индивидуального профилактического консультирования по факторам риска; 3. оформление памяток, листовок, санитарных бюллетеней по вопросам пропаганды здорового образа жизни, информирования населения о программах и способах отказа от вредных привычек; 4. составление графика профилактического медицинского осмотра и диспансеризации; 5. информирование населения о проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, о ее целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к регулярному их прохождению 6. выполнение медицинских исследований первого этапа диспансеризации и профилактического медицинского осмотра (опрос (анкетирование), направленное на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, антропометрия, расчет индекса массы тела, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование), 7. Определение группы здоровья взрослого населения и несовершеннолетних по результатам диспансеризации и профилактических осмотров, медицинской группы для занятий физической культурой несовершеннолетних;	36	36	

8. Определение относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан, прошедших профилактический медицинский осмотр или диспансеризацию по шкале – таблице SCORE; 9. оформление медицинской документации (добровольное информированное согласие или отказ от проведения профилактического медицинского осмотра и (или) диспансеризации в целом или от отдельных видов медицинских вмешательств, входящих в профилактический медицинский осмотр и (или) диспансеризацию, форма N 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», карта учета диспансеризации 10. формирование групп диспансерного наблюдения 11. составление плана диспансерного наблюдения за пациентом при заболеваниях (состояниях), при наличии которых устанавливается группа диспансерного наблюдения, в том числе при инфекционных заболеваниях; 12. осуществление диспансерного наблюдения за пациентами с предраковыми заболеваниями; 13. оформление медицинской документации (форма N 030/у-04 «Контрольная карта диспансерного наблюдения», направлений на Дополнительное обследование) 14. составление графиков профилактических осмотров несовершеннолетних; 15. оформление медицинской документации форма N 030-ПО/о-17 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», форма N 030/у-04 "Контрольная карта диспансерного наблюдения") 16. составление плана занятия в школе здоровья и ее проведение по вопросам профилактики заболеваний (сахарный диабет, ИБС, гипертоническая болезнь, ожирение, здоровое питание, повышение физической активности) 17. проведение патронажа беременной; 18. проведение диспансерного наблюдения беременной; 19. проведение патронажа новорожденного; 20. составление графика профилактических прививок различным группам населения; 21. проведение иммунопрофилактики различным возрастным группам; 22. проведение и оценка пробы Манту, Диаскин-теста;			
--	--	--	--

23. оформление медицинской документации (журналы учета профилактических прививок, № 058/у "Экстренное извещение об инфекционном, паразитарном и другом заболевании, профессиональном отравлении, неблагоприятной реакции, связанной с иммунизацией, воздействии живых механических сил") 24. выполнение предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров; 25. проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; 26. проведение санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий для обеспечения безопасности пациентов и медицинских работников, предотвращения распространения инфекций, в том числе, связанных с оказанием медицинской помощи; 27. проведении дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.			
Экзамен по модулю	18	18	
Всего по ПМ.04	269	269	

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1 Требования к минимальному материально-техническому обеспечению:

Материально техническое обеспечение соответствует разделу сайта Сведения об образовательной организации / Образование

Режим доступа: <http://sbk12.ru/sveden/objects>

3.2. Информационное обеспечение реализации программы

Основная литература

Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2024. - 520 с. - ISBN 978-5-9704-8610-8. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970486108.html>

Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека : учебник / В. И. Архангельский, В. Ф. Кириллов. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7654-3, DOI: 10.33029/9704-7654-3-ННН-2023-1-176. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476543.html>

Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-7308-5. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970473085.html>

Кондакова, Э. Б., Здоровый человек и его окружение. Практикум : учебное пособие / Э. Б. Кондакова, Е. С. Сысоева. — Москва : КноРус, 2025. — 277 с. — ISBN 978-5-406-13546-4. — URL: <https://book.ru/book/955361>

Вайнер, Э. Н., Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник / Э. Н. Вайнер. — Москва : КноРус, 2024. — 307 с. — ISBN 978-5-406-11587-9. — URL: <https://book.ru/book/950418>

Дополнительная литература

Младшая медицинская сестра по уходу за больными : учебник / С. И. Двойников, С. Р. Бабаян, Ю. А. Тарасова [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова, С. Р. Бабаяна. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-7546-1. - Электронная версия доступна на сайте ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. URL: <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970475461.html>

Архангельский, В. И. Гигиена и экология человека : учебник / В. И. Архангельский, В. Ф. Кириллов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2023. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-7698-7. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970476987.html>

Глиненко, В. М. Гигиена и экология человека : учебник / под ред. В. М. Глиненко. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 256 с. - ISBN 978-5-9704-6241-6. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <https://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970462416.html>

Пантелеева, Н. Г., Организация мероприятий, направленных на укрепление здоровья ребенка и его физического развития (с практикумом) : учебник / Н. Г. Пантелеева. — Москва : КноРус, 2023. — 314 с. — ISBN 978-5-406-10759-1. — URL: <https://book.ru/book/946357>

Арбузова, Е. Н., Методико-биологические и социальные основы здоровья : учебник / Е. Н. Арбузова, Т. В. Синельникова, Л. В. Харченко, Е. Ф. Шамшуалеева. — Москва : КноРус, 2025. — 319 с. — ISBN 978-5-406-13768-0. — URL: <https://book.ru/book/955654>

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Результаты (освоенные умения, усвоенные знания)	Критерии оценки	Методы оценки
ПО1 выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; ПО2 выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами; ПО3 составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю» онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; ПО4 проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; ПО5 проведение неспецифических и	выполняет работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; выявляет курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами; составляет план диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю» онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; проводит работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; проводит неспецифические и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; проводит обязательные предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых	Устный опрос Тестовые задания Практические задания Реферат Контрольная работа

специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; ПО6 проведение обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; ПО7 проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста; ПО8 выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью; ПО9 проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; ПО10 диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии	медицинских осмотров отдельных категорий работников; проводит динамические наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста; выполняет работы по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью; проводит диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; проводит диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных; проводит мероприятия по формированию здорового образа жизни у населения; проводит неспецифические и специфические мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; проводит индивидуальное и групповое профилактическое консультирование населения, в	
---	---	--

медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных; ПО11 проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения; ПО12 проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности; ПО13 проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних; ПО14 проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; ПО15 соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; ПО16 обеспечение личной и общественной безопасности при	том числе несовершеннолетних; проводит иммунизацию населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; соблюдает санитарно-эпидемиологические правила и нормативы медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; обеспечивает личную и общественную безопасности при обращении с медицинскими отходами; проводит под руководством врача комплекс профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту; извещает организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований; направляет пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи; проводит профилактические и санитарно-противоэпидемические мероприятия при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.	
---	--	--

обращении с медицинскими отходами; ПО17 проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту; ПО18 извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований; ПО19 направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи; ПО20 проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.		
У1 проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; У2 проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения	проводит учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводит санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического	Устный опрос Тестовые задания Практические задания Реферат Контрольная работа

диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях; У3 составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований; У4 проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних; У5 организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; У6 проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин; У7 проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование; У8 проводить индивидуальное и групповое	медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях; составляет списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований; проводит профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних; организовывает и проводит диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводит динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин; проводит антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование; проводит индивидуальное и групповое профилактическое консультирование; организовывает и проводит диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; определяет факторы риска	
--	---	--

профилактическое консультирование; У9 организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; У10 определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев; У11 определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; У12 проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; У13 осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск; У14 организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности; У15 проводить опрос	хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев; определяет относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку; проводит работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; осуществляет диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск; организовывает и проводит диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности; проводит опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; выявляет курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; проводит обязательные предменструальные, предменструальные, послеменструальные, послеменструальные медицинские осмотры	
---	--	--

(анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; У16 выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; У17 проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке; У18 проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности; У19 заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа; У20 проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с	отдельных категорий работников в установленном порядке; проводит оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности; заполняет медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа; проводит работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; проводит индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней; проводит консультации по вопросам планирования семьи; формирует общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек; проводит профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими	
---	--	--

немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; У21 проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней; У22 проводить консультации по вопросам планирования семьи; У23 формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек; У24 проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; У25 проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; У26 организовывать и проводить санитарно-	заболеваниями и факторами риска их развития; проводит иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; организовывает и проводит санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом; соблюдает санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; проводит осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний; применяет меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и	
--	---	--

противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом; У27 соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; У28 проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний; У29 применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов,	антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.	
--	--	--

медицинских изделий.		
31 нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения; 32 виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами; 33 порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения; 34 диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей; 35 правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования; 36 порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом	знает нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения; знает виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами; знает порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения; знает диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей; знает правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования; знает порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития заболеваний, диагностические критерии факторов риска; знает порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;	Устный опрос Тестовые задания Практические задания Реферат Контрольная работа

факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; 37 порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; 38 порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послереисовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; 39 основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; 310 методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; 311 информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; 312 рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний; 313 национальный календарь	знает порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послереисовых медицинских осмотров отдельных категорий работников; знает основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; знает методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача; знает информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; знает рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний; знает национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; знает порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; знает правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов; знает мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после	
--	--	--

профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; 314 порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний; 315 правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов; 316 мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации; 317 правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами; 318 порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; 319 санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;	иммунизации; знает правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами; знает порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; знает санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; знает подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; знает медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента; знает санитарные правила обращения с медицинскими отходам, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.	
--	--	--

320 подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; 321 медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента; 322 санитарные правила обращения с медицинскими отходам, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.		
--	--	--

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

по профессиональному
модулю

ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности

Специальность

31.02.01 Лечебное дело

Йошкар-Ола
2026 г.

1. Паспорт фонда оценочных средств

1.1 Область применения

Фонд оценочных средств (далее – ФОС) для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации предназначен для оценивания знаний, умений, уровня сформированности компетенций обучающихся по специальности 31.02.01 Лечебное дело, по профессиональному модулю **«Осуществление профилактической деятельности»**.

ФОС составлен на основе *ФГОС СПО*, рабочей программы профессионального модуля **«Осуществление профилактической деятельности»**.

Промежуточная аттестация по профессиональному модулю предусмотрена в форме контрольной работы.

1.2 Планируемые результаты освоения профессионального модуля.

ФОС позволяет оценить результаты освоения профессионального модуля в соответствии с требованиями рабочей программы.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **знать**:

31 нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;

32 виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;

33 порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;

34 диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний, с учетом возрастных особенностей;

35 правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования;

36 порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;

37 порядок проведения диспансерного наблюдения с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска;

38 порядок проведения обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;

39 основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения;

310 методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;

311 информационные технологии, организационные формы и методы по формированию здорового образа жизни населения, в том числе программы снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

312 рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;

313 национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

314 порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;

315 правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов;

316 мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации;

317 правила и порядок санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными актами;

318 порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;

319 санитарно-эпидемиологические правила и требования к медицинским организациям, осуществляющим медицинскую деятельность;

320 подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

321 медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента;

322 санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **уметь:**

У1 проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

У2 проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;

У3 составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;

У4 проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;

У5 организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

У6 проводить динамическое наблюдение новорожденных и беременных женщин;

У7 проводить антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс – методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным способом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева и цервикального канала на цитологическое исследование;

У8 проводить индивидуальное и групповое профилактическое консультирование;

У9 организовывать и проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболевания, страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;

У10 определять факторы риска хронических неинфекционных заболеваний на основании диагностических критериев;

У11 определять относительный сердечно-сосудистый риск среди населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

У12 проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;

У13 осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный сердечно-сосудистый риск;

У14 организовывать и проводить диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности;

У15 проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов;

У16 выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача;

У17 проводить обязательные предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры отдельных категорий работников в установленном порядке;

У18 проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке в соответствии с критериями эффективности;

У19 заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа;

У20 проводить работу по реализации программ здорового образа жизни, в том числе программы снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ;

У21 проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением в пользу здорового образа жизни, по вопросам личной гигиены, гигиены труда и отдыха, здорового питания, по уровню физической активности, отказу от курения табака и потребления алкоголя, мерам профилактики предотвратимых болезней;

У22 проводить консультации по вопросам планирования семьи;

У23 формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек;

У24 проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;

У25 проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

У26 организовывать и проводить санитарно-противоэпидемические (профилактические) и ограничительные (карантинные) мероприятия при выявлении инфекционных заболеваний во взаимодействии с врачом-эпидемиологом;

У27 соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала;

У28 проводить осмотр и динамическое наблюдение отдельных групп населения при выявлении или угрозе возникновения эпидемии инфекционного заболевания, больных инфекционным заболеванием, контактных с ними лиц и лиц, подозрительных на инфекционное заболевание, по месту жительства, учебы, работы и реконвалесцентов инфекционных заболеваний, информировать врача кабинета инфекционных заболеваний;

У29 применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования, соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики, организовать комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий.

В результате освоения профессионального модуля обучающийся должен **иметь практический опыт:**

ПО1 выполнение работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;

ПО2 выявление курящих лиц, лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также употребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача, с высоким риском развития болезней, связанных с указанными факторами;

ПО3 составление плана диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе по профилю «онкология», с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;

ПО4 проведение работы по организации диспансерного наблюдения за пациентами с высоким риском хронических неинфекционных заболеваний и с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения;

ПО5 проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;

ПО6 проведении обязательных предсменных, предрейсовых, послесменных, послерейсовых медицинских осмотров отдельных категорий работников;

ПО7 проведение динамического наблюдения беременных женщин, новорожденных, грудных детей, детей старшего возраста;

ПО8 выполнение работ по диспансеризации детей-сирот, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство) в приемную или патронатную семью;

ПО9 проведение диспансерного наблюдения за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями;

ПО10 диспансерное наблюдение женщин в период физиологически протекающей беременности с целью предупреждения прерывания беременности (при отсутствии медицинских и социальных показаний) и с целью ее сохранения, профилактики и ранней диагностики возможных осложнений беременности, родов, послеродового периода и патологии новорожденных;

ПО11 проведение мероприятий по формированию здорового образа жизни у населения;

ПО12 проведение неспецифических и специфических мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и коррекции факторов риска их развития, снижению детской и материнской смертности;

ПО13 проведение индивидуального и группового профилактического консультирования населения, в том числе несовершеннолетних;

ПО14 проведение иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

ПО15 соблюдение санитарно-эпидемиологических правил и нормативов медицинской организации по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи;

ПО16 обеспечение личной и общественной безопасности при обращении с медицинскими отходами;

ПО17 проведение под руководством врача комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение инфекционной и паразитарной заболеваемости, травматизма на работе и в быту;

ПО18 извещение организации государственного санитарно-эпидемиологического надзора об инфекционных, паразитарных и профессиональных заболеваниях, отравлениях населения и выявленных нарушениях санитарно-гигиенических требований;

ПО19 направление пациента с инфекционным заболеванием в медицинскую организацию для оказания медицинской помощи;

ПО20 проведение профилактических и санитарно-противоэпидемических

мероприятий при регистрации инфекционных заболеваний, в том числе по назначению врача-эпидемиолога.

Компетенции, формируемые в результате освоения профессионального модуля:

Общие:

ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам;

ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности;

ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;

ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;

ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;

ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.

Профессиональные:

ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями;

ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения;

ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность;

ПК 4.4. Организовывать здоровьесберегающую среду.

Личностные результаты, формируемые в результате освоения профессионального модуля:

ЛР 01 Осознающий себя гражданином и защитником великой страны.

ЛР 02 Проявляющий активную гражданскую позицию, демонстрирующий приверженность принципам честности, порядочности, открытости, экономически активный и участвующий в студенческом и территориальном самоуправлении, в том числе на условиях добровольчества, продуктивно взаимодействующий и участвующий в деятельности общественных организаций.

ЛР 03 Соблюдающий нормы правопорядка, следующий идеалам гражданского общества, обеспечения безопасности, прав и свобод граждан России. Лояльный к установкам и проявлениям представителей субкультур, отличающий их от групп с деструктивным и девиантным поведением. Демонстрирующий неприятие и предупреждающий социально опасное поведение окружающих.

ЛР 04 Проявляющий и демонстрирующий уважение к людям труда, осознающий ценность собственного труда. Стремящийся к формированию в сетевой среде личностно и профессионального конструктивного «цифрового следа».

ЛР 05 Демонстрирующий приверженность к родной культуре, исторической памяти на основе любви к Родине, родному народу, малой родине, принятию традиционных ценностей многонационального народа России.

ЛР 06 Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.

ЛР 07 Осознающий приоритетную ценность личности человека; уважающий собственную и чужую уникальность в различных ситуациях, во всех формах и видах деятельности.

ЛР 08 Проявляющий и демонстрирующий уважение к представителям различных этнокультурных, социальных, конфессиональных и иных групп. Сопричастный к

сохранению, преумножению и трансляции культурных традиций и ценностей многонационального российского государства.

ЛР 09 Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.

ЛР 10 Заботящийся о защите окружающей среды, собственной и чужой безопасности, в том числе цифровой.

ЛР 11 Проявляющий уважение к эстетическим ценностям, обладающий основами эстетической культуры.

ЛР 12 Принимающий семейные ценности, готовый к созданию семьи и воспитанию детей; демонстрирующий неприятие насилия в семье, ухода от родительской ответственности, отказа от отношений со своими детьми и их финансового содержания.

ЛР 13 Непрерывно совершенствующий профессиональные навыки через дополнительное профессиональное образование (программы повышения квалификации и программы профессиональной переподготовки), наставничество, а также стажировки, использование дистанционных образовательных технологий (образовательный портал и вебинары), тренинги в симуляционных центрах, участие в конгрессных мероприятиях

ЛР 14 Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами

ЛР 15 Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность

ЛР 16 Готовый использовать свой личный и профессиональный потенциал для защиты национальных интересов России.

ЛР 17 Принимающий и исполняющий стандарты антикоррупционного поведения

ЛР 18 Понимающий сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявляющий к ней устойчивый интерес.

ЛР 19 Умеющий эффективно работать в коллективе, общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ЛР 20 Самостоятельный и ответственный в принятии решений во всех сферах своей деятельности, готовый к исполнению разнообразных социальных ролей, востребованных бизнесом, обществом и государством.

1.3 Виды контроля и методы оценки

Предметом оценки служат умения, знания, сформированность общих и профессиональных компетенций

Контроль и оценка освоения профессионального модуля по темам

Наименование тем	Виды и методы оценивания			
	Текущий контроль		Промежуточная аттестация	
	Методы оценки	Проверяемые компетенции, умения, знания	Методы оценки	Проверяемые компетенции, умения, знания
Тема 1.1. Правовые и организационные основы оказания медицинских услуг по профилактике	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.2. Факторы	Устный опрос	ОК 01, 02, 04,	Контрольная	ОК 01, 02, 04,

риска развития хронических неинфекционных заболеваний. Стратегии профилактики.	Тест Практические задания Реферат	05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	работа	05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.3. Принципы формирования здорового образа жизни.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.4. Сохранение репродуктивного здоровья населения.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.5. Профилактическое консультирование.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.6. Профилактика инфекционных заболеваний.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.7. Иммунопрофилактика	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.8. Формирование здоровьесберегающей среды Медицинские осмотры.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.9. Профилактический осмотр и диспансеризация взрослого населения.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.10. Профилактический осмотр и диспансеризация несовершеннолетних.	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4
Тема 1.11. Диспансерное наблюдение за пациентами при различных заболеваниях и	Устный опрос Тест Практические задания Реферат	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4	Контрольная работа	ОК 01, 02, 04, 05, 07, 09 ПК 4.1 – 4.4

СОСТОЯНИЯХ				
------------	--	--	--	--

2. Оценочные средства для проведения текущего контроля успеваемости

2.1 Вопросы для устного опроса (собеседования) по темам

1. Каковы правовые основы оказания медицинских услуг по профилактике в России?
2. Какие медицинские услуги по профилактике должны предоставляться гражданам в обязательном порядке?
3. Какой периодичностью должны проводиться медицинские осмотры и диспансеризация для профилактики заболеваний?
4. Что входит в комплекс медицинского осмотра и диспансеризации для профилактики заболеваний?
5. Какие меры принимаются для предупреждения распространения инфекционных заболеваний?
6. Какие медицинские организации могут предоставлять услуги по профилактике заболеваний?
7. Каковы требования к персоналу медицинских организаций, предоставляющих услуги по профилактике заболеваний?
8. Как осуществляется контроль за оказанием медицинских услуг по профилактике?
9. Каковы права граждан при получении медицинских услуг по профилактике?
10. Какие меры принимаются для повышения эффективности оказания медицинских услуг по профилактике?
11. Какие факторы риска способствуют развитию хронических неинфекционных заболеваний?
12. Какую роль играет неправильное питание в развитии хронических неинфекционных заболеваний?
13. Что такое стресс и как он может повысить риск развития хронических неинфекционных заболеваний?
14. Какую роль играет курение в развитии хронических неинфекционных заболеваний?
15. Какая связь между уровнем физической активности и риском развития хронических неинфекционных заболеваний?
16. Что такое гиподинамия и как она влияет на развитие хронических неинфекционных заболеваний?
17. Какой ролью обладает алкоголь в развитии хронических неинфекционных заболеваний?
18. Какое значение имеет наследственность в развитии хронических неинфекционных заболеваний?
19. Какие стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний существуют?
20. Какую роль играет регулярный медицинский осмотр и диспансеризация в профилактике хронических неинфекционных заболеваний?
21. Какие принципы формирования здорового образа жизни существуют?
22. Какое значение имеет правильное питание в формировании здорового образа жизни?
23. Как физические упражнения влияют на здоровый образ жизни?
24. Какие меры профилактики заболеваний помогают формировать здоровый образ жизни?
25. Как избегать стрессов и управлять ими чтобы иметь здоровый образ жизни?
26. Какие преимущества здорового образа жизни влияют на здоровье?
27. Какие вредные привычки могут препятствовать формированию здорового образа жизни?

28. Какие социальные и культурные факторы могут повлиять на здоровый образ жизни?
29. Как можно убедить себя заботиться о здоровом образе жизни?
30. Какие рекомендации вы можете дать, чтобы формировать здоровый образ жизни в детстве и подростковом возрасте?
31. Что такое репродуктивное здоровье населения?
32. Какие факторы влияют на репродуктивное здоровье населения?
33. Какие национальные программы направлены на сохранение репродуктивного здоровья населения?
34. Какие профилактические меры направлены на сохранение репродуктивного здоровья населения?
35. Какое влияние имеют социальные и культурные факторы на репродуктивное здоровье?
36. Какие методы контрацепции являются эффективными и безопасными для сохранения репродуктивного здоровья населения?
37. Как ведение здорового образа жизни помогает сохранять репродуктивное здоровье населения?
38. Какие профилактические меры направлены на защиту женщин в период беременности и послеродового периода?
39. Как можно повысить информированность населения о сохранении репродуктивного здоровья?
40. Какие инновационные технологии медицины помогают сохранять репродуктивное здоровье населения?
41. В чем состоит основная задача профилактического консультирования?
42. Какие методы и техники используются при проведении профилактического консультирования?
43. Какие проблемы можно предотвратить благодаря проведению профилактического консультирования?
44. Для кого может быть полезно профилактическое консультирование и какие возрастные группы нуждаются в нем больше других?
45. Какие темы обычно рассматриваются на профилактическом консультировании?
46. Как проводится оценка эффективности профилактического консультирования?
47. Как стать профессиональным консультантом по профилактике?
48. Как организовать профилактическое консультирование в медицинском учреждении?
49. Какой уровень образования необходим для того, чтобы проводить профилактическое консультирование?
50. Какие психологические принципы следует учитывать при проведении профилактического консультирования?
51. Какие меры предосторожности следует предпринимать, чтобы защитить себя от инфекционных заболеваний?
52. Как часто нужно мыть руки, чтобы предотвратить заражение инфекционными заболеваниями?
53. Какие виды вакцинации необходимо выполнить, чтобы предотвратить наиболее опасные инфекционные заболевания?
54. Какие группы людей подвержены повышенному риску заражения инфекционными заболеваниями?
55. Какие меры предпринимаются в государственных учреждениях и организациях для предотвращения передачи инфекций?
56. Какое значение имеет постоянное обновление и положительное эмоциональное состояние для профилактики инфекционных заболеваний?

57. Можно ли использовать антибиотики для профилактики инфекционных заболеваний?
58. Какие меры предпринимаются для предотвращения передачи инфекций в образовательных учреждениях?
59. Как длительный перелет может повлиять на вероятность заражения инфекционными заболеваниями, и какие меры можно принять, чтобы предотвратить это?
60. Какие меры безопасности необходимо принимать для защиты от заражения известными новыми инфекционными заболеваниями, такими как COVID-19?
61. Что такое иммунопрофилактика?
62. Какой принцип лежит в основе иммунопрофилактики?
63. Какие преимущества имеет иммунопрофилактика перед другими методами профилактики инфекционных и вирусных заболеваний?
64. Какие виды иммунопрофилактики существуют?
65. Когда проводится вакцинация как основной метод иммунопрофилактики?
66. Какие противопоказания могут существовать для иммунопрофилактики?
67. Существуют ли риски при проведении иммунопрофилактики?
68. Что такое иммунный ответ организма и как он связан с иммунопрофилактикой?
69. Какие инфекционные заболевания могут быть предотвращены с помощью иммунопрофилактики?
70. Какие возможности предоставляет современная медицина для развития новых методов иммунопрофилактики?
71. Что такое здоровьесберегающая среда и почему она является важным аспектом в медицине?
72. Как государство и местные органы власти могут способствовать формированию здоровьесберегающей среды?
73. Какие меры необходимо предпринимать, чтобы создать здоровьесберегающую среду в образовательных учреждениях?
74. Как следствие стресса и перегрузок на рабочем месте несет угрозу здоровью работников?
75. Какие направления в медицине благоприятствуют формированию здоровьесберегающей среды в организациях?
76. Как жизненный цикл человека влияет на вопросы здоровьесбережения и медицинские осмотры, связанные с возрастом?
77. Как медицинские осмотры способствуют созданию здоровьесберегающей среды?
78. Какие преимущества медицинских осмотров для улучшения здоровья населения в целом?
79. В каких случаях проводятся профилактические медицинские осмотры и как влияют они на здоровье граждан?
80. Как медицинские осмотры с каждым годом развивают свой набор процедур, чтобы обеспечить более точную, надежную и скоростную диагностику заболеваний?
91. Что такое профилактический осмотр взрослых и почему он важен для здоровья?
92. Какие риски и осложнения могут возникнуть, если пропустить профилактический осмотр?
93. Что такое диспансеризация взрослых и почему она важна?
94. Какие меры для каждого человека следует предпринять для подготовки к прохождению диспансеризации?
95. Какие медицинские исследования проводятся на профилактическом осмотре и диспансеризации взрослых?
96. Как часто следует проходить профилактический осмотр и диспансеризацию?
97. Есть ли специфические показатели для прохождения профосмотра в зависимости от пола, возраста и других факторов?

98. На какие такие заболевания специальное внимание уделяется при прохождении профилактического осмотра и диспансеризации зависит от возрастных категорий?
99. Насколько эффективен классический профосмотр и инструменты диспансеризации в распознавании заболеваний?
100. Какие меры в случае обнаружения заболевания в результате профилактического осмотра могут помочь улучшить здоровье?
101. Что такое диспансеризация несовершеннолетних и как она помогает сохранить здоровье детей и подростков?
102. Какие меры для каждого ребенка и подростка следует предпринять для подготовки к прохождению профилактического осмотра и диспансеризации?
103. Какие медицинские исследования проводятся на профилактическом осмотре и диспансеризации несовершеннолетних?
104. Есть ли противопоказания для прохождения профилактического осмотра и диспансеризации несовершеннолетних?
105. Какие меры могут способствовать более комфортному прохождению профилактического осмотра и диспансеризации несовершеннолетних?
106. Как часто следует проходить профилактические медицинские осмотры для несовершеннолетних?
107. На какие заболевания и проблемы медицинское обследование несовершеннолетнего может обратить внимание?
108. В чем отличие профилактического осмотра для детей и подростков?
109. Какие меры могут быть предложены в случае возникновения заболеваний или проблем при осмотре несовершеннолетнего?
110. Насколько значимы профилактические осмотры и диспансеризация несовершеннолетних для формирования здоровьесберегающей среды?
111. Что такое диспансерное наблюдение за пациентами, и зачем оно нужно при различных заболеваниях и состояниях?
112. Какие категории пациентов могут быть направлены на диспансерное наблюдение, и какие критерии используются для выбора таких пациентов?
113. Какие задачи стоят перед врачами при диспансерном наблюдении за пациентами с различными заболеваниями и состояниями?
114. Какие методы и инструменты используются при диспансерном наблюдении за пациентами, и как выбираются эти методы и инструменты?
115. Какое значение имеет диспансерное наблюдение для пациентов с онкологическими заболеваниями, и какие методы используются для профилактики рецидивов?
116. Как проводятся занятия по лечебной физкультуре при диспансерном наблюдении за пациентами с сердечно-сосудистыми заболеваниями и какие результаты могут быть достигнуты с их помощью?
117. Почему диспансерное наблюдение является важным элементом в лечении пациентов с сахарным диабетом, какие задачи стоят перед врачами, и какие показатели оцениваются при наблюдении?
118. Как диспансерное наблюдение помогает в лечении пациентов с хронической обструктивной болезнью легких, какие методы используются для оценки эффективности лечения и профилактики обострений?
119. Как проводится диспансерное наблюдение за пациентами с хронической почечной недостаточностью, какие показатели оцениваются, и какие методы используются для профилактики осложнений и улучшения качества жизни?
120. Какой подход к организации диспансерного наблюдения существует в разных странах, какие различия могут быть выделены, и какой опыт может быть использован при разработке стратегий диспансерного наблюдения в других регионах и странах?

Критерии оценивания:

– оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он не только глубоко и прочно усвоил весь программный материал, но и проявил знания, выходящие за его пределы, почерпнутые из дополнительных источников (учебная литература, научно-популярная литература, научные статьи и монографии, сборники научных трудов и интернет-ресурсы и т. п.); умеет самостоятельно обобщать программный материал, не допуская ошибок, проанализировать его с точки зрения различных школ и взглядов; увязывает знания с практикой; приводит примеры, демонстрирующие глубокое понимание материала или проблемы;

– оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он твердо знает программный материал, грамотно и последовательно его излагает, увязывает с практикой, не допуская существенных неточностей в ответе на вопросы;

– оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он усвоил только основной программный материал, но не знает отдельных положений, в ответе допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушает последовательность в изложении программного материала;

– оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не знает значительной части основного программного материала, в ответе допускает существенные ошибки, неправильные формулировки.

2.2 Тематика рефератов

1. Роль переживания стрессов в развитии хронических неинфекционных заболеваний.

2. Отношение к курению как фактор риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

3. Влияние некачественного питания на развитие хронических неинфекционных заболеваний.

4. Значение физической активности при профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

5. Влияние злоупотребления спиртными напитками на развитие хронических неинфекционных заболеваний.

6. Генетические факторы, способствующие развитию хронических неинфекционных заболеваний.

7. Роль загрязнения окружающей среды в развитии хронических неинфекционных заболеваний.

8. Связь между сном и профилактикой хронических неинфекционных заболеваний.

9. Различные стратегии профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и их эффективность.

10. Организация работы медицинских учреждений при профилактике хронических неинфекционных заболеваний.

11. Контрацептивы и их влияние на репродуктивное здоровье женщин

12. Влияние вредных привычек на репродуктивное здоровье мужчин и женщин

13. Репродуктивное здоровье детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей

14. Влияние инфекций на репродуктивное здоровье мужчин и женщин

15. Роль социально-культурных факторов в сохранении репродуктивного здоровья

16. Хирургические методы восстановления репродуктивной функции мужчин и женщин

17. Инновации в области контрацепции: перспективы и риски

18. Проведение программ образования и распространения информации для сохранения репродуктивного здоровья населения

19. Современные методы диагностики и лечения заболеваний репродуктивной

системы

20. Репродуктивные права и их влияние на сохранение репродуктивного здоровья населения.

21. История вакцинации и ее влияние на нашу жизнь. История создания первых вакцин и их роль в борьбе с инфекционными заболеваниями.

22. Виды вакцин и их роль в защите организма. Обзор ряда вакцин и как они помогают во многих случаях предотвратить и уменьшить возможности заразиться.

23. Механизмы действия прививок.

24. Преимущества и недостатки индивидуальной вакцинации. Какие есть пользы и риски вакцинации с точки зрения пациента.

25. Возможные побочные эффекты от прививок. Обзор известных побочных эффектов прививок и как они могут повлиять на здоровье, а также какие меры можно предпринять в случае их возникновения.

26. Национальный календарь прививок. Обзор графика для различных возрастных групп.

27. Прививки при путешествиях. Обзор рекомендаций для путешественников и необходимости вакцинации перед отъездом.

28. Прививка для здорового образа жизни. Описание того, как вакцинация может помочь сохранить здоровье и делать нас более активными в нашей повседневной жизни.

29. Обучение медицинских работников в области вакцинации. Как работники здравоохранения должны подходить и адаптироваться к изменениям в разработке вакцин и новых методах прививок.

30. Сеть вакцинационных центров и их роль в обществе. Какую роль они играют в распространении здоровья и могут помочь в борьбе с эпидемиями.

31. История диспансерного наблюдения и профилактических осмотров взрослого населения.

32. Общие принципы и задачи профилактических осмотров взрослого населения и диспансерного наблюдения.

33. Особенности профилактических осмотров и диспансерного наблюдения для разных возрастных групп взрослого населения.

34. Роли специалистов разных сфер медицины в проведении профилактических осмотров и диспансерного наблюдения.

35. Важность и применение диагностических методов при проведении профилактических осмотров и диспансерного наблюдения.

36. Профилактические осмотры и диспансеризация для выявления серьезных заболеваний, таких как рак, сердечно-сосудистые заболевания, диабет и др.

37. Методы лечения и реабилитации в рамках диспансерного наблюдения.

38. Роль профилактических осмотров и диспансеризации взрослого населения в борьбе с эпидемиями и пандемиями.

39. Профилактические осмотры и диспансеризация: тенденции и вызовы на современном этапе.

40. Важность привлечения взрослого населения к участию в профилактических осмотрах и диспансерном наблюдении.

Критерии оценивания:

Шкала оценивания:

Реферат оценивается по 100-балльной шкале.

Баллы переводятся в оценки успеваемости следующим образом:

86-100 баллов – «отлично»;

70- 85 баллов – «хорошо»;

51-69 баллов – «удовлетворительно»;

менее 51 балла – «неудовлетворительно».

Критерии	Показатели
1. Новизна реферированного текста. Максимальная оценка – 20 баллов	– актуальность проблемы и темы; – новизна и самостоятельность в постановке проблемы, в формулировании нового аспекта выбранной для анализа проблемы; – наличие авторской позиции, самостоятельность суждений.
2. Степень раскрытия сущности проблемы. Максимальная оценка – 30 баллов	– соответствие плана теме реферата; – соответствие содержания теме и плану реферата; – полнота и глубина раскрытия основных понятий проблемы; – обоснованность способов и методов работы с материалом; – умение работать с историческими источниками и литературой, систематизировать и структурировать материал; – умение обобщать, сопоставлять различные точки зрения по рассматриваемому вопросу, аргументировать основные положения и выводы.
3. Обоснованность выбора источников и литературы. Максимальная оценка – 20 баллов.	– круг, полнота использования исторических источников и литературы по проблеме; – привлечение новейших работ по проблеме (журнальные публикации, материалы сборников научных трудов, интернет-ресурсов и т. д.).
4. Соблюдение требований к оформлению. Максимальная оценка – 15 баллов.	– правильное оформление ссылок на использованные источники и литературу; – грамотность и культура изложения; – использование рекомендованного количества исторических источников и литературы; – владение терминологией и понятийным аппаратом проблемы; – соблюдение требований к объему реферата; – культура оформления: выделение абзацев, глав и параграфов.
5. Грамотность. Максимальная оценка – 15 баллов.	– отсутствие орфографических и синтаксических ошибок, стилистических погрешностей; – отсутствие опечаток, сокращений слов, кроме общепринятых; – литературный стиль.

2.3 Примерный перечень практических заданий

Задача 1

Катя работает в офисе и проводит за рабочим столом большую часть дня. При этом она часто ест перекусы вредной пищи и не уделяет внимания занятиям спортом. Она заметила, что в последнее время стала быстро уставать и быстрее простужаться. Что посоветуете Кате для формирования здорового образа жизни?

Ответ:

Кате необходимо обратить на свое здоровье больше внимания. Первым шагом может быть изменение питания - заменить перекусы на здоровые альтернативы, такие как орехи и фрукты. В течение рабочего дня она может делать паузы, чтобы заняться упражнениями и растяжкой. Также важно уделить внимание физической активности в свободное время. Катя может попробовать заняться спортом, стать участником групповых занятий в фитнес-центре или просто ежедневно заниматься утренней гимнастикой. Более того, стоит учесть, что и для работы за компьютером существует множество упражнений и рекомендаций по уходу за здоровьем глаз. Кате необходимо запомнить, что ведение здорового образа жизни - это ежедневная работа над собой, но она имеет множественные позитивные эффекты для здоровья.

Задача 2

Перед Вами стоит задача: С целью разработки и внедрения профилактических мероприятий исследовать влияние социальных и культурных факторов на репродуктивное здоровье женщины.

1. Какие данные необходимо собрать?
2. Каково влияние социальных и культурных факторов на репродуктивное здоровье женщины?

Ответ:

1. Данные:

- Информация о демографических, социальных и культурных факторах, включая образование, доход, вероисповедание и культурную принадлежность.
- Данные об индексах репродуктивного здоровья женщин, таких как частота нежелательной беременности, выкидышей, осложнений во время беременности и родов, а также заболеваний груди и репродуктивных органов.

2. социальные и культурные факторы имеют значительное влияние на репродуктивное здоровье женщины. Женщины с низким образованием и доходом чаще терпят неудачи в репродуктивном здоровье, по сравнению с женщинами с высоким доходом и образованием.

Те, кто следуют строгим религиозным учениям, также могут столкнуться с ограничениями в доступе к здравоохранению и контрацепции, что может снижать качество репродуктивного здоровья. Культурные практики, такие как ранние браки и браки по договоренности, могут увеличить риск нежелательной беременности и выкидыша. Поэтому, социально-культурные факторы необходимо учитывать при планировании программ и мероприятий по улучшению репродуктивного здоровья женщин.

Задача 3

Определение наиболее подходящих средств контрацепции для девушки 20 лет, с осложненным аллергологическим анамнезом, вышедшей замуж 3 месяца назад.

1. Какие факторы необходимо учитывать при выборе средства контрацепции для девушки?
2. Составьте план консультации.

Ответ:

1. Какие факторы необходимо учитывать при выборе средства контрацепции для девушки:

- Сведения об аллергических реакциях и реакциях на различные лекарства в истории пациентки.
- Информация о периоде менструального цикла и регулярности месячных.
- Сведения о наличии заболеваний, таких как гипертония, диабет, болезнь почек и других заболеваний.
- Поступление жалоб со стороны пациентки на различные симптомы.

2. План консультации:

При выборе средства контрацепции для девушки с осложненным аллергологическим анамнезом, необходимо учитывать несколько факторов. Пациентке рекомендуется обратиться к врачу, который сможет провести подробную консультацию и помочь подобрать наиболее подходящее средство контрацепции, учитывая факторы, такие как:

- Наличие аллергических реакций и реакций на лекарства в прошлом. Некоторые средства контрацепции могут вызывать аллергические реакции, поэтому необходимо убедиться, что выбранное средство не будет вызывать нежелательных эффектов.
- Период менструального цикла и регулярность месячных. Некоторые средства контрацепции могут изменять периодичность и характер месячных, поэтому необходимо учитывать эти факторы при выборе средства контрацепции.
- Наличие заболеваний. Наличие заболеваний, таких как гипертония, диабет, болезнь почек и других заболеваний, может повлиять на выбор средства контрацепции.
- Поступление жалоб. Жалобы пациента на различные симптомы (например, боли в животе, головокружения) также могут повлиять на выбор средства контрацепции.

В связи с вышесказанным, девушке, вышедшей замуж 3 месяца назад, необходимо провести консультацию у врача-гинеколога, который поможет выбрать наиболее подходящее средство контрацепции с учетом вышеуказанных факторов.

Задача 4

На профилактическом осмотре у мужчины 38 лет выявлено повышенное АД 150/90 мм рт. ст.

Направлен в поликлинику по месту жительства для уточнения диагноза и определения тактики ведения. Из анамнеза: отмечает повышение АД максимально до 165/100 мм рт. ст. после стресса. При повышении принимал корвалол, валидол. Хронические заболевания отрицает. Не курит, алкоголь принимает редко «по праздникам». Злоупотребляет жирной и соленой пищей.

Спортом не занимается. Работает в офисе, отмечает часто напряженную обстановку.

Наследственность отягощена: у бабушки и матери повышенное АД.

1. Укажите факторы риска обострения заболевания и предполагаемые осложнения.
2. Основные профилактические мероприятия.
3. Определите группу здоровья
4. Составьте план беседы по формированию здорового образа жизни

Ответ:

1. Факторы риска обострения заболевания и предполагаемые осложнения:

- Наследственность: наличие повышенного АД у бабушки и матери;
- Несбалансированное питание: злоупотребление жирной и соленой пищей;
- Неполноценный образ жизни: отсутствие физической активности, постоянное напряжение на работе;
- Стресс: у человека в анамнезе отмечается повышение АД до 165/100 мм рт.ст. после стресса.

Предполагаемые осложнения могут быть связаны с длительным прогрессирующим повышением АД, таким как развитие атеросклероза (в том числе коронарной

недостаточности, инфаркта миокарда), инсульта, повреждений почек, ретины глаз и других органов.

2. Основные профилактические мероприятия:

- Коррекция питания: рекомендуется уменьшить количество потребляемой жирной, соленой пищи и обогатить рацион свежими фруктами и овощами;
- Физическая активность: рекомендуется начать заниматься спортом или физическими упражнениями на свежем воздухе, предварительно проконсультировавшись с врачом;
- Управление стрессом: рекомендуется обратить внимание на техники релаксации и медитации;
- Избегать курения и употребления алкоголя.

Кроме того, врач может назначить лекарственную терапию для коррекции АД.

3. Группа здоровья III, на основании выявленного повышенного АД, мужчина может быть отнесен к группе здоровья с ограничениями, требующей дополнительного медицинского наблюдения и регулярного контроля артериального давления.

4. Опираясь на лучшие практики в области профилактики здоровья, рекомендуется придерживаться следующих этапов:

Этап 1. Знакомство

- Подготовиться к беседе, подобрать удобное место, где не будет лишнего шума и раздражителей;
- поприветствовать человека;
- Объяснить цель беседы и убедиться, что человек готов к обсуждению темы.

Этап 2. Оценка текущего здоровья

- Вопросы о текущем здоровье: наличие хронических заболеваний, реакций на некоторые виды пищи, аллергии и прочие;
- Выяснить привычки питания: есть ли организованный режим питания, что предпочитается, как часто и в каких количествах;
- Определить уровень активности: как часто занимается спортом, делает физические упражнения;
- Задать вопросы для определения отношения к здоровому образу жизни: насколько важен здоровый образ жизни для данного человека.

Этап 3. Изучение преимуществ ЗОЖ

- Беседа о преимуществах здорового образа жизни: на благосостояние, продуктивность, эмоциональное состояние;
- Обсудить, как здоровый образ жизни может помочь предотвратить некоторые заболевания и отягощения связанные с возрастом;
- Указать, что здоровый образ жизни может привести к увеличению жизненного срока;

Этап 4. Рекомендации по формированию ЗОЖ

- Дать рекомендации по здоровому питанию: сокращение потребления жирной, пикантной пищи и контроль количества съедаемой и выпитой пищи;
- Объяснить, что физическая активность необходима для поддержания нормального веса, уменьшения стресса и укрепления иммунитета;
- Рассказать, какие виды спорта и физических упражнений подходят конкретно данному человеку;
- Попробовать задействовать коллег или друзей на работе в совместном здоровом образе жизни.

Этап 5. Заключение

- Подвести итог беседы, повторить ключевые моменты, обратить внимание на то, что прошло в беседе;
- Объяснить, что изменения в образе жизни будут приносить пользу, как для самочувствия, так и для здоровья;

- Выразить надежду, что данная беседа поможет сформировать здоровый образ жизни и вызвать пациента на создание плана действий.

Задача 5

Фельдшер вызывается к семье с маленькими детьми, один из членов семьи заболел вирусным гепатитом А. Опишите, какие меры следует принять фельдшеру в данной ситуации.

Составьте рекомендации по дезинфекции в очаге.

Ответ:

В данной ситуации фельдшер должен принять следующие меры:

- Предупредить всех членов семьи о крайней необходимости соблюдения гигиенических требований, связанных с профилактикой инфекционных заболеваний;
- Получить информацию о заболевшем - телефон, местонахождение, договориться о способах получения результатов анализов.
- Предоставить семье подробную информацию о симптомах заболевания, режиме пребывания в квартире, необходимости проветривания помещений и других мерах профилактики;
- Обследовать членов семьи на предмет наличия симптомов заболевания и возможной инфекции;
- Предоставить инструкции и рекомендации относительно гигиены, полного изоляции заболевшего, стерилизации посуды и других предметов обихода, а также профилактики инфекций в случае контакта с заболевшим;
- Если убедился в необходимости госпитализации заболевшего, организовать транспортировку пациента до медицинского учреждения;
- Вести учет для всех членов семьи и близких контактов заболевшего.

Рекомендации по дезинфекции:

1. После каждого использования, посуду больного обязательно мыть и дезинфицировать высокотемпературным способом, или использовать дезинфицирующее средство для мытья посуды.
2. Все белье и одежда больного должны быть постиранными, чтобы избежать заражения других членов семьи. Загрязненное белье нужно стирать при температуре не ниже 60 градусов Цельсия.
3. Для вещей, которые нельзя стирать при высоких температурах, таких как игрушки, книги, телефоны, пульты управления и другие, следует использовать дезинфицирующее средство для очистки.
4. Периодически убирайте, используя дезинфицирующее средство поверхности в доме, такие как столы, кухонные поверхности, раковины, унитазы и другие места, которые могут быть загрязнены.
5. Выделите для больного отдельные средства личной гигиены (мыло, зубная паста)
6. Постельное белье и полотенца больного нужно стирать отдельно, используя дезинфицирующее средство.
7. Больной не должен использовать общих вещей, таких как гребешки, расчески, бритвы и другие подобные предметы.
8. Регулярно проветривайте помещение, где находится больной.
9. Мусор из комнаты больного следует выбрасывать в закрытый мешок и утилизировать в контейнер в перчатках.

Задача 6

Мать пришла на прием к фельдшеру со своим младшим ребенком и отказывается от прививки, мотивируя это тем, что после вакцинации ее старшего ребенка возникли осложнения. Мать говорит, что не хочет рисковать здоровьем младшего ребенка из-за своих опасений. Фельдшер объясняет матери, что без вакцинации ее ребенок остается

уязвимым и подверженным серьезным болезням, и что прививки являются безопасными и эффективными способами защиты.

1. Как можно убедить мать привить ребенка и что можно предложить, как аргументы?

2. Составьте план беседы с матерью, отказывающейся от прививок ребенку

Ответ:

1. Чтобы убедить мать привить ее ребенка, нужно изменить ее отношение к вакцинации, которое сформировалось на основе личного опыта и восприятий. Фельдшер может воспользоваться следующими аргументами:

1. Рассказать матери о том, что серьезные осложнения после вакцинации редки.

Фельдшер может привести статистические данные и факты, которые показывают, что побочные эффекты обычно легкие и быстро проходят.

2. Объяснить матери, что вакцины сохраняют здоровье ребенка. Необходимо рассказать об опасных болезнях, и последствиях в случае заболевания.

3. Дать матери возможность обсудить свои опасения о вакцинации. Фельдшер может предложить матери встретиться позже, написать письмо или позвонить в удобное для нее время.

4. Рассказать матери о том, что стандарты производства вакцин приводятся на уровень национальных и международных стандартов безопасности, обеспечивающих их качество и безопасность.

5. Выразить понимание и уважение в отношении матери. Предоставить ей всю необходимую информацию, чтобы она могла сделать осознанный выбор.

2. Беседа с матерью, отказывающейся от прививок её ребенку, важна для её осведомленности и принятия взвешенного решения. Главное, чтобы этот разговор был конструктивным, включал уважительный диалог и аргументы, основанные на научных данных и личном опыте.

1. Установить причины отказа матери. Это может быть связано с личными убеждениями, страхом перед возможными побочными эффектами, слухами и т.д.

Внимательно выслушать ее аргументы, уважайте ее мнение.

2. Объяснить матери, почему прививки необходимы для защиты ее ребенка и общества в целом. Объяснить принципы работы вакцин, как они помогают создать иммунитет и защитить организм от опасных болезней.

3. Рассказать о последствиях отказа от прививок. Это может быть не только личный риск для ребенка, но и крайне неблагоприятное влияние на здоровье других людей, особенно на лиц, у которых не было возможности получить вакцинацию

4. Обсудить вопросы, связанные с возможными побочными эффектами от прививок.

Объяснить, насколько эти побочные эффекты редки, а также раскрыть механизмы контроля качества и безопасности вакцин.

5. Поделиться личным опытом.

6. Дать матери время на размышления и принятие решения. Не нужно давить на неё, насильно убеждать или осуждать.

7. Дать советы по мерам предосторожности, которые можно принять, если не вакцинировать ребенка. Однако, стоит понимать, что они не могут полностью гарантировать безопасность ребенка.

8. Спросить, будут ли у матери дальнейшие вопросы или беспокойства по поводу прививок.

9. Объяснить, что такие обсуждения всегда возможны и ей доступны.

Задача 7

В какую группу занятий по физической культуре вы определите школьника 10 лет с диагнозами: сколиоз, миопия средней степени. За последний год 4 раза перенес ОРВИ

Ответ:

Рекомендуется определить школьника 10 лет с диагнозами сколиоз, миопия средней степени и перенесшего ОРВИ 4 раза за последний год в ПОДГОТОВИТЕЛЬНУЮ группу посещения занятий по физической культуре. В такой группе тренировки будут направлены на укрепление мышц, которые поддерживают правильную осанку и смотрят на снижение нагрузки на позвоночник, но будут отслеживаться любые нагрузки на позвоночник во избежание обострения сколиоза. Также следует проводить занятия с учетом возможных физических ограничений из-за ОРВИ, и обеспечивать безопасность и комфорт ребенка во время занятий.

Задача 8

Для обучения в Школу здоровья по АГ участковым врачом поликлиники направлен больной 42 лет с впервые выявленной артериальной гипертонией, АД 170/100 мм.рт.ст. В процессе первого общения с пациентом Вы выяснили, что он практически ничего не знает о данном заболевании, считает, что лечится ему не нужно.

Задание: Составьте памятку для пациента по измерению артериального давления в домашних условиях.

Ответ:

1. Приобретите тонометр (аппарат для измерения артериального давления) в аптеке, оптимальным типом тонометра является автоматический тонометр, при необходимости проконсультируйтесь с фармацевтом.
2. Измеряйте АД в спокойном состоянии, за 20-30 минут до измерения избегайте физических нагрузок, курения, возможных стрессов, воздействия громкой музыки и постарайтесь не употреблять кофе или алкогольных напитков.
3. Измеряйте АД два раза в день: утром и вечером, если формируется стабильный показатель, то измерять можно и один раз в день. Рекомендуется записывать результаты измерений.
4. Сажайтесь на стул с опорой для спины, поддерживающей поясницу, удобно расположитесь и расслабьтесь. Рука, на которой будет производиться измерение, должна находиться на уровне сердца.
5. При измерении наденьте тонкую одежду или руку обнаженную.
6. Наложите манжету на предплечье (1-2 см выше локтевой ямки), разместите ее ровно и прижмите застежку.
7. Включите тонометр и ожидайте результаты.
8. Запишите полученный показатель. В случае, если результат показал значения выше нормальных, лучше повторить измерение.
9. В случае повторного превышения показателей нормы, необходимо незамедлительно связаться с лечащим врачом и проконсультироваться о дальнейших шагах.
10. Следите за своим здоровьем: правильно питайтесь, улучшайте свою физическую форму, избегайте стрессовых ситуаций, занимайтесь регулярным измерением АД и ведите дневник измерений для контроля.

Задача 9

У Вас в Школе здоровья обучается больная А., 56 лет, беспокоят головные боли в затылочной области, ухудшение зрения и памяти, плохой сон. Впервые подобные жалобы возникли 2 года назад после психоэмоционального перенапряжения. Семейный анамнез: мать больной (78 лет) страдает артериальной гипертонией.

Задание: Составьте памятку для пациента по правилам преодоления стресса при артериальной гипертонии.

Ответ:

1. Переосмыслите свое отношение к стрессу - Важно понимать, что стресс – это естественная реакция на изменения в жизни, а не что-то плохое. Самое главное – научиться управлять стрессом, а не допускать его негативных проявлений.

2. Измените свой образ жизни - Регулярные занятия физической активностью, уроки йоги, медитации, хобби, любимая музыка, чтение, прогулки на природе - все это помогает справиться со стрессом и снять напряжение. Помните, что отдых - это важная часть жизни каждого из нас.

3. Помните, что питание имеет огромное значение - Избегайте пищи, содержащей большое количество животных жиров, сахара и соли. Потребляйте больше свежих фруктов и овощей, крупы, белки.

4. Учитесь просыпаться и ложиться как можно раньше - Многие люди страдают от недостатка сна в современном мире, что в негативном ключе сказывается на здоровье сердца. Постарайтесь лечь спать до 23:00 и спать в среднем 8 часов в день.

5. Изучайте разнообразные техники релаксации - Попробуйте медитировать, занимайтесь йогой или практикуйте дыхательные упражнения. Важно понимать, какую технику релаксации выбирать, и в соответствии с ваших интересов и возможностей.

6. Не забывайте о позитивности - Ставьте перед собой конкретные цели, стремитесь к развитию и саморазвитию, занимайтесь деятельностью, которая доставляет радость.

Психологическое состояние оказывает не меньшее воздействие на здоровье, чем физическое.

7. Общайтесь - Найдите человека, которым можно доверять, и поговорите о своих проблемах и волнениях. Рассказать кому-то об своих переживаниях поможет снизить подвижки сердца, и вы почувствуете себя легче.

Помните, что любое ухудшение самочувствия должно стать толчком к началу работы над собой, а не поводом для уныния и отчаяния. Регулярное соблюдение правил, изложенных в памятке, позволит снизить стресс и укрепить ваше здоровье, в том числе и при артериальной гипертензии.

Критерии оценивания:

Оценка «**отлично**» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена подробная аргументация своего решения, показано хорошее знание теоретических аспектов решения практического задания.

Оценка «**хорошо**» выставляется обучающемуся, если практическое задание правильно решено, приведена достаточная аргументация своего решения, показано определенное знание теоретического материала.

Оценка «**удовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если практическое задание частично имеет правильное решение, аргументация не полная, не прослеживается знание теоретического материала.

Оценка «**неудовлетворительно**» выставляется обучающемуся, если практическое задание решено неверно, отсутствуют необходимые знания теоретического материала.

2.4 Примерные тестовые задания

1. Охрана здоровья граждан -

1. система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления, организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

2. система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического, характера, осуществляемых органами государственной власти РФ, субъектов РФ, органами местного самоуправления

3. система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых медицинскими организациями

4. система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых организациями, их должностными лицами и иными лицами, гражданами в целях профилактики заболеваний, сохранения и укрепления физического и психического здоровья каждого человека, поддержания его долголетней активной жизни, предоставления ему медицинской помощи

2. Пациент – это

1. физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

2. физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь

3. физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи

4. физическое лицо, которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния

3. Фельдшер - это

1. физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности, либо физическое лицо, которое является индивидуальным предпринимателем, непосредственно осуществляющим медицинскую деятельность

2. физическое лицо, которое имеет медицинское образование, работает в медицинской организации и непосредственно оказывает пациенту медицинскую помощь

3. специалист, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения

4. все перечисленное верно

4. Качество медицинской помощи – совокупность характеристик, отражающих:

1. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения

2. своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме

3. своевременность оказания медицинской помощи в полном объеме и степень достижения запланированного результата

4. своевременность оказания медицинской помощи, правильность выбора методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при оказании медицинской помощи, степень достижения запланированного результата

5. Основными принципами охраны здоровья являются, верно, все кроме одного

1. соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий, социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья

2. приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и охраны здоровья детей

3. ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья

4. доступность и качество медицинской помощи, приоритет профилактики в сфере охраны здоровья; недопустимость отказа в оказании медицинской помощи и соблюдение врачебной тайны

5. все перечисленное верно

6. Отказ в оказании медицинской помощи не допускается:

1. при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией, участвующей в реализации этой программы, и медицинскими работниками такой медицинской организации

2. при оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи

3. при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину

4. при оказании медицинской помощи в соответствии с ПТГ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и взимание платы за ее оказание медицинской организацией и медицинскими работниками такой медицинской организации, а также при оказании медицинской помощи в экстренной форме медицинской организацией и медицинским работником гражданину безотлагательно и бесплатно

7. Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья обеспечивается путем:

1. разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ

2. осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

3. осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними

4. проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации

5. все перечисленное верно

8. Пациент имеет право на:

1. выбор врача и выбор медицинской организации, получение консультаций специалистов

2. профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях

3. верны оба варианта

9. Пациент имеет право на:

1. облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами

2. получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья

3. отказ от медицинского вмешательства; защиту сведений, составляющих врачебную тайну
4. возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи
5. все перечисленное верно

10. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача:

1. в письменной форме информированного добровольного согласия (ИДС) гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи

2. в письменной форме ИДС гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство (или отказ) на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания мед. помощи

3. все перечисленное верно

11. Первичное звено здравоохранения является ключевым в проведении профилактической работы на:

1. индивидуальном уровне
2. популяционном уровне

12. Центр мед. профилактики является ключевым в проведении профилактической работы на:

1. индивидуальном уровне
2. популяционном уровне

13. По какому направлению профилактической деятельности имеется регламентирующий

1. документ Минздрава, разграничивающий полномочия службы медицинской профилактики и госсанэпиднадзора?

2. гигиеническое воспитание и образование населения
3. проведение профосмотров
4. межсекторальное сотрудничество

14. Укрепление здоровья (согласно определению ВОЗ) – это

1. процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье

2. процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем.

3. процесс предоставления отдельным людям и сообществам возможностей повысить их контроль над факторами, определяющими здоровье и улучшить тем самым здоровье.

15. Основными принципами укрепления здоровья считаются:

1. межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества

2. убежденность лиц, принимающих решения, межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества
3. ориентация на граждан, участие местного сообщества.

16.Профилактика первичная – это

1. комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития
2. отклонений в состоянии здоровья и заболеваний
3. комплекс немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития
4. отклонений в состоянии здоровья и заболеваний
5. комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний

17. Реабилитация направлена на:

1. устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций
2. устранение заболевания
3. устранение вредных для здоровья факторов

18. Какая стратегия профилактики и укрепления здоровья является наиболее перспективной, по мнению, Экспертов ВОЗ?

1. стратегия высокого риска
2. стратегия популяционная (массовой профилактики)
3. сочетание вышеперечисленных стратегий.

19. Риск каких заболеваний и нарушений здоровья из нижеперечисленных в большей степени зависит от нездорового образа жизни?

1. сердечно-сосудистых
2. травм и несчастных случаев
3. болезней нервной системы
4. новообразований
5. болезней органов пищеварения

20. Цель Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации заключается в:

1. стабилизация показателей здоровья населения РФ.
2. снижении показателей смертности общей
3. снижение показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний
4. снижение показателей смертности от внешних причин

21. Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является:

1. двигательный режим;
2. рациональное питание;
3. личная и общественная гигиена;
4. закаливание организма.

22.Умственную работу следует прерывать физкультурными паузами через каждые:

1. 25–30 мин;
2. 40–45 мин;
3. 55–60 мин;
4. 70–75 мин.

23. Какие элементы включает в себя здоровый образ жизни:

1. активный отдых; закаливание организма; раздельное питание; гигиена труда; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений;
2. двигательный режим; закаливание организма; рациональное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений;
3. двигательный режим; молочное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений;
4. двигательный режим; закаливание организма; вегетарианское питание; гигиена тела; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений

24. Укажите последовательно, от каких факторов, прежде всего, зависит здоровье человека: 1) деятельность учреждений здравоохранения; 2) наследственности; 3) состояние окружающей среды; 4) условия и образ жизни.

1. - 1, 2, 3, 4;
2. - 2, 4, 1, 3;
3. - 4, 3, 2, 1;
4. - 3, 1, 4, 2.

25. Работа мышц благотворно действует, прежде всего:

1. в целом на весь организм;
2. преимущественно на суставы;
3. на соединительно-тканые структуры опорно-двигательного аппарата;
4. преимущественно на нервные «стволы», иннервирующие мышцы.

26. Абу-Али Ибн Сина (Авиценна) в книге «Канон врачебной науки» в главе «Сохранение здоровья» указал, что главным для сохранения здоровья является:

1. режим сна;
2. режим питания;
3. спортивный режим;
4. двигательный режим.

27. Установите последовательность действий первой помощи при ранах – 1) ввести противостолбнячную сыворотку; 2) доставить пострадавшего в лечебное учреждение; 3) обработать края раны перекисью водорода; 4) остановить кровотечение; 5) поднять поврежденную часть тела выше туловища:

1. - 1, 2, 3, 4, 5.
2. - 4, 3, 5, 2, 1.
3. - 2, 3, 4, 4, 1.
4. - 5, 4, 2, 1, 3.

28. Укажите уровень частоты сердечных сокращений у здорового человека:

1. 60–80 уд./мин.;
2. 72–80 уд./мин.;
3. 80–85 уд./мин.;
4. 85–90 уд./мин.

29. Признаки наркотического отравления:

1. повышение мышечного тонуса, сужение зрачков, ослабление их реакции на свет, покраснение кожи;
2. тошнота и рвота, головокружение, кровотечение из носа, кашель, насморк;

3. горечь во рту, беспричинный смех, пожелтение кожи.

30. В соответствии с состоянием здоровья, физическим развитием, уровнем физической подготовленности, все школьники распределяются на следующие медицинские группы:

1. основную, подготовительную, специальную;
2. слабую, среднюю, сильную;
3. без отклонений в состоянии здоровья, с отклонениями в состоянии здоровья;
4. оздоровительную, физкультурную, спортивную.

31. Активная часть занятий может проводиться в разных формах

1. вопросы–ответы;
2. лекция;
3. заполнение вопросников, имеющих отношение к теме занятия, и обсуждение их результатов;
4. обучение практическим навыкам.

32. В медицинской карте амбулаторного больного, проходящего обучение в Школе, делаются записи

1. наличие аллергической реакции;
2. информация о начале обучения в Школе пациента;
3. даты и темы каждого занятия.

33. В перечень учетно-отчетной документации для Школ пациента входит

1. журнал регистрации вводного инструктажа;
2. журнал регистрации медицинских осмотров сотрудников;
3. журнал регистрации пациентов, обучающихся в Школе пациента.

34. В формах проведения занятий стоит избегать

1. обсуждения проблем личного здоровья пациента;
2. приема «обратной связи»;
3. использования специальных медицинских терминов.

35. В число лиц, проводящих занятия в Школах пациентов могут входить

1. социальный работник;
2. эпидемиолог;
3. психолог;
4. юрист;
5. нотариус.

36. Где организуются занятия Школы пациента?

1. в центре здоровья;
2. в отделении медицинской профилактики;
3. в отделении реанимации.

37. Для проведения занятий в Школах пациента необходимо

1. столики в кафе;
2. любой случайный кабинет;
3. специально оборудованное помещение.

38. Для проведения занятий в Школах пациента необходимо

1. средство контроля в зависимости от вида школы (тонометр, фонендоскоп, глюкометр, пикфлоуметр, гониометр, стетоскоп и т.п.);
2. достаточно стола и стульев;
3. наличие демонстрационного материала и оборудования.

39. Для работы Школы руководителем организации разрабатываются и утверждаются документы

1. учебный план работы – включает темы, время проведения занятий, количество часов на каждую тему, ответственного исполнителя по каждому занятию;
2. положение о работе медицинской организации;
3. положение о работе Школы здоровья – включает общие положения, цели, задачи, порядок работы Школы, оснащение.

40. Задачами Школ пациента являются

1. формирование рационального и активного отношения пациента к здоровью, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению;
2. формирование у пациентов навыков и умений по коррекции основных поведенческих факторов риска;
3. овладение навыками сердечно-легочной реанимации.

41. Для холеры характерно сочетание симптомов:

1. обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, тошноты;
2. тошнота, рвота;
3. водянистый зловонный стул;
4. жидкий зеленоватой окраски стул, диффузные боли в животе.

42. Генерализованную форму сальмонеллеза от локализованной отличают симптомы:

1. рвота;
2. боли в животе;
3. жидкий стул;
4. гепатоспленомегалия.

43. Для гастроинтестинальной формы иерсиниоза характерны симптомы:

1. жидкий стул, боли в левой подвздошной области;
2. жидкий стул без болей в животе;
3. жидкий стул, боли в правой подвздошной области;
4. жидкий стул, боли в желудке.

44. Укажите, какие варианты продромального периода встречаются при гепатите В:

1. гриппоподобный;
2. диспепсический;
3. артралгический;
4. астено-вегетативный;
5. все вышеперечисленное.

45. Укажите причину кишечного кровотечения при брюшном тифе:

1. интоксикация;
2. бактериемия;
3. язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки;
4. язвенное поражение двенадцатиперстной кишки.

46. Какое звено патогенеза определяет тяжесть течения холеры?
1. интоксикация;
 2. изотоническая дегидратация;
 3. инвазия возбудителя в слизистую оболочку кишечника;
 4. генерализация инфекционного процесса.
47. Какие серологические маркеры характерны для гепатита А в остром периоде болезни?
1. HbsAg;
 2. anti-HB cor IgM;
 3. anti-HAV IgM;
 4. anti-HCV IgM.
48. Какой из серологических маркеров не характерен для гепатита В?
1. HbsAg;
 2. anti-HBcor IgM;
 3. anti-HAV IgM;
 4. anti-HBe IgM.
49. Сочетание каких симптомов характерно для острой формы амебиаза?
1. боли в правой подвздошной области, жидкий стул;
 2. боли в правой подвздошной области, стул по типу «малинового желе»;
 3. рвота, отсутствие болей в животе;
 4. высокая температура, жидкий с прожилками крови стул.
50. Какой симптом не характерен для лептоспироза?
1. интоксикация;
 2. интенсивные миалгии;
 3. поражение почек;
 4. обильный частый водянистый стул.
51. Целью здоровьесберегающей деятельности является:
1. стремление к укреплению здоровья обучающихся, развитию физических качеств;
 2. укрепление психофизического здоровья обучающихся, развитие потребности в самосовершенствовании;
 3. сохранение и укрепление здоровья обучающихся, развитие потребности в здоровом образе жизни.
52. На состояние здоровья студентов влияет группа факторов
1. внутривузовские;
 2. медицинские;
 3. общественные;
 4. учебно-организационные;
 5. личностные.
53. Здоровьесберегающая среда – это:
1. среда, содействующая улучшению физического и функционального состояния человека;
 2. среда, способствующая нормализации психоэмоционального состояния человека;
 3. среда, содействующая физическому, духовному и социальному благополучию человека.

54. По определению ВОЗ качество жизни — это:

1. восприятие индивидами их положения в жизни в контексте системы ценностей, зависящих от состояния здоровья;
2. восприятие индивидами их положения в обществе в контексте культуры и системы ценностей, зависящих от образа жизни, материального достатка, состояния здоровья;
3. восприятие индивидуумом его положения в жизни в контексте культуры и системы ценностей, в которых индивидуум живет, и в связи с целями, ожиданиями, стандартами и интересами этого индивидуума.

55. К внешнему элементу здоровьесберегающей среды относится

1. мнение окружающих;
2. источники знаний по здоровьесбережению;
3. возможность укрепления здоровья;
4. доступность современной тренажерной техники;
5. показатели физической подготовленности.

56. К внутреннему элементу здоровьесберегающей среды относится

1. знания о здоровье;
2. периодический контроль состояния здоровья;
3. наличие инфраструктуры;
4. уровень материального достатка;
5. навыки здоровьесбережения.

57. К методу пропаганды ЗОЖ относится:

1. наглядный;
2. произвольный;
3. комбинированный;
4. сочетанный;
5. словесный.

58. Наглядный метод пропаганды ЗОЖ состоит из:

1. движущихся объектов;
2. средств массовой информации;
3. видеозарисовок;
4. натуральных объектов;
5. изобразительных средств.

59. Основным компонентом здоровьесберегающей технологии выступают:

1. аксиологический;
2. профилактический;
3. восстановительный;
4. эмоционально-волевой;
5. природный.

60. Эффектом внедрения здоровьесберегающего обучения студентов являются:

1. улучшение качества инфраструктуры;
2. снижение уровня заболеваемости;
3. стабилизация показателей психоэмоционального состояния;
4. повышение качества жизни;

5. увеличение источников знаний по здоровьесбережению.

61. К категории взрослого населения относятся граждане:

1. работающие
2. работающие и неработающие
3. достигшие 18-летнего возраста
4. достигшие 25-летнего возраста.

62. Диспансеризация взрослого населения проводится:

1. 1 раз в год
2. 1 раз в три года
3. 2 раза в год
4. 1 раз в два года

63. Цели диспансеризации:

1. раннее выявление заболеваний и факторов риска их развития; определение группы здоровья; профилактическое консультирование; определение группы диспансерного наблюдения
2. раннее выявление заболеваний и факторов риска их развития; профилактическое консультирование
3. определение группы здоровья; профилактическое консультирование; определение группы диспансерного наблюдения
4. определение группы диспансерного наблюдения.

64. Гражданин проходит диспансеризацию в учреждении:

1. социального обслуживания
2. медицинском специализированном
3. первичной медико-санитарной помощи
4. диспансерного обслуживания.

65. В комплект документов, необходимых для диспансеризации входят:

1. амбулаторная карта пациента, карта выбывшего из стационара
2. амбулаторная карта, карта диспансеризации
3. карта стационарного больного
4. паспорт болезни

66. Диспансеризация взрослого населения в РФ проводится по принципу:

1. одноэтапности
2. двухэтапности
3. трёхэтапности
4. пятиэтапности.

67. К первой группе здоровья относятся граждане:

1. с низким и средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
2. с низким сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
3. с высоким и очень высоким риском, определенным по шкале SCORE
4. имеющие доказанные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие заболевания, нуждающегося в дополнительном обследовании.

68. Ко второй группе здоровья относятся граждане:

1. с низким сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
2. с низким и средним сердечно-сосудистым риском, определенным по шкале SCORE
3. с высоким и очень высоким риском, определенным по шкале SCORE
4. имеющие доказанные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной медицинской помощи, а также граждане с подозрением на наличие заболевания, нуждающегося в дополнительном обследовании

69. Комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации – это _____.

70. Права гражданина, проходящего диспансеризацию, закреплены:
1. согласно приказа Минздрава России от 15.11.2012 N 932н,
 2. согласно Конституции РФ
 3. ФЗ РФ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

71. Второй этап профилактического осмотра проводится
1. в случае подозрения на наличие у несовершеннолетнего заболевания;
 2. всем детям, прошедшим профилактический осмотр;
 3. если ребенок пропустил профилактический осмотр.
72. Второй этап профилактического осмотра считается завершенным, если
1. в медицинской организации нет нужных специалистов;
 2. врач-педиатр в отпуске;
 3. оформлен отказ несовершеннолетнего (его родителя или иного законного представителя) от проведения одного или нескольких медицинских вмешательств, предусмотренных в рамках I или II этапов профилактического осмотра;
 4. получена информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего из других медицинских организаций;
 5. проведены дополнительные консультации и исследования.

73. К местам проведения профилактических осмотров относятся
1. детские сады;
 2. поликлиника по месту жительства;
 3. стационар;
 4. хоспис;
 5. школы.

74. К целям проведения профилактических осмотров относится
1. выработка рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей;
 2. определение групп здоровья;
 3. позднее выявление заболевания;
 4. раннее (своевременное) выявление патологических состояний;
 5. раннее выявление заболевания.

75. Как влияет процесс профилактического осмотра на критерии эффективности работы поликлиники?
1. большая очередь записи к врачам специалистам и в кабинет функциональной диагностики;

2. высокий процент оплаты за законченный случай из-за несоблюдения сроков профилактического осмотра;
3. длительное время прохождения профилактического осмотра способствует увеличению количества жалоб, неудовлетворённости заказчика качеством медицинских услуг;
4. низкий процент оплаты за законченный случай из-за несоблюдения сроков профилактического осмотра;
5. риск штрафных санкций со стороны страховых компаний;
6. существенный риск невыполнения плана профилактических осмотров.

76. Какие результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего после 2-х лет, учитываются при проведении профилактических осмотров?

1. давность которых не превышает 2 месяца с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования;
2. давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования;
3. давность которых не превышает 3 недель с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования;
4. давность которых не превышает 6 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования.

77. Какие результаты осмотров врачами-специалистами и исследований, внесенных в медицинскую документацию несовершеннолетнего, не достигшего возраста 2 лет, учитываются при проведении профилактических осмотров?

1. давность которых не превышает 1 месяца с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования;
2. давность которых не превышает 3 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования;
3. давность которых не превышает 3 недель с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования;
4. давность которых не превышает 6 месяцев с даты проведения осмотра врача-специалиста и (или) исследования.

78. Карта профилактического осмотра хранится в медицинской организации в течение

1. 1 года;
2. 10 лет;
3. 15 лет;
4. 2 лет;
5. 5 лет.

79. На основании результатов профилактического осмотра врач, ответственный за проведение профилактического осмотра

1. выдает справку ребенку для занятий в секции;
2. направляет информацию о результатах профилактического осмотра медицинским работникам медицинского блока образовательной организации, в которой обучается несовершеннолетний;
3. определяет группу здоровья несовершеннолетнего;
4. определяет медицинскую группу для занятий физической культурой;
5. распечатывает талон пациента.

80. Основными нормативными документами, определяющими качество проведения профилактических медицинских осмотров у детей, являются

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. N 514н;
2. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 марта 2017 г. № 124н;
3. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31 июля 2020 г. N 785н;
4. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 6 октября 2014 г. № 581н;
5. Приказ Министерства экономического развития РФ от 20 декабря 2021 г. N 932

Ответы:

1 – 1	5 – 5	9 - 5
2 - 1	6 - 4	10 - 3
3 - 3	7 - 5	
4 - 4	8 – 3	
11 – 1	15 – 2	19 – 2
12 – 2	16 – 3	20 – 1
13 – 1	17 – 1	
14 – 1	18 – 3	
21 – 2	25 – 1	29 – 1
22 – 2	26 – 1	30 – 1
23 – 2	27 – 2	
24 – 2	28 – 1	
31 – 1,3,4	35 – 1,3,4	39 – 1,3
32 – 2,3	36 – 1,2	40 – 1,2
33 – 3	37 – 3	
34 – 3	38 – 1,3	
41 – 1	45 – 3	49 – 2
42 – 4	46 – 2	50 – 4
43 – 3	47 – 3	
44 – 5	48 – 3	
51 – 3	55 – 2,3	59 – 1,4
52 – 1,4	56 – 1,5	60 – 2,4
53 – 3	57 – 1,3	
54 – 3	58 – 4,5	
61 – 1,3	65 – 2	69 – диспансеризация
62 – 2	66 – 2	70 – 3
63 – 1	67 – 1	
64 – 3	68 – 3	
71 – 1	75 –	79 – 2,3,4
72 – 3,4,5	76 – 2	80 – 1,2,4,5
73 – 1,2,5	77 – 1	
74 – 1,2,4,5	78 – 5	

Критерии оценивания:

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 90-100% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 70-89% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил на 50-69% от общего числа вопросов тестовых заданий.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он правильно ответил менее чем на 50% от общего числа вопросов тестовых заданий.

3. Оценочные средства для промежуточной аттестации

№	Примерный вопрос	Шаблон ответа
1	Соматическое здоровье – это а) тип нравственного и психического здоровья; б) тип телосложения, генотип, уровень обмена веществ; функциональное состояние организма; в) регулярная двигательная активность; г) соответствие уровня жизни индивидуальным особенностям человека	б
2	Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения обеспечивается посредством: а) мер по гигиеническому воспитанию и обучению населения и пропаганде здорового образа жизни; б) профилактики заболеваний; в) проведения социально – гигиенического мониторинга; г) государственного санитарно-эпидемиологического надзора	а
3	Медицинские осмотры как метод изучения заболеваемости обладают следующими преимуществами: а) дают представление о распространенности хронических заболеваний у всего населения; б) позволяют выявить скрыто протекающую патологию; в) требуют относительно небольших финансовых затрат; г) позволяют определить группу инвалидности.	б
4	Типом телосложения, генотипом, уровнем обмена веществ, функциональным состоянием организма характеризуется: а) моральное здоровье человека; б) физическое здоровье человека; в) психическое здоровье человека; г) социальное здоровье человека	б
5	Ежедневное, систематическое потребление свежих овощей и фруктов – это принципы: а) умеренного питания; б) сбалансированного питания; в) биологической полноценности; г) смешанного питания.	б
6	Кратковременный холодный или горячий душ: а) обеспечивает оптимальные условия жизни; б) усиливает синтез белка, восстанавливает структурные основы клетки; в) тонизирует мышцы, повышает тонус сосудистой системы и улучшает обмен веществ; г) сжигает лишние запасы жиров.	в
7	К бытовым аллергенам относится: а) домашняя пыль; б) пенициллин; в) пыльца березы; г) яйцо.	а
8	Пассивный курильщик – это человек: а) желающий бросить курить; б) выкуривающий одну сигарету натошак; в) выкуривающий две сигареты в день;	г

	г) находящийся в одном помещении с курящим.	
9	Группа риска – это: а) группа лиц, объединенная страстью к приключениям; б) группа лиц с наличием различных факторов риска; в) водители автомобилей; г) лица получившие инвалидность	б
10	Ведущий фактор риска развития сахарного диабета 2 типа – это: а) курение; б) ожирение; в) прием антигистаминных препаратов; г) чрезмерное употребление алкоголя.	б
11	Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата в детском возрасте включает: а) адекватная физическая нагрузка; б) витамин D, правильный подбор обуви; в) грудное вскармливание, витамин D, достаточное пребывание на свежем воздухе, рациональное введение прикормов; г) медикаментозная терапия.	в
12	Большое количество железа содержится в: а) сале; б) молоке; в) печени свиньи; г) свекле.	в
13	Основные симптомы хронического гепатита: а) желтуха, гепатомегалия; б) слабость, аминорея; в) головная боль, снижение работоспособности; г) менархе, брадикардия.	а
14	Антибиотикопрофилактика является: а) неспецифическим средством предупреждения инфекционных осложнений; б) специфическим средством предупреждения инфекционных осложнений; в) средством коррекции иммунологической реактивности; г) средством, повышающим риск инфекционных осложнений; 5) средством регулирующим белковый.	б
15	Большую обвисшую женскую грудь удобнее прощупывать в положении: а) лежа, немного повернув пациента на бок; б) стоя; в) в колено-локтевом; г) сидя на стуле.	а
16	Антитела к ВИЧ с наибольшей вероятностью выявляются после инфицирования: а) через 2 недели; б) через 6 месяцев; в) через 3 месяца; г) через год	б
17	Показатели индекса массы тела больше 30-40 свидетельствуют: а) о высоком риске метаболических нарушений; б) о низком риске метаболических нарушений; в) показатель в норме;	а

	г) все перечисленное верно.	
18	В норме индекс массы тела женщины репродуктивного возраста равен: а) 17–20; б) 18,5–25; в) 26–28; г) 30–32.	б
19	Реакция Манту используется для диагностики а) бронхиальной астмы; б) пневмонии; в) рака легкого; г) туберкулеза	г
20	Температура хранения иммунопрепаратов: а) 0–1°C; б) 2–8°C; в) 10–25°C; г) –2; –8°C.	б
21	Место введения вакцины БЦЖ: а) верхняя треть плеча; б) верхняя треть предплечья; в) средняя треть плеча; г) средняя треть предплечья.	а
22	Недостатки пассивной иммунизации: а) легко дозируются; б) термостабильны; в) пассивная защита на короткий срок; г) легко комбинируются с другими вакцинами.	в
23	Специфическая профилактика туберкулеза а) АКДС; б) БЦЖ; в) реакция Манту; г) реакция Пирке.	б
24	Иммунокоррекция – это: а) комплекс мероприятий, направленных на восстановление или изменение функции иммунной системы; б) подавление функций иммунной системы; в) создания иммунной системы; г) введение лекарственных препаратов в больших количествах	а
25	Ребенок должен уже самостоятельно ходить в возрасте: а) 10 мес. б) 12 мес. в) 1,5 лет г) 2 лет	б
26	Под профилактическим гинекологическим осмотром обычно подразумевается медицинский осмотр: 1) контингента женщин, работающих во вредных условиях производства; 2) декретированных контингентов рабочих и служащих при поступлении на работу; 3) больных, состоящих на диспансерном учете; 4) женщин с целью выявления гинекологических и онкологических заболеваний.	г

	а) верно 1, 2, 3; б) верно 1, 2; в) все перечисленное правильно; г) верно 4.	
27	Диспансерному наблюдению в женской консультации обычно подлежат больные: 1) с бесплодием и нейроэндокринными нарушениями генеративной функции; 2) с воспалительными заболеваниями женских половых органов; 3) с доброкачественными опухолями половой сферы; 4) с трихомониазом. а) верно 1, 2, 3; б) верно 1, 2; в) все перечисленное правильно; г) верно 4.	а
28	На что обращают внимание при осмотре полового члена: а) наличие уплотнений; б) мацерированные участки; в) складки и трещины; г) все ответы.	г
29	Для ректального исследования используют: а) напальчник, смазанный вазелином; б) стерильные перчатки; в) руки, обработанные мылом; г) ректометр.	а
30	Основным показателем эффективности профилактического гинекологического осмотра работающих женщин является: а) число осмотренных женщин; б) число гинекологических больных, взятых на диспансерный учет; в) число женщин, направленных на лечение в санатории; г) доля выявленных гинекологических больных из числа осмотренных женщин.	г