

Министерство здравоохранения Красноярского края  
Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение  
дополнительного профессионального образования  
«Красноярский краевой центр медицинского образования»  
(КГБОУ ДПО ККЦМО)



Утверждаю:

Директор КГБОУ ДПО ККЦМО

А. И. Грицан

«03» \_\_\_\_\_ 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**  
повышения квалификации специалистов  
со средним медицинским образованием

**«Организация профилактической работы»**  
(очная программа)

Красноярск, 2022 г.

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Организация профилактической работы» предназначена для повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием, работающих в Центах здоровья и отделениях профилактики медицинских организаций.

Программа составлена с учетом требований, изложенных в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Основы охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в приказе Минздрава России от 3 августа 2012 г. № 66н «Об утверждении порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях», в приказе Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»; приказа Министерства здравоохранения РФ от 30.09.2015 года № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».

Организация разработчик КГБОУ ДПО ККЦМО

Составители: О.Ю. Кутумова – главный врач Красноярского краевого Центра медицинской профилактики, врач – организатор высшей квалификационной категории, кандидат медицинских наук, доцент; И.С.Белозерова – заведующая учебно-методическим центром КГБОУДПО ККЦМО.

Рекомендовано: методическим советом КГБОУ ДПО ККЦМО

от «03» марта 2022 г.

Протокол № 10

## Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Календарный учебный график
5. Рабочая программа
6. Организационно-педагогические условия реализации программы
7. Контроль и оценка результатов освоения программы

**1. Паспорт программы**  
 повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
 (очная программа)

**1. Цель программы повышения квалификации:** качественное совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием медицинской профилактики и центров здоровья, амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций для внедрения эффективных профилактических медицинских технологий и услуг в практику учреждений практического здравоохранения, необходимых для обеспечения потребности населения в профилактической помощи в отношении формирования у населения мотивации здорового образа жизни.

**2. Планируемые результаты обучения:** обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональной компетентностью по вопросам организации и проведения профилактического консультирования, с целью формирования у населения мотивации здорового образа жизни, в том числе сокращение потребления алкоголя и табака.

Код компетенции	Наименование компетенции
ПК 1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.
	<p><b>Знать:</b>                      Законодательные и нормативные требования в области охраны здоровья населения                      Компоненты и показатели общественного здоровья и здравоохранения                      Основные понятия – формирование здорового образа жизни, виды профилактического консультирования, индивидуальное здоровье, общественное здоровье                      Основные факторы сохранения и укрепления здоровья                      Основные показатели здоровья человека и диагностические критерии определения факторов риска развития хронических неинфекционных и сердечно-сосудистых заболеваний                      Критерии определения группы состояния здоровья                      Функциональные обязанности сестринского персонала Центров здоровья и отделений (кабинетов) профилактики</p> <p><b>Уметь:</b>                      Осуществлять организацию и проведение профилактического консультирования, согласно своим функциональным обязанностям                      Выявлять факторы риска развития сердечно-сосудистых и хронических неинфекционных заболеваний, а также приема психотропных средств без назначения врача                      Информировать гражданина о выявленных факторах риска развития неинфекционных психосоматических заболеваний</p>
ПК 2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.
	<p><b>Знать:</b>                      Нормативно-правовые акты, регламентирующие работу по гигиеническому воспитанию населения                      Основные направления профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в т.ч. социально-значимых заболеваний и факторов риска                      Стратегические направления санитарно-гигиенического воспитания</p>

	<p>населения</p> <p>Методы, средства, формы санитарно-гигиенического воспитания населения</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Планировать профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости в соответствии с требованиями регламентирующих документов</p> <p>Устанавливать факторы риска для здоровья человека и проводить соответствующие профилактические мероприятия</p> <p>Мотивировать пациентов на формирование здорового образа жизни</p>
ПК 3.	<p>Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.</p>
	<p><b>Знать:</b></p> <p>Роль сестринского персонала в профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний</p> <p>Требования нормативной документации по профилактике инфекционной безопасности пациента и безопасной среды в медицинской организации</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Рационально планировать, организовывать и проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний</p>
ПК 4.	<p>Проводить медико-санитарное обучение населения.</p>
	<p><b>Знать:</b></p> <p>Нормативно-правовые акты, регламентирующие работу по гигиеническому обучению населения</p> <p>Основные направления профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в т.ч. социально-значимых заболеваний и факторов риска</p> <p>Стратегические направления санитарно-гигиенического обучения населения</p> <p>Методы, средства, формы санитарно-гигиенического обучения населения</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Разрабатывать научно-обоснованные планы по медико-санитарному обучению населения</p> <p>Владеть методами гигиенического обучения населения</p> <p>Ознакомить с краткими рекомендациями по конкретным факторам риска</p>
ПК 5.	<p>Предоставлять пациенту необходимую информацию в рамках должностных обязанностей.</p>
	<p><b>Знать:</b></p> <p>Этические, моральные, профессиональные нормы поведения медицинского работника</p> <p>Роль медицинской сестры в современном здравоохранении</p> <p>Правила организации и проведения профилактического консультирования</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Применять знания по медицинской этике в практической деятельности</p> <p>Владеть приемами профессионального общения с контингентом граждан, обратившихся в Центры здоровья и отделения (кабинеты) профилактики</p> <p>Информировать граждан о выявленных факторах риска развития</p>

	хронических неинфекционных заболеваний
ПК 6.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, с использованием современных технологий выполнения медицинских услуг.
	<p><b>Знать:</b></p> <p>Оснащение кабинетов Центра здоровья и отделений профилактики для скрининг – оценки функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей</p> <p>Правила подготовки к различным клиническим, инструментальным и лабораторным методам исследования</p> <p>Экспертные системы контроля индивидуального здоровья (аппаратно-программный комплекс «ЭСКИЗ»)</p> <p>Принципы проведения биоимпедансметрии, спирометрии, комплексной детальной оценки функций зрительного аппарата. Исследуемые параметры организма</p> <p>Прибор «Кардиовизор» - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма</p> <p>Прибор для ангиологического скрининга - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма</p> <p>Прибор «Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы» - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма</p> <p>Прибор «Газоанализатор» – устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма</p> <p>Санитарно-эпидемиологический режим при проведении доврачебных медицинских исследований</p> <p><b>Уметь:</b></p> <p>Обеспечивать профилактику ВБИ при проведении доврачебных медицинских исследований</p> <p>Работать с опросниками</p> <p>Определять параметры физического развития гражданина – рост, вес, мышечная сила</p> <p>Проводить обследование на аппаратно-программном комплексе «ЭСКИЗ»</p> <p>Проводить экспресс – оценку состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей с помощью прибора «Кардиовизор»</p> <p>Проводить ангиологический скрининг с автоматическим измерением АДс и расчетом плече – лодыжечного индекса</p> <p>Проводить биоимпедансметрию</p> <p>Проводить комплексную детальную оценку функций зрительного аппарата</p> <p>Проводить исследования с помощью приборов «Пульсоксиметр», «Газоанализатор», «Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы»</p> <p>Проводить тест Фагерстрема</p> <p>Использовать шкалы SCORE и «Орискон»</p>
ПК 7.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.

	<p><b>Знать:</b>          Принципы и правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями          Правильность осуществления обработки и хранения аппаратуры и оборудования</p> <p><b>Уметь:</b>          Осуществлять обработку и хранение аппаратуры и оборудования          Соблюдать правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями</p>
ПК 8.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
	<p><b>Знать:</b>          Учетно-отчетную медицинскую документацию Центра здоровья и отделения (кабинета) профилактики</p> <p><b>Уметь:</b>          Аккуратно, своевременно, правильно вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативной документации</p>

### 3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: специалист со средним медицинским образованием

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: Центры здоровья и отделения (кабинеты) профилактики медицинских организаций.

3.3. Требования к профессиональной подготовке, необходимой для освоения программы . к освоению программы допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальности «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Сестринское дело в педиатрии», «Общая практика», «Медико-социальная помощь», «Организация сестринского дела», «Медико-профилактическое дело» работающие в Центрах здоровья и отделениях (кабинетах) профилактики медицинских организаций.

### 4. Характеристика подготовки по программе

4.1. Форма обучения (очная, очно-заочная, индивидуальная) очная

4.2. Нормативный срок освоения программы: 72 часа.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): 6 - 8 часов в день.

**2. Учебный план**  
программы повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
(очная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов			Форма контроля
		Всего	Лекции	Стажировка	
1.	Организация профилактической работы	70	50	20	Тестирование
	Промежуточная аттестация	-	-	-	Контрольные вопросы
2.	Итоговая аттестация	2	2	-	Тестирование
<b>Итого:</b>		<b>72</b>	<b>52</b>	<b>20</b>	



**3. Тематический план**  
 программы повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
 (очная программа)

№ п/п	Наименование разделов и тем	Количество часов		
		Всего	Лекции	Стажировка
<b>1.</b>	<b>Организация профилактической работы</b>	<b>70</b>	<b>50</b>	<b>20</b>
1.1.	Индивидуальное, групповое и общественное здоровье	4	2	0
1.2.	Статистические методы оценки показателей здоровья	6	4	2
1.3.	Организация профилактической работы в амбулаторных условиях. Реализация проекта «Бережливая поликлиника»	6	4	2
1.4.	Профилактика заболеваний	4	4	0
1.5.	Диспансеризация, эффективный метод вторичной профилактики	6	4	2
1.6.	Профилактическая работа в фельдшерско-акушерском пункте	2	2	0
1.7.	Методы помощи в отказе от курения	2	2	0
1.8.	Снижение риска пагубного потребления алкоголя	2	2	0
1.9.	Контроль веса.	2	2	0
1.10.	Профилактика гиподинамии	2	2	0
1.11.	Углубленная диспансеризация лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию	4	4	0
1.12.	Вакцинация против новой коронавирусной инфекции, как метод профилактики заболеваний и снижения смертности	2	2	0
1.13.	Диспансерное наблюдение за лицами с факторами риска и хроническими неинфекционными заболеваниями	6	4	2
1.14.	Укрепление и сохранение здоровья	2	2	0
1.15.	Информационно-коммуникационная работа, направленная на сохранение и укрепление здоровья (адвокация)	2	2	0
1.16.	Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья». Межведомственное взаимодействие в вопросах профилактики заболеваний и сохранения здоровья	2	2	0
1.17.	Роль социально-ориентированных некоммерческих организаций в сохранении общественного здоровья	4	2	2
1.18.	Методы помощи и самопомощи при жизнеугрожающих состояниях	8	2	6
1.19.	Заполнение отчета по стажировке (дневник стажировки)	4	-	4
	Промежуточная аттестация	-	-	-
<b>2.</b>	<b>Итоговая аттестация</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>-</b>
	<b>Итого:</b>	<b>72</b>	<b>52</b>	<b>20</b>

**4. Календарный учебный график**  
 программы повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
 (очная программа)

Обучение на цикле «Организация профилактической работы» проводится согласно расписанию занятий.

**5. Рабочая программа учебных дисциплин**  
 программы повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
 (очная программа)

№ п./п.	Наименование разделов	Содержание	Кол-во часов	Код компетенции
<b>1.</b>	<b>Организация профилактической работы</b>		70	
1.1	Индивидуальное групповое и общественное здоровье	<b>Лекция</b> Индивидуальное групповое и общественное здоровье. Показатели состояния здоровья населения. Состояние здоровья населения и влияющие на него условия и факторы.	4	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 5
1.2	Статистические методы оценки показателей здоровья	<b>Лекция</b> Статистические методы оценки показателей здоровья. Организация и методика статистического исследования показателей здоровья.	4	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 5
		<b>Стажировка</b> Организация и методика статистического исследования показателей здоровья.	2	
1.3	Организация профилактической работы в амбулаторных условиях. Реализация проекта «Бережливая поликлиника»	<b>Лекция</b> Организация профилактической работы в амбулаторных условиях. Реализация проекта «Бережливая поликлиника». Государственная программа развития здравоохранения. Концепция внедрения бережливого производства. Инструменты и методы бережливого производства. Применение методов бережливого производства в поликлинике	4	ПК 1 ПК 2 ПК 4 ПК 5
		<b>Стажировка</b> Организация профилактической работы в амбулаторных условиях. Реализация проекта «Бережливая поликлиника». Концепция внедрения бережливого производства. Инструменты и методы бережливого производства. Применение методов бережливого производства в поликлинике	3	
1.4	Профилактика заболеваний	<b>Лекция</b> Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика». Цели, задачи, стратегии и виды медицинской	4	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8

		профилактики. Средства и формы организации профилактической работы. Профилактические осмотры и их виды. Профилактическое консультирование и его виды		
1.5	Диспансеризация, эффективный метод вторичной профилактики	<p><b>Лекция</b>  Диспансеризация, эффективный метод вторичной профилактики. Задачи и цели диспансеризации и диспансерного наблюдения. Документы, регламентирующие проведение диспансеризации и отчетность. Целевые группы. Периодичность проведения диспансеризации и профилактических осмотров. Краткий перечень задач при проведении диспансеризации. Определение и перечень хронических неинфекционных заболеваний. Маршрутизация. Группы состояния здоровья.</p>	4	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8
		<p><b>Стажировка</b>  Диспансеризация, эффективный метод вторичной профилактики. Задачи и цели диспансеризации и диспансерного наблюдения. Документы, регламентирующие проведение диспансеризации и отчетность. Целевые группы. Периодичность проведения диспансеризации и профилактических осмотров. Краткий перечень задач при проведении диспансеризации. Определение и перечень хронических неинфекционных заболеваний. Маршрутизация. Группы состояния здоровья.</p>	2	
1.6	Профилактическая работа в фельшерско-акушерском пункте	<p><b>Лекция</b>  Профилактическая работа в фельшерско-акушерском пункте. Проведение комплекса профилактических, противоэпидемических и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на снижение заболеваемости, в том числе инфекционной и паразитарной, бытового и сельскохозяйственного травматизма.</p>	2	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8
1.7	Методы помощи в отказе от курения	<p><b>Лекция</b>  Методы помощи в отказе от курения. Этапы организации помощи населения при отказе от курения. Организация помощи курящим пациентам. Алгоритм оказания помощи. Организация работы кабинета помощи по отказу от курения.</p>	2	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8

		Оценка статуса табакокурения. Фармакотерапия никотиновой зависимости.		
1.8	Снижение риска пагубного потребления алкоголя	<b>Лекция</b> Основные последствия потребления алкоголя для женщин, детей и семьи. Влияние чрезмерного потребления алкоголя на органы и системы. Алкогольный синдром плода. Профилактические мероприятия. Информативность маркеров алкогольной интоксикации. Рекомендации по проведению опроса. Задачи врача общей практики при выявлении у пациента факта чрезмерного употребления алкоголя.	2	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8
1.9	Контроль веса.	<b>Лекция</b> Антропометрические методы оценки уровня жировых отложений. Индекс массы тела. Интерпретация результатов исследований состава тела.	2	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8
1.10	Профилактика гиподинамии	<b>Лекция</b> Симптомы гиподинамии. Профилактика гиподинамии. Последствия гиподинамии.	2	
1.11	Углубленная диспансеризация лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию	<b>Лекция</b> Углубленная диспансеризация лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию. Алгоритмы диспансерного наблюдения лиц, перенесших новую коронавирусную инфекцию.	4	ПК 3 ПК 6 ПК 7 ПК 8
1.12	Вакцинация против новой коронавирусной инфекции, как метод профилактики заболеваний и снижения смертности	<b>Лекция</b> Вакцинация против новой коронавирусной инфекции, как метод профилактики заболеваний и снижения смертности. Вакцины от новой коронавирусной инфекции COVID-19. Этапы вакцинации.	2	
1.13	Диспансерное наблюдение за лицами с факторами риска и хроническими неинфекционными заболеваниями	<b>Лекция</b> Диспансерное наблюдение за лицами с факторами риска и хроническими неинфекционными заболеваниями. Хронические неинфекционные заболевания. Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа.	4	
		<b>Стажировка</b> Диспансерное наблюдение за лицами с факторами риска и хроническими неинфекционными заболеваниями.	2	

		Хронические неинфекционные заболевания. Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа.		
1.14	Укрепление и сохранение здоровья	<b>Лекция</b> Укрепление и сохранение здоровья. Факторы, способствующие укреплению здоровья. Составляющие здорового образа жизни	2	
1.15	Информационно-коммуникационная работа, направленная на сохранение и укрепление здоровья (адвокация)	<b>Лекция</b> Информационно-коммуникационная работа, направленная на сохранение и укрепление здоровья (адвокация). Профилактика. Предупреждение болезней. Ограничение болезней. Ликвидация болезней	2	
1.16	Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья». Межведомственное взаимодействие в вопросах профилактики заболеваний и сохранения здоровья	<b>Лекция</b> Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья». Межведомственное взаимодействие в вопросах профилактики заболеваний и сохранения здоровья. Задачи проекта «Укрепление общественного здоровья». Миссия проекта «Здоровое питание».	2	
1.17	Роль социально-ориентированных некоммерческих организаций в сохранении общественного здоровья	<b>Лекция</b> Волонтерские организации в муниципалитетах. Организация работы некоммерческих организаций в сфере сохранения общественного здоровья.	2	
		<b>Стажировка</b> Волонтерские организации в муниципалитетах. Организация работы некоммерческих организаций в сфере сохранения общественного здоровья.	2	
1.18	Методы помощи и самопомощи при жизнеугрожающих состояниях	<b>Лекция</b> Жизнеугрожающие состояния. Неотложные меры само- и взаимопомощи при развитии острых жизнеугрожающих состояний. Сердечный приступ (инфаркта миокарда). Острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт). Острая сердечная недостаточность. Гипертонический криз.	2	
		<b>Стажировка</b> Жизнеугрожающие состояния.	6	

		Неотложные меры само- и взаимопомощи при развитии острых жизнеугрожающих состояний. Сердечный приступ (инфаркта миокарда). Острое нарушение мозгового кровообращения (инсульт). Острая сердечная недостаточность. Гипертонический криз.		
1.19	Заполнение отчета по стажировке (дневник стажировки)	Заполнение отчета по стажировке (дневник стажировки)	4	
	Промежуточная аттестация	Тестирование, контрольные вопросы		
2.	Итоговая аттестация	Тестирование, контрольные вопросы	2	
	<b>Итого</b>		<b>72</b>	

**6. Организационно – педагогические условия реализации**  
программы повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
(очная программа)

**6.1. Кадровое обеспечение образовательного процесса**

Требования к квалификации педагогических кадров, обеспечивающих обучение: специалисты, имеющие высшее профессиональное образование, соответствующее специальности преподаваемого учебного раздела, документы о повышении квалификации. Преподаватели должны проходить курсы повышения квалификации по специальности не реже одного раза в пять лет.

**6.2. Материально – технические условия реализации программы**

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Вид занятий	Наименование оборудования, программного обеспечения
Учебная аудитория	Лекция	Ноутбук Видеопроектор Экран
Кабинеты Республиканского центра общественного здоровья и медицинской профилактики	Практические занятия	Оборудование для антропометрии, измерения артериального давления, определения уровня общего холестерина и глюкозы в крови экспресс-методом, пульсоксиметрии

**6.3. Учебно – материальное, информационное обеспечение программы**

**Методические материалы и электронные образовательные ресурсы:**

1. Основы медицинской профилактики: учебно-методическое пособие; - Новосибирск: редакционный совет: Воевода М.И., Кутумова О.Ю., Осипова И.В., Фомичева М.Л., 2016г.

**Нормативные документы**

1. Федеральный Закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
2. Федеральный Закон от 29.11.2010 года № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».
3. Постановление Правительства Российской Федерации от 18 июня 2021г. № 927 «О внесении изменений в Программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2021 год и на плановый период 2022 и 2023 годов».
4. Приказ МЗ РФ от 29 октября 2020 г. № 1177н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях».
5. Приказ Минздрава России от 27.04.2021г. № 404н «Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».
6. Приказ Минздрава России от 10 ноября 2020 № 1207н "Об утверждении учетной формы медицинской документации №131/у «Карта учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)», порядка ее ведения и формы отраслевой статистической отчетности №131/о «Сведения о проведении профилактического

- медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, порядка ее заполнения и сроков представления».
7. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».
  8. Приказ Минздрава России от 29.03.2019г. № 173-н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
  9. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 № 543н «Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению».
  10. Приказ Минздрава России от 26.02.2021 №140-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению по прекращению потребления табака и никотинсодержащей продукции, лечению табачной зависимости, последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции».
  11. Приказ Минздрава России от 04.09.2020 № 940н «О внесении изменений в Квалификационные требования к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утвержденные приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015г. № 707н».
  12. Приказ Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 № 597н (ред. от 30.09.2015) "Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака" с изменениями и дополнениями от 30.09.2015г.
  13. СП 2.1.3678-20.«Санитарно - эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнения работ или оказания услуг».
  14. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно - эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
  15. Временные методические рекомендации от 22.12.2021 N 30-4/И/2-21694 «Порядок проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».

#### **Список литературы:**

1. Здоровый образ жизни и профилактика заболеваний. МОСКВА: Изд. Практика. Авторы: под ред. Н.Д. Ющука, И.В. Маева, К.Г.Гуревича, 2015 г.
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. : ил. - (Учебник для мед. вузов).
3. Лисицын, Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. для вузов / Ю. П. Лисицын, Г. Э. Улумбекова. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015.
4. Основы медицинской профилактики: учебно-методическое пособие;-Новосибирск: редакционный совет: Воевода М.И., Кутумова О.Ю., Осипова И.В., Фомичева М.Л., 2016 г.
5. Методические рекомендации «Диспансеризация определенных групп взрослого населения», г. Москва, 2015 г. (3-е издание с дополнениями и уточнениями)
6. «Информационные материалы для специалистов. Порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения. Алгоритмы диспансерного наблюдения больных сердечно-сосудистыми заболеваниями». ГАУЗ СО «Свердловский областной центр медицинской профилактики», Екатеринбург, 2015 г.



7. Здоровый человек и его окружение. Учебное пособие. Москва: Издатель Феникс; Авторы: Крюкова Д.А., Лысак Л.А., Фурса О.В.; Под ред. Б.В.Кабарухина, 2017 г.

**Электронные ресурсы:**

1. Министерство здравоохранения РФ (<https://www.rosminzdrav.ru/>)
2. Всемирная организация здравоохранения (<http://www.who.int/ru/>)
3. Здоровая Россия (<http://www.takzdorovo.ru/>)

**7. Контроль и оценка результатов освоения программы**  
 повышения квалификации  
**«Организация профилактической работы»**  
 (очная программа)

Оценка качества освоения ДПП «Организация профилактической работы» слушателями включает промежуточную и итоговую аттестацию.

Формы контроля доводятся до сведения обучающихся в начале обучения.

Используемые контрольно – измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. контрольные вопросы
2. тестовые задания

Результаты обучения	Основные показатели результатов подготовки	Формы и методы контроля и оценки
ПК 1 Способность проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Демонстрация знаний законодательных и нормативных требований в области охраны здоровья населения;</li> <li>- Демонстрация знаний научно – практических и профилактических программ в России;</li> <li>- Демонстрация знаний роли профилактических медицинских осмотров и профилактического консультирования в направлении и укреплении здоровья населения.</li> </ul>	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы
ПК 2 Способность проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Демонстрация знаний основных направлений профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в т.ч. социально-значимых заболеваний и факторов риска;</li> <li>- Демонстрация знаний понимать значения профилактического консультирования в направлении профилактики заболеваний среди населения;</li> <li>- Демонстрация умений планировать профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости в соответствии с требованиями регламентирующих документов;</li> <li>- Демонстрация умений устанавливать факторы риска для здоровья человека и проводить соответствующие профилактические мероприятия.</li> </ul>	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы
ПК 3 Способность участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Демонстрация знаний требования законодательных и нормативных актов по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний;</li> <li>- Демонстрация знаний должностных обязанностей, схем взаимодействия по проведению мероприятий для обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды в медицинской организации;</li> <li>- Демонстрация умений обоснованно и аргументированно консультировать пациентов и их</li> </ul>	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы.

	окружение по вопросам профилактики различных инфекционных и неинфекционных заболеваний.	
ПК 4 Способность проводить медико-санитарное обучение населения.	- Демонстрация знаний современных направлений, методов и способов медико-санитарного обучения; - Демонстрация умений разрабатывать научно-обоснованные планы по медико-санитарному обучению населения.	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы.
ПК 5 Способность предоставлять пациенту необходимую информацию в рамках должностных обязанностей	Демонстрация знаний этических, моральных, профессиональных норм поведения медицинского работника Демонстрация знаний роли медицинской сестры в современном здравоохранении - Демонстрация знаний правил организации и проведения профилактического консультирования Демонстрация умений применять знания по медицинской этике в практической деятельности Демонстрация умений владеть приемами профессионального общения с контингентом граждан, обратившихся в Центры здоровья и отделения (кабинеты) профилактики - Демонстрация умений информировать граждан о выявленных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы.
ПК 6 Способность осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, с использованием современных технологий выполнения медицинских услуг.	- Демонстрация знаний законодательных и нормативных актов по вопросам, профилактических медицинских осмотров населения в Центрах здоровья и отделениях (кабинетах) профилактики; - Демонстрация умений осуществлять медицинские услуги в соответствии с технологиями; - Демонстрация умений применять современные здоровьесберегающие технологии при обследованиях граждан в Центрах здоровья и отделениях (кабинетах) профилактики.	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы
ПК 7 Способность соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий	- Демонстрация знаний законодательных и нормативных актов по ТБ, противопожарной безопасности, охране труда; - Демонстрация знаний по обеспечению профессионального здоровья; - Демонстрация знаний условий безопасной больничной среды;	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные

медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	– Демонстрация умений обеспечивать надлежащий режим работы аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	вопросы.
ПК 8 Способность вести утвержденную медицинскую документацию.	– Демонстрация знаний законодательных и нормативных актов, регламентирующих профессиональную деятельность; – Демонстрация умений осуществлять хранение, оформление медицинской документации в соответствии с номенклатурой дел; – Демонстрация умений проводить экспертизы качества ведения регламентированных документов в соответствии с установленными требованиями.	Оценка результатов выполнения заданий в тестовой форме; оценка ответов на контрольные вопросы

Промежуточная аттестация осуществляется в форме выполнения тестовых заданий, ответа на контрольные вопросы.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется в форме компьютерного тестирования.

При успешном освоении программы выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

## Дневник производственной практики (стажировки)

Цикл повышения квалификации: «Организация профилактической работы»

Фамилия \_\_\_\_\_

Имя \_\_\_\_\_

Отчество \_\_\_\_\_

Место проведения практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(наименование медицинской организации)

\_\_\_\_\_

(наименование отделения)

Количество часов – 20 часов.

Сроки практики с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

Руководитель практики \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество, должность руководителя практики)



### Сводный отчет

Наименование медицинских манипуляций, методик, техник, технологий, практических навыков	Количество

Общая оценка, заключение и рекомендации руководителя производственной практики: \_\_

---

---

---

---

---

Руководитель медицинской организации<sup>1</sup>

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_  
<sup>1</sup> Главный врач или заместитель главного врача по работе с сестринским персоналом (главная медицинская сестра)

## **МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ по прохождению производственной практики (стажировки)**

**Цель:** качественное совершенствование профессиональных компетенций специалистов со средним медицинским образованием медицинской профилактики и центров здоровья, амбулаторно-поликлинического звена медицинских организаций для внедрения эффективных профилактических медицинских технологий и услуг в практику учреждений практического здравоохранения, необходимых для обеспечения потребности населения в профилактической помощи в отношении формирования у населения мотивации здорового образа жизни.

### **Трудовые действия:**

- Осуществлять организацию и проведение профилактического консультирования, согласно своим функциональным обязанностям
- Выявлять факторы риска развития сердечно-сосудистых и хронических неинфекционных заболеваний, а также приема психотропных средств без назначения врача
- Информировать гражданина о выявленных факторах риска развития неинфекционных психосоматических заболеваний
- Планировать профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости в соответствии с требованиями регламентирующих документов
- Устанавливать факторы риска для здоровья человека и проводить соответствующие профилактические мероприятия
- Мотивировать пациентов на формирование здорового образа жизни
- Разрабатывать научно-обоснованные планы по медико-санитарному обучению населения
- Владеть методами гигиенического обучения населения
- Ознакомить с краткими рекомендациями по конкретным факторам риска
- Аккуратно, своевременно, правильно вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативной документации

Базами производственной практики являются медицинские организации при заключении договоров соответствующей направленности.

В медицинской организации приказом главного врача (руководителя) назначается базовый руководитель практики (обычно главная медицинская сестра или старшая медицинская сестра отделения, отвечающая за организацию производственной практики).

### **ОБЯЗАННОСТИ БАЗОВОГО РУКОВОДИТЕЛЯ**

1. Принимает обучающегося на базе практики, отмечая в дневнике производственной практики даты прибытия и убытия.
2. Обеспечивает возможность освоения практических умений по предмету согласно перечню трудовых действий.
3. По итогам практики дает характеристику обучающемуся (отношение к пациентам, коллегам, прилежание в работе, дисциплинированность, овладение практическими навыками, качество ведения дневника и т.д.).
4. Оценивает обучающегося по совокупности овладения практическими умениями, скрепляя своей подписью и печатью медицинской организации.

### **ОБЯЗАННОСТИ ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

1. Пройти инструктаж, который проводит базовый руководитель и в этот же день приступить к практике.



2. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во время работы.
3. Соблюдать правила личной гигиены, быть аккуратными в одежде, выполнять требования санитарно-гигиенического и противоэпидемического режима отделения.
4. Систематически вести учет работы в дневнике производственной практики в виде записей о проделанной работе с указанием даты.
5. По прохождению практики подвести итоги и оформить в виде сводного отчета.

### **РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ВЕДЕНИЮ ДНЕВНИКА**

Дневник производственной практики следует вести в электронном формате (текстовый документ, имеющий структуру: титульный лист, дневник производственной практики, сводный отчет).

Записи в дневнике вести четко, аккуратно, кратко.

В первый день практики кратко описать в дневнике сведения о медицинской организации, отделении.

В последующие дни ежедневно отображать в дневнике личное участие в ходе

По прохождению производственной практики (стажировки) базовый руководитель оценивает освоенные навыки, объем выполненной работы, делает заключение о профессиональных качествах обучающегося.

Дневник производственной практики (стажировки) подписывает руководитель медицинской организации одним из способов:

1. документ подписывается квалифицированной электронной подписью.
2. при невозможности заверить документ электронной подписью последний лист, содержащий заключение и оценку производственной практики, необходимо распечатать, подписать у руководителя медицинской организации и заверить печатью организации. Создать электронную копию подписанного документа (отсканировать или сфотографировать). Электронный документ или несколько документов (дневник и электронная копия последнего листа) размещаются в поле для загрузки файлов в разделе «Производственная практика (стажировка)» электронного курса.

### **Контрольно–измерительные материалы:**

Используемые контрольно-измерительные материалы для оценки качества освоения программы:

1. тестовые задания
2. контрольные вопросы для итоговой аттестации

#### **Тестовые задания**

1. ГЛАВНОЙ ЦЕЛЬЮ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) Изучение - влияния социальных факторов на здоровье населения отдельного человека;
- 2) Повышение качества и доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия;
- 3) Снижение стоимости медицинской помощи, повышение доступности и качества лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия;
- 4) Повышение доступности медицинской помощи, лекарственного обеспечения, санитарно-эпидемиологического благополучия;

2. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) приоритет профилактических мер в области здравоохранения;
- 2) самообеспечение граждан в случае утраты здоровья;
- 3) платность и софинансирование медицинской помощи для инвалидов;
- 4) расширение показаний для лечения в круглосуточных стационарах;

3. ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ОЦЕНКИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) миграция населения;
- 2) уровень развития здравоохранения;
- 3) уровень образования и культуры;
- 4) уровень инвалидности;

4. САНИТАРНОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ ЭТО:

- 1) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью увеличение индекса здоровья;
- 2) специальная область науки и здравоохранения, изучающая поведение людей в состоянии предболезни;
- 3) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение здоровья коллектива индивидуума и общества в целом;
- 4) специальная область науки и здравоохранения, имеющая целью формирование поведения, направленного на обеспечение готовности платить за медицинскую помощь коллектива индивидуума и общества в целом;

5. НАИБОЛЬШИЙ УДЕЛЬНЫЙ ВЕС СРЕДИ ФАКТОРОВ, ВЛИЯЮЩИХ НА ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ПРИХОДИТСЯ:

- 1) на генетические (наследственные);
- 2) на факторы внешней среды;
- 3) на образ жизни;
- 4) на уровень развития здравоохранения;

6. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ОКАЗЫВАЮЩИМ ВЛИЯНИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:

- 1) наследственность;
- 2) состояние окружающей среды;
- 3) образ жизни;
- 4) состояние здравоохранения;

#### 7. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, ОБРАЗ ЖИЗНИ:

- 1) занимает 3-е место;
- 2) является основным;
- 3) не влияет на здоровье;
- 4) влияет на здоровье меньше других основных факторов;

#### 8. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ, УРОВЕНЬ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:

- 1) занимает 1 место;
- 2) не влияет на здоровье;
- 3) имеет наименьший удельный вес;
- 4) занимает 2 место;

#### 9. ОБРАЗ ЖИЗНИ - ЭТО:

- 1) способ деятельности в материальной сфере жизнедеятельности людей;
- 2) совокупность существенных черт деятельности людей;
- 3) определенный способ деятельности людей в материальной и нематериальной (духовной) сферах жизнедеятельности;
- 4) способ поведения людей;

#### 10. ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ ЭТО:

- 1) отказ от курения;
- 2) отказ от алкогольных напитков;
- 3) гигиеническое поведение, направленное на укрепление здоровья, обеспечивающее высокий уровень трудоспособности, достижение активного долголетия;
- 4) поведение, направленное на отказ от вредных привычек;

#### 11. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ ЗДОРОВЬЕ ЭТО:

- 1) Состояние полного физического, духовного и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;
- 2) Состояние полного физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;
- 3) Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;
- 4) Состояние физического, психического, социального и материального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма;

#### 12. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ЭТО:

- 1) Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья;

- 2) Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг;
- 3) Комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медико-профилактических услуг;
- 4) Предоставление медицинских услуг согласно установленных стандартов и порядков оказания медицинской помощи;

### 13. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ МЕДИЦИНСКАЯ УСЛУГА:

- 1) Комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- 2) Медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию с установленной ценой;
- 3) Медицинское вмешательство, направленное на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
- 4) Медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;

### 14. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЭТО:

- 1) Система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, 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 социального, научного, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, 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;
- 3) Система мер политического, экономического, правового, медицинского, в том числе санитарно-противоэпидемического (профилактического), характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, 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;
- 4) Система мер политического, экономического, правового, социального, научного, медицинского характера, осуществляемых органами государственной власти Российской Федерации, органами государственной власти субъектов Российской Федерации, 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;

**15. ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВСЕГО НАСЕЛЕНИЯ ДАЕТ НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫЕ СВЕДЕНИЯ:**

- 1) о больничной летальности;
- 2) о заболеваемости с ВУТ;
- 3) об общей заболеваемости;

**16. ВЕЛИЧИНА ПОКАЗАТЕЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ ЗАВИСИТ:**

- 1) от скорости появления новых заболеваний;
- 2) от скорости накопления больных среди населения;
- 3) от скорости распространения заболеваний;
- 4) от миграции больных среди населения;

**17. ПАТОЛОГИЧЕСКАЯ ПОРАЖЕННОСТЬ ТОГО ИЛИ ИНОГО КОЛЛЕКТИВА (НАСЕЛЕНИЯ) ОТДЕЛЬНЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЗАВИСИТ:**

- 1) от заболеваемости данного года, выявленной на момент медицинского осмотра;
- 2) от заболеваемости прошлых лет, выявленной на момент медицинского осмотра;
- 3) от заболеваемости данного года и заболеваемости прошлых лет, выявленные на момент медицинского осмотра;
- 4) от смертности данного года;

**20. ПОКАЗАТЕЛИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ:**

- 1) количество показаний для госпитализации;
- 2) качество отбора на диспансеризацию;
- 3) отбор на амбулаторное лечение;
- 4) общую смертность населения;

**21. ОСНОВНЫЕ МЕТОДЫ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ:**

- 1) по обращаемости за медицинской помощью;
- 2) переписи населения;
- 3) переписи больных;
- 4) антропометрические измерения;

**22. ПОКАЗАТЕЛИ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДАЮТ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ:**

- 1) об общей заболеваемости;
- 2) о качестве организации профосмотров;
- 3) о распространенности тяжелой патологии;
- 4) о патологической пораженности населения;

**23. ПОКАЗАТЕЛЬ ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ:**

- 1)  $(\text{число госпитализированных больных} \times 1000) / \text{число всех заболевших}$ ;
- 2)  $(\text{абсолютное число случаев госпитализации} \times 1000) / \text{средняя численность населения}$ ;
- 3)  $(\text{число всех заболевших} \times 1000) / \text{число госпитализированных больных}$ ;
- 4)  $(\text{средняя численность населения} \times 1000) / \text{абсолютное число случаев госпитализации}$ ;

**24. НА КАЖДОГО ГОСПИТАЛИЗИРОВАННОГО БОЛЬНОГО ЗАПОЛНЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИЙ ДОКУМЕНТ:**

- 1) стат. талон № 025-2/у;
- 2) медицинская карта амбулаторного больного № 025/у;
- 3) отчет ЛПУ № 1;
- 4) карта выбывшего из стационара № 066/у;

#### 25. БОЛЕЗНЕННОСТЬ (РАСПРОСТРАНЕННОСТЬ) - ЭТО:

- 1) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и зарегистрированных в предыдущие годы, по поводу которых больные обращались в данном году;
- 2) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний;
- 3) совокупность заболеваний, зарегистрированных среди населения в предыдущие годы;
- 4) совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году и зарегистрированных в предыдущие годы при проведении профилактических осмотров;

#### 26. ПРИ ПОЛНОЙ И ТОЧНОЙ РЕГИСТРАЦИИ ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЖНО ПОЛУЧИТЬ СВЕДЕНИЯ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

- 1) патологической пораженности;
- 2) госпитализированной;
- 3) общей;
- 4) неэпидемической;

#### 27. КРИТЕРИИ, ИСПОЛЬЗУЮЩИЕСЯ ПРИ ОТБОРЕ ГРУППЫ ЧАСТО И ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИХ:

- 1) средняя длительность случая утраты трудоспособности;
- 2) число дней госпитализации пациентов трудоспособного возраста;
- 3) число случаев инвалидности среди жителей трудоспособного возраста;
- 4) число дней утраты трудоспособности;

#### 28. СОДЕРЖАНИЕ ПОНЯТИЯ “ПЕРВИЧНАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ”:

- 1) совокупность посещений в медицинские учреждения;
- 2) совокупность зарегистрированных болезней среди населения;
- 3) совокупность случаев впервые выявленных заболеваний среди населения;
- 4) совокупность болеющих лиц среди населения;

#### 29. ЦЕЛИ ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ:

- 1) характеристика резервов здоровья населения;
- 2) планирование медицинской помощи;
- 3) оценка уровня санитарной культуры населения;
- 4) оценка состояния здоровья пациента;

#### 30. МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ:

- 1) по причинам смерти;
- 2) по переписи населения;
- 3) по структуре вызовов скорой медицинской помощи;
- 4) по антропометрическим измерениям;

#### 31. ВИДЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ:

- 1) систематическая заболеваемость;
- 2) не систематическая заболеваемость;
- 3) периферическая заболеваемость;

4) патологическая пораженность;

**32. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА УРОВЕНЬ И ПОЛНОТУ СВЕДЕНИЙ О ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ:**

- 1) использование международной статистической классификации болезней, травм и причин смерти;
- 2) использование клинических классификаций;
- 3) систематичность проведения осмотров;
- 4) частота обращений за медицинской помощью;

**33. УЧЕТУ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОДЛЕЖАТ:**

- 1) осложнения;
- 2) основные группы болезней;
- 3) жалобы больного;
- 4) остаточные явления;

**34. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ НЕСКОЛЬКИХ ОСНОВНЫХ, САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ, НЕЗАВИСИМЫХ ДРУГ ОТ ДРУГА ЗАБОЛЕВАНИЙ, РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ:**

- 1) все заболевания;
- 2) заболевания не регистрируются;
- 3) только одно основное заболевание;
- 4) основное заболевание и два сопутствующих;

**35. СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПОДЛЕЖАТ::**

- 1) острые респираторные вирусные инфекции;
- 2) отравления сурогатами алкоголя;
- 3) заболевания лиц без определенного места жительства;
- 4) туберкулез;

**36. ЕДИНИЦЕЙ УЧЕТА ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ С ВУТ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- 1) больной;
- 2) листок нетрудоспособности;
- 3) случай потери трудоспособности;
- 4) коллектив работающих;

**37. ПОКАЗАТЕЛЬ ОХВАТА НАСЕЛЕНИЯ ПРОФ. ОСМОТРАМИ РАССЧИТЫВАЕТСЯ:**

- 1) число осмотренных/ число врачей в поликлиники;
- 2) всего осмотренных лиц X 100/ число подлежавших осмотрам;
- 3) всего осмотренных лиц X 100/общая численность населения;
- 4) всего осмотренных лиц X 100/общая численность населения трудоспособного возраста;

**38. ОДНОЙ ИЗ ОСНОВНЫХ ЗАДАЧ ПОЛИКЛИНИКИ ЯВЛЯЕТСЯ:**

- 1) оказание доврачебной и врачебной медицинской помощи населению обслуживаемого района непосредственно в поликлинике и на дому;
- 2) оказание консультативной помощи населению;
- 3) оказание квалифицированной специализированной медицинской помощи населению обслуживаемого района непосредственно в поликлинике и на дому;
- 4) направление больных в стационар;

**39. ГЛАВНЫЕ ОСОБЕННОСТИ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧА ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ:**

- 1) владения знаниями и практическими навыками по терапии и смежным специальностям;

- 2) владения знаниями и практическими навыками по акушерству, гинекологии и педиатрии;
- 3) владения знаниями и практическими навыками по хирургии;
- 4) владения знаниями и практическими навыками по педиатрии;

#### 40. ПУТЬ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КОТОРЫЙ ЯВЛЯЕТСЯ НАИМЕНЕЕ ДОРОГОСТОЯЩИМ И САМЫМ ПРАКТИЧНЫМ?

- 1) здоровый образ жизни;
- 2) приобретение лекарств;
- 3) изменение места жительства;
- 4) услуги народных целителей;

Компетенции: ПК-1

#### 41. ЗАДАЧИ ВОССТАНОВИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОМ ЭТАПЕ:

- 1) спасение жизни больного;
- 2) борьба с факторами риска возникновения заболевания;
- 3) трудовая адаптация больного в коллективе;
- 4) профилактика рецидивов болезни;

Компетенции: ПК-1

#### 42. ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА – ЭТО:

- 1) комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп;
- 2) совокупность мер, направленных на недопущение факторов риска возникновения заболеваний, связанных с неблагоприятными условиями жизнедеятельности, окружающей и производственной среды, образа жизни;
- 3) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе;
- 4) комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса;

#### 43. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА – ЭТО:

- 1) комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов;
- 2) совокупность мер, направленных на недопущение факторов риска возникновения заболеваний, связанных с неблагоприятными условиями жизнедеятельности, окружающей и производственной среды, образа жизни;
- 3) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе;
- 4) комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности,



утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса;

#### 44. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА – ЭТО::

- 1) комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний, общих для всего населения отдельных региональных, социальных, возрастных, профессиональных и иных групп и индивидуумов;
- 2) совокупность мер, направленных на недопущение факторов риска возникновения заболеваний, связанных с неблагоприятными условиями жизнедеятельности, окружающей и производственной среды, образа жизни;
- 3) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических, психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний, ограничений жизнедеятельности, вызывающих дезадаптацию больных в обществе;
- 4) комплекс медицинских, психологических, педагогических, социальных мероприятий, направленных на устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций, с целью возможно более полного восстановления социального и профессионального статуса;

#### 45. ВЕЛИЧИНА ПОКАЗАТЕЛЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ ЗАВИСИТ ОТ:

- 1) качества лечебной работы медицинской организации;
- 2) уровня обращаемости населения за мед. помощью в медицинской организации;
- 3) качества профилактической работы медицинской организации (проведение проф. осмотров населения);
- 4) количества врачей работающих в стационарах;

#### 46. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) мероприятия по предупреждению осложнений болезни;
- 2) предупреждение возникновения заболеваний;
- 3) улучшение социально-экономических условий;
- 4) предупреждение влияния факторов риска;

#### 47. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:

- 1) предупреждение дальнейшего развития болезни;
- 2) предупреждение возникновения заболеваний;
- 3) предупреждение влияния факторов риска;
- 4) улучшение социально-экономических условий;

#### 48. СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОГО ЗАКОНА ОТ 21.11.2011 № 323-ФЗ ОСНОВНЫМИ ПРИНЦИПАМИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЮТСЯ:

- 1) приоритет профилактических мер в области здравоохранения;
- 2) самообеспечение граждан в случае утраты здоровья;
- 3) платность и софинансирование медицинской помощи для инвалидов;
- 4) расширение показаний для лечения в круглосуточных стационарах;

#### 49. ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

- 1) комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения

- 2) \* динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями
- 3) комплекс мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни

#### 50. ЦЕЛИ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- 1) \*своевременное выявление, предупреждение осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний у лиц, страдающих хроническими заболеваниями
- 2) проведение эпидемиологического мониторинга
- 3) оказание высокотехнологичной помощи
- 4) \* профилактика осложнений, обострений заболеваний у граждан, страдающих хроническими заболеваниями
- 5) \* медицинская реабилитация лиц, страдающих хроническими заболеваниями

#### Контрольные вопросы

1. Перечислите уровни анализа состояния здоровья.
2. Группы здоровья граждан. Диагностические критерии.
3. Обоснуйте, какое из известных вам определений индивидуального здоровья наиболее полно характеризует его?
4. Обоснуйте, какое из известных вам определений индивидуального здоровья наиболее приемлемо в практической деятельности врача?
5. Перечислите основные принципы здравоохранения?
6. По каким критериям осуществляется оценка индивидуального здоровья?
7. Каковы критерии распределения населения по группам здоровья при комплексной оценке индивидуального здоровья?
8. Дайте определение общественному здоровью.
9. Перечислите основные составляющие оценки общественного здоровья?
10. Перечислите основные виды учитываемой заболеваемости населения
11. Как регистрируются хронические заболевания.
12. Расскажите основные принципы оказания первичной медико-санитарной помощи (ПМСП)
13. На решение, каких задач направлено дальнейшее развитие ПСМП
14. Расскажите основные принципы и задачи работы амбулаторно-поликлинических учреждений
15. Дать определения понятию "профилактика"
16. Группы диспансерного наблюдения. Их динамическое наблюдение
17. Что такое диспансеризация? Цели и задачи диспансеризации. Роль отделения профилактики в ее осуществлении
18. Определить роль первичной профилактики в формировании здорового образа жизни
19. Назвать основные виды профилактики по отношению к населению
20. Охарактеризуйте показатели здоровья населения, которые характеризуют эффективность профилактической работы.