

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



Утверждаю:

Директор КГБОУДПО ККЦМО

А. И. Грицан

2022 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием

Профилактические осмотры и диспансеризация:
роль фельдшера и медицинской сестры
(дистанционная программа)

Красноярск 2022

Краткая аннотация: Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профилактические осмотры и диспансеризация: роль фельдшера и медицинской сестры» предназначена для повышения квалификации специалистов: медицинских сестер, фельдшеров, работающих в медицинских организациях.

Программа представлена теоретическим курсом объемом 36 часов (дистанционное обучение), включает промежуточную и итоговую аттестацию в форме тестирования.

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», приказа Министерства здравоохранения РФ от 27 апреля 2021 г. № 404н "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения" (с изменениями и дополнениями от 01.02.2022 г.)

Организация разработчик КГБОУДПО ККЦМО

наименование организации

Составители: Грицан Алексей Иванович – директор КГБОУДПО ККЦМО; Белозерова Ирина Сергеевна – заведующая учебно-методическим отделом КГБОУДПО ККЦМО

Рекомендовано: методическим советом КГБОУ ДПО ККЦМО

от «15» июня 2022 г.

Протокол № 14

Содержание

1. Паспорт программы
2. Учебный план
3. Тематический план
4. Учебная программа
5. Организационно-педагогические условия реализации программы
6. Контроль и оценка результатов освоения программы

1. Паспорт программы

1. Цель программы повышения квалификации: качественное совершенствование профессиональных компетенций специалиста со средним медицинским образованием, необходимых для организации и проведения диспансеризации и профилактических осмотров граждан в медицинских организациях.

2. Планируемые результаты обучения: обучающийся, освоивший программу должен обладать профессиональной компетентностью по вопросам организации и проведения диспансеризации и профилактических осмотров граждан в медицинских организациях.

Профессиональные компетенции

Код компетенции	Наименование и содержание компетенции
ПК 1.	Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.
	Знать: • законодательные и нормативные требования в области охраны здоровья населения; • компоненты и показатели общественного здоровья и здравоохранения • основные понятия – формирования здорового образа жизни, виды профилактики; • основные показатели здоровья человека и диагностические критерии определения факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний; • критерии определения группы состояния здоровья; • функциональные обязанности сестринского персонала отделений (кабинетов) профилактики. Уметь: • осуществлять организацию и проведение диспансеризации определенных групп взрослого населения, профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения, согласно своим функциональным обязанностям; • выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний и приема психотропных средств без назначения врача.
ПК 2.	Проводить санитарно-гигиеническое воспитание.
	Знать: • нормативно-правовые акты, регламентирующие работу по гигиеническому обучению и воспитанию населения; • основные направления профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний и факторов риска; • стратегические направления санитарно-гигиенического воспитания и

	обучения населения; • методы, средства, формы санитарно-гигиенического воспитания и обучения населения. Уметь: • 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.
ПК 3.	Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.
	Знать: • роль сестринского персонала в профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний; • требования нормативной документации по профилактике инфекционной безопасности пациента и безопасной среды в медицинской организации. Уметь: • рационально планировать, организовывать и проводить мероприятия по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний.
ПК 4.	Предоставлять пациенту необходимую информацию в рамках должностных обязанностей.
	Знать: • этические, моральные, профессиональные нормы поведения медицинского работника; • роль медицинской сестры в современном здравоохранении; • правила организации и проведения диспансеризации. Уметь: • применять знания по медицинской этике в практической деятельности; • владеть приемами профессионального общения с контингентом граждан, обратившихся в отделения (кабинеты) профилактики; • информировать граждан о выявленных факторах риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
ПК 5.	Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, с использованием современных технологий выполнения медицинских услуг.
	Знать: • оснащение кабинета для скрининг-оценки уровня здоровья, параметров физического здоровья; • правила подготовки к различным клиническим, инструментальным и лабораторным методам исследования; • прибор «Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и

	глюкозы» - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма; • аппарат для измерения внутриглазного давления бесконтактным методом - устройство, принцип действия, техника безопасности при работе на приборе, исследуемые параметры организма; • технику безопасности и санитарно-эпидемиологический режим при проведении доврачебных медицинских исследований. Уметь: • обеспечивать профилактику ВБИ при проведении доврачебных медицинских исследований; • работать с опросниками; • определять параметры физического развития гражданина – рост, вес, мышечная сила; • проводить исследование на приборе «Экспресс-анализатор для определения общего холестерина и глюкозы»; • проводить измерение внутриглазного давления бесконтактным методом; • владеть техникой взятия мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование; • проводить оценку относительного и абсолютного сердечно-сосудистого риска.
ПК 6.	Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.
	Знать: • принципы и правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями; • правильность осуществления обработки и хранения аппаратуры и оборудования. Уметь: • осуществлять обработку и хранение аппаратуры и оборудования; • соблюдать правила работы с аппаратурой, оборудованием и медицинскими изделиями.
ПК 7.	Вести утвержденную медицинскую документацию.
	Знать: • учетно-отчетную медицинскую документацию отделения (кабинета) профилактики. Уметь: • аккуратно, своевременно, правильно вести медицинскую документацию в соответствии с требованиями нормативной документации.

3. Требования к уровню образования обучающихся:

3.1. Категория обучающегося: медицинская сестра, фельдшер

3.2. Сфера применения профессиональных компетенций: _____
_____ 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».

4. Характеристика подготовки по программе

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

4.2. Нормативный срок освоения программы: _____ 36 _____ часов.

4.3. Режим обучения (количество часов в день): _____ 6-7 _____ часов.

2. Учебный план
 программы повышения квалификации
Профилактические осмотры и диспансеризация:
роль фельдшера и медицинской сестры
 (дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Кол-во часов		Форма контроля
		Всего	Теория	
1.	Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения	35	35	Выполнение тестовых заданий, вопросы для самоконтроля
1.1	Профилактический медицинский осмотр	5	5	
1.2	Организация и порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	9	9	
1.3	Основные шаги при проведении диспансеризации	7	7	
1.4	Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению	7	7	
1.5	Роли и обязанности среднего медицинского персонала	7	7	
	Промежуточная аттестация			Тест - контроль
2.	Итоговая аттестация	1	1	Тест - контроль
Итого:		36	36	

3. Тематический план
 программы повышения квалификации
Профилактические осмотры и диспансеризация:
роль фельдшера и медицинской сестры
 (дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Кол-во часов		Форма контроля
		Всего	Теория	
1.	Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения	35	35	Выполнение тестовых заданий, вопросы для самоконтроля
1.1	Профилактический медицинский осмотр	5	5	
1.2	Организация и порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	9	9	
1.3	Основные шаги при проведении диспансеризации	7	7	
1.4	Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению	7	7	
1.5	Роли и обязанности среднего медицинского персонала	7	7	
	Промежуточная аттестация			Тест - контроль
2.	Итоговая аттестация	1	1	Тест - контроль
Итого:		36	36	

4. Календарный план-график
программы повышения квалификации
Профилактические осмотры и диспансеризация:
роль фельдшера и медицинской сестры
(дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей)	Количество часов	Неделя/день обучения	Виды контроля
1.	Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения	35	1-6 день	СК, АП
1.1	Профилактический медицинский осмотр	5	1-6 день	СК, АП
1.2	Организация и порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	9	1-6 день	СК, АП
1.3	Основные шаги при проведении диспансеризации	7	1-6 день	СК, АП
1.4	Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению	7	1-6 день	СК, АП
1.5	Роли и обязанности среднего медицинского персонала	7	1-6 день	СК, АП
	Промежуточная аттестация		1-6 день	СК, АП
4	Итоговый контроль	1	6 день	АИ
	Итого	36		

АИ – аттестация итоговая

АП – аттестация промежуточная

ПК – производственный контроль

СК – самоконтроль

5. Рабочая программа
повышения квалификации
Профилактические осмотры и диспансеризация:
роль фельдшера и медицинской сестры
(дистанционная программа)

№ п/п	Наименование разделов (модулей) и тем	Содержание (перечень учебных вопросов)	Количе ство часов	Код компет енции
1.	Профилактический медицинский осмотр, диспансеризация, углубленная диспансеризация: цель и область применения		35	
1.1	Профилактический медицинский осмотр	Лекция Цели, задачи, порядок профилактического медицинского осмотра. Задачи, структура, оснащение отделения (кабинета) медицинской профилактики. Мероприятия, входящие в профилактический медицинский осмотр	5	ПК 1- ПК 7
1.2	Организация и порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения	Лекция Цель и задачи проведения диспансеризации. Роль диспансеризации в создании профилактической среды. Нормативное правовое обеспечение проведения диспансеризации. Порядок проведения диспансеризации. Задачи врача-терапевта, фельдшера при проведении диспансеризации. Задачи отделения (кабинета) при проведении диспансеризации. Мероприятия, входящие в диспансеризацию, углубленную диспансеризацию	9	ПК 1- ПК 7
1.3	Основные шаги при проведении диспансеризации	Лекция Этапы проведения диспансеризации. Маршрутизация I этапа диспансеризации. Объемы диспансеризации I и II этапов согласно возрасту и полу. Основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения. Учетная медицинская документация: виды и требования к оформлению. Формирование списков лиц, подлежащих углубленной диспансеризации. Формирование графиков приемов пациентов	7	ПК 1- ПК 7
1.4	Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению	Лекция Выявление групп пациентов, подлежащих диспансерному наблюдению. Формирование групп пациентов, подлежащих диспансерному	7	ПК 1- ПК 7

		наблюдению. Формирование групп пациентов, подлежащих реабилитации. Выявление групп пациентов, подлежащих реабилитации.		
1.5	Роли и обязанности среднего медицинского персонала	Лекция Роли и обязанности среднего медицинского персонала	3	ПК 1- ПК 7

6. Организационно-педагогические условия реализации программы

Профилактические осмотры и диспансеризация:

роль фельдшера и медицинской сестры

(дистанционная программа)

6.1 Кадровое обеспечение образовательного процесса

Преподаватель-консультант – специалист, имеющий высшее медицинское образование, работающий по специальности преподаваемого цикла. Преподаватель-консультант должен 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
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	изучение теоретического материала	Сайт КГБОУДПО ККЦПКССМО (раздел «Дистанционное обучение») http://krascpk.ru
терминал, имеющий доступ в интернет (ПК, планшет, смартфон, др.)	промежуточное и итоговое тестирование	Сайт КГБОУДПО ККЦПКССМО (раздел «Дистанционное обучение») http://krascpk.ru

6.3 Литература

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. Методические рекомендации «Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения» (под ред. Драпкиной О.М.), Москва, 2020 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.

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. Приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 21.12.2021 №2416 «О реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Красноярском крае»
14. Приказ министерства здравоохранения Красноярского края от 13.01.2022 № 31-орг. «О проведении профилактических медицинских осмотрах и диспансеризации определенных групп взрослого населения Красноярского края»

15. Методические рекомендации министерства здравоохранения Красноярского края «Порядок организации деятельности подразделений медицинской профилактики в краевых государственных учреждениях здравоохранения Красноярского края», утвержденные министром здравоохранения Красноярского края Б.М. Немиком 06.03.2022г.
16. 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».
17. СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно - эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами».
18. Временные методические рекомендации от 22.12.2021 N 30-4/И/2-21694 «Порядок проведения вакцинации против новой коронавирусной инфекции (COVID-19)».
19. Учебно-методическое пособие «Школы пациента/Школы здоровья, часть 1 (групповое углубленное профилактическое консультирование граждан с хроническими неинфекционными заболеваниями), Красноярск. 2020 г.
20. Учебно-методическое пособие «Школы пациента/Школы здоровья, часть 11 (групповое углубленное профилактическое консультирование граждан с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний), Красноярск. 2021 г.

7. Контроль и оценка результатов освоения программы

Оценка качества освоения ДПП «Профилактические осмотры и диспансеризация: роль фельдшера и медицинской сестры» слушателями включает текущий контроль успеваемости и итоговое тестирование. Формы контроля доводятся до сведения обучающихся перед началом обучения.

Результаты обучения (освоенные ПК)	Основные показатели результатов подготовки	Формы контроля
ПК 1 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента, окружения.	• знание законодательных и нормативных требований в области охраны здоровья населения; • понимание роли диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в направлении и укреплении здоровья населения; • способность анализировать информацию о факторах риска здоровья и факторах, определяющих здоровье.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 2 Проводить санитарно-гигиеническое воспитание населения.	• знание основных направлений профессиональной деятельности по профилактике и предупреждению инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе социально-значимых заболеваний и факторов риска; • понимание значения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров в направлении профилактики заболеваний среди населения; • умение планировать профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости в соответствии с требованиями регламентирующих документов; • умение устанавливать факторы риска для здоровья человека и проводить соответствующие профилактические мероприятия.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 3 Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний.	• знание требований законодательных и нормативных актов по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний; • знание должностных обязанностей, схем взаимодействия по проведению мероприятий для обеспечения инфекционной безопасности пациента и безопасной среды в медицинской организации;	Контрольные вопросы Тест-контроль

	• способность обоснованно и аргументированно консультировать пациентов и их окружение по вопросам профилактики различных инфекционных и неинфекционных заболеваний.	
ПК 4 Предоставлять информацию в понятном для пациента виде, объяснять ему суть вмешательств	• простота и аргументированность при разъяснении пациенту значения и необходимости осуществления медицинской помощи; • достоверность и оперативность получения / передачи информации; • обоснованное использование различных каналов общения; • способность устанавливать профессиональный контакт, в том числе с пациентами с нарушением речи, зрения, слуха; • соответствие осуществляемой деятельности положениям и принципам Этического кодекса медицинских сестер России; • применение общечеловеческих и профессиональных ценностей при выполнении обязанностей.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 5 Осуществлять лечебно-диагностические вмешательства, взаимодействуя с участниками лечебного процесса, с использованием современных технологий выполнения медицинских услуг.	• осуществление медицинских услуг в соответствии с технологиями; • осуществление лечебно-диагностических вмешательств в соответствии с установленными порядками оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи; • знание требований законодательных и нормативных актов, регламентирующих ПМСП населению; • применение современных здоровьесберегающих технологий при диспансерном наблюдении.	Контрольные вопросы Тест-контроль
ПК 6 Соблюдать правила использования аппаратуры, оборудования и изделий медицинского назначения в ходе	• знание требований законодательных и нормативных актов по ТБ, противопожарной безопасности, охране труда; • знание требований по обеспечению профессионального здоровья; • обеспечение условий безопасной больничной среды; • обеспечение надлежащего режима работы аппаратуры, оборудования и изделий	Контрольные вопросы Тест-контроль

лечебно-диагностического процесса	медицинского назначения в ходе лечебно-диагностического процесса.	
ПК 7 Вести утвержденную медицинскую документацию	• знание требований законодательных и нормативных актов, регламентирующих профессиональную деятельность; • осуществление хранения, оформления медицинской документации в соответствии с номенклатурой дел; • проведение экспертизы качества ведения регламентированных документов в соответствии с установленными требованиями	Контрольные вопросы Тест-контроль

Текущий контроль осуществляется после изучения разделов программы в форме решения ответов на вопросы и заданий в тестовой форме.

Итоговая аттестация обучающихся осуществляется после освоения ДПП в форме итогового тест-контроля.

По результатам освоения программы обучающимся выдается документ установленного образца о повышении квалификации.

Фонд оценочных средств:

1. Декомпенсация – это:
 - а) состояние полного возмещения функций
 - б) состояние частичного возмещения функций
 - в) нарушение деятельности органа, системы органов или всего организма вследствие истощения (+)**
 - г) состояние полного физического комфорта
2. Медицинские осмотры бывают:
 - а) предварительные
 - б) периодические
 - в) целевые
 - г) все варианты верны (+)**
3. Задачами профилактики являются:
 - а) увеличение продолжительности активной жизни (+)**
 - б) профилактика заболеваемости и травматизма
 - в) профилактика прогрессирования болезней
 - г) укрепление здоровья здоровых
4. Сколько этапов содержит диспансеризация взрослого населения:
 - а) один
 - б) два (+)**
 - в) три
 - г) четыре
5. Показателями оценки первичной профилактики является:
 - а) снижение частоты острых заболеваний
 - б) динамика первичной заболеваемости
 - в) снижению летальности
 - г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции (+)**
6. Рациональное питание – это сбалансированное поступление в организм:
 - а) белков, жиров, углеводов
 - б) белков, минеральных веществ, витаминов
 - в) белков, жиров, углеводов, минеральных веществ, витаминов (+)**
 - г) жиров, углеводов, витаминов
7. Профилактика ожирения:
 - а) рациональное питание + физическая активность (+)**
 - б) повышение потребления углеводов + физическая активность
 - в) физическая активность + психический покой
 - г) рациональное питание + психический покой
8. Как часто проводят диспансеризацию взрослому населению:
 - а) три раза в год
 - б) один раз в три года (+)**
 - в) один раз в два года
 - г) два раза в год
9. Какой % вашего здоровья зависит от экологического фактора:

- а) 50%
- б) 25% (+)**
- в) 15%
- г) 10%

10. Основными источниками информации о здоровье населения являются:

- а) данные диспансеризации (+)**
- б) официальные материалы о смертности и рождаемости
- в) данные страховых компаний
- г) данные мониторинга окружающей среды и здоровья

11. Характеристиками общественного здоровья являются:

- а) показатели инвалидности
- б) показатели психического здоровья
- в) демографические показатели (+)**
- г) показатели урбанизации

12. Здоровье можно определить как:

- а) отсутствие болезней и физических дефектов
- б) качество приспособления организма к условиям внешней среды
- в) состояние полного физического, душевного и социального благополучия (+)**
- г) состояние психического и социального благополучия

13. Основными направлениями третичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс:

- а) на предупреждение их заболеваний
- б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- в) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы (+)**
- г) по удалению зуба

14. Образ жизни определяется:

- а) уровнем, качеством и стилем жизни
- б) конституцией человека
- в) привычными формами поведения (+)**
- г) качеством жизни

15. Здоровый образ жизни предполагает:

- а) активно развитую рефлексию; отказ от вредных привычек
- б) рациональный двигательный режим, гигиену труда, отдыха и питания
- в) культуру общения и сексуального поведения;
- г) все ответы верны (+)**

16. Степень комфорта в удовлетворении потребностей человека – это:

- а) условия жизни
- б) качество жизни (+)**
- в) стиль жизни
- г) уровень жизни

17. Не относятся к признакам здоровья:

- а) устойчивость к действиям повреждающих факторов
- б) функционирование в пределах нормы

- в) наличие резервных возможностей организма
- г) **регулярная заболеваемость (+)**

18. Здоровье человека на 50% зависит от:

- а) наследственности
- б) образа жизни (+)
- в) медицины
- г) внешней среды

19. Какой % вашего здоровья зависит от генотипа:

- а) 50%
- б) 25%
- в) 15% (+)
- г) 10%

20. Выберите признак нездорового образа жизни:

- а) активная жизненная позиция
- б) несбалансированное питание (+)
- в) полноценный отдых
- г) регулярная двигательная активность

21. Общественное здоровье — это

- а) здоровье группы людей
- б) личное здоровье
- в) здоровье населения страны (+)
- г) здоровье людей определенной этнической группы

22. Материальные и социальные факторы, окружающие человека — это

- а) условия жизни (+)
- б) качество жизни
- в) стиль жизни
- г) уровень жизни

23. Здоровый образ жизни — это

- а) поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья (+)
- б) систематические занятия спортом
- в) способность человека управлять своими эмоциями
- г) способность человека управлять своими двигательными действиями

25. 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

26. Спирометрия – это

- а) способ оценки дыхательной системы человека (+)
- б) способ оценки сердечно-сосудистой системы человека;
- в) способ оценки силовых способностей человека;
- г) способ оценки координационных способностей человека;

27. Демографическая политика государства независимо от демографической ситуации в стране направлена на:

- а) на повышение рождаемости
- б) на снижение смертности
- в) на снижение инвалидности
- г) на поддержание оптимальной численности населения (+)

28. Характеристиками «здоровый», благополучной семьи в семейной медицинской практике являются:

- а) уважительное и гуманное отношение к словам и чувствам другого человека (+)
- б) отсутствие в семье больного человека
- в) полный достаток
- г) относительная иерархия ценностей

29. Вторичная профилактика оценивается по :

- а) динамики инвалидности и смертности
- б) снижению летальности и смертности
- в) динамике первичной заболеваемости (+)
- г) увеличение частоты здоровых лиц в популяции

30. Третичная профилактика направлена на:

- а) снижение частоты и тяжести инвалидности (+)
- б) снижение летальности и смертности
- в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
- г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

31. Первичная профилактика направлена на:

- а) предупреждение неблагоприятного влияния факторов внешней среды и условий жизни на отдельного человека, группу лиц и населения в целом (+)**
- б) сохранение и развитие условий, способствующих здоровью
- в) раннее выявление отклонений в жизнедеятельности организма
- г) на снижение частоты осложнений заболеваний и летальности

32. Эффективность третичной профилактики оценивается по снижению показателей:

- а) первичной заболеваемости
- б) летальности и смертности
- в) инвалидизации
- г) частоты осложнений (+)

33. Следует ли считать профилактическим мероприятием восстановительное лечение в поликлинике пациента с диагнозом «Пневмония»:

- а) да, оно относится первичной профилактики
- б) да, оно относится вторичной профилактики
- в) да, оно относится третичной профилактики (+)
- г) нет

34. 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

35. 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

36. Ежедневное, систематическое потребление свежих овощей и фруктов – это принципы:

а) умеренного питания

б) сбалансированного питания (+)

в) биологической полноценности

г) смешанного питания

37. С какого возраста проводится диспансеризация:

а) с 16 лет

б) с 18 лет

в) с 20 лет

г) с 21 года (+)

38. Диспансеризация- это:

а) активное динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения, включая комплекс диагностических, лечебных и профилактических мероприятий (+)

б) диагностика заболеваний

в) лечение заболеваний

г) профилактика заболеваний

39. Первый уровень учреждений участвующих в диспансеризации:

а) специализированные диспансеры

б) амбулаторно-поликлинические службы (+)

в) Областные и республиканские больницы

г) женские консультации

40. Какие лица относятся к третьей группе диспансерного наблюдения:

а) здоровые, не предъявляющие жалоб, в анамнезе и при осмотре которых не выявлены хронические заболевания и физикальные нарушения

б) лица с пограничными состояниями

в) практически здоровые лица, у которых в анамнезе острые и хронические заболевания, но не имеющие несколько лет обострений (влияющих на их трудоспособность)

г) больные с хроническими заболеваниями, нуждающихся в лечении (компенсированное, субкомпенсированное, декомпенсированное течение). (+)

41. Оптимальными методами выявление лиц группы риска по возникновению заболеваний являются:

а) скрининг

б) профилактический осмотр (+)

в) учет обращаемости

г) данные профосмотра

42. Профилактика заболеваний органов дыхания заключается:

- а) соблюдение личной гигиены
- б) выявление и лечение заболеваний верхних и нижних дыхательных путей
- в) в закаливании
- г) **в отказе от вредных привычек и своевременном лечении острых вирусных воспалений (+)**

43. К бытовым аллергенам относится

- а) домашняя пыль (+)
- б) пенициллин
- в) пыльца березы
- г) яйцо

44. Скрининг – это:

- а) профилактический осмотр
- б) обследование лиц с любой патологией
- в) целенаправленное обследование для выявления лиц с определенной патологией (+)
- г) метод выявления лиц группы риска

45. Основными направлениями первичной профилактики стоматологических заболеваний является комплекс:

- а) на предупреждение их заболеваний (+)
- б) на предупреждение осложнений возникшего заболевания
- в) на восстановление анатомической и функциональной целостности зубочелюстной системы
- г) лечение стоматологических осложнений

46. Назовите показания к вакцинации пациента:

- а) желание лечащего врача
- б) желание пациента
- в) формирование иммунитета (+)
- г) проведение контроля за лечением

47. Здоровье в большей степени зависит:

- а) от наследственности
- б) от образа жизни человека (+)
- в) от состояния системы здравоохранения
- г) экологических факторов

48. В первую группу медосмотра относятся:

- а) дети, дошкольного возраста
- б) дети школьного возраста
- в) декретированная группа
- г) работники с профессиональными вредностями (+)

49. Во вторую группу медосмотров входят:

- а) дети, дошкольного возраста
- б) дети школьного возраста
- в) декретированная группа (+)
- г) работники с профессиональными вредностями

50. Какие лица относятся к первой группе диспансерного наблюдения:

а) здоровые, не предъявляющие жалоб, в анамнезе и при осмотре которых не выявлены хронические заболевания и физикальные нарушения (+)

б) лица с пограничными состояниями

в) практически здоровые лица, у которых в анамнезе острые и хронические заболевания, но не имеющие несколько лет обострений (влияющих на их трудоспособность)

г) больные с хроническими заболеваниями, нуждающихся в лечении (компенсированное, субкомпенсированное, декомпенсированное течение).

Контрольные вопросы

1. Какие медицинские осмотры бывают?
2. Для чего необходимо проходить профилактический медицинский осмотр (ПМО)?
3. Цель диспансеризации и углубленной диспансеризации?
4. Какие особенности современного профилактического медицинского осмотра и диспансеризации?
5. Какие заболевания относятся к хроническим неинфекционным заболеваниям (ХНИЗ)?
6. Кто и где проводит ПМО и диспансеризацию?
7. Кто и когда подлежит прохождению ПМО и диспансеризации, в том числе углубленной?
8. Как долго необходимо проходить исследования в рамках ПМО и диспансеризации?
9. Что входит в ПМО?
10. Почему диспансеризация проводится в два этапа?
11. Что входит в первый и второй этапы диспансеризации, в том числе углубленной?
12. Зачем нужны методы исследования, которые включены в углубленную диспансеризацию пациентов, перенесших новую коронавирусную инфекцию?
13. Действия медицинских работников, если в рамках исследований выявлены отклонения?