

Бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области
«Центр повышения квалификации работников здравоохранения»

УТВЕРЖДАЮ

Заключающий учебной частью

Т. Б. Евсеева

«27» июня 2024 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

«Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)»

специальность: «Лечебное дело»

форма обучения - очно-заочная с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий

2.10
144 академических часа

ОМСК
2024

Рассмотрено на заседании
Методического Совета
Протокол № __10__
от «27» июня 2024г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

«Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)»

специальность: «Лечебное дело»

**форма обучения - очно-заочная с применением электронного обучения,
дистанционных образовательных технологий**

**2.10
144 академических часа**

2024

ЛИСТ ОБНОВЛЕНИЙ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)»

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)»

№ пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Белкина Л. В.	преподаватель		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
<i>По методическим вопросам</i>				
1.	Тарасенко А.Ю.	методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

АД	артериальное давление
БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВБИ	внутрибольничная инфекция
ВИЧ	вирус иммунодефицита человека
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДОТ	дистанционные образовательные технологии
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ЗНО	злокачественные новообразования
ЗОЖ	здоровый образ жизни
ИВЛ	искусственная вентиляция легких
ИМТ	индекс массы тела
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
ЛН	листок нетрудоспособности
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
МСЭ	медицинско-социальная экспертиза
ОК	общие компетенции
ПК	профессиональные компетенции
ПМСП	первичная медико-санитарная помощь
СДО	система дистанционного обучения
СМК	служба медицины катастроф
СЛР	сердечно-легочная реанимация
СПЭР	санитарно – противоэпидемический режим
ССЗ	сердечнососудистые заболевания
ССР	сердечнососудистый риск
СЭВ	синдром эмоционального выгорания
ТСО	технические средства обучения
ТФ	трудовые функции
УМ	учебный модуль
ФЗ	Федеральный Закон
ХНИЗ	хронические неинфекционные заболевания
ХОБЛ	хроническая обструктивная болезнь легких
ХСН	хроническая сердечная недостаточность
ЦНС	центральная нервная система
ЧДД	частота дыхательных движений
ЧС	чрезвычайная ситуация
ЧСС	частота сердечных сокращений
ЭВН	экспертиза временной нетрудоспособности
ЭКГ	электроэнцефалограмма
ЭО	электронное обучение
ЭОС	электрическая ось сердца

СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы	7
2.	Учебный план	18
3.	Календарный учебный график	22
4.	Организационно-педагогические условия реализации дополнительной профессиональной программы	23
5.	Перечень методических материалов	25
6.	Рабочие программы учебных модулей	
	Рабочая программа УМ 1. «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием»	26
	Рабочая программа УМ 2. «Профилактика как стратегия государственной политики здравоохранения в РФ. Формирование здорового образа жизни»	42
	Рабочая программа УМ 3. «Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП»	55
7.	Система оценки качества освоения дополнительной профессиональной программы	67
8.	Примеры оценочных средств	76

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1.1. Нормативно-правовые основания разработки программы

Программа разработана на основе правовых нормативных документов, регламентирующих дополнительное профессиональное образование специалистов данного профиля:

1. Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
3. Постановление Правительства от 11.11.2023 N1678 «Об утверждении Правил применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ».
4. Приказ МЗ РФ № 205н от 2 мая 2023г. «Об утверждении номенклатуры должностей медицинских и фармацевтических работников»
5. Приказ Минздрава России от 04.12.2023 N 649н "О внесении изменений в Номенклатуру должностей медицинских работников и фармацевтических работников, утвержденную приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 2 мая 2023 г.
6. Приказ от 31 июля 2020 г. N 470н Минтруда и СЗ РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Фельдшер»
7. Приказ Минздрава России от 29.10.2020 N 1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях"
8. Приказ МЗ РФ от 21.11.2017г. № 926 «Об утверждении Концепции развития непрерывного медицинского и фармацевтического образования в РФ на период до 2021 года»;
9. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
10. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 01.07. 2013 г. № 499 г. «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
11. Приказ Минздравсоцразвития России от 15.05.2012 N 543н (ред. от 21.02.2020) "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению"
12. Приказ МЗ РФ от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения».
13. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22 апреля 2015 г. N ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
14. Письмо Минздрава России от 08.04.2024 N 17-6/И/2-6434 <О направлении Методических рекомендаций по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья> (вместе с "Методическими рекомендациями по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья", утв. Минздравом России 29.03.2024)

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности и сложности трудовой деятельности специалиста 6 квалификационного уровня и обеспечивает совершенствование и углубление профессиональных знаний и умений, необходимых для исполнения должностных обязанностей в области оказания первичной медико-санитарной помощи пациентам.

1.2. Область применения

Дополнительная профессиональная программа «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)» (далее Программа) предназначена для повышения квалификации медицинских работников, имеющих среднее профессиональное образование по специальности «Лечебное дело», осуществляющих профессиональную деятельность в должностях: фельдшер, заведующий фельдшерско-акушерским пунктом (фельдшер), заведующий здравпунктом (фельдшер), заведующий кабинетом медицинской профилактики (фельдшер).

1.3 Характеристика профессиональной деятельности специалиста из профессионального стандарта «Фельдшер»

– основная цель вида профессиональной деятельности – оказание первичной медико-санитарной помощи, в том числе, в неотложной и экстренной формах, при остройших заболеваниях и несчастных случаях.

- обобщенные трудовые функции:

оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению по профилю «лечебное дело».

- трудовые функции:

–А/01.6 Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

–А/02.6 Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых.

–А /04.6 (ПК 3)Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

–А /05.6 (ПК 4) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

–А /06.6 (ПК 5) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий;

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

1.4. Цель Программы и планируемые результаты обучения - совершенствование теоретических знаний и практических умений, необходимых для осуществления профессиональной деятельности по профилактике неинфекционных заболеваний у взрослого населения и оказания доврачебной медицинской помощи в учреждениях амбулаторно-поликлинической службы

Перечень знаний и умений, обеспечивающих формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

По окончании освоения дополнительной профессиональной программы обучающийся должен знать и уметь:

Таблица 1

ПК/ТФ	Умения	Знания
ПК 1. (А/ 01.6) Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);	- Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей; - правила и цели проведения амбулаторного приема;

<p>(или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений</p>	<ul style="list-style-type: none"> - проводить физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания; - проводить общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал; - проводить измерение роста, массы тела, окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (плакометрия); - интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания; - проводить термометрию общую, измерение ЧДД, измерение ЧСС; - проводить исследование пульса методом мониторирования, - проводить измерение АД на периферических артериях, суточное мониторирование АД; - осуществлять регистрацию ЭКГ; - проводить оценку поведения пациента с психическими расстройствами; - проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых; - обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - обосновывать необходимость 	<ul style="list-style-type: none"> - клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов; - клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; - клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых
--	--	--

	<p>направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выявлять пациентов с повышенным риском развития ЗНО, с признаками предраковых заболеваний и ЗНО; - направлять пациентов с подозрением на ЗНО и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет МО в соответствии с порядком оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология"; - проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; - осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный ССР; - определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача 	<p>и хронических заболеваний и (или) состояний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей; медицинские показания к оказанию ПМСП в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара; - медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам; - медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; - медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача
ПК 2. (А/02.6) Назначение и проведение лечения	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов с ХНИЗ и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями; 	<ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты

<p>неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых</p>	<ul style="list-style-type: none"> - оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания; - применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача; - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и клинической картины болезни; - оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения; - проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: <ul style="list-style-type: none"> • ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; • ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; • установка и замена инсулиновой помпы; • пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; • пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; • внутривенное введение лекарственных препаратов; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - проводить введение лекарственных препаратов: <ul style="list-style-type: none"> • накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи; 	<p>медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания; - методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у взрослых; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов; - методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции; - механизмы действия немедикаментозного лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия,
---	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> • внутримышечно; • внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное; • интраназально, в наружный слуховой проход; • втиранием растворов в волосистую часть головы; • с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; • инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивную полость; • ректально, с помощью клизмы <p>- проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания;</p> <p>- осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;</p> <p>- проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку;</p> <p>- вести учет лекарственных препаратов;</p> <p>- определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами;</p> <p>- оформлять ЛН, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>- оформлять документы для направления пациента на МСЭ в соответствии с нормативными правовыми актами;</p> <p>- оказывать медицинскую помощь</p>	<p>бальнеотерапия, психотерапия);</p> <p>- категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями;</p> <p>- положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение;</p> <p>- требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов;</p> <p>- критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок ЭВН, порядок выдачи и продления ЛН;</p> <p>- классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на МСЭ;</p> <p>- этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний;</p> <p>- основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при</p>
--	---	---

	<p>при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме ЧС, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме</p>	<p>ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных ЧС, террористических актов;</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в ЧС; - порядок организации медицинской эвакуации в режиме ЧС; - клинические признаки заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека
ПК 3. (А/04.6) Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить учет населения, прикрепленного к приписному участку; - проводить профилактические медицинские осмотры населения; - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, мерах профилактики предотвратимых болезней; - проводить работу по реализации программ формирования ЗОЖ; - проводить консультации по вопросам планирования семьи; - составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; - заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа; - проводить санитарно- 	<ul style="list-style-type: none"> - Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, ЗОЖ, профилактики заболеваний - информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения; - виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами; - диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития ХНИЗ, с учетом возрастных особенностей; - порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль

	<p>просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь; - проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; - формировать общественное мнение в пользу ЗОЖ, мотивировать население на ЗОЖ или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек; - проводить антропометрию, расчет ИМТ, измерение АД, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование; - определять факторы риска ХНИЗ на основании диагностических критериев; - определять относительный ССР среди населения прикрепленного участка; 	<p>и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; - порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами; - порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести
--	---	---

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; - выполнять работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; - применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий; - соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики; - проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий; - соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; - проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке в соответствии с критериями эффективности 	<p>состояния пациента;</p> <ul style="list-style-type: none"> - подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; - санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
ПК 4. (А/05.6) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - проводить учет прикрепленного населения участка; - составлять план работы и отчет о своей работе; - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; - использовать в работе информационные системы в сфере 	<ul style="list-style-type: none"> - Правила и порядок оформления медицинской документации в МО, в том числе в форме электронного документа; - порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера; - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности,

	<p>здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет";</p> <ul style="list-style-type: none"> - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; - координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом 	<p>характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - основы законодательства РФ о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников
<p>ПК 5 (А/06.6)</p> <p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме; - выполнять мероприятия базовой СЛР; - оказывать медицинскую помощь в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме 	<ul style="list-style-type: none"> - Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни; - методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методика физического исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация); - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой СЛР; - порядок применения лекарственных препаратов

		<p>и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий		<ul style="list-style-type: none"> - применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности		<ul style="list-style-type: none"> - понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения; - применение принципов профессиональной этики и деонтологии; - стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию; - применять командный стиль работы

2.УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					Всего	
		Очное обучение			практические занятия	самостоятельная работа		
		Заочное обучение в СДО	лекция	семинар				
1	Контроль исходного уровня знаний	1					1	
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
<i>Раздел 1</i>	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ		4				4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2					2	
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	2		2	2		6	
<i>Раздел 2</i>	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>							
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2				3	
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2				3	
<i>Раздел 3</i>	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>							
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4*		8	
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях / состояниях терапевтического	2		2	2*		6	

	профиля					
01.03.03	Медицинская помощь в неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях	2		2	2*	6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф	1			2*	3
Раздел 4	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>					
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования		2		4*	6
01.04.02	Технологии определения уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, определения окиси углерода в выдыхаемом воздухе		2		4	6
01.04.03	Основы электрокардиографии, анализ и интерпретация результатов обследования		2		4*	6
УМ 2	Профилактика как стратегия государственной политики здравоохранения в РФ. Формирование здорового образа жизни					
02.01.01	Профилактика - как основное направление государственной политики в области здравоохранения. Основные направления стратегии профилактики	2				2
02.01.02	Профилактические стратегии вмешательства на популяционном уровне	3				3
02.01.03	Здоровый образ жизни: понятие, значение, компоненты, основные технологии, методы мотивации		2			2
02.01.04	Гигиеническое воспитание и просвещение населения. Принципы профилактического консультирования		2		2	4
02.01.05	Социально-значимые заболевания как глобальная проблема общества: значимость, перечень, виды, распространенность				4	4
02.01.06	Организация и порядок деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи, отделения (кабинета) медицинской профилактики. Функциональные обязанности фельдшера	2				2
02.01.07	Организация проведения		4		2	6

	профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения					
02.01.08	Экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Формирование документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	2		2		4
УМ 3	Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП					
<i>Раздел 1</i>	<i>Кардиоваскулярная профилактика</i>					
03.01.01	Актуальность профилактики ХНИЗ. Концепция общих для ХНИЗ факторов риска. Экономическая эффективность профилактики ХНИЗ.	2				2
03.01.02	Значение ПМСП в профилактике ХНИЗ	2				2
03.01.03	Физическая активность, ключевые положения. Современные научно-обоснованные рекомендации по физической активности для профилактики ХНИЗ		2	2		4
03.01.04	Избыточная масса тела и ожирение, антропометрические критерии диагностики. Рекомендации по снижению избыточной массы тела, ожирения		2	2		4
03.01.05	Дислипидемия, ключевые положения. Стратегия контроля дислипидемии		2	2		4
03.01.06	Суммарный сердечнососудистый риск: оценка, основные приоритеты, категории, целевые уровни	2				2
03.01.07	Артериальная гипертензия, ключевые положения, классификация, диагностика, рекомендации по лечению и профилактике	2		2		4
03.01.08	Кардиоваскулярная профилактика у отдельных категорий пациентов				4	4
<i>Раздел 2</i>	<i>Профилактика и коррекция факторов риска других хронических неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП</i>					
03.02.01	Профилактика хронических заболеваний органов дыхания и их осложнений		2	2		4
03.02.02	Профилактика сахарного диабета и его осложнений		2	2		4
03.02.03	Профилактика онкологических	2	2			4

	заболеваний и их осложнений					
03.02.04	Курение как фактор риска развития ХНИЗ. Рекомендации по отказу от курения				2	2
03.02.05	Потребление алкоголя как фактор риска развития ХНИЗ. Рекомендации по ограничению употребления алкоголя	2				2
03.02.06	Охрана репродуктивного здоровья женщин. Планирование семьи. Основные методы контрацепции		2	4		6
03.02.07	Стратегия сохранения репродуктивного здоровья мужчин		2	4		6
ПА	Промежуточная аттестация	1				1
ИА	Итоговая аттестация		2			2
И	Итого	36	40	8	50	10
						144

*занятия с применением симуляционного оборудования

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3

п/ п	Учебный элемент	Учебная неделя				Всего	
		заочно		очно			
		1	2	3	4		
1	Контроль исходного уровня знаний	1				1	
2	УМ 1. Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием	34	25			59	
3	УМ 2. Профилактика как стратегия государственной политики здравоохранения в РФ		11	16		27	
4	УМ 3. Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП. Формирование здорового образа жизни			20	34	54	
5	Промежуточная аттестация	1				1	
6	Итоговая аттестация				2	2	
Итого		36	36	36	36	144	

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ДОПОЛНИТНЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)» предусматривает совокупность организационно-педагогических условий, обязательных при ее реализации:

4.1 Образовательный процесс осуществляется в сроки, установленные календарным планом повышения квалификации на базе БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и в соответствии с расписанием занятий.

4.2. Программа предусматривает заочную и очную часть обучения.

4.3. Заочная часть обучения осуществляется без отрыва от профессиональной деятельности с применением технологии ДОТ и ЭО. Обучение реализуется на базе обучающей платформы системы дистанционного обучения (СДО) в асинхронном формате. Идентификация личности слушателя происходит через регистрацию обучающегося на образовательном портале БУ ДПО ОО ЦПК РЗ (<https://edu-cpkz.ru/>) с присвоением ему индивидуального номера (логина) и пароля. Логин и пароль генерируется специалистом-администратором образовательного портала для входа слушателя в личный кабинет СДО, и вместе с адресом (URL) ссылки на платформу СДО и инструкция автоматически направляются на электронную почту слушателя.

Форма регистрации слушателя содержит основную информацию о слушателе: фамилия, имя, отчество (при наличии), электронная почта и дополнительную: город проживания.

Вход в СДО возможен через любой веб-браузер при переходе по адресу (URL) в сети Интернет, а также функциональность доступна пользователям на мобильных платформах.

В автоматическом режиме на платформе обеспечивается накопление, сохранение и режим доступа к совокупности сведений о прохождении обучения.

На платформе встроена статистика по курсу:

- количество зарегистрированных пользователей на платформе;
- количество зачисленных на курс слушателей;
- факты визитов курса зарегистрированных пользователей;
- информации об IP-адресах, использованных пользователем при посещении курса;
- времени обучения отдельных пользователей;
- результатов выполнения заданий как по каждому слушателю отдельно, так и по группе в целом.

4.4. БУ ДПО ОО ЦПК РЗ размещает в СДО электронный учебно-методический комплекс,ключающий: перечень учебных изданий, электронные текстовые материалы, мультимедийные презентации, материалы для самоконтроля. Материалы систематизированы по темам. Вход осуществляется через личный кабинет слушателя. Обучение проводится в асинхронном режиме. В рамках заочной части предусмотрены учебные часы для изучения рекомендованных информационных источников в СДО. Заочная часть предусматривает промежуточную аттестацию в виде компьютерного тестирования в личном кабинете слушателя в СДО. Организация и контроль результатов тестирования осуществляют сотрудники учебного отдела и отдела информационных технологий БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

4.5. Очная часть обучения осуществляется с отрывом от профессиональной деятельности.

4.6. Учебный процесс осуществляется в аудиториях БУ ДПО ОО ЦПК РЗ и МО, располагающих специализированными профильными отделениями и использующими в профессиональной деятельности современные медицинские, в т.ч. бережливые технологии. В рамках очной части обучения программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические и семинарские занятия.

4.7. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья), при наличии технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).

4.8. Практические занятия УМ 1 предусматривается проводить в залах симуляций аккредитационно-симуляционного центра БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с обязательным

предоставлением каждому слушателю возможности совершенствования практических умений в соответствии с требованиями программы. Залы симуляций оснащены симуляционным оборудованием различного уровня реалистичности. Практические занятия проводятся в виде симуляционных тренингов, решения практико-ориентированных заданий. Вид тренинга определяется содержанием занятия (тренинг технических навыков, тренинг с решением элементов клинических сценариев, коммуникативных навыков и др.).

4.9. Академический час учебных занятий устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.

4.10. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам учебных модулей.

4.11. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.

4.12. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду, формируемому по полному перечню разделов и тем модулей. Каждый слушатель обеспечивается не менее чем одним учебным печатным или электронным изданием по каждому разделу УМ. Библиотечный фонд укомплектован печатными и/или электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам и темам модулей, изданной за 5 последних лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания в расчете 1-2 экземпляра на каждую группу повышения квалификации. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.

4.13. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в соответствии с Положением БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «Об итоговой аттестации».

4.14. Кадровое обеспечение Программы предусматривает участие в учебном процессе кадров, имеющих высшее/среднее медицинское образование, прошедших соответствующую подготовку по программам дополнительного профессионального образования либо обучение в ординатуре.

4.15. Лицам, освоившим дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)» и успешно прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. ПЕРЕЧЕНЬ МЕТОДИЧЕСКИХ МАТЕРИАЛОВ

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Отдельные мягкие повязки в лечебной практике: учебно-методическое пособие/ составитель В. Т. Сторожук – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. - 32 с.
2. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 56 с.
3. Организация деятельности в сфере оборота наркотических средств и психотропных веществ /7-е издание, переработанное и дополненное/ составители З. П. Первейева, Е. А. Филиппова, О. В. Кулябина– Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2022. – 34 с.
4. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н, Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2023. – 84 с.
5. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.
6. Анафилактический шок: учебно-методическое пособие /составители А.Ю. Смагин, О. В. Кулябина.- 3-е издание, переработанное и дополненное. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 44 с.

6. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1 «ОБЩИЕ ВОПРОСЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СПЕЦИАЛИСТА СО СРЕДНИМ МЕДИЦИНСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ» Трудоемкость освоения: 59 академических часов.

Рабочая программа учебного модуля «Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)».

Цель учебного модуля - совершенствование знаний по общим вопросам профессиональной деятельности специалистов в части организации системы здравоохранения, нормативно-правового регулирования оказания медицинской помощи пациентам различного возраста, правового обеспечения профессиональной деятельности медицинских работников, по вопросам качества и безопасности профессиональной деятельности, профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, психологии профессионального общения, оказания медицинской помощи в экстренной форме и другим общим вопросам профессиональной деятельности.

Перечень совершенствуемых профессиональных компетенций (ТФ):

ПК 2.(A/02.6)Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых.

ПК 6. (A/06.6) Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

Перечень знаний и умений обеспечивающих совершенствование профессиональных компетенций (ТФ)

Таблица 1

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 2. (A/02.6) Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых	<ul style="list-style-type: none">– осуществление профессиональной деятельности на основе требований нормативно-правовых актов в сфере здравоохранения; принципов бережливых технологий;– применение принципов профессиональной этики при общении в профессиональной среде;– использование эффективных приемов профилактики профессиональных конфликтов– соблюдение санитарно-эпидемиологические требований и нормативов медицинской организации;– применение средств индивидуальной защиты;– соблюдение меры асептики и антисептики, принципы индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств;	<ul style="list-style-type: none">– законы и иные нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья населения;– права и обязанности граждан и медицинских работников в сфере охраны здоровья;– условия допуска медицинского работника к профессиональной деятельности;– основные критерии оценки качества медицинской помощи;– принципы бережливых технологий в здравоохранении;– этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника.– конфликты в профессиональной среде;– модели поведения личности в конфликтной ситуации. Способы регулирования и разрешения

	<ul style="list-style-type: none"> – осуществление сбор, обеззараживание и временное хранение медицинских отходов в местах их образования; – соблюдение требования охраны труда при обращении с острыми (колющими и режущими) инструментами, биологическими материалами; – соблюдение правил эксплуатации оборудования и охраны труда при работе в помещениях с асептическим режимом. – 	<ul style="list-style-type: none"> конфликтных ситуаций. – подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП); – санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, устройству, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала, организации питания пациентов и персонала); – меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при выполнении медицинских вмешательств; – основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств; – санитарные правила обращения с медицинскими отходами; – профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников; – особенности возбудителей инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим агентам и длительность выживания на объектах внешней среды, вид и форма существования, пути и факторы передачи); – профессиональные риски, вредные и опасные производственные факторы по профилю отделения (подразделения) медицинской организации, требования охраны труда, пожарной безопасности в соответствии с нормативными правовыми актами
ПК 6./A/06.5	-Распознавание состояния,	Правила и порядок проведения

Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<p>представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), состояния при осложнениях беременности, угрожающих жизни женщины, требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме;</p> <ul style="list-style-type: none"> - выполнение мероприятия базовой СЛР; - оказание медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания); - применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме 	<p>первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме при состояниях, представляющих угрозу жизни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - методика физикального исследования пациентов; - клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания; - правила проведения базовой СЛР; - порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме; - правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной форме, порядок передачи пациента бригаде скорой медицинской помощи
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - понимание общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; - применять принципы профессиональной этики и деонтологии; - стремиться к сотрудничеству, использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; 	<ul style="list-style-type: none"> -общечеловеческие и профессиональные ценности; -принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры;

УЧЕБНЫЙ ПЛАН УМ 1

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					Всего	
		Очное обучение			самостоятельная работа	самостоятельная работа		
		Заочное обучение в СДО	лекция	семинар				
УМ 1	Общие вопросы профессиональной деятельности специалиста со средним медицинским образованием							
Раздел 1	<i>Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>							
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ		4				4	
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	2					2	
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	2		2	2		6	
Раздел 2	<i>Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации</i>							
01.02.01	Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	1	2				3	
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно-противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	1	2				3	
Раздел 3	<i>Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме</i>							
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	2		2	4*		8	
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях / состояниях терапевтического профиля	2		2	2*		6	

01.03.03	Медицинская помощь в неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температур, отравлениях	2		2	2*		6
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф	1			2*		3
<i>Раздел 4</i>	<i>Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>						
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования		2		4*		6
01.04.02	Технологии определения уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, определения окиси углерода в выдыхаемом воздухе		2		4*		6
01.04.03	Основы электрокардиографии, анализ и интерпретация результатов обследования		2		4*		6
И	Итого	13	14	8	24		59

* Практические занятия с применением технологии симуляционного обучения

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УМ 1

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенс- твуемые компетенции	Конт- роль
<i>Раздел 1. Организационно-правовые основы и коммуникативное взаимодействие в профессиональной деятельности</i>				
01.01.01	Современная система и политика здравоохранения РФ. Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ	Содержание лекционного занятия <ol style="list-style-type: none"> Законы и иные нормативные правовые акты по охране здоровья населения и медицинскому страхованию. Основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования. Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Структура и организация оказания медицинской помощи городскому и сельскому населению. Качество и безопасность медицинской помощи. Основные понятия и критерии качества и безопасности медицинской деятельности. Принципы бережливых технологий в здравоохранении. 	ПК 2 ОК 1 ОК 2	ИА
01.01.02	Правовое обеспечение профессиональной деятельности	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО <ol style="list-style-type: none"> Законодательные акты и другие нормативные документы, регулирующие правоотношения в процессе профессиональной деятельности. Права и обязанности работников в сфере профессиональной деятельности. Право на осуществление медицинской деятельности. Аккредитация специалиста. Система непрерывного медицинского образования. <i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО 	ПК 2 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
01.01.03	Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО <ol style="list-style-type: none"> Этические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Психологические аспекты профессиональной деятельности медицинского работника. Кодекс профессиональной этики медицинского работника. <i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических 	ПК 2 ОК 2	ТК ПА ИА

	<p>материалов в СДО</p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении. 2. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике. 3. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях. 4. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения. 5. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. Особенности психологической поддержки пациента и его родственников (законных представителей) в терминальной стадии болезни. 6. Основы делового общения с коллегами. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций. <p>Содержание практического занятия</p> <p>Тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов»</p>		
--	---	--	--

Раздел 2. Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации

01.02.01	<p>Современные представления о причинах, источниках, возбудителях, механизмах, путях передачи и группах риска инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи</p>	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. 2. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью. <p><i>Вид деятельности:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО <p>Содержание лекционного занятия</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи: статистические данные распространенности в РФ, регионе, структура заболеваемости ИСМП, причины роста заболеваемости, актуальность проблемы в современных условиях. 2.Основные задачи здравоохранения по созданию безопасной среды 	<p>ПК 2 ПК 2 ОК 1 ОК 2</p>	<p>ПА ИА</p>
----------	--	---	--	------------------

		<p>пребывания пациентов и персонала в организации, осуществляющей медицинскую деятельность. Национальная концепция профилактики ИСМП.</p> <p>3. Эпидемиологический процесс ИСМП. Артифициальные механизмы и факторы передачи возбудителей инфекции.</p> <p>4. Характеристика возбудителей, связанных с оказанием медицинской помощи. Устойчивость к физическим и химическим дезинфицирующим средствам, пути и факторы передачи.</p> <p>5. Подходы и методы многоуровневой профилактики ИСМП.</p> <p>6. Инфекционные заболевания медицинского персонала, связанные с профессиональной деятельностью.</p> <p>7. Основы асептики и антисептики, принцип индивидуальной изоляции при выполнении медицинских вмешательств.</p> <p>8. Меры индивидуальной защиты медицинского персонала и пациентов при осуществлении медицинских вмешательств.</p>		
01.02.02	Санитарно - гигиенические и санитарно- противоэпидемические мероприятия по профилактике инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи в медицинских организациях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Требования к условиям труда медицинского персонала.</p> <p><u><i>Вид деятельности:</i></u></p> <ul style="list-style-type: none"> - изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность (к размещению, оборудованию, содержанию, противоэпидемическому режиму, профилактическим и противоэпидемическим мероприятиям, условиям труда персонала).</p> <p>2. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами: классификация медицинских отходов в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности.</p> <p>3. Дезинфекция, предстерилизационная очистка, стерилизации медицинских изделий: методы, приемы и средства</p> <p>4. Высокоэффективные и безопасные дезинфицирующие и антисептические средства нового поколения. Характеристики и способы применения.</p> <p>5. Профилактические мероприятия (экстренная профилактика) при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников.</p>	ПК 2 OK 1 OK 2	ПА ИА

		6.Требования к сбору, обеззараживанию, временному хранению и транспортированию медицинских отходов.		
<i>Раздел 3 «Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме»</i>				
01.03.01	Медицинская помощь в экстренной форме. Базовая сердечно-легочная реанимация	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1.Алгоритм проведения базовой сердечно-легочной реанимации с автоматическим наружным дефибриллятором. 2.Искусственная вентиляция легких с использованием медицинских изделий (саморасправляющийся мешок типа Амбу, дыхательная лицевая маска)</p> <p><u>Вид деятельности:</u> Изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО</p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1.Медицинская помощь в неотложной и экстренной форме: терминология, этические и законодательные аспекты в условиях гражданского и уголовного права, условия оказания, профессиональные компетенции специалиста со средним медицинским образованием.</p> <p>1.Терминальное состояние: понятие, причины, синдромы.</p> <p>2.Понятие безопасности при проведении помощи пострадавшим.</p> <p>3.Правила и порядок проведения первичного осмотра пациента (пострадавшего) при оказании медицинской помощи в экстренной форме, при состояниях, представляющих угрозу жизни.</p> <p>4.Методика физикального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).</p> <p>5.Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и дыхания.</p> <p>6.Медицинское оборудование для проведения искусственной вентиляции лёгких. Автоматический наружный дефибриллятор.</p> <p>7.Порядок применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании доврачебной медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>8.Укладки экстренной и неотложной помощи (положение и состав).</p> <p>9.Правила и порядок проведения мониторинга состояния пациента при оказании медицинской помощи в экстренной и неотложной форме.</p> <p>10. Порядок передачи пациента (пострадавшего) врачу или бригаде скорой медицинской помощи.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 5 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

		Содержание практического занятия Симуляционный тренинг технических навыков «Проведение базовой сердечно-легочной реанимации с АНД и ИВЛ при помощи мешка Амбу и маски у пострадавшего с остановкой кровообращения», «Первая помощь при инородном теле дыхательных путей».		
01.03.02	Медицинская помощь в неотложной форме при острых заболеваниях/ состояниях терапевтического профиля	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Анафилактический шок, причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>2. Неотложные состояния при заболеваниях органов дыхания (приступ бронхиальной астмы) причины возникновения, клинические признаки, лечебно-диагностические мероприятия при оказании неотложной медицинской помощи.</p> <p>3. Неотложные состояния при заболеваниях сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца: стенокардия, острый инфаркт миокарда, острый коронарный синдром, гипертонический криз, острая левожелудочковая недостаточность): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p>4. Коматозные состояния при сахарном диабете (кетоацидотическая, гипогликемическая кома): причины возникновения, клинические признаки, мероприятия по оказанию неотложной медицинской помощи.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Алгоритм оказания неотложной помощи при приступе атопической бронхиальной астмы.</p> <p>2. Алгоритм оказания неотложной помощи при кардиогенном шоке.</p> <p>3. Алгоритм оказания неотложной помощи при гипертоническом кризе I типа на фоне артериальной гипертонии, генез которой следует уточнить при обследовании.</p> <p>4. Алгоритм оказания неотложной помощи при острой левожелудочковой недостаточности (сердечной астме).</p> <p>5. Алгоритм оказания неотложной помощи при анафилактическом шоке.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Оказание неотложной медицинской помощи при острой левожелудочковой</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 5 OK 1 OK 2	ПА ИА

		недостаточности»		
01.03.03	Медицинская помощь в экстренной и неотложной форме при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температурах, отравлениях	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Кровотечения: классификация, причины, возможные осложнения, способы остановки наружных кровотечений при оказании неотложной медицинской помощи; ориентиры при пальцевом прижатии, артериальный и венозный жгут);</p> <p>2. Травмы опорно-двигательного аппарата, черепно-мозговая травма, травмы грудной клетки и живота, глаз и ЛОР-органов, ампутационная травма и синдром длительного раздавливания: причины возникновения, клинические проявления. Правила наложения повязок;</p> <p>3. Геморрагический (гиповолемический) и травматический шок: механизмы возникновения, клинические проявления, диагностические критерии.</p> <p>4. Термические и химические ожоги: причины возникновения, клиническая картина, Понятие «гипертермия», «тепловой удар».</p> <p>5. Отравления: причины возникновения, клиническая картина.</p> <p><i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО</i></p> <p>Содержание семинарского занятия</p> <p>1. Первая и медицинская помощь в неотложной и экстренной при травмах, наружных кровотечениях, воздействии высоких и низких температурах, отравлениях форме</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Симуляционный тренинг технических навыков «Остановка наружного кровотечения», «Наложение повязок», «Транспортная иммобилизация»</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 5 ОК1 ОК 2	ПА ИА
01.03.04	Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций. Медицина катастроф	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Всероссийская служба медицины катастроф: структура, основные задачи силы и средства.</p> <p>2. Медико-тактическая характеристика чрезвычайных ситуаций.</p> <p>3. Организация мероприятий в медицинских учреждениях здравоохранения по предупреждению и ликвидации медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций.</p> <p>4. Организация лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях.</p> <p>5. Виды медицинской помощи: определение, цели и краткое содержание.</p> <p>6. Медицинская эвакуация: виды, принципы организации.</p>	ПК 5 ОК 1 ОК 2	ТК ПА ИА

		<p><u>Вид деятельности:</u> изучение электронных учебно-методических материалов, нормативных документов в СДО.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Междисциплинарный симуляционный тренинг с решением элементов клинического сценария «Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций».</p>		
<i>Раздел 4 Технологии выполнения простых медицинских услуг</i>				
01.04.01	Технологии выполнения простых медицинских услуг функционального обследования	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1.Нормативно-правовой документ по теме занятия (Национальный стандарт РФ, ГОСТ Р 526 23 .1 - 2008), нормативные ссылки, общие положения.</p> <p>2. Перечень простых медицинских услуг функционального назначения:</p> <ul style="list-style-type: none"> - измерение массы тела; - измерение толщины жировой складки (плакометрия); - измерение окружности головы; - плантография; - измерение роста; - измерение окружности грудной клетки; - измерение АД на периферических артериях; - термометрия общая. <p>3.Требования к технологиям выполнения простых медицинских услуг функционального обследования (ТПМУФО).</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Симуляционный тренинг технических навыков «Выполнение технологий простых медицинских услуг функционального обследования»</p> <p>2.Выполнение практико-ориентированных заданий.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA
01.04.02	Технологии определения уровня общего холестерина и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, определение окиси углерода в выдыхаемом воздухе	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Технологии определения уровня общего холестерина в крови экспресс-методом.</p> <p>2. Технологии определения уровня глюкозы в крови экспресс-методом.</p> <p>3. Технологии определения окиси углерода в выдыхаемом воздухе.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Выполнение практико-ориентированных заданий.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 4 OK 1 OK 2	TK PA IA
01.04.03	Основы электроокардиографии,	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Краткие основы электрофизиологии сердца (основные функции сердца,</p>	ПК 1 ПК 4	TK PA

	<p>анализ и интерпретация результатов обследования</p> <p>биоэлектрические явления в сердечной мышце, проводящая система сердца).</p> <p>2. Формирование нормальной ЭКГ (электрокардиографические отведения, элементы нормальной ЭКГ).</p> <p>3. Анализ и интерпретация результатов обследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> - принципы и методика анализа ЭКГ, - общая схема (план) расшифровки ЭКГ, - определение источника возбуждения и ритма сердца, - оценка регулярности (правильности) сердечного ритма, - определение ЧСС, - анализ (морфология) предсердного зубца, - определение интервала P-Q (R), - анализ комплекса QRS, - анализ отклонений (элевация, депрессия) сегмента ST, - анализ (морфология) зубца Т, - определение длительности интервала, - определение ЭОС. <p>4. Электрокардиографическое заключение, основные пункты.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Симуляционный тренинг технических навыков «Регистрация ЭКГ с клиническим разбором электрокардиограмм».</p>	<p>OK 1 OK 2</p>	ИА
--	---	----------------------	----

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УМ 1
Материально-техническое обеспечение

Таблица 5

ТСО	Материальные ресурсы			
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходные материалы	Симуляционное оборудование
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Средства контроля остатков моющего раствора	Дистанционный манекен-симулятор взрослого человека для отработки навыков базовой сердечно-лёгочной реанимации с компьютерным контролем качества СЛР «Володя»
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов класса «Б» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А» Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б» Пакет для утилизации медицинских отходов класса «Б» желтого цвета	Средства индивидуальной защиты	Полноростовая фантом-система дыхания и наружного массажа сердца с симулятором автоматического наружного дефибриллятора с интерактивным компьютерным контролем СЛР и АНД«AMBU® DefibTrainerSystem»
ЖК телевизор	Инструментальный столик	Твердые непрокалываемые контейнеры для утилизации игл термометров, пипеток	Растворы для дезинфекции	Манекен – симулятор взрослого для отработки навыков проведения СЛР СИМАН
Экран	Стерилизатор	Мерные емкости	Кожный антисептик для обработки рук	Фантом-система дыхания и наружного массажа сердца для отработки навыков расширенной СЛР с интерактивным компьютерным контролем качества СЛР«AMBU® MAN»
	Дыхательные маски,	Лотки: полимерные, почкообразные	Кожный антисептик для инъекционного поля	Улучшенный симулятор-тренажер травм, реалистично имитирующий 22 травмы,

	ларингеальные маски,			специально разработан для подготовки специалистов в области экстренной помощи и транспортировки больных и травмированных.
	Экран дыхательный пластиковый с клапаном обратного выдоха для проведения выдохов «рот ко рту».	Ножницы, пинцеты	Дезинфицирующие средства	Анатомически реалистичная модель-тренажер представляет собой имитацию туловища женщины от бедер до шеи с 26 операционными ранами для обучения работе с ранами и отработки техник наложения повязок.
	Датчики взрослые и детские для АИД	Пипетки	Формы медицинской документации: регистрационные журналы	Тренажер для отработки реанимационных мероприятий и автоматической наружной дефибрилляцией с учебным симулятором автоматического наружного дефибриллятора с дистанционным пультом и 9 сценариями.
		Шприцы одноразовые, вакуумные системы, ПВК		Фантом-тренажёр взрослого для отработки приёмов удаления инородного тела из верхних дыхательных путей.

2. Информационное обеспечение

Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Нормативно-правовое регулирование медицинской помощи в РФ

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024

Правовое обеспечение профессиональной деятельности

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В. И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024
2. Справочник главной медицинской сестры / Под.ред. С.И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024

Психологические и этические аспекты деятельности медицинского работника

1. Островская, И.В. Психология: учебник для мед. училищ и колледжей / И. В. Островская. – 2-е изд., испр. – М: ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Общепрофессиональные аспекты деятельности средних медицинских работников: учебное пособие / под ред. С. И. Двойникова. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2017
3. Медик, В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В.А. Медик, В.И. Лисицин. – 4-е изд., перераб. И доп. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2024

Обеспечение инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинской организации

1. Осипова, В. Л. Дезинфекция: учебное пособие для медицинских училищ и колледжей / В. Л. Осипова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021
2. Кулешова Л.И., Профессиональный уход за пациентами. Практикум: учеб.пособие / Кулешова Л.И., Пустоветова Е.В. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 320 с.

Оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной форме

1. Сумин, С. А. Основы реаниматологии: учебник для медицинских училищ и колледжей / С.А. Сумин, Т.В. Окунская. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2020
2. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М.:ГЭОТАР-Медиа, 2023

Ликвидация медико-санитарных последствий чрезвычайных ситуаций

1. Демичев, С. В. Первая помощь: учебник для студентов СПО / С. В. Демичев. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Котельников, Г. П. Лечение пациентов травматологического профиля: учебник для студентов медицинских училищ и колледжей / Г. П. Котельников, В.Ф. Мирошниченко, С.В. Ардатов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2019

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации
<https://www.rosminzdrav.ru/ministry/covid1>
2. Сайт Роспотребнадзора
https://rosпотребnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356
3. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
4. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
5. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>
6. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.
7. <https://www.allfirstaid.ru/> - все о первой помощи

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Референтные пределы лабораторных показателей: сборник справочных материалов/составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, Л.С. Ноздрякова – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. –28 с.
2. Об основах охраны здоровья граждан: учебно-методическое пособие /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина, С. Э. Заварукина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2020. – 56 с.
3. Первая и неотложная медицинская помощь: методическое пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное//Смагин. А.Ю., Белых Т. Н., Белоусова Т. Н., Девяткина Н. П., - Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2024.– 84 с.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УМ 2
«ПРОФИЛАКТИКА КАК СТРАТЕГИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ В РФ»

Трудоемкость освоения: 27 академических часов.

Рабочая программа учебного модуля «Профилактика как стратегия государственной политики здравоохранения в РФ» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)».

Цель учебного модуля: совершенствование профессиональных и общих компетенций:

ПК 1.(А /01.6) Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых

заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 3.(А/ 04.6) Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

ПК 4. (А/ 05.6) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий;

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ):**

Таблица 1

ПК/ТФ	Умения	Знания
ПК 1.(А /01.6) Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	- Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей); - интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей); - проводить физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию; - оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания; - проводить общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал;	- Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей; - правила и цели проведения амбулаторного приема; - клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов; - клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - Международная статистическая

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить измерение роста, массы тела, окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (плекометрия); - интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания; - проводить термометрию общую, измерение ЧДД, измерение ЧСС; - проводить исследование пульса методом мониторирования, - проводить измерение АД на периферических артериях, суточное мониторирование АД; - осуществлять регистрацию ЭКГ; - проводить оценку поведения пациента с психическими расстройствами; - проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых; - обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - выявлять пациентов с повышенным риском развития ЗНО, с признаками предраковых заболеваний и ЗНО; - направлять пациентов с подозрением на ЗНО и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет МО в соответствии с порядком 	<ul style="list-style-type: none"> классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; - клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний; - принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей; медицинские показания к оказанию ПМСП в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;
--	--	--

	<p>оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; - осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный ССР; - определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача 	<ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам; - медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; - медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача
ПК 3. .(А/ 04.6) Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить учет населения, прикрепленного приписному участку; - проводить профилактические медицинские осмотры населения; - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, мерах профилактики предотвратимых болезней; - проводить работу по реализации программ формирования ЗОЖ; - проводить консультации по вопросам планирования семьи; - составлять списки граждан и план 	<ul style="list-style-type: none"> - Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, ЗОЖ, профилактики заболеваний - информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения; - виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;

	<p>проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований;</p> <ul style="list-style-type: none"> - заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа; - проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра; - проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь; - проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; - формировать общественное мнение в пользу ЗОЖ, мотивировать население на ЗОЖ или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек; - проводить антропометрию, расчет ИМТ, измерение АД, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс- 	<ul style="list-style-type: none"> - диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития ХНИЗ, с учетом возрастных особенностей; - порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения; - основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний, диагностические критерии факторов риска; - порядок и правила организации санитарно-противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами; - порядок проведения санитарно-противоэпидемических
--	---	---

	<p>методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование;</p> <ul style="list-style-type: none"> - определять факторы риска ХНИЗ на основании диагностических критериев; - определять относительный ССР среди населения прикрепленного участка; - проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; - выполнять работу по организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; - применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при использовании различных медицинских технологий; - соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики; - проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий; - соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; - проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке в соответствии с критериями эффективности 	<p>мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента; - подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; - санитарные правила обращения с медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников
ПК 4. (А/ 05.6)	<ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую 	<ul style="list-style-type: none"> - Правила и порядок

Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<p>документацию, в том числе в форме электронного документа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить учет прикрепленного населения участка; - составлять план работы и отчет о своей работе; - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; - использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; - координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящихся в распоряжении медицинским персоналом 	<p>оформления медицинской документации в МО, в том числе в форме электронного документа;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера; - медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки; - порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"; - основы законодательства РФ о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну; - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> - применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями 	<ul style="list-style-type: none"> - требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения манипуляций простых медицинских услуг; - преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; - условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских

			изделий
OK Способность готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	2. и	<ul style="list-style-type: none"> - понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения; - применение принципов профессиональной этики и деонтологии; - стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию; - применять командный стиль работы 	<ul style="list-style-type: none"> - общечеловеческие и профессиональные ценности; - принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности; - принципы командного взаимодействия в здравоохранении

УЧЕБНЫЙ ПЛАН УМ 2

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					Всего	
		Очное обучение			самостоятельная работа	самостоятельная работа		
		Заочное обучение в СДО	лекция	семинар				
УМ 2	Профилактика как стратегия государственной политики здравоохранения в РФ. Формирование здорового образа жизни							
02.01.01	Профилактика - как основное направление государственной политики в области здравоохранения. Основные направления стратегии профилактики	2					2	
02.01.02	Профилактические стратегии вмешательства на популяционном уровне	3					3	
02.01.03	Здоровый образ жизни: понятие, значение, компоненты, основные технологии, методы мотивации		2				2	
02.01.04	Гигиеническое воспитание и просвещение населения. Принципы профилактического консультирования		2		2		4	
02.01.05	Социально-значимые заболевания как глобальная проблема общества: значимость, перечень, виды, распространенность					4	4	
02.01.06	Организация и порядок деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи, отделения (кабинета) медицинской профилактики. Функциональные обязанности фельдшера	2					2	
02.01.07	Организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения		4		2		6	
02.01.08	Экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях. Формирование документов, удостоверяющих	2			2		4	

	временную нетрудоспособность							
И	Итого	9	8	0	6	4	27	

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УМ 2

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенс- твуемые компетенции	Конт- роль
02.01.01	Профилактика - как основное направление государственной политики в области здравоохранения. Основные направления стратегии профилактики	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1.Нормативные и правовые документы, регламентирующие основные направления государственной политики в области здравоохранения. 2.Профилактика как основное направление государственной политики в области здравоохранения. 3. Профилактика, виды, составляющие компоненты. 4. Основные направления Стратегии профилактики в области здравоохранения (популяционная, стратегия высокого риска и вторичной профилактики). <i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</i>	ПК3 ОК1 ОК2	ИА
02.01.02	Профилактические стратегии вмешательства на популяционном уровне	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1.Популяционная стратегия, основная цель, преимущества. 2. Наиболее действенные меры популяционной стратегии профилактики ХНИЗ, согласно Стратегии формирования ЗОЖ, профилактики и контроля ХНИЗ на период до 2025г. 3. Законодательные меры в сфере популяционной профилактики ХНИЗ. 4. Основные поведенческие факторы риска ХНИЗ, по которым разработаны профилактические стратегии вмешательства на популяционном уровне. <i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</i>	ПК 3 ОК 1 ОК 2	ИА
02.01.03	Здоровый образ жизни: понятие, значение, компоненты, основные технологии, методы мотивации	Содержание лекционного занятия 1.ЗОЖ, определение понятия, значение, компоненты. 2.ЗОЖ, основные технологии, методы мотивации. 3.Роль медицинских работников в формировании ЗОЖ. 4.Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ.	ПК 3 ОК 1 ОК 2	ИА
02.01.04	Гигиеническое воспитание и просвещение населения.	Содержание лекционного занятия 1.Гигиеническое воспитание и просвещение населения: определение понятия, цели, задачи, виды, формы, методы, средства.	ПК 3 ОК 1 ОК 2	ИА ТК

	Принципы профилактического консультирования	<p>2. Принципы профилактического консультирования.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1. Составление плана индивидуального и группового профилактического консультирования пациентов.</p> <p>2. Составление плана и проведение опроса, направленного на выявление факторов риска ХНИЗ.</p>		
02.01.05	Социально-значимые заболевания как глобальная проблема общества: значимость, перечень, виды, распространенность	<p>Самостоятельная работа:</p> <p>1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы.</p> <p>2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия.</p> <p>3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики.</p> <p>4. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики.</p> <p>5. Инфекции, передающиеся преимущественно половым путем. Эпидемиология. Распространенность. Факторы, способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико-социальная профилактика ИППП среди молодежи.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме занятия.</p>	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ИА ПА
02.01.06	Организация и порядок деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи, отделения (кабинета) медицинской профилактики. Функциональные обязанности фельдшера	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Организация и порядок деятельности кабинета (отделения) доврачебной помощи, оснащение, документация.</p> <p>2. Организация и порядок деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики, оснащение, документация.</p> <p>3. Функциональные обязанности фельдшера кабинета (отделения) доврачебной помощи.</p> <p>4. Функциональные обязанности фельдшера отделения (кабинета) медицинской профилактики.</p> <p>5. Нормативные и правовые документы по теме занятия.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ИА ПА
02.01.07	Организация проведения	Содержание лекционного занятия	ПК 1	ИА

	профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения	<p>1.Нормативные и правовые документы, регламентирующие Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.</p> <p>2.Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация определенных групп взрослого населения: цели, категории граждан, частота проведения, этапы диспансеризации.</p> <p>3.Перечень приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.</p> <p>4.Основные задачи фельдшера при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.</p> <p>5.Группы здоровья граждан и группы диспансерного наблюдения.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>1.Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия</p>	ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА
02.01.08	Экспертиза временной нетрудоспособности медицинских организаций. Формирование документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1.Экспертиза временной нетрудоспособности в медицинских организациях, цели, задачи, этапы.</p> <p>2. Общие положения, регламентирующие условия и порядок формирования документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность. Нормативные и правовые документы.</p> <p>3.Формирование и продление листка нетрудоспособности при заболеваниях, профессиональных заболеваниях, травмах, в том числе, полученных вследствие несчастного случая на производстве, отравлениях и иных состояниях, связанных с временной потерей гражданами трудоспособности.</p> <p>4. Формирование листка нетрудоспособности при направлении граждан на медико-социальную экспертизу, на период санаторно-курортного лечения, при протезировании, по уходу за больным членом семьи, по беременности и родам.</p> <p>5. Формирование листка нетрудоспособности при карантине, при угрозе заболеваний, представляющих опасность для окружающих.</p> <p>6.Требования к оформлению листка нетрудоспособности в электронном виде и на бумажном носителе.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p>Содержание практического занятия</p>	ПК 1 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ИА ПА

	1.Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия		
--	---	--	--

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ
УМ 2
Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы		
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Средства индивидуальной защиты
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Растворы для дезинфекции
ЖК телевизор	Тонометр		Кожный антисептик для обработки рук
Экран			Формы медицинской документации: регистрационные журналы

Информационное обеспечение.
Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник для студентов СПО / В. А. Медик, В.И.Лисицин. - 4-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2024
2. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / под ред. С. И. Двойникова ; С.И.Двойников,Ю.А.Тарасова, И.А.Фомушкина, Э.О.Костюкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2024
3. Здоровый человек и его окружение. Учебник. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 560 с.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>
2. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>
3. Рубрикатор клинических рекомендаций Министерства здравоохранения Российской Федерации <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Основы медицинской профилактики: методические пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 28с.
2. «Гигиеническое воспитание и обучение населения в формировании здорового образа жизни» Н.Ю. Крючкова, Е.А. Филиппова, Ружина О.В.-Омск БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2 издание, переработанное, дополненное, 2021.- 20 с.
3. «Иммунопрофилактика» Н.Ю. Крючкова, Е.А. Филиппова, Т.В. Евсеева, Писарева И.В., Краля В.Д. – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 202

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УМ З
«ПРОВЕДЕНИЕ МЕРОПРИЯТИЙ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ И КОРРЕКЦИИ ФАКТОРОВ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ В УСЛОВИЯХ ПМСП»**

Трудоемкость освоения: 54 академических часа.

Рабочая программа учебного модуля «Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП» является частью дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Первичная медико-санитарная помощь населению (фельдшер)».

Цель учебного модуля: совершенствование профессиональных и общих компетенций:

ПК 1.(А/01.6) Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений.

ПК 2. (А/02.6)Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых.

ПК 3. (А/04.6)Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.

ПК 4. (А/05.6) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий;

ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности.

**Перечень знаний и умений, обеспечивающих
формирование/совершенствование профессиональных компетенций (ТФ):**

Таблица1

ПК/ОК	Умения	Знания
ПК 1 (А/01.6) Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	<ul style="list-style-type: none">- осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей);- интерпретировать и анализировать информацию, полученную от пациентов (их законных представителей);- проводить физикальное обследование пациента, включая осмотр, пальпацию, перкуссию, аускультацию;- оценивать анатомо-функциональное состояние органов и систем организма пациента с учетом возрастных особенностей и заболевания;- проводить общий визуальный осмотр пациента, осмотр полости рта, осмотр верхних дыхательных путей с использованием дополнительных источников света, шпателя и зеркал;	<ul style="list-style-type: none">- Клиническое значение и методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов или их законных представителей;- правила и цели проведения амбулаторного приема;- клиническое значение методики проведения медицинских осмотров и обследований пациентов;- клинические признаки и методы диагностики заболеваний и (или) состояний у взрослых, протекающих без явных признаков угрозы жизни и не требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме;- Международная статистическая

	<ul style="list-style-type: none"> - проводить измерение роста, массы тела, окружности головы, окружности грудной клетки, толщины кожной складки (плекометрия); - интерпретировать и анализировать результаты физикального обследования с учетом возрастных особенностей и заболевания; - проводить термометрию общую, измерение ЧДД, измерение ЧСС; - проводить исследование пульса методом мониторирования, - проводить измерение АД на периферических артериях, суточное мониторирование АД; - осуществлять регистрацию ЭКГ; - проводить оценку поведения пациента с психическими расстройствами; - проводить диагностику неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых; - обосновывать и планировать объем инструментальных и лабораторных исследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - интерпретировать и анализировать результаты инструментальных и лабораторных обследований с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - обосновывать необходимость направления пациентов к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам с учетом возрастных особенностей и наличия заболеваний; - выявлять пациентов с повышенным риском развития ЗНО, с признаками предраковых заболеваний и ЗНО; - направлять пациентов с подозрением на ЗНО и с предраковыми заболеваниями в первичный онкологический кабинет МО в соответствии с порядком 	<ul style="list-style-type: none"> классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем; - клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - клиническое значение основных методов лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов; - закономерности функционирования здорового организма человека с учетом возрастных особенностей и механизмы обеспечения здоровья с позиции теории функциональных систем; особенности регуляции функциональных систем организма человека при патологических процессах; - этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы наиболее распространенных острых и хронических заболеваний и (или) состояний; - принципы, цели и объем динамического наблюдения пациентов с высоким риском развития или наличием заболеваний с учетом возрастных особенностей; медицинские показания к оказанию ПМСП в амбулаторных условиях или в условиях дневного стационара;
--	--	--

	<p>оказания медицинской помощи населению по профилю "онкология";</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить работу по организации диспансерного наблюдения за пациентами с хроническими заболеваниями, в том числе с предраковыми заболеваниями, с целью коррекции проводимого лечения и плана диспансерного наблюдения; - осуществлять диспансерное наблюдение за лицами, отнесенными по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья, имеющими высокий или очень высокий суммарный ССР; - определять медицинские показания для оказания медицинской помощи с учетом возрастных особенностей; - выявлять клинические признаки состояний, требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме; - выявлять курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача 	<ul style="list-style-type: none"> - медицинские показания и порядок направления пациента на консультации к участковому врачу-терапевту, врачу общей практики (семейному врачу) и врачам-специалистам; - медицинские показания к оказанию специализированной медицинской помощи в стационарных условиях; - медицинские показания для оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи; - методы выявления курящих и лиц, избыточно потребляющих алкоголь, а также лиц, потребляющих наркотические средства и психотропные вещества без назначения врача
ПК 2. (А/02.6) Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений у взрослых	<ul style="list-style-type: none"> - Разрабатывать план лечения пациентов с ХНИЗ и (или) состояниями, их обострениями, травмами, отравлениями; - оформлять рецепт на лекарственные препараты, медицинские изделия и специальные продукты лечебного питания; - применять лекарственные препараты, специальные продукты лечебного питания и медицинские изделия при заболеваниях и (или) состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, с учетом возрастных особенностей, в том числе по назначению врача; - назначать немедикаментозное лечение с учетом диагноза и 	<ul style="list-style-type: none"> - Порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации, стандарты медицинской помощи, технологии выполнения простых медицинских услуг; - порядок назначения, учета и хранения лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий и специальных продуктов лечебного питания;

	<p>клинической картины болезни;</p> <ul style="list-style-type: none"> - оценивать эффективность и безопасность назначенного лечения; - предотвращать или устранять осложнения, побочные действия, нежелательные реакции лекарственных препаратов, специальных продуктов лечебного питания, медицинских изделий и немедикаментозного лечения; - проводить следующие медицинские манипуляции и процедуры: <ul style="list-style-type: none"> • ингаляторное введение лекарственных препаратов и кислорода; • ингаляторное введение лекарственных препаратов через небулайзер; • установка и замена инсулиновой помпы; • пособие при парентеральном введении лекарственных препаратов; • пункция и катетеризация периферических вен, в том числе кубитальной; • внутривенное введение лекарственных препаратов; - непрерывное внутривенное введение лекарственных препаратов; - проводить введение лекарственных препаратов: <ul style="list-style-type: none"> • накожно, внутрикожно, подкожно, в очаг поражения кожи; <ul style="list-style-type: none"> • внутримышечно; • внутрикостно, используя специальную укладку для внутрикостного доступа, внутрисуставное, околосуставное; • интраназально, в наружный слуховой проход; • втиранием растворов в волосистую часть головы; • с помощью глазных ванночек с растворами лекарственных препаратов; • инстилляцией лекарственных препаратов в конъюнктивальную полость; 	<ul style="list-style-type: none"> - методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания при заболеваниях и (или) состояниях у взрослых; - механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания, медицинские показания и медицинские противопоказания к назначению лекарственных препаратов; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции на введение лекарственных препаратов; - методы немедикаментозного лечения: медицинские показания и медицинские противопоказания; возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции; - механизмы действия немедикаментозного лечения (физиотерапевтическое лечение, лечебная физкультура, массаж, иглорефлексотерапия, бальнеотерапия, психотерапия); - категории пациентов с неизлечимыми прогрессирующими заболеваниями и (или) состояниями; - положения нормативных правовых актов, регулирующих обращение лекарственных средств и товаров аптечного ассортимента, рецептов, отпуск лекарственных препаратов, включая
--	--	---

	<ul style="list-style-type: none"> • ректально, с помощью клизмы - проводить мониторинг течения заболевания, корректировать план лечения в зависимости от особенностей течения заболевания; - осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; - проводить медицинскую сортировку пораженных по степени опасности для окружающих, по тяжести состояния пострадавших и по эвакуационному признаку; - вести учет лекарственных препаратов; - определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленные заболеваниями, последствиями травм или дефектами; - оформлять ЛН, в том числе в форме электронного документа; - оформлять документы для направления пациента на МСЭ в соответствии с нормативными правовыми актами; - оказывать медицинскую помощь при внезапных острых заболеваниях и (или) состояниях без явных признаков угрозы жизни пациента и в режиме ЧС, а также требующих оказания медицинской помощи в неотложной форме 	<p>наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, медицинских изделий, а также их хранение;</p> <p>- требования к ведению предметно-количественного учета лекарственных препаратов;</p> <p>- критерии временной нетрудоспособности пациента, порядок ЭВН, порядок выдачи и продления ЛН;</p> <p>- классификация и критерии стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами, порядок направления пациента на МСЭ;</p> <p>- этиология, патогенез, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний и (или) состояний;</p> <p>- основы организации и порядок оказания медицинской помощи населению при ликвидации медико-санитарных последствий природных и техногенных ЧС, террористических актов;</p> <p>- принципы и организация медицинской сортировки, порядок оказания первичной доврачебной медико-санитарной помощи населению в ЧС;</p> <p>- порядок организации медицинской эвакуации в режиме ЧС;</p> <p>- клинические признаки</p>
--	---	--

		заболеваний и (или) состояний, представляющих угрозу жизни и здоровью человека
ПК 3. (А/04.6) Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни	<ul style="list-style-type: none"> - Проводить учет населения, прикрепленного к приписному участку; - проводить профилактические медицинские осмотры населения; - проводить индивидуальные (групповые) беседы с населением по личной гигиене, гигиене труда и отдыха, по здоровому питанию, по уровню физической активности, отказу от курения табака и пагубного потребления алкоголя, мерах профилактики предотвратимых болезней; - проводить работу по реализации программ формирования ЗОЖ; - проводить консультации по вопросам планирования семьи; - составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения с учетом возрастной категории и проводимых обследований; - заполнять медицинскую документацию по результатам диспансеризации (профилактических медицинских осмотров), в том числе в форме электронного документа; - проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра; - проводить диспансерное наблюдение за лицами с высоким риском развития заболеваний, а также страдающими хроническими инфекционными и неинфекционными заболеваниями и (или) состояниями; - выявлять лиц, имеющих факторы риска развития инфекционных и 	<ul style="list-style-type: none"> - Рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, ЗОЖ, профилактики заболеваний - информационные технологии, организационные формы и методы формирования здорового образа жизни населения; - виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами; - диагностические критерии факторов риска заболеваний и (или) состояний, повышающих вероятность развития ХНИЗ, с учетом возрастных особенностей; - порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения, роль и функции фельдшера в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации населения; - основные критерии эффективности диспансеризации взрослого населения; - порядок проведения диспансерного наблюдения, профилактических, лечебных,

	<p>неинфекционных заболеваний, в том числе курящих лиц и лиц, избыточно потребляющих алкоголь;</p> <ul style="list-style-type: none"> - проводить опрос (анкетирование), направленный на выявление хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления без назначения врача наркотических средств и психотропных веществ, курения, употребления алкоголя и его суррогатов; - формировать общественное мнение в пользу ЗОЖ, мотивировать население на ЗОЖ или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о программах и способах отказа от вредных привычек; - проводить антропометрию, расчет ИМТ, измерение АД, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом, измерение внутриглазного давления бесконтактным методом, осмотр, включая взятие мазка (соскоба) с поверхности шейки матки (наружного маточного зева) и цервикального канала на цитологическое исследование; - определять факторы риска ХНИЗ на основании диагностических критериев; - определять относительный ССР среди населения прикрепленного участка; - проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития; - выполнять работу по организации и проведению санитарно- противоэпидемических (профилактических) и ограничительных (карантинных) мероприятий при выявлении инфекционных заболеваний; - применять меры индивидуальной защиты пациентов и медицинских работников от инфицирования при 	<p>реабилитационных и оздоровительных мероприятий с учетом факторов риска развития неинфекционных заболеваний,</p> <p>диагностические критерии факторов риска;</p> <ul style="list-style-type: none"> - порядок и правила организации санитарно- противоэпидемических, профилактических мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний в соответствии с нормативными правовыми актами; - порядок проведения санитарно- противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний; - медицинские показания для стационарного наблюдения и лечения по виду инфекционного заболевания и тяжести состояния пациента; - подходы и методы многоуровневой профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи; - санитарно- эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность; - санитарные правила обращения с
--	--	--

	<p>использовании различных медицинских технологий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - соблюдать принцип индивидуальной изоляции, правила асептики и антисептики; - проводить комплекс мероприятий по дезинфекции и стерилизации технических средств и инструментов, медицинских изделий; - соблюдать санитарные правила при обращении с медицинскими отходами, проводить экстренные профилактические мероприятия при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинского персонала; - проводить оценку мер эффективности профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на участке в соответствии с критериями эффективности 	<p>медицинскими отходами, комплекс экстренных профилактических мероприятий при возникновении аварийных ситуаций с риском инфицирования медицинских работников</p>
ПК 4. (А/05.6) Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося распоряжении медицинского персонала	<p>в</p> <ul style="list-style-type: none"> - Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа; - проводить учет прикрепленного населения участка; - составлять план работы и отчет о своей работе; - проводить анализ медико-статистических показателей заболеваемости, инвалидности и смертности для оценки здоровья прикрепленного населения; - использовать в работе информационные системы в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационную сеть "Интернет"; - использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну; - координировать деятельность и осуществлять контроль выполнения должностных обязанностей находящимся в распоряжении медицинским персоналом 	<p>- Правила и порядок оформления медицинской документации в МО, в том числе в форме электронного документа;</p> <p>- порядок представления отчетных документов по виду деятельности фельдшера;</p> <p>- медико-статистические показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, характеризующие здоровье прикрепленного населения, порядок их вычисления и оценки;</p> <p>- порядок работы в информационных системах в сфере здравоохранения и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет";</p> <p>- основы законодательства РФ о защите персональных данных пациентов и сведений,</p>

		<p>составляющих врачебную тайну;</p> <ul style="list-style-type: none"> - требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности; - должностные обязанности находящихся в распоряжении медицинских работников 	
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий		<ul style="list-style-type: none"> - применение современных медицинских технологий, изделий, оборудования при оказании медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями 	<ul style="list-style-type: none"> - требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения манипуляций простых медицинских услуг; - преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; - условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	и	<ul style="list-style-type: none"> - понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, роль сестринского дела в системе здравоохранения; - применение принципов профессиональной этики и деонтологии; - стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег в работе, взаимопониманию; - применять командный стиль работы 	<ul style="list-style-type: none"> - общечеловеческие и профессиональные ценности; - принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности; - принципы командного взаимодействия в здравоохранении

УЧЕБНЫЙ ПЛАН УМ 3

Таблица 2

№	Наименование темы	Трудоемкость (академические часы)					Всего	
		Заочное обучение в СДО	Очное обучение			Самостоятельная работа		
			лекция	семинар	практические занятия			
УМ 3	Проведение мероприятий по профилактике и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП							
Раздел 1	<i>Кардиоваскулярная профилактика</i>							
03.01.01	Актуальность профилактики ХНИЗ. Концепция общих для ХНИЗ факторов риска. Экономическая эффективность профилактики ХНИЗ	2					2	
03.01.02	Значение ПМСП в профилактике ХНИЗ	2					2	
03.01.03	Физическая активность, ключевые положения. Современные научно-обоснованные рекомендации по физической активности для профилактики ХНИЗ		2		2		4	
03.01.04	Избыточная масса тела и ожирение, антропометрические критерии диагностики. Рекомендации по снижению избыточной массы тела, диеты		2		2		4	
03.01.05	Дислипидемия, ключевые положения Стратегия контроля дислипидемии		2		2		4	
03.01.06	Суммарный сердечнососудистый риск: оценка, основные приоритеты, категории, целевые уровни	2					2	
03.01.07	Артериальная гипертензия, ключевые положения, классификация, диагностика, рекомендации по лечению и профилактике	2			2		4	
03.01.08	Кардиоваскулярная профилактика у отдельных категорий пациентов					4	4	
Раздел	<i>Профилактика и коррекция факторов риска других хронических неинфекционных</i>							

2	<i>заболеваний в условиях ПМСП</i>						
03.02.01	Профилактика хронических заболеваний органов дыхания и их осложнений		2		2		4
03.02.02	Профилактика сахарного диабета и его осложнений		2		2		4
03.02.03	Профилактика онкологических заболеваний и их осложнений	2	2				4
03.02.04	Курение как фактор риска развития ХНИЗ. Рекомендации по отказу от курения					2	2
03.02.05	Потребление алкоголя как фактор риска развития ХНИЗ. Рекомендации по ограничению употребления алкоголя	2					2
03.02.06	Охрана репродуктивного здоровья женщин. Планирование семьи. Основные методы контрацепции		2		4		6
03.02.07	Стратегия сохранения репродуктивного здоровья мужчин		2		4		6
И	Итого		12	16		20	6
							54

СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УМ З

Таблица 3

п/п	Наименование раздела/ темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенс- твуемые компетенции	Конт- роль
Раздел 1. Кардиоваскулярная профилактика				
03.01.01	Актуальность профилактики ХНИЗ. Концепция общих для ХНИЗ факторов риска. Экономическая эффективность профилактики ХНИЗ	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1. Актуальность профилактики ХНИЗ в РФ. 2. Концепция общих для ХНИЗ факторов риска. 3. Экономическая эффективность профилактики ХНИЗ. <i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СД</i>	ПК 3 ОК1 ОК2	ПА ИА
03.01.02	Значение ПМСП профилактике ХНИЗ	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1. Ключевые моменты профилактики ХНИЗ в медицинских организациях, оказывающих ПМСП. 2. Нормативные и правовые документы, регламентирующие проведение профилактики ХНИЗ в системе ПМСП. <i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</i>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
03.01.03	Физическая активность, ключевые положения. Современные научно-обоснованные рекомендации по физической активности для профилактики ХНИЗ	Содержание лекционного занятия 1. Физическая активность, ключевые моменты, виды физической активности. 2. Современные научно-обоснованные рекомендации по физической активности для профилактики ХНИЗ. 3. Основные принципы консультирования по физической активности. 4. Основные принципы построения занятий, безопасность занятий физической активностью. 5. Рекомендации по физической активности для отдельных групп населения (пожилые пациенты, пациенты с избыточной массой тела и ожирением, пациенты с низким материальным доходом). Содержание практического занятия Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.	ПК 3 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.01.04	Избыточная масса тела и ожирение, антропометрические	Содержание лекционного занятия 1. Избыточная масса тела и ожирение, ключевые моменты. 2. Антропометрические критерии диагностики избыточной массы тела и	ПК 1 ПК 2 ПК 3	ИА ТК

	критерии диагностики. Рекомендации по снижению избыточной массы тела, ожирения.	ожирения. 3.Категория “Метаболически здоровое ожирение”. 4.“Парадокс ожирения” при диагностированных заболеваниях сердца. 5.Рекомендации по снижению избыточной массы тела, диеты. Содержание практического занятия Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.	ПК 4 ОК 1 ОК 2	
03.01.05	Дислипидемия, ключевые положения. Стратегия контроля дислипидемии	Содержание лекционного занятия 1.Дислипидемия, ключевые положения. 2.Показатели липидного обмена и их клиническая характеристика. 3.Стратегия контроля дислипидемии. Содержание практического занятия Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.01.06	Суммарный сердечнососудистый риск: оценка, основные приоритеты, категории, целевые уровни	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1.Суммарный сердечнососудистый риск (CCP), ключевые положения. 2.Определение суммарного CCP, методы оценки суммарного CCP, категории суммарного CCP. 3. Стратегия вмешательства в зависимости от категории CCP, целевые уровни. <i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</i>	ПК 1 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА
03.01.07	Артериальная гипертензия, ключевые положения, классификация, диагностика, рекомендации по лечению и профилактике	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1.Артериальная гипертензия, ключевые положения, классификация. 2. Клиническая оценка и стратификация риска при артериальной гипертензии. 3. Стратегия ведения пациентов с артериальной гипертензией и динамическое наблюдение. 4.Способы измерения и контроля АД. 5. Рекомендации по профилактике артериальной гипертензии. <i>Вид деятельности – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</i> Содержание практического занятия Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ПА ИА ТК
03.01.08	Кардиоваскулярная профилактика у отдельных категорий	Самостоятельная работа: 1. Кардиоваскулярная профилактика у пациентов с фибрилляцией предсердий.	ПК 3 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

	пациентов	<p>2. Кардиоваскулярная профилактика у пациентов с цереброваскулярными болезнями.</p> <p>3. Кардиоваскулярная профилактика у пациентов с хроническими заболеваниями почек.</p> <p>4. Кардиоваскулярная профилактика у пациентов с заболеваниями периферических артерий.</p> <p>5. Кардиоваскулярная профилактика у пациентов с ХСН.</p> <p>6. Особенности профилактики ССЗ у женщин.</p> <p><i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме занятия.</p>		
Раздел 2. Профилактика и коррекция факторов риска других хронических неинфекционных заболеваний в условиях ПМСП				
03.02.01	Профилактика хронических заболеваний органов дыхания и их осложнений	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Эпидемиология и общие сведения о хронических заболеваниях органов дыхания.</p> <p>2. Профилактика развития ХОБЛ и ее обострений.</p> <p>3. Профилактика развития бронхиальной астмы и ее обострений.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.</p>	ПК 1 ПК 3 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.02.02	Профилактика сахарного диабета и его осложнений	<p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Профилактика развития сахарного диабета на ранних этапах нарушений углеводного обмена.</p> <p>2. Рекомендации по модификации образа жизни больных сахарным диабетом.</p> <p>3. Индивидуальные цели терапии: контроль гликемии.</p> <p>4. Сахароснижающая терапия в профилактике сахарного диабета 2 типа и поздних осложнений</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.</p>	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
03.02.03	Профилактика онкологических заболеваний и их осложнений	<p>Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО</p> <p>1. Модификации образа жизни у онкологических больных с целью профилактики рецидивов и метастазирования.</p> <p><i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.</p> <p>Содержание лекционного занятия</p> <p>1. Основные направления профилактики онкологических заболеваний с</p>	ПК 3 ОК 1 ОК 2	ПА ИА

		учетом современных рекомендаций. 2. Профилактика кардиотоксичности у онкологических больных.		
03.02.04	Курение как фактор риска развития ХНИЗ. Рекомендации по отказу от курения	Самостоятельная работа: 1.Курение как главный модифицируемый фактор риска развития основных ХНИЗ (ССЗ, ХОБЛ, некоторых ЗНО и др.). 2. Рекомендации по отказу от курения. <i>Вид деятельности:</i> изучение информационных, учебно-методических материалов по теме занятия. <i>Формы и методы контроля:</i> выполнение заданий в тестовой форме на промежуточной и итоговой аттестации.	ПК 3 OK 1 OK 2	ПА ИА
03.02.05	Потребление алкоголя как фактор риска развития ХНИЗ. Рекомендации по ограничению употребления алкоголя	Содержание электронных учебно-методических материалов в СДО 1.Вред для здоровья, связанный с потреблением алкоголя (краткосрочные и долгосрочные риски). 2. Рекомендации по ограничению потребления алкоголя. <i>Вид деятельности</i> – изучение электронных учебно-методических материалов в СДО.	ПК 3 OK 1 OK 2	ПА ИА
03.02.06	Охрана репродуктивного здоровья женщин. Планирование семьи. Основные методы контрацепции	Содержание лекционного занятия 1.Охрана репродуктивного здоровья женщин, основные направления. 2.Методические рекомендации по диспансеризации женщин с целью оценки репродуктивного здоровья (Методические рекомендации МЗ РФ от 8 апреля 2024 г. № 17-6/И/2-6434 «Методические рекомендации по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья»). 3.Планирование семьи, определение понятия, основные направления работы. 4. Основные положения прегравидарной подготовки. 5.Основные методы контрацепции (внутриматочная контрацепция, гормональная контрацепция, медицинская стерилизация, экстренная контрацепция), краткая характеристика. Содержание практического занятия Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4 OK 1 OK 2	ТК ИА
03.02.07	Стратегия сохранения репродуктивного здоровья мужчин	Содержание лекционного занятия 1.Основные функции, определяющие репродуктивное здоровье мужчин. 2. Факторы риска, определяющие репродуктивное здоровье мужчин. 3. Диспансеризация мужского населения в России. Методические	ПК 1 ПК 2 ПК 3 ПК 4	ТК ИА

	<p>рекомендации по диспансеризации мужчин с целью оценки репродуктивного здоровья (Методические рекомендации МЗ РФ от 8 апреля 2024 г. № 17-6/И/2-6434 «Методические рекомендации по диспансеризации мужчин и женщин репродуктивного возраста с целью оценки репродуктивного здоровья»).</p> <p>4. Рекомендации по охране репродуктивного здоровья мужчин.</p> <p>Содержание практического занятия</p> <p>Выполнение практико-ориентированных заданий по теме занятия.</p>	OK 1 OK 2	
--	---	--------------	--

МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УМ 3

Материально-техническое обеспечение

Таблица 4

ТСО	Материальные ресурсы		
	Медицинское оборудование	Приборы, инструменты, медицинские изделия	Расходный материал
Компьютер	Настенный дозатор для кожных антисептиков	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «А»	Средства индивидуальной защиты
Мультимедийный проектор	Настенный дозатор для жидкого мыла	Ёмкость-контейнер с педалью для медицинских отходов класса «Б»	Растворы для дезинфекции
ЖК телевизор	Тонометр		Кожный антисептик для обработки рук
Экран			Формы медицинской документации: регистрационные журналы

Информационное обеспечение.

Перечень рекомендуемых учебных изданий по дисциплинам

Перечень рекомендуемых учебных изданий

1. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие для учреждений СПО / под ред. С. И. Двойникова; С.И.Двойников, Ю.А.Тарасова, И.А.Фомушкина, Э.О.Костюкова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023
2. Линич Е. П. Гигиенические основы специализированного питания: учебное пособие для СПО / Е. П. Линич, Э. Э. Сафонова. — 2е изд., стер. — Санкт-Петербург: Лань, 2023. — 220 с.: ил.

Перечень рекомендуемых Интернет-ресурсов

1. Сайт Роспотребнадзора.

https://rosпотребnadzor.ru/about/info/news_time/news_details.php?ELEMENT_ID=1356

2. Сайт Всемирной организации здравоохранения <https://www.who.int/ru>

3. Государственный реестр лекарственных средств <https://grls.rosminzdrav.ru/Default.asp>

4. Рубрикатор клинических рекомендаций МЗ РФ <http://cr.rosminzdrav.ru/#!/rubricator/adults>

6. <http://www.consultant.ru/> - нормативные документы.

Пособия, издаваемые в БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

1. Основы медицинской профилактики: методические пособие, 2-е издание, переработанное и дополненное /составители Н. Ю. Крючкова, Е. А. Филиппова, О. В. Ружина – Омск: БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2021. – 28с.
2. «Гигиеническое воспитание и обучение населения в формировании здорового образа жизни» Н.Ю.Крючкова, Е.А. Филиппова, Ружина О.В.-Омск БУ ДПО ОО ЦПК РЗ, 2 издание, переработанное, дополненное, 2021.- 20 с.

7. СИСТЕМА ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА ОСВОЕНИЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

1. Оценку качества освоения дополнительной профессиональной программы предусмотрено проводить в отношении:

- соответствия результатов освоения Программы заявленным целям и планируемым результатам обучения;
- соответствия процесса организации и осуществления Программы установленным требованиям к структуре, порядку и условиям реализации Программы;
- результативности и эффективности выполнения деятельности по предоставлению образовательных услуг.

2. Оценку качества освоения Программы предусмотрено проводить посредством:

- внутреннего мониторинга качества образования в рамках функционирования системы менеджмента качества;
- участия специалистов практического здравоохранения в проведении итоговой аттестации слушателей с независимой оценкой уровня освоения слушателями планируемых результатов обучения по Программе.

3. Формы аттестации слушателей

Промежуточная аттестация проводится с целью установления соответствия усвоенного содержания учебных модулей планируемым результатам обучения. Аттестация проводится в форме компьютерного тестирования в системе дистанционного обучения в личном кабинете слушателя.

Итоговая аттестация проводится в целях установления соответствия усвоенного содержания образования планируемым результатам обучения по ДПП ПК и представляет собой форму оценки степени и уровня освоения программы.

Итоговая аттестация проводится в порядке и форме, установленных положением «Об итоговой аттестации» БУ ДПО ОО ЦПК РЗ.

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном дополнительной профессиональной программой и положительных результатах промежуточной аттестации.

Итоговая аттестация проводится в 3 этапа:

1 этап – контроль теоретических знаний (компьютерное тестирование). Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий – 1 час.

2 этап – собеседование.

3 этап – оценка практических умений.

Оценка уровня сформированности компетенций обучающихся проводится поэтапно с учетом:

- оценок освоения общих и профессиональных компетенций обучающихся, продемонстрированных на практических занятиях,
- оценок промежуточной аттестации по учебным дисциплинам,
- оценок компетенций обучающихся, сделанных членами экзаменационной комиссии на итоговой аттестации.

Показатели и критерии оценки результата

Таблица 1

ПК/ТФ	Основные показатели	Критерии оценки	Формы и методы контроля
ПК 1. Проведение обследования пациентов с целью диагностики неосложненных острых заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм, отравлений	<ul style="list-style-type: none"> - профессиональное взаимодействие с врачами, персоналом подразделения МО, другими организациями, родственниками (законными представителями) в интересах пациента; - соблюдение прав пациента; - организация рабочего пространства; - установление профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; - полнота сбора медицинской информации; - использование установленных правил и порядка профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам диспансеризации; - точность составления списков населения, подлежащего диспансеризации; - правильность распределения контингента по группам диспансерного учета; - правильность планирования проведения доврачебных профилактических осмотров населения; - правильность проведения доврачебных медицинских исследований первого этапа диспансеризации; - полнота проведения доврачебного обследования по программе диспансеризации; - своевременность направления в смотровой кабинет (проведение) на 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение профессионально взаимодействовать с врачами, персоналом подразделения МО, другими организациями, родственниками (законными представителями) в интересах пациента; - умение организовывать рабочее пространство; - способность установления профессионального контакта с пациентами, в том числе, с когнитивными нарушениями, с нарушением речи, зрения, слуха; - способность проводить сбор медицинской информации; - умение профессионально взаимодействовать с врачами, персоналом подразделения МО, другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента; - умение распространять информационно образовательные материалы о проведении диспансеризации населения; - своевременность приглашения пациентов на профилактический осмотр врача; - своевременность направления женщин на профилактический осмотр в смотровой кабинет; - своевременность приглашения пациентов на обязательные и дополнительные исследования; - умение проводить доврачебное обследование на профилактических и диспансерных приемах населения; - способность последовательно, 	<ul style="list-style-type: none"> – экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; – оценка результатов на промежуточной и итоговой аттестации

	<p>профилактический осмотр акушерки;</p> <ul style="list-style-type: none"> - точность определения группы состояния здоровья, направление на дополнительные обследования по показаниям; - проведение профилактического консультирования индивидуального или группового (школа пациента); - соблюдение правил осмотра, физикального и функционального обследования; - составление плана обследования; - обоснованность интерпретации показателей обследования; - точность определения степени утраты пациентом бытовой и/или социальной самостоятельности и потребности в реабилитационном (восстановительном) уходе; - соблюдение алгоритмов выполнения технологий функционального обследования пациента; - научность рекомендаций для пациента по подготовке к лечебно - диагностическим вмешательствам; - правильность выполнения назначений и рекомендаций врача, лечебно-диагностических процедур; 	<p>точно соблюдать алгоритмы ГОСТа при выполнении технологий функционального обследования пациента, инвазивных вмешательств;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность сбора и анализа жалоб пациента, данных его анамнеза и осмотра; - правильность проведения и/или назначения лабораторных, инструментальных исследований и анализа полученных результатов; 	
ПК 2. Назначение и проведение лечения неосложненных заболеваний и (или) состояний, хронических заболеваний и их обострений, травм,	<ul style="list-style-type: none"> - Проведение диспансерного приёма, назначение необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий; - проведение профилактических 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение определять группы здоровья, проводить профилактическое консультирование граждан; - умение определять группы диспансерного наблюдения, составлять планы необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на промежуточной

отравлений у взрослых	<p>мероприятия и немедикаментозной коррекции факторов риска;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность оформления направлений в МО для получения пациентом специализированной медицинской помощи, на санаторно-курортное лечение, школы пациента; - своевременность информирования о возможности получения гражданами набора социальных услуг, предусмотренных законом; - нахождение, анализ и использование актуальной информации с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; - качество оформления медицинской документации на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке; - соблюдение правил работы с аппаратурой, медицинскими изделиями; - научная обоснованность при составлении плана лечения; - соблюдение правил хранения, учета, применения лекарственных средств; - правильность установления диагноза заболевания, состояния пациента; - обоснованность назначения мероприятий по лечению пациента на основе стандартов медицинской помощи; - правильность проведения ЭВН, выдачи и продления ЛН в установленном порядке; - своевременность организации 	<p>оздоровительных мероприятий;</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение обучения пациентов в школах здоровья; - умение соблюдать правила оформления рецепта на лекарственные препараты; - способность соблюдения установленных нормативными документами требований при подготовки документов для направления пациента на МСЭ - соблюдение алгоритмов выполнения технологий инвазивных вмешательств и технологий ухода; - умение проведения амбулаторного приёма пациентов; - способность проведения диагностики и назначения лечения при заболеваниях, состояниях, несчастных случаях, отравлениях и травмах на основе стандартов медицинской помощи; - умение установления медицинских показаний для врачебных и иных консультаций, консилиумов (в том числе дистанционных) в интересах пациента; - способность проведения перевязок в амбулаторных условиях, самостоятельно и/или с врачом; - умение проведения ЭВН пациентов;
-----------------------	---	---

	<p>консультирования пациента врачом;</p> <ul style="list-style-type: none"> - правильность выполнения назначений и рекомендаций врача, лечебно-диагностических процедур; 		
ПК 3. Проведение мероприятий по профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни.	<ul style="list-style-type: none"> - Поиск и подготовка информационных материалов о ЗОЖ; - выявление потребности пациента в информации о ЗОЖ; - качество рекомендаций пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ; - подготовка подборки информационных материалов и средств визуализации; - использование установленных правил и порядков профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам санитарно-гигиенического просвещения; - выявление факторов риска и проблем со здоровьем, обусловленных образом жизни; - распространение печатной информацией о ЗОЖ среди всех социальные и возрастные группы населения; - мотивирование пациентов на ЗОЖ или его изменение, на улучшение качества жизни; - нахождение, анализ и использование актуальной информации с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - способность находить и подготавливать информационные материалы о ЗОЖ; - умение выявлять потребности пациента в информации о ЗОЖ; - умение составлять качественные рекомендации пациенту по профилактике и лечению заболеваний, по формированию ЗОЖ; - умение соблюдать права пациента; - умение использовать установленные правила и порядок профессиональных коммуникаций фельдшера по вопросам санитарно-гигиенического просвещения; - умение выявлять факторы риска и проблемы со здоровьем, обусловленные образом жизни; - умение мотивировать пациентов на ЗОЖ или его изменение, на улучшение качества жизни; - умение находить, анализировать и использовать актуальную информацию с высоким уровнем доказательности по виду профессиональной деятельности; - научность содержания и пациент-ориентированность рекомендаций по профилактике заболеваний; - соответствие содержания рекомендаций по ЗОЖ целям и задачам профилактической работы, федеральным и территориальным программам охраны здоровья населения в условиях отделений (кабинетов) медицинской 	

		профилактики	
ПК 4. Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала	<ul style="list-style-type: none"> - Ведение медицинской документации; - качество оформления медицинской документации; - правильность направления пациентов на МСЭ; - хранение и пересылка с помощью электронной почты всех видов медицинской информации; - заполнение форм учета и отчетности на бумажном и/или электронном носителе в установленном порядке 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение работать с медицинской документацией 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на промежуточной и итоговой аттестации
ПК 5. Оказание медицинской помощи в экстренной форме	<ul style="list-style-type: none"> - Владение методами диагностики заболеваний и состояний на догоспитальном этапе; - правильность проведения первичного осмотра больного, пострадавшего; - определение внезапных острых заболеваний и состояний, представляющих угрозу жизни человека; - правильность проведения обследования больного, пострадавшего; - своевременность проведения скрининговых лабораторных исследований, доступных методов функциональных исследований; - правильность выявления общих и специфических признаков заболевания, состояния, оценки тяжести состояния пациента; - правильность установления предварительного диагноза или ведущего синдрома; - своевременность проведения медицинской сортировки в очаге массового поражения, определения приоритетности оказания медицинской помощи; 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение оценивать безопасность окружающей среды и состояния пациента при первичном осмотре; - эффективное проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию жизнедеятельности организма пострадавших; - соответствие алгоритма, техники выполнения компрессий и ИВЛ требованиям рекомендаций и методических указаний; - применение индивидуальных средств защиты с учетом установленных правил; - умение профессионального взаимодействия с фельдшером (диспетчером) по приёму и передаче вызовов, врачом, членами выездной бригады, дистанционным консультативным центром в интересах пациента; - способность проведения обследования пациента/пострадавшего и установления диагноза; - умение обеспечения сортировки больных (пострадавших); - способность установления 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на промежуточной и итоговой аттестации

	<ul style="list-style-type: none"> - правильность определения срочности, объема и последовательности диагностических, лечебных и реанимационных мероприятий; - проведение реанимационных мероприятий в соответствии с утвержденными стандартами; - обеспечение венозного доступа, включая катетеризацию периферических и/или центральных вен, пупочной вен; - последовательность осуществления наблюдения состояния пациента, в том числе, мониторинга витальных функций; - владение техникой снятия и расшифровки ЭКГ; - определение показаний к госпитализации пациента; - взаимодействие с экстренными оперативными службами, в том числе службой пожарной охраны, службой реагирования в чрезвычайных ситуациях, полицией, аварийной службой газовой сети; - правильность соблюдения санитарно-эпидемиологические правила и нормативы МО; - поиск, анализ и использование информации с высоким уровнем доказательности, доступных баз данных и сетевых источников; - эффективность и соблюдение алгоритма проведения СЛР; - обоснованность применения лекарственных препаратов и медицинских изделий 	<p>последовательности оказания медицинской помощи при массовых заболеваниях, отравлениях, травмах и других чрезвычайных ситуациях;</p> <ul style="list-style-type: none"> - умение оказания медицинской помощи в экстренной форме при заболеваниях, состояниях, представляющих угрозу жизни пациент; - умение оказания медицинской помощи в неотложной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях и обострении хронических заболеваний; - способность проведения мероприятий, направленных на стабилизацию или улучшение состояния пациента; - способность проведения медицинских мероприятий в связи со смертью человека; - умение проведения санитарно-гигиенических и противоэпидемических мероприятий в установленном порядке 	
--	---	---	--

OK 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий	<ul style="list-style-type: none"> - Обоснованность выбора методов и алгоритмов проведения технологий, манипуляций сестринского ухода; - соотносимость показателей результата с эталонами; - применение современных медицинских изделий, технологий 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - обоснованность выбора методов и способов проведения манипуляции в зависимости от профессиональной ситуации, условий, объектов деятельности и т.д.; - соотносимость показателей результата с эталонами (стандартами, алгоритмами, условиями, требованиями или ожидаемым результатом); - готовность применять современные медицинские изделия, технологии в соответствии с рекомендациями, инструкциями, правилами 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на промежуточной и итоговой аттестации
OK 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	<ul style="list-style-type: none"> - Понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей; - соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии, интересам пациента; - использование принципов командного взаимодействия; - эффективность и продуктивность общения с пациентом, коллегами, соблюдение принципов этики и деонтологии 	<p>Слушатель демонстрирует:</p> <ul style="list-style-type: none"> - убежденное понимание общечеловеческих и профессиональных ценностей, своей роли в системе здравоохранения; - соответствие профессиональной деятельности принципам профессиональной этики и деонтологии; - стремление к сотрудничеству, использованию опыта коллег; - направленность профессиональных действий и общения на командный результат, интересы других людей - профессиональное взаимодействие с участниками лечебно-диагностического процесса, родственниками/законными представителями в интересах пациента 	<ul style="list-style-type: none"> - экспертная оценка результатов наблюдения преподавателей на практических занятиях; - оценка результатов на промежуточной и итоговой аттестации

Оценка результатов итоговой аттестации проводится с учетом уровня проявления компетенций:

Шкала оценки освоения компетенции

Уровень проявления компетенции	Признаки проявления компетенции
--------------------------------	---------------------------------

Высокий уровень оценке «отлично»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – максимальное количество позитивных проявлений компетенции; – умение ставить задачу, принять и применить результат ее выполнения; – владение расширенными комплексными знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – способность применять знания и опыт в комплексных ситуациях; – выполнение профессиональных действий на основе требований нормативных документов, стандартов; – технологичность и эффективность выполнения задачи; – выбор современных продуктивных методик, технологий, средств коммуникации; – свободное пользование научно-обоснованным понятийным аппаратом; – применение командного стиля работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Средний уровень соответствует оценке «хорошо»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – в большей степени позитивные проявления компетенции; – уверенное владение знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией; – понимание задачи, и способов ее решения и применения результатов выполнения; – способность выполнять профессиональные действия с учетом требований нормативных документов, стандартов, соблюдением алгоритмов при минимальном количестве погрешностей, не влияющих на качество результата в целом; – выбор современных методов методик, технологий, средств коммуникации; – пользование научно-обоснованным понятийным аппаратом; – применение командного стиля работы и взаимодействия с коллегами, умение устанавливать обратную связь
Низкий уровень соответствует оценке «удовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – наличие позитивных проявлений компетенции, при наличии негативных проявлений; – в целом владением знаниями и умениями по компетенции и инструментами, связанными с данной компетенцией, допуская погрешности алгоритма действий; – понимание задач, применение результата выполнения; – профессиональные действия соотносит с требованиями нормативных документов, стандартов; – способность самостоятельного применения знаний и опыта в несложных ситуациях и под контролем наставника
Компетенция не проявлена, соответствует оценке «неудовлетворительно»	<p><u>Слушатель демонстрирует:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – значительные негативные проявления компетенции; – низкий уровень владения знаниями и умениями и инструментами, связанными с данной компетенцией; – слабое понимание задачи и способов ее решения;

	<ul style="list-style-type: none"> - допускаемые погрешности могут негативно повлиять на результат; - не способен применять знания и опыт самостоятельно
--	--

8.ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. ***ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1)организацию гигиенического воспитания населения
- 2)проведение диспансеризации
- 3)увеличение объемов стационарной медицинской помощи
- 4)формирование здорового образа жизни

2. ***ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1)включает меры по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, осуществляемые самим человеком
- 2)подразумевает реализацию профилактических медицинских мероприятий в группе лиц (целевые группы), имеющих идентичные факторы риска заболеваний или сходные симптомы их проявления
- 3)практически сводится к соблюдению норм здорового образа жизни
- 4)включает систему политических, социальных, экономических, законодательных, воспитательных, медицинских и др. мероприятий, направленных на устранение факторов, вредно действующих на здоровье населения в целом

3. ***ГРУППОВАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1)подразумевает реализацию профилактических медицинских мероприятий в группе лиц (целевые группы), имеющих идентичные факторы риска заболеваний или сходные симптомы их проявления
- 2)включает систему политических, социальных, экономических, законодательных, воспитательных, медицинских и др. мероприятий, направленных на устранение факторов, вредно действующих на здоровье населения в целом
- 3)включает меры по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, осуществляемые самим человеком

4. ***ОБЩЕСТВЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1)включает меры по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, осуществляемые самим человеком
- 2)включает систему политических, социальных, экономических, законодательных, воспитательных, медицинских и др. мероприятий, направленных на устранение факторов, вредно действующих на здоровье населения в целом
- 3)подразумевает реализацию профилактических медицинских мероприятий в группе лиц (целевые группы), имеющих идентичные факторы риска заболеваний или сходные симптомы их проявления

5. ***ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

- 1)это система мер предупреждения, возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний

2) это комплекс мероприятий по устраниению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву заболевания

3) включает мероприятия по реабилитации больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

6. ***КОМПОНЕНТЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

1)меры по уменьшению влияния вредных факторов на организм человека

2)создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности больных и инвалидов

3)формирование здорового образа жизни

4)меры по предупреждению соматических и психических заболеваний и травм

5)проведение диспансерных медицинских осмотров с целью выявления заболевания и факторов, влияющих на их течение

7. ***КОМПОНЕНТЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

1) проведение оздоровительных и лечебных мероприятий по устраниению отрицательных для здоровья факторов, осуществление динамического наблюдения

2)проведение иммунопрофилактики (вакцинации) различных групп населения

3) сохранение остаточной трудоспособности и возможностей социальной адаптации

4)выявление в ходе профилактических медицинских осмотров вредных для здоровья факторов, в том числе поведенческого характера, принятие мер по их устранению

5)оздоровление отдельных лиц и групп населения, находящихся под воздействием неблагоприятных для здоровья факторов с применением мер медицинского и немедицинского характера

8. ***ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА

1)это комплекс мероприятий по устраниению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву заболевания

2)это система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний

3)включает мероприятия по реабилитации больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности

9. ***КОМПОНЕНТЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

1)проведение диспансерных медицинских осмотров с целью выявления заболевания и факторов, влияющих на их течение

2)целевое санитарно-гигиеническое воспитание, обучение пациентов и членов их семей знаниям и навыкам, связанным с конкретным заболеванием или группой заболеваний

3) формирование здорового образа жизни

4)проведение оздоровительных и лечебных мероприятий по устраниению отрицательных для здоровья факторов, осуществление динамического наблюдения

10. ***КОМПОНЕНТЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

1)мероприятия по медико-социальной адаптации пациента к изменению состояния здоровья и формированию правильного отношения к изменившимся возможностям и потребностям организма

2) проведение иммунопрофилактики (вакцинации) различных групп населения

3)мероприятия, направленные на снижение уровня влияния факторов риска, сохранение остаточной трудоспособности и возможностей социальной адаптации

4)создание условий для оптимального обеспечения жизнедеятельности больных и инвалидов

11. *ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА**

- 1)включает мероприятия по реабилитации больных, утративших возможность полноценной жизнедеятельности
- 2)это комплекс мероприятий по устраниению выраженных факторов риска, которые при определенных условиях могут привести к возникновению, обострению или рецидиву заболевания
- 3) это система мер предупреждения возникновения и воздействия факторов риска развития заболеваний

12. *ПРИ ВЫБОРЕ СТРАТЕГИИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО РУКОВОДСТВОВАТЬСЯ**

- 1) уровнями отдельных факторов риска
- 2) возрастом
- 3) географическими условиями и характеристиками окружающей среды
- 4) суммарным риском

13. *СТРАТЕГИЯ ПРОФИЛАКТИКИ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ, КОТОРАЯ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВНОЙ ПО МНЕНИЮ ЭКСПЕРТОВ ВОЗ**

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

14. *ЦЕЛЬ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

- 1)сохранение и укрепление здоровья
- 2)обеспечение высокого уровня качества жизни
- 3)религиозно-культовые предпочтения
- 4)достижение активного долголетия

15. *ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ВЕДЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

- 1)отсутствие курения
- 2)потребление соли не более 7 г в сутки
- 3)потребление овощей и фруктов ежедневно в количестве не менее 400 г
- 4)физическая нагрузка ежедневно 10000 шагов
- 5)употребление алкоголя не >168 г чистого спирта в неделю для мужчин и не >84 г для женщин

16. *ПОКАЗАТЕЛИ И КРИТЕРИИ ВЕДЕНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

- 1)пассивное курение
- 2)нормальное потребление соли (не более 5 г в сутки)
- 3)потребление овощей и фруктов ежедневно не менее 200 г
- 4)употребление алкоголя для мужчин и женщин не более 250 г чистого спирта в неделю
- 5)адекватная физическая активность (не менее 150 минут умеренной или 75 минут интенсивной физической нагрузки в неделю)

17. *ОСНОВНАЯ ЦЕЛЬ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ**

- 1) проведение мероприятий по предупреждению болезней, сохранению и укреплению здоровья, осуществляемых самим человеком
- 2) реализация профилактических медицинских мероприятий в группе лиц
- 3)снижение в масштабах всего населения популяционного риска ХНИЗ

18. *УСЛОВИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ВЕДЕНИЕ ЗОЖ НА ДОЛЖНОМ УРОВНЕ**

- 1)доступность продуктов здорового питания

- 2)среда, свободная от табачного дыма
- 3)доступность дошкольного образования для детей-сирот
- 4)ограничение рекламы, особенно направленной на детей и с участием детей в отношении продуктов с высокой энергетической ценностью и большим содержанием насыщенных жиров, транс-жиров, сахара, соли, которые способствуют развитию ОЖ и ХНИЗ

19. *УСЛОВИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЕ ВЕДЕНИЕ ЗОЖ НА ДОЛЖНОМ УРОВНЕ**

- 1)доступность повседневной физической активности и занятий физической культурой
- 2)создания сети общедоступных информационно-просветительских центров на базе муниципальных библиотек
- 3)экологически безопасная среда обитания, чистый воздух, чистая вода и почва
- 4)жилищные условия, соответствующие санитарным нормам, включая горячее и холодное водоснабжение, канализацию, электрификацию, газификацию

20. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВЫШЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ**

- 1)необходимо учитывать физическую активность при планировании нового ландшафтного дизайна/строительства, включая увеличение велосипедных и пешеходных полос и снижение скорости движения
- 2)введение в действие положения о верхней границе содержания промышленных трансжиrow или их запрете
- 3)организация краткосрочных образовательных программ на уровне местных сообществ с использованием устройств, способствующих здоровому поведению, такому как ходьба
- 4)использование маркировок-подсказок с целью мотивации использования лестниц для повышения физической активности
- 5)запрет на рекламу, маркетинг и продажу электронных сигарет

21. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВЫШЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ**

- 1)назначения физических упражнений для укрепления здоровья врачами, наряду с назначением лекарств
- 2)повышение налогов на топливо для увеличения использования активного транспорта (велосипеды, самокаты)
- 3)йодирование пищевой поваренной соли в целях профилактики заболеваний, связанных с дефицитом йода

22. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВЫШЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ**

- 1)налоговые льготы для физических лиц при покупке тренажеров или членства в оздоровительном клубе/фитнес-клубе
- 2)обязательная и согласованная маркировка продуктов питания на передней стороне упаковки
- 3)индивидуальные финансовые стимулы для повышения физической активности или снижения веса

23. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ПОВЫШЕНИЮ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ**

- 1)налоговые льготы для работодателей, предлагающих комплексные корпоративные оздоровительные программы с компонентами питания, физической активности и отказа от табака
- 2)улучшение доступности мест и сооружений для отдыха и физической активности, а также улучшения пешеходной доступности

3)снижение потребления алкоголя

4)улучшение эстетики окрестностей для повышения активности взрослых людей

24. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ**

1)запрет на курение и потребление электронных сигарет и продуктов нагревания табака в общественных местах для предотвращения курения и содействия прекращению курения

2)для защиты людей от пассивного курения запрет на курение и потребление электронных сигарет и продуктов нагревания табака в общественных местах, а также на рабочих местах, в ресторанах и барах

3)запрет продажи табачных изделий взрослым людям

4)запрет продажи табачных изделий в торговых автоматах

25. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ**

1)полный запрет на рекламу и продвижение табачных изделий

2)повышение плотности розничных табачных магазинов в жилых районах и вблизи школ и больниц

3)гармонизация приграничных продаж и безналоговых продаж всех табачных изделий

4)отказ от курения и употребления табачных и иных никотинсодержащих изделий на рабочих местах среди медицинского персонала, воспитателей и учителей

26. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ**

1)рекомендация родителям не курить в присутствии детей

2)рекомендация беременным женщинам не курить во время беременности

3) в многоквартирных домах разрешается курить на лестничных площадках

4)совет родителям никогда не курить в автомобилях, в квартирах и частных домах

5)простая упаковка пачек сигарет

27. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ**

1)кампании в СМИ и образовательные кампании в рамках многокомпонентных стратегий по сокращению курения и увеличению числа случаев отказа от курения, сокращению пассивного курения и употребления бездымного табака

2)изолированная образовательная кампания через СМИ, направленная исключительно на сокращение курения, увеличение числа отказов от курения, сокращение пассивного курения и употребления бездымного табака

3)организация образовательных кампаний через СМИ по популяризации пассивного курения и использование табака без дыма

4)использование графических и текстовых предупреждений на пачках сигарет

5)разрешение на рекламу, маркетинг и продажу бездымного табака

28. *РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИСПОЛЬЗОВАНИЮ ПОПУЛЯЦИОННОЙ СТРАТЕГИИ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ПО ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ**

1)дифференцированные налоги на продукты, содержащие никотин, в зависимости от степени риска

2) частичный запрет на рекламу, маркетинг и продажу электронных сигарет

3)разрешается курить в местах общественного пользования (магазины, аптеки, почтовые отделения и т.п.)

4)использование телефонных и интернет-линий для консультирования и поддержки по отказу от курения

5)ограничения на курение в зависимости от места жительства

29. *КАБИНЕТ (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ОРГАНИЗУЕТСЯ КАК СТРУКТУРНОЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЕ**

- 1)поликлиники
- 2)врачебной амбулатории
- 3)женской консультации
- 4)центра общей врачебной практики (семейной медицины)
- 5)кардиологического диспансера

30. *МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ В КАБИНЕТЕ (ОТДЕЛЕНИИ) ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ОКАЗЫВАЕТСЯ**

- 1)медицинскими работниками со средним медицинским образованием из числа наиболее опытных сотрудников
- 2)медицинскими сестрами с высшим медицинским образованием
- 3)врачами общей практики (семейными врачами)

31. *КАБИНЕТ (ОТДЕЛЕНИЕ) ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ РАЗМЕЩАТЬ**

- 1)в непосредственной близости от регистратуры медицинской организации для обеспечения их взаимодействия
- 2)вдали от основных структурных подразделений медицинской организации

32. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КАБИНЕТА (ОТДЕЛЕНИЯ) ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ**

- 1)прием больных для решения вопроса о срочности направления к врачу
- 2)направление на лабораторные и другие исследования больных, которые в день обращения не нуждаются во врачебном приеме
- 3)обеспечение регулирования интенсивности потока населения с целью создания равномерной нагрузки врачей и распределение его по видам оказываемой помощи
- 4)проведение антропометрии

33. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КАБИНЕТА (ОТДЕЛЕНИЯ) ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ**

- 1)измерение артериального и глазного давления, температуры тела, остроты зрения и слуха, других диагностических манипуляций, выполнение которых входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием
- 2)систематизированное хранение медицинской документации пациентов
- 3)заполнение паспортной части посыльного листа на медико-социальную экспертизу, санаторно-курортной карты, данных лабораторных и других функционально-диагностических исследований перед направлением на медико-социальную экспертизу, на санаторно-курортное лечение
- 4)оформление справок, выписок из индивидуальных карт амбулаторного больного и другой медицинской документации, оформление и ведение которой входит в компетенцию работников со средним медицинским образованием
- 5)обеспечение своевременного подбора и доставки медицинской документации в кабинеты врачей

34. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ КАБИНЕТА (ОТДЕЛЕНИЯ) ДОВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ**

- 1)оформление листков и справок временной нетрудоспособности
- 2)подтверждение соответствующими печатями выданных больным справок, направлений, рецептов и выписок из медицинской документации
- 3)информирование пациентов о правилах вызова врача на дом, о порядке предварительной записи на прием к врачам

4)строгий учет и регистрация в специальных журналах листков, справок временной нетрудоспособности и рецептурных бланков
5)участие в организации и проведении профилактических медицинских осмотров

35. *ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА**

- 1) индивидуальном уровне
- 2) популяционном уровне

36. *РЕКОМЕНДУЕМАЯ СТРУКТУРА ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
- 2)кабинет доврачебной помощи
- 3)кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний
- 4)кабинет популяционных методов профилактики

37. *ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)проведение мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, в том числе являющихся основной причиной инвалидности и смертности населения
- 2)разработка, реализация и оценка эффективности мер, направленных на снижение заболеваемости и предотвратимой смертности от неинфекционных заболеваний
- 3)организация и участие в проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения
- 4)участие в информировании граждан, находящихся на медицинском обслуживании в медицинской организации, о проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров, об их целях и задачах, проведение разъяснительной работы и мотивирование граждан к прохождению диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

38. *ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)представление отчетности по видам, формам, в сроки и в объеме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти
- 2)сбор и предоставление первичных данных о медицинской деятельности для информационных систем в сфере здравоохранения , в том числе контроль, учет и анализ результатов диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
- 3)мониторинг и анализ грамотности населения по вопросам общественного здоровья
- 4)выполнение отдельных медицинских исследований при проведении диспансеризации и профилактических медицинских осмотров

39. *ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)ведение медицинской документации
- 2)разработка и проведение коммуникационных кампаний, направленных на повышение ответственности граждан за свое здоровье, осознание ценности человеческой жизни и здоровья
- 3)определение (диагностика) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, выявление нарушений основных условий ведения здорового образа жизни
- 4)проведение социологических исследований по вопросам общественного здоровья

40. *ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)анализ смертности от неинфекционных заболеваний на региональном и муниципальном уровнях
- 2)проведение мероприятий по коррекции факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе, в форме индивидуального углубленного профилактического консультирования или группового профилактического консультирования (школа пациента)
- 3)направление пациентов в необходимых случаях к врачам-специалистам, включая направление граждан с табачной зависимостью в кабинеты оказания медицинской помощи по прекращению потребления табака
- 4) направление граждан с выявленным пагубным потреблением алкоголя или риском потребления наркотических средств и психотропных веществ к врачу-психиатру-наркологу специализированной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь
- 5) диспансерное наблюдение, включая назначение лекарственных препаратов для коррекции дислипидемий, за гражданами, имеющими высокий риск развития сердечно-сосудистых заболеваний

41. *ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)обучение граждан правилам оказания первой помощи при жизнеугрожающих заболеваниях и их осложнениях, включая индивидуальное и (или) групповое обучение лиц, имеющих высокий риск развития указанных жизнеугрожающих состояний, и членов их семей
- 2)разработка и реализация программ информирования беременных и рожениц по вопросам укрепления здоровья матери и ребенка, включая важность грудного вскармливания
- 3)организация и участие в проведении мероприятий по пропаганде здорового образа жизни среди населения, в том числе в рамках проведения массовых акций и информационных кампаний
- 4)информирование населения о методах коррекции факторов риска неинфекционных заболеваний и профилактики их осложнений

42. *ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ ОТДЕЛЕНИЯ (КАБИНЕТА) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ**

- 1)подготовка предложений по созданию на региональном и муниципальном уровнях условий, обеспечивающих возможность ведения здорового образа жизни, систематических занятий физической культурой и спортом
- 2)повышение уровня знаний медицинских работников медицинской организации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни
- 3)разработка, реализация и оценка эффективности региональных программ по популяризации рационального питания, ликвидации микронутриентной недостаточности, прежде всего дефицита йода, увеличению потребления овощей и фруктов, пищевых волокон, рыбы и морепродуктов, снижению избыточного потребления гражданами соли, сахара, насыщенных жиров
- 4)участие в разработке и реализации мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни, включая профилактику потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

43. *СОЗДАНИЕ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ НА ПРИКРЕПЛЕННОМ УЧАСТКЕ**

- 1) менее 20 тыс. человек
- 2) более или равно 20 тыс. человек
- 3)более 30 тыс. человек
- 4)более 49 тысяч человек

44. *СОЗДАНИЕ КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ РЕКОМЕНДУЕТСЯ С ЧИСЛЕННОСТЬЮ НАСЕЛЕНИЯ НА ПРИКРЕПЛЕННОМ УЧАСТКЕ**

- 1)менее 20 тыс. человек
- 2)более или равно 20 тыс. человек
- 3)более 30 тыс. человек
- 4)более 49 тысяч человек

45. *ЦЕЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

- 1)раннее (своевременное) выявление состояний, заболеваний и факторов риска их развития
- 2)раннее (своевременное) выявление немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ
- 3)лечение хронических неинфекционных заболеваний
- 4)определение групп здоровья
- 5)выработка рекомендаций для пациентов

46. *АКТИВНЫЙ МЕТОД ДИНАМИЧЕСКОГО НАБЛЮДЕНИЯ ЗА ЗДОРОВЫМИ ЛИЦАМИ И БОЛЬНЫМИ**

- 1)санитарное просвещение
- 2)диспансеризация
- 3)лечебно-диагностические мероприятия

47. *ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ ЕЖЕГОДНО**

- 1) в качестве самостоятельного мероприятия
- 2) в рамках диспансеризации
- 3) в рамках диспансерного наблюдения (при каждом в текущем году диспансерном приеме (осмотре, консультации)

48. *ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- 1)1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно
- 2)ежегодно в возрасте от 18 до 39 лет включительно
- 3)ежегодно в возрасте 40 лет и старше
- 4) 1 раз в 3 года в возрасте 40 лет и старше
- 5)в отношении отдельных категорий граждан

49. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- 1)привлечение населения, прикрепленного к фельдшерскому участку, к прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации
- 2)информирование населения прикрепленного участка о целях, объеме проводимого обследования и графике работы подразделений медицинской организации, участвующих в проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, необходимых подготовительных мероприятиях
- 3)составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году (ежемесячного, ежедекадного)
- 4)повышение мотивации граждан к регулярному прохождению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе путем проведения разъяснительных бесед на уровне семьи
- 5)инструктаж граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования

50. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- 1) выполнение приемов (осмотров), медицинских исследований и иных медицинских вмешательств, входящих в объем профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации
- 2) проведения краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации
- 3) проведение углубленного профилактического консультирования в рамках второго этапа диспансеризации
- 4) направление по результатам профилактического медицинского осмотра граждан, находящихся под диспансерным наблюдением (с III группой здоровья), на прием (осмотр) врачом-терапевтом, врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья
- 5) разъяснение пациентам с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний мер по их снижению, а пациентам с высоким и очень высоким абсолютным сердечно-сосудистым риском, основных симптомов инфаркта миокарда и инсульта, а также правил первой помощи при их развитии, жизненной важности своевременного (не позднее 5 минут от начала появления симптомов) вызова бригады скорой медицинской помощи

51. *ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ФЕЛЬДШЕРА ЗДРАВПУНКТА ИЛИ ФЕЛЬДШЕРСКО-АКУШЕРСКОГО ПУНКТА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- 1) подведение итогов профилактического медицинского осмотра и диспансеризации на фельдшерском участке
- 2) формирование комплекта документов, заполнение карты учета профилактического медицинского осмотра (диспансеризации)
- 3) направление граждан при наличии медицинских показаний на дополнительное обследование, не входящее в объем диспансеризации
- 4) информирование граждан о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, медицинское освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции

52. *МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ВХОДЯЩИЕ В ОБЪЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- 1) опрос (анкетирование) граждан и подготовка заключения по его результатам
- 2) установления факта наличия дополнительных жалоб на состояние здоровья, не выявленных при опросе (анкетировании)
- 3) расчет на основании антропометрии индекса массы тела
- 4) проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови
- 5) измерение артериального давления на периферических артериях
- 6) определение уровня общего холестерина в крови
- 7) проведение спирометрии

53. *МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ВХОДЯЩИЕ В ОБЪЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- 1) определение уровня глюкозы в крови натощак
- 2) электрокардиография в покое

- 3) измерение внутриглазного давления
- 4) дуплексное сканирование брахицефальных артерий
- 5) осмотр фельдшером (акушеркой) и (или) взятия мазка с шейки матки в рамках проведения скрининга, направленного на раннее выявление онкологических заболеваний
- 6) определение факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний
- 7) осмотр (консультация) врачом-хирургом

54. *МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, ВХОДЯЩИЕ В ОБЪЕМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- 1) проведение эзофагогастроуденоскопии
- 2) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно и абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно, не имеющих сердечно-сосудистых заболеваний атеросклеротического генеза, сахарного диабета второго типа и хронической болезни почек
- 3) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра, в том числе осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний
- 4) осмотр (консультацию) врачом-дерматовенерологом
- 5) проведение краткого индивидуального профилактического консультирования в рамках первого этапа диспансеризации

55. *ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) анкетирование граждан 2 раза в год
- 2) расчет на основании антропометрии индекса массы тела 1 раз в год
- 3) измерение артериального давления на периферических артериях 1 раз в год
- 4) исследование уровня общего белка в крови 1 раз в год
- 5) исследование уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода) 1 раз в год

56. *ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) определение уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода) 1 раз в год
- 2) определение уровня креатинина в крови 1 раз в год
- 3) определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно 1 раз в год
- 4) определение абсолютного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 40 до 64 лет включительно 1 раз в год
- 5) флюорографию легких или рентгенографию легких 1 раз в год

57. *ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ГРАЖДАН В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- 1) электрокардиографию в покое при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 35 лет и старше 1 раз в год
- 2) измерение внутриглазного давления при первом прохождении профилактического медицинского осмотра, далее в возрасте 40 лет и старше 2 раза в год
- 3) осмотр фельдшером (акушеркой) или врачом акушером-гинекологом женщин в возрасте от 18 до 39 лет 1 раз в год
- 4) прием (осмотр) по результатам профилактического медицинского осмотра
- 5) спирометрию 1 раз в год

58. *ЦЕЛИ АНКЕТИРОВАНИЯ ГРАЖДАН В ПРОЦЕССЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

- 1)сбор анамнеза
- 2)выявление отягощенной наследственности, жалоб, симптомов, характерных для неинфекционных заболеваний и состояний
- 3)определение факторов риска и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний
- 4)проведение для лиц с выявленными факторами риска краткого индивидуального профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья и (или) врачом-терапевтом
- 5)направление лиц с выявленными факторами риска на санаторно-курортное лечение

59. *ЦЕЛИ АНКЕТИРОВАНИЯ ГРАЖДАН В ПРОЦЕССЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА**

- 1)выявление у граждан в возрасте 65 лет и старше риска падений
- 2)выявление у граждан в возрасте 65 лет и старше жалоб, характерных для остеопороза, депрессии, сердечной недостаточности, некоррегированных нарушений слуха и зрения
- 3)определение степени утраты трудоспособности
- 4)установление причинно-следственной связи выявленных заболеваний с профессиональной деятельностью

60. *РАСЧЕТ ИНДЕКСА МАССЫ ТЕЛА ПРОИЗВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИЗМЕРЕНИЯ**

- 1)роста
- 2)окружности лучезапястного сустава
- 3)массы тела
- 4)окружности талии
- 5)окружности головы

61. *ПРИЕМ (ОСМОТР) ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- 1)фельдшером фельдшерского здравпункта
- 2)фельдшером фельдшерско-акушерского пункта
- 3)медицинской сестрой фельдшерско-акушерского пункта
- 4)врачом-терапевтом
- 5)врачом по медицинской профилактике отделения (кабинета) медицинской профилактики или центра здоровья
- 6)врачом общей практики

62. *ЦЕЛИ ПЕРВОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ (СКРИНИНГА)**

- 1)выявление у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний
- 2)выявление у граждан факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 3)выявление у граждан риска пагубного употребления алкоголя, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
- 4)проведение индивидуального углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья
- 5)определение группы здоровья
- 6)определение медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) на втором этапе диспансеризации

63. ***НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ ОСМОТРЫ (КОНСУЛЬТАЦИИ)

- 1) врачом-неврологом
- 2) врачом-эндокринологом
- 3) врачом-хирургом
- 4) врачом-урологом
- 5) врачом-кардиологом
- 6) врачом-колопроктологом, включая проведение ректороманоскопии

64. ***НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДЯТСЯ ОСМОТРЫ (КОНСУЛЬТАЦИИ)

- 1) врачом-акушером-гинекологом
- 2) врачом-оториноларингологом
- 3) врачом-гематологом
- 4) врачом-офтальмологом
- 5) врачом-дерматовенерологом, включая проведение дерматоскопии
- 6) врачом-пульмонологом
- 7) врачом-терапевтом

65. ***МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) дуплексное сканирование брахицефальных артерий
- 2) колоноскопия
- 3) МСКТ легких
- 4) эзофагогастродуоденоскопия
- 5) бронхоскопия

66. ***МЕДИЦИНСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ И ИНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА ВТОРОГО ЭТАПА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) рентгенография легких, компьютерная томография легких
- 2) спирометрия
- 3) электроэнцефалография
- 4) проведение исследования уровня гликированного гемоглобина в крови
- 5) ультразвуковое исследование позвоночника
- 6) проведение индивидуального или группового (школы для пациентов) углубленного профилактического консультирования в отделении (кабинете) медицинской профилактики, центре здоровья для граждан

67. ***ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОСМОТРА (КОНСУЛЬТАЦИИ) ВРАЧОМ-НЕВРОЛОГОМ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- 1) наличие у граждан впервые выявленных указаний или подозрений на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением
- 2) желание граждан пройти осмотр (консультацию) врачом-неврологом без выявленных нарушений неврологического статуса
- 3) выявление у граждан по результатам анкетирования нарушений двигательной функции, когнитивных нарушений
- 4) подозрение на депрессию у граждан в возрасте 65 лет и старше, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением

68. ***ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ДУПЛЕКСНОГО СКАНИРОВАНИЯ БРАХИЦЕФАЛЬНЫХ АРТЕРИЙ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

1)для мужчин в возрасте от 45 до 72 лет включительно и женщин в возрасте от 54 до 72 лет включительно при наличии комбинации трех факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний: повышенный уровень артериального давления, гиперхолестеринемия, избыточная масса тела или ожирение

2)по направлению врача-невролога при впервые выявленном указании или подозрении на ранее перенесенное острое нарушение мозгового кровообращения для граждан в возрасте от 65 до 90 лет, не находящихся по этому поводу под диспансерным наблюдением

3)желание граждан пройти данное исследование

69. *ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОСМОТРА (КОНСУЛЬТАЦИИ) ВРАЧОМ-ХИРУРГОМ ИЛИ ВРАЧОМ-КОЛОПРОКТОЛОГОМ, ВКЛЮЧАЯ РЕКТОРОМАНОСКОПИЮ, НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

1)для всех граждан в возрасте от 18 до 39 лет включительно

2) для всех граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно

3)для граждан в возрасте от 40 до 75 лет включительно с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки

4)при отягощенной наследственности по семейному adenоматозу и (или) злокачественным новообразованиям толстого кишечника и прямой кишки

5)при выявлении медицинских показаний по результатам анкетирования

6)по назначению врача-терапевта, врача-уролога, врача-акушера-гинеколога в случаях выявления симптомов злокачественных новообразований толстого кишечника и прямой кишки

70. *ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СПИРОМЕТРИИ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

1)подозрение на хроническое бронхолегочное заболевание

2)курение, выявленное по результатам анкетирования

3)по назначению врача-терапевта

4)желание гражданина пройти спирометрию

71. *ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ОСМОТРА (КОНСУЛЬТАЦИИ) ВРАЧОМ-АКУШЕРОМ-ГИНЕКОЛОГОМ НА ВТОРОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

1)для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований шейки матки

2)для женщин в возрасте 18 лет и старше с выявленными патологическими изменениями по результатам скрининга на выявление злокачественных новообразований молочных желез

3)в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований шейки матки

4)в возрасте от 40 до 75 лет с выявленными патологическими изменениями по результатам мероприятий скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез

72. *ИНДИВИДУАЛЬНОЕ ИЛИ ГРУППОВОЕ УГЛУБЛЕННОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ В ОТДЕЛЕНИИ (КАБИНЕТЕ) МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ, ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ ПОКАЗАНО ГРАЖДАНАМ**

1)при выявлении ишемической болезнью сердца, цереброваскулярных заболеваний, хронической ишемии нижних конечностей атеросклеротического генеза или болезней, характеризующихся повышенным артериальным давлением

2)при выявлении бронхиальной астмы, хронической обструктивной болезни легких

3)всем в возрасте 65 лет и старше в целях коррекции выявленных факторов риска и (или) профилактики старческой астении

4) при выявлении высокого относительного, высокого и очень высокого абсолютного сердечно-сосудистого риска и (или) ожирения, и (или) гиперхолестеринемии с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более

5) при установлении по результатам анкетирования курения более 20 сигарет в день, риска пагубного потребления алкоголя и (или) риске немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ

6) при установлении по результатам анкетирования малоподвижного образа жизни

73. * ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ**

1) не установлены хронические неинфекционные заболевания

2) отсутствуют факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний

3) имеются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске

4) имеются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске

5) нет необходимости в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний)

6) имеются хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения

74. * ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ К II ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ**

1) не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска развития таких заболеваний при высоком или очень высоком абсолютном сердечно-сосудистом риске

2) имеются хронические неинфекционные заболевания, требующие оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

3) выявлено ожирение и (или) гиперхолестеринемия с уровнем общего холестерина 8 ммоль/л и более

4) выявлено курение более 20 сигарет в день, риск пагубного потребления алкоголя и (или) риск потреблением наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача

5) нет необходимости в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний)

75. * ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ К IIIА ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ**

1) не установлены хронические неинфекционные заболевания

2) имеются хронические неинфекционные заболевания, требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи

3) имеется подозрение на наличие хронических неинфекционных заболеваний (состояний), нуждающиеся в дополнительном обследовании

4) имеются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске

5) имеется необходимость диспансерного наблюдения врачом-терапевтом, врачами-специалистами с проведением профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий

76. * ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ИЛИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ К IIIБ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТСЯ ГРАЖДАНЕ, У КОТОРЫХ**

1) не выявлены хронические неинфекционные заболевания

- 2) имеются факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний при низком или среднем абсолютном сердечно-сосудистом риске
- 3) имеется необходимость диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи по поводу иных заболеваний (состояний)
- 4) нет необходимости в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний (состояний)
- 5) имеется подозрение на наличие хронических неинфекционных заболеваний и требуется дополнительное обследование

77. ***ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГРАЖДАН ПРОВОДИТСЯ

- 1) в связи с заболеваниями, травмами, отравлениями и иными состояниями, связанными с временной потерей трудоспособности
- 2) с целью установления причины и группы инвалидности
- 3) в связи с лечением в санаторно-курортных организациях
- 4) при необходимости ухода за больным членом семьи
- 5) для определения годности человека по состоянию здоровья к военной службе

78. ***ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГРАЖДАН ПРОВОДИТСЯ

- 1) в связи с карантином
- 2) на время протезирования в стационарных условиях
- 3) в целях определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ
- 4) в связи с беременностью и родами
- 5) в целях выявления нарушений при оказании медицинской помощи
- 6) при усыновлении ребёнка

79. ***ЭКСПЕРТИЗА ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ГРАЖДАН ПРОВОДИТСЯ

- 1) с целью определения способности работника осуществлять трудовую деятельность
- 2) для определения степени утраты трудоспособности
- 3) с целью определения необходимости и сроков временного или постоянного перевода работника по состоянию здоровья на другую работу
- 4) в целях установления причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью
- 5) для принятия решения о направлении гражданина на медико-социальную экспертизу

80. ***НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ – ЭТО СОСТОЯНИЕ ОРГАНИЗМА, ПРИ КОТОРОМ

- 1) совокупность физических и духовных возможностей не позволяет выполнять работу определенного объема и качества
- 2) совокупность физических и духовных возможностей позволяет выполнять работу определенного объема и качества

81. ***ВИДЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ДЛИТЕЛЬНОСТИ

- 1) временная
- 2) полная
- 3) стойкая
- 4) частичная

82. ***ВИДЫ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОБЪЁМУ НАРУШЕНИЯ
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

- 1) временная
- 2) полная
- 3) стойкая
- 4) частичная

83. *ДЛЯ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ХАРАКТЕРНО**

- 1)обратимое нарушение функций организма при заболеваниях и травмах и определенный ограниченный период нетрудоспособности в других страховых случаях
- 2)значительное ограничение трудоспособности либо ее полная утрата
- 3)направление работника на медико-социальную экспертизу с целью установления инвалидности

84. *ОСНОВНОЙ КРИТЕРИЙ, ДИФФЕРЕНЦИРУЮЩИЙ ВРЕМЕННУЮ УТРАТУ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТ СТОЙКОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- 1)благоприятный клинический прогноз, трудовой прогноз значения не имеет
- 2)благоприятный трудовой прогноз, клинический прогноз значения не имеет
- 3)благоприятный клинический и трудовой прогноз

85. *ФОРМИРОВАНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКИМ РАБОТНИКОМ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ**

- 1)медицинской информационной системы медицинской организации
- 2)государственной информационной системы в сфере здравоохранения субъекта Российской Федерации
- 3)+с помощью программного обеспечения, предоставляемого Фондом пенсионного и социального страхования Российской Федерации на безвозмездной основе
- 4)посредством внешних сервисов информационного взаимодействия медицинской организации и сервисов единой системы межведомственного электронного взаимодействия на платной основе

86. *ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЮТ (ВЫДАЮТ)**

- 1)лечащие врачи медицинских организаций (за исключением врачей структурного подразделения медицинской организации, оказывающего скорую, в том числе скорую специализированную медицинскую помощь)
- 2)фельдшеры медицинских организаций (в случаях возложения на них отдельных функций лечащего врача)
- 3)врачи отделений переливания крови
- 4)зубные врачи медицинских организаций (при стоматологических заболеваниях в случае отсутствия в медицинской организации, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, или ее структурном подразделении, врача-стоматолога)

87. *ФОРМИРОВАНИЕ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В ФОРМЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ**

- 1)справки с места жительства
- 2)документа, удостоверяющего личность
- 3)страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета
- 4)свидетельства о браке

88. *ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ФОРМИРУЕТСЯ В ВИДЕ ЭЛЕКТРОННОГО ДОКУМЕНТА ТОЛЬКО**

- 1)с устного согласия гражданина
- 2)с письменного согласия гражданина
- 3)при наличии у медицинской организации и страхователя (работодателя) возможности обмениваться сведениями, необходимыми для формирования электронного больничного, в рамках соответствующей системы информационного взаимодействия

89. ***ФОРМИРОВАНИЕ ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НА БУМАЖНОМ НОСИТЕЛЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ

- 1)справки с места жительства
- 2)документа, удостоверяющего личность
- 3)страхового номера индивидуального лицевого счета гражданина в системе индивидуального (персонифицированного) учета
- 4)свидетельства о браке

90. ***ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ (ВЫДАЕТСЯ) МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИЕЙ ГРАЖДАНИНУ ФОРМИРУЕТСЯ

- 1)в день признания гражданина временно нетрудоспособным
- 2)--после выписки гражданина на работу

91. ***ФЕЛЬДШЕР (ЗУБНОЙ ВРАЧ) ЕДИНОЛИЧНО ФОРМИРУЕТ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СРОКОМ

- 1)до 20 календарных дней включительно
- 2)до 15 календарных дней включительно
- 3)до 10 календарных дней включительно

92. ***ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

- 1) застрахованным лицам, являющимся гражданами Российской Федерации
- 2) лицам, не имеющим документа, удостоверяющего личность
- 3) постоянно или временно проживающим на территории Российской Федерации иностранным гражданам и лицам без гражданства, работающим по трудовым договорам

93. ***ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ ГРАЖДАНАМ, КОТОРЫЕ

- 1)обратились за медицинской помощью в медицинскую организацию, если у них не выявлено признаков временной нетрудоспособности
- 2)проходят медицинское освидетельствование, медицинское обследование или лечение по направлению военных комиссариатов
- 3)находятся под стражей или административным арестом
- 4)работают на условиях неполного рабочего времени или на дому
- 5)проходят профилактические, периодические, предварительные, предсменные, предрейсовые, послесменные, послерейсовые медицинские осмотры, иные установленные законодательством Российской Федерации виды медицинских осмотров, диспансеризацию и диспансерное наблюдение, в том числе в центрах профпатологии субъекта Российской Федерации

94. ***ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ФОРМИРУЕТСЯ ГРАЖДАНАМ, КОТОРЫЕ

- 1)имеют хронические заболевания вне обострения (ухудшения)
- 2)проходят обследование, принимают различные процедуры, манипуляции и медицинские вмешательства в амбулаторных условиях
- 3) обратились за медицинской помощью в медицинскую организацию по поводу травмы, полученной вследствие несчастного случая на производстве
- 4)обучаются в профессиональных образовательных организациях, образовательных организациях высшего образования, образовательных организациях дополнительного профессионального образования и научных организациях
- 5) обратились за медицинской помощью в медицинскую организацию, находясь в отпуске по уходу за ребенком до достижения им трех лет

95. ***МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАТИКА

- 1) комплекс межсекторальных мер, программ профилактики, массовых кампаний, направленных на создание условий для укрепления общественного здоровья
- 2) профилактические меры, реализуемые через систему здравоохранения

96. ***ПРИОРИТЕТЫ ПРОФИЛАКТИКИ ХНИЗ В СФЕРЕ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) разработка и реализация программ формирования здорового образа жизни
- 2) размещение новых населенных пунктов и их развитие в соответствии с требованиями в области охраны окружающей среды
- 3) осуществление санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий и мер по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в т.ч. предупреждению социально значимых заболеваний
- 4) проведение профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения
- 5) предупреждение и устранение негативного воздействия шума, вибрации, электрических, электромагнитных, магнитных полей и иного негативного воздействия на окружающую среду в населенных пунктах, зонах отдыха, местах обитания диких зверей и птиц
- 6) осуществление мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности

97. ***ОСНОВНЫЕ ХНИЗ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ ГЛАВНЫМИ ПРИЧИНАМИ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) психические расстройства
- 2) сердечнососудистые заболевания
- 3) злокачественные новообразования
- 4) болезни нервной системы
- 5) хронические респираторные заболевания
- 6) сахарный диабет

98. ДЕТЕРМИНАНТЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

- 1) поведенческие
- 2) экологические
- 3) социально-экономические
- 4) биологические
- 5) факторы окружающей и производственной среды
- 6) генетические
- 7) факторы среды обитания

99. ***ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ОБРАЗА ЖИЗНИ

- 1) поведенческие
- 2) экологические
- 3) социально-экономические
- 4) биологические
- 5) факторы окружающей и производственной среды
- 6) генетические
- 7) факторы среды обитания

100. ***ФАКТОРЫ РИСКА, ОБЩИЕ ДЛЯ ОСНОВНЫХ ХНИЗ

- 1) ультрафиолетовое излучение
- 2) курение
- 3) потребление алкоголя
- 4) этническая принадлежность
- 5) избыточная масса тела/ожирение

6) повышенный уровень холестерина

101. ***ФАКТОРЫ РИСКА, ОБЩИЕ ДЛЯ ОСНОВНЫХ ХНИЗ

- 1)нерациональное питание
- 2)недостаточная физическая активность
- 3)хроническая травматизация кожи
- 4)психосоциальные факторы
- 5)повышенное артериальное давление
- 6)профессиональные вредности
- 7)повышенный уровень глюкозы крови

102. ***ЦЕЛЬ КОНЦЕПЦИИ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

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

103. ***ОСНОВНЫЕ УПРАВЛЯЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА, ОТВЕТСТВЕННЫЕ ЗА РОСТ СМЕРТНОСТИ В РОССИИ

- 1) курение, потребление алкоголя, нездоровое питание
- 2) только курение
- 3) курение и повышенное артериальное давление
- 4) курение, повышенное артериальное давление, потребление алкоголя, нездоровое питание

104. ***ВЕДУЩИЙ УПРАВЛЯЕМЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ ФАКТОР РИСКА В МИРЕ

- 1)повышенное артериальное давление
- 2)избыточная масса тела /ожирение (ОЖ)
- 3)повышенный уровень глюкозы крови
- 4)дислипидемия

105. ***НЕМОДИФИЦИРУЕМЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ХНИЗ

- 1)возраст
- 2)образ жизни
- 3)пол
- 4)генетические особенности
- 5)окружающая среда

106. ***КЛЮЧЕВЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УВЕЛИЧЕНИЮ РИСКА СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)нерациональное питание
- 2)курение
- 3)загрязнение воздуха внутри и снаружи помещений
- 4)избыточная масса тела/ожирение
- 5)низкая физическая активность
- 6)факторы производственной среды
- 7)неконтролируемое артериальное давление
- 8)повышенный уровень холестерина и сахара крови

107. ***КЛЮЧЕВЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УВЕЛИЧЕНИЮ РИСКА ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ

- 1)повышенный уровень сахара крови

- 2)факторы канцерогенной природы (биологические, химические, физические)
- 3)курение
- 4)алкоголь
- 5)неконтролируемое артериальное давление
- 6)избыточная масса тела/ожирение
- 7)низкая физическая активность

108. ***КЛЮЧЕВЫЕ ФАКТОРЫ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ УВЕЛИЧЕНИЮ РИСКА ХРОНИЧЕСКИХ РЕСПИРАТОРНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)генетические особенности
- 2)факторы окружающей среды (загрязнение воздуха, включая табачный дым и вторичный табачный дым, загрязнение воздуха внутри и снаружи помещений)
- 3)вынужденное наклонное положение тела
- 4)условия производства
- 5)разговоры во время приема пищи
- 5)социально-экономические факторы

109. ***ОСНОВНЫЕ ПСИХОСОЦИАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА ХНИЗ

- 1)низкий социально-экономический статус
- 2)стресс
- 3) злоупотребление алкоголем
- 4)недостаточная социальная поддержка
- 5)враждебность и гнев
- 6)тревожные и депрессивные состояния
- 7)снижение физической активности
- 8)жизненное истощение
- 9)нарушение сна

110. ***ПЕРВИЧНОЕ ЗВЕНО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ КЛЮЧЕВЫМ В ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ НА

- 1) индивидуальном уровне
- 2) популяционном уровне

111. ***ПРИОРИТЕТОМ В СОХРАНЕНИИ ЗДОРОВЬЯ ЛИЧНОСТИ И СЕМЬИ В ПМСП ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)пропаганда здорового образа жизни
- 2)лекарственное обеспечение населения
- 3)лечение болезней

112. ***СТРУКТУРНЫЕ ПОДРАЗДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ПМСП, УЧАСТВУЮЩИЕ В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИКИ ХНИЗ И ФОРМИРОВАНИЯ ЗОЖ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
- 2) кабинет здорового питания
- 3) кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний
- 4) кабинет популяционных методов профилактики
- 5) кабинет лечебной физкультуры

113. ***ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ЛЮБОЕ ДВИЖЕНИЕ ТЕЛА, ПРОИЗВОДИМОЕ СКЕЛЕТНЫМИ МЫШЦАМИ, КОТОРОЕ ПРИВОДИТ К РАСХОДУ ЭНЕРГИИ

- 1) на уровня состояния покоя
- 2) ниже уровня состояния покоя
- 3) сверх уровня состояния покоя

114. ***НИЗКИЙ УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ

- 1)аллергических заболеваний
- 2)сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений
- 3)заболеваний неврологического профиля
- 4)онкологических заболеваний
- 5)сахарного диабета 2 типа

***НИЗКАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1)легкая бытовая активность дома, медленная ходьба
- 2)быстрая ходьба, плавание, езда на велосипеде по ровной поверхности, танцы
- 3)состояние полного покоя, когда человек лежит или спит, при этом энергия расходуется только на основной обмен
- 4)быстрая ходьба на беговой дорожке, бег трусцой

115. ***ПОЛНОЕ ОТСУТСТВИЕ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ

- 1)легкая бытовая активность дома, медленная ходьба
- 2)быстрая ходьба, плавание, езда на велосипеде по ровной поверхности, танцы
- 3)состояние полного покоя, когда человек лежит или спит, при этом энергия расходуется только на основной обмен
- 4)быстрая ходьба на беговой дорожке, бег трусцой

116. ***УМЕРЕННАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1)легкая бытовая активность дома, медленная ходьба
- 2)быстрая ходьба, плавание, езда на велосипеде по ровной поверхности, танцы
- 3)состояние полного покоя, когда человек лежит или спит, при этом энергия расходуется только на основной обмен
- 4)быстрая ходьба на беговой дорожке, бег трусцой

117. ***ИНТЕНСИВНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ

- 1)легкая бытовая активность дома, медленная ходьба
- 2)быстрая ходьба, плавание, езда на велосипеде по ровной поверхности, танцы
- 3)состояние полного покоя, когда человек лежит или спит, при этом энергия расходуется только на основной обмен
- 4)быстрая ходьба на беговой дорожке, бег трусцой

118. ***УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ ПЕШКОМ

- 1)низкий
- 2)умеренный
- 3)интенсивный

119. ***УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ЗАНЯТИЯХ ТЕННИСОМ

- 1)низкий

- 2)умеренный
- 3)интенсивный

120. ***УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ЕЗДЕ НА ВЕЛОСИПЕДЕ В ГОРУ

- 1)низкий
- 2)умеренный
- 3)интенсивный

121. ***УРОВЕНЬ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ПРИ ИГРЕ В БАСКЕТБОЛ

- 1)низкий
- 2)умеренный
- 3)интенсивный

122. ***РАЗГОВОРНЫЙ ТЕСТ ПРИ УМЕРЕННОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ

- 1)дыхание учащено
- 2)дыхание очень тяжелое
- 3)пациент может говорить полными предложениями
- 4)пациенту некомфортно говорить

123. ***РАЗГОВОРНЫЙ ТЕСТ ПРИ ИЕТЕНСИВНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ

- 1)дыхание учащено
- 2)дыхание очень тяжелое
- 3)пациент может говорить полными предложениями
- 4)пациенту некомфортно говорить

124. ***ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ КОМПОНЕНТОВ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1)употребление достаточного количества витаминов
- 2)регулярная физическая активность
- 3)полноценный сон

125. ***ЛИЦАМ С НИЗКИМ УРОВНЕМ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ НА НАЧАЛЬНОМ ЭТАПЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ АЭРОБНЫЕ ФИЗИЧЕСКИЕ НАГРУЗКИ

- 1)невысокой интенсивности
- 2)умеренной интенсивности
- 3)высокой интенсивности

126. ***ДЛЯ ОЦЕНКИ ИНТЕНСИВНОСТИ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПОНЯТИЕ

- 1)метаболический коэффициент
- 2)метаболический эквивалент
- 3)метаболический компонент

127. ***РАСХОД ЭНЕРГИИ МЕНЕЕ 1 МЕТАБОЛИЧЕСКОГО ЭКВИВАЛЕНТА ОЗНАЧАЕТ

- 1)полное отсутствие физической активности
- 2)низкую физическую активность
- 3)умеренную физическую активность
- 4)интенсивную физическую активность

128. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ 18-64 ЛЕТ

- 1) в среднем 60 мин интенсивной физической активности в день
- 2)минимум 150 мин умеренной физической активности в неделю

- 3)минимум 150-300 мин умеренной физической активности или минимум 75-150 мин интенсивной физической активности, или эквивалентной комбинации в течение недели
- 4)для получения дополнительных преимуществ для здоровья увеличить время умеренной физической активности >300 мин или время интенсивной физической активности >150 мин в неделю
- 5)ограничение сидячего образа жизни
- 6) замена малоподвижного образа жизни большей физической активностью любой интенсивности

129. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 64 ЛЕТ

- 1) в среднем 60 мин интенсивной физической активности в день
- 2)минимум 150 мин умеренной физической активности в неделю
- 3)минимум 150-300 мин умеренной физической активности или минимум 75-150 мин интенсивной физической активности, или эквивалентной комбинации в течение недели
- 4)для получения дополнительных преимуществ для здоровья увеличить время умеренной физической активности >300 мин или время интенсивной физической активности >150 мин в неделю
- 5)ограничение сидячего образа жизни
- 6) замена малоподвижного образа жизни большей физической активностью любой интенсивности

130. ***АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЫ ТЕЛА И ОЖИРЕНИЯ

- 1)рост
- 2)индекс массы тела
- 3)окружность талии
- 4)окружность грудной клетки

131. ***ОСОБЕННОСТИ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КРИТЕРИЯ ИМТ У ПОЖИЛЫХ ЛИЦ

- 1) с возрастом увеличивается массовая доля висцеральной жировой ткани
- 2) с возрастом уменьшается массовая доля висцеральной жировой ткани
- 3)объем мышечной ткани после 60 лет стремительно уменьшается
- 4)снижается уровень основного обмена
- 5)повышается уровень основного обмена
- 6)развивается саркопеническое ожирение
- 7)показатель ИМТ может не выходить за пределы нормальных значений

132. ***САРКОПЕНИЯ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- 1)синдром прогрессирующей потери массы и увеличения силы скелетных мышц
- 2)синдром прогрессирующей потери массы и силы скелетных мышц
- 3)синдром прогрессирующего увеличения массы и силы скелетных мышц

133. ***НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ИСХОДЫ САРКОПЕНИИ

- 1)физическая нетрудоспособность
- 2)развитие остеопороза
- 3)низкое качество жизни
- 4)смерть

134. ***ЭКТОПИЧЕСКОЕ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ЖИРОВОЙ ТКАНИ ПРИ АБДОМИНАЛЬНОМ ОЖИРЕНИИ

- 1)в печени

- 2) в области живота
- 3) в поджелудочной железе
- 4) периваскулярно
- 5) в области верхней половины туловища
- 6) эпикардиально

135. ***ИЗМЕРЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ ПРОВОДИТСЯ САНТИМЕТРОВОЙ ЛЕНТОЙ

- 1) по горизонтальной линии, проходящей через середину расстояния между реберной дугой и верхним краем подвздошной кости
- 2) на уровне пупка
- 3) по краю реберной дуги

136. ***ЦЕЛЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ ДЛЯ ЖЕНЩИН

- 1) < 75 см
- 2) < 80 см
- 3) < 94 см

137. ***ЦЕЛЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ ДЛЯ МУЖЧИН

- 1) < 75 см
- 2) < 80 см
- 3) < 94 см

138. ***НЕЗАМЕДЛИТЕЛЬНАЯ КОРРЕКЦИЯ МАССЫ ТЕЛА НЕОБХОДИМА ПРИ ЗНАЧЕНИИ ИМТ

- 1) > 95 см для женщин и > 110 см для мужчин
- 2) > 88 см для женщин и > 102 см для мужчин

139. ***ЗНАЧЕНИЕ ИМТ ПРИ ДЕФИЦИТЕ МАССЫ ТЕЛА

- 1) ≥ 40
- 2) 30,0-34,9
- 3) 18,5-24,9
- 4) < 18,5

140. ***ЗНАЧЕНИЕ ИМТ ПРИ НОРМАЛЬНОЙ МАССЕ ТЕЛА

- 1) ≥ 40
- 2) 30,0-34,9
- 3) 18,5-24,9
- 4) < 18,5

141. ***ЗНАЧЕНИЕ ИМТ ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА

- 1) ≥ 40
- 2) 30,0-34,9
- 3) 25-29,9
- 4) 18,5-24,9
- 5) < 18,5

142. ***ЗНАЧЕНИЕ ИМТ ПРИ ОЖИРЕНИИ I СТЕПЕНИ

- 1) ≥ 40
- 2) 30,0-34,9
- 3) 18,5-24,9
- 4) < 18,5

143. ***ЗНАЧЕНИЕ ИМТ ПРИ ОЖИРЕНИИ II СТЕПЕНИ

- 1) ≥ 40
- 2) 30,0-34,9
- 3) 35-39,9
- 4) 18,5-24,9
- 5) $< 18,5$

144. ***ЗНАЧЕНИЕ ИМТ ПРИ ОЖИРЕНИИ III СТЕПЕНИ

- 1) ≥ 40
- 2) 30,0-34,9
- 3) 18,5-24,9
- 4) $< 18,5$

145. ***ЭНДОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ ОЖИРЕНИЯ

- 1)генетическая предрасположенность
- 2)беременность
- 3)образ жизни
- 4)эндокринопатии
- 5)эпигенетика
- 6)нарушения фазы сна

146. ***ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ ОЖИРЕНИЯ

- 1)окружающая среда
- 2)генетическая предрасположенность
- 3)образ жизни
- 4)питание с высокой энергоемкостью
- 5)беременность
- 6)пищевое поведение (ночной голод, «заедание» стрессов, «кутежи»)

147. ***ЭКЗОГЕННЫЕ ФАКТОРЫ ОЖИРЕНИЯ

- 1)эндокринная патология
- 2)низкая физическая активность
- 3)нарушения фазы сна
- 4)эпигенетика
- 5)психосоциальные факторы (депрессия, тревога, хронический стресс и др.)
- 6)лекарственная терапия

148. ***ПРИНЦИПЫ ЛЕЧЕБНОГО ПИТАНИЯ ПРИ ОЖИРЕНИИ

- 1)не существует универсальной стратегии питания
- 2)необходимо придерживаться одной конкретно выбранной системы питания
- 3)степень снижения массы тела напрямую зависит от степени редукции энергетической ценности пищи
- 4)степень снижения массы тела напрямую зависит от мотивации пациента
- 5)выбор системы лечебного питания зависит от состояния здоровья пациента, наличия коморбидности, вкусовых предпочтений, предыдущих опытов в изменении питания

149. ***ОСНОВНЫЕ ПОДХОДЫ К ИЗМЕНЕНИЮ ИСХОДНОГО РАЦИОНА ПИТАНИЯ ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА И ОЖИРЕНИИ

- 1)минимальные изменения питания
- 2)коррекция психоэмоционального состояния
- 3)существенная модификация рациона

4) нормализация режима дня

150. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ПО МИНИМАЛЬНОМУ ИЗМЕНЕНИЮ ПИТАНИЯ ПРИ ИЗБЫТОЧНОЙ МАССЕ ТЕЛА И ОЖИРЕНИИ

- 1)“мягкое” снижение суточного калоража на 100-200 ккал/сут
- 2)интенсивное снижение суточного калоража на 300-500 ккал/сут
- 3)уменьшение/исключение потребления сладких газированных напитков, добавленного сахара
- 4)включение в рацион достаточного количества овощей и фруктов (1000-1200 г/сут)
- 5)включение в рацион достаточного количества овощей и фруктов (600-800 г/сут.)
- 6)исключение питания категории “fast-food”
- 7)контроль объема порций

151. ***ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СПЕЦИАЛЬНЫХ СИСТЕМ ПИТАНИЯ

- 1)снижение массы тела
- 2)уменьшение окружности талии
- 3)снижение показателя ИМТ
- 4)снижение сердечно-сосудистых заболеваний

152. ***ОДНА ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИЧИН РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА

- 1) повышенный уровень триглицеридов
- 2) повышенный уровень ХС ЛНП в плазме крови
- 3) повышенный уровень ХС ЛВП
- 4) повышенный уровень глюкозы

153. ***ОСНОВНОЙ ПЕРЕНОСЧИК ХОЛЕСТЕРИНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- 1)липопroteины высокой плотности (ЛВП)
- 2)липопroteины низкой плотности (ЛНП)
- 3) липопroteины очень низкой плотности (ЛОНП)

154. ***ВАЖНАЯ ЦЕЛЬ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ, СВЯЗАННЫХ С АТЕРОСКЛЕРОЗОМ

- 1) снижение ХС ЛВП и поддержание его на целевом уровне в течение всей жизни
- 2)снижение ХС ЛНП и поддержание его на целевом уровне в течение всей жизни
- 3) снижение триглицеридов и поддержание их на целевом уровне в течение всей жизни

155. ***УРОВЕНЬ ЛИПИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) натощак всегда
- 2)натощак
- 3) в большинстве случаев не натощак

156. ***ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НЕ НАТОЩАК ПРОВОДИТСЯ

- 1)пожилым пациентам
- 2) детям
- 3) при уровне триглицеридов не натощак $>5,0$ ммоль/л (440 мг/дл)
- 4) при оценке сердечнососудистого риска
- 5) при первичном липидном скрининге
- 6) при мониторировании лекарственной терапии

157. ***ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НЕ НАТОЩАК ПРОВОДИТСЯ

- 1)пациентам с сахарным диабетом (из-за риска гипогликемии)
- 2) пациентам на стабильной лекарственной терапии
- 3) в случаях медикаментозного контроля гипертриглицеридемии

- 4) пациентам с острым коронарным синдромом
- 5) по желанию пациента
- 6) на фоне лечения панкреатита, обусловленного гипертриглицеридемией

158. ***ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ НАТОЩАК

- 1) пациентам с сахарным диабетом (из-за риска гипогликемии)
- 2) при уровне триглицеридов не натощак $>5,0$ ммоль/л (440 мг/дл)
- 3) при диагностированной гипертриглицеридемии, контролируемой врачом-липидологом
- 4) пациентам с острым коронарным синдромом
- 5) в случаях медикаментозного контроля гипертриглицеридемии
- 6) на фоне лечения панкреатита, обусловленного гипертриглицеридемией

159. ***ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЛИПИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ НАТОЩАК

- 1) при назначении терапии, которая может вызвать выраженную гипертриглицеридемию
- 2) при первичном липидном скрининге
- 3) при необходимости в дополнительных анализах крови натощак (глюкоза)
- 4) при мониторировании лекарственной терапии
- 5) при оценке сердечнососудистого риска

160. ***СЕМЕЙНУЮ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЮ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ ПРИ УРОВНЕ ХС ЛНП

- 1) $>5,0$ ммоль/л (>200 мг/дл), несмотря на прием статинов
- 2) 4,0 до $<4,9$ ммоль/л (150 мг/дл)
- 3) 2,6 до $<4,0$ ммоль/л (100 мг/дл)
- 4) 1,8 до $<2,6$ ммоль/л (80 мг/дл)
- 5) 1,8 ммоль/л (70 мг/дл)

161. ***ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХС ЛНП У ПАЦИЕНТОВ ВЫСОКОГО РИСКА

- 1) $<3,0$ ммоль/л
- 2) $<2,6$ ммоль/л для первичной профилактики сердечнососудистых заболеваний
- 3) $<1,8$ ммоль/л и его снижении, по меньшей мере, на 50% от исходного

162. *** ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХС ЛНП У ПАЦИЕНТОВ УМЕРЕННОГО РИСКА

- 1) $<3,0$ ммоль/л
- 2) $<2,6$ ммоль/л для первичной профилактики сердечнососудистых заболеваний
- 3) $<1,8$ ммоль/л и его снижении, по меньшей мере, на 50% от исходного

163. *** ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХС ЛНП У ПАЦИЕНТОВ НИЗКОГО РИСКА

- 1) $<3,0$ ммоль/л
- 2) $<2,6$ ммоль/л для первичной профилактики сердечнососудистых заболеваний
- 3) $<1,8$ ммоль/л и его снижении, по меньшей мере, на 50% от исходного

164. ***ШКАЛА SCORE ОСНОВАНА НА ОПРЕДЕЛЕНИИ

- 1) пола, возраста
- 2) ИМТ
- 3) уровня САД
- 4) уровня общего холестерина
- 5) уровня триглицеридов
- 6) статуса курения

165. ***ШКАЛА SCORE

- 1) оценивает 5-летний сердечнососудистый риск

- 2) оценивает 10-летний сердечнососудистый риск
- 3) применяется у относительно здоровых людей старше 40 лет
- 4) применяется при состояниях, автоматически относящихся к категориям высокого или очень высокого риска
- 5) не применяется у лиц с уже документированным сердечнососудистым заболеванием атеросклеротического генеза

166. ***ФАКТОРЫ ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА

- 1)сердечнососудистое заболевание атеросклеротического генеза, выявленное клинически или при визуализации
- 2) SCORE < 1%
- 3) сахарный диабет + сердечнососудистое заболевание атеросклеротического генеза и/или повреждение органов-мишеней
- 4) хронические болезни почек средней тяжести
- 5) семейная гиперхолестеринемия с сердечнососудистым заболеванием атеросклеротического генеза

167. ***ФАКТОРЫ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА

- 1) уровень ХС ЛНП > 4,9 ммоль/л (> 190 мг/дл)
- 2)семейная гиперхолестеринемия без других больших факторов риска
- 3) SCORE < 1%
- 4) хронические болезни почек средней тяжести
- 5) уровень общего холестерина > 8 ммоль/л (> 310 мг/дл)
- 6) SCORE ≥ 1% и < 5% за 10-летний период

168. ***ФАКТОРЫ СРЕДНЕГО СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА

- 1) SCORE ≥ 1% и < 5% за 10-летний период
- 2) хроническое заболевание почек, тяжелое течение
- 3) продолжительность сахарного диабета менее 10 лет, отсутствие поражения органов-мишеней, отсутствие других факторов риска
- 4) наличие атеросклероза периферических артерий

169. ***ФАКТОРЫ НИЗКОГО СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОГО РИСКА

- 1)SCORE < 1%
- 2) SCORE ≥ 1% и < 5% за 10-летний период
- 3) SCORE ≥ 10%

170. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ЛИЦАМ С НИЗКИМ И УМЕРЕННЫМ РИСКОМ ПО ШКАЛЕ SCORE

- 1) изменение образа жизни, которое позволит лицам оставаться в прежней категории риска
- 2) медикаментозная коррекция факторов риска

171. ***РЕКОМЕНДАЦИИ ЛИЦАМ С ВЫСOKИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ ПО ШКАЛЕ SCORE

- 1)медикаментозная коррекция факторов риска
- 2)интенсивное профилактическое консультирование по изменению образа жизни
- 3) немедикаментозная коррекция факторов риска

172. ***ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДЛЯ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)отказ от курения, отсутствие воздействия табака в любой форме
- 2)высокое потребление насыщенных жиров

- 3) умеренная аэробная физическая нагрузка по 30 мин 5 дней в неделю
- 4) интенсивная аэробная физическая нагрузка не менее 100 мин в неделю
- 5) целевые показатели ХС ЛНП в зависимости от категории риска

173. ***ЦЕЛЕВЫЕ УРОВНИ ДЛЯ ОСНОВНЫХ ФАКТОРОВ РИСКА СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) окружность талии у мужчин < 94 см
- 2) окружность талии у женщин < 88 см
- 3) уровень АД < 140/90 мм рт. ст.
- 4) показатель гликированного гемоглобина < 7%

174. ***ВЕДУЩИЙ УПРАВЛЯЕМЫЙ МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ ФАКТОР РИСКА В МИРЕ

- 1) повышенное артериальное давление
- 2) избыточная масса тела/ожирение
- 3) повышенный уровень глюкозы крови

175. ***ПОРОГОВЫЕ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЦИФРЫ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ (ММ РТ. СТ.)

- 1) САД 140-159, ДАД 90-99
- 2) САД 130-139, ДАД 85-89
- 3) САД ≥ 140, ДАД ≥ 90
- 4) САД ≥ 180, ДАД ≥ 110

176. ***МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 1) ограничение употребления соли до 7 г в сутки
- 2) увеличение потребления овощей, свежих фруктов, орехов
- 3) уменьшение потребления рыбы, молочных продуктов низкой калорийности
- 4) уменьшение потребления мяса

177. ***МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИЗМЕНЕНИЮ ОБРАЗА ЖИЗНИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- 1) регулярные аэробные физические упражнения (не менее 30 мин динамических упражнений умеренной интенсивности 5-7 дней в неделю)
- 2) контроль массы тела для профилактики ожирения (окружность талии у мужчин должна быть в пределах 100 см, у женщин в пределах 90 см)
- 3) прекращение курения
- 4) ограничение потребления алкоголя

178. ***НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНЫЙ ВОЗРАСТ ДЛЯ РОЖДЕНИЯ ДЕТЕЙ

- 1) до 18 лет
- 2) от 20 до 25 лет
- 3) от 18 до 35 лет

179. ***ОСНОВНЫЕ ТРЕБОВАНИЯ К МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) эффективность
- 2) доступность
- 3) безопасность
- 4) простота применения
- 5) обратимость

180. ***ПРИ ПОДБОРЕ КОНТРАЦЕПТИВА САМЫМ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1)знание пациенткой способа применения
- 2)доступность цены
- 3)безопасность

181. ***ТРАДИЦИОННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) медицинская стерилизация
- 2) прерванный половой акт
- 3) метод лактационной аменореи
- 4) календарный метод

182. ***ТРАДИЦИОННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) внутриматочная контрацепция
- 2) гормональная контрацепция
- 3) использование спермицидных средств
- 4) барьерный метод

183. ***СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ

- 1) барьерные методы
- 2) медицинская стерилизация
- 3) прерванный половой акт
- 4) внутриматочная контрацепция
- 5) гормональная контрацепция

184. ***МЕТОД КОНТРАЦЕПЦИИ ПРИ ЧАСТОЙ СМЕНЕ ПОЛОВЫХ ПАРНЕРОВ

- 1)внутриматочная контрацепция
- 2)барьерный метод
- 3)комбинированные оральные контрацептивы
- 4)медицинская стерилизация
- 5)прерванный половой акт

185. ***МЕТОДЫ КОНТРАЦЕПЦИИ В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ

- 1) барьерные методы
- 2) спермицидные средства
- 3) комбинированные оральные контрацептивы
- 4) прогестагенные оральные контрацептивы
- 5)внутриматочные контрацептивы

186. *** ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ ПО ЖЕЛАНИЮ ЧЕЛОВЕКА УЧИТЫВАЮТ

- 1) семейный бюджет
- 2) возраст человека
- 3) количество детей в семье
- 4) наличие полиса обязательного медицинского страхования

187. ***ЭКСТРЕННАЯ КОНТРАЦЕПЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- 1) после полового акта без использования средств контрацепции
- 2) при подозрении на беременность
- 3) перед каждым половым сношением

188. *** УКАЖИТЕ ВЕРНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:

- 1) не существует идеального метода контрацепции

- 2) основным критерием выбора метода контрацепции является удобство использования
- 3) женщины, использующие гормональную контрацепцию, должны посещать гинеколога не реже одного раза в год
- 4) эффективность большинства методов контрацепции зависит от мотивации человека, использующего данный метод
- 5) прием оральных гормональных контрацептивов приводит к развитию многоплодной беременности

189. *** УКАЖИТЕ ВЕРНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:

- 1) препарат «Нова Ринг» обеспечивает женщине надежную контрацепцию и спокойствие на целый месяц
- 2) препарат «Нова Ринг» снижает сексуальную чувствительность партнеров
- 3) препарат «Нова Ринг» практически не влияет на массу тела
- 4) препарат «Нова Ринг» вводится во влагалище на три недели
- 5) препарат «Нова Ринг» нарушает естественность сексуальных отношений