

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

УТВЕРЖДАЮ
Заведующий учебной частью



_____ Т. В. Евсеева
«28» ноября 2024 г.

ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

**«Организация и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации
взрослого населения»**

Основная специальность: «Сестринское дело»

Дополнительные специальности: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Общая практика»

форма обучения - очная

(36 академических часов)

Омск
2024

Рассмотрено на заседании
методического Совета
Протокол № 3
от « 28 » ноября 2024г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИИ**

**«Организация и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации
взрослого населения»**

Основная специальность: «Сестринское дело»

Дополнительные специальности: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Общая практика»

форма обучения – очная

(36 академических часов)

2024

СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ
дополнительной профессиональной программы

№ Пп	Фамилия, имя, отчество	Занимаемая должность	Дисциплина	Место работы
1.	Ружина О.В.	Преподаватель	«Общественное здоровье и здравоохранение»	БУ ДПО ОО ЦПК РЗ
2.	Тарасенко А.Ю.	Методист		БУ ДПО ОО ЦПК РЗ

ПЕРЕЧЕНЬ СОКРАЩЕНИЙ

БУ ДПО ОО ЦПК РЗ	бюджетное учреждение дополнительного профессионального образования Омской области «Центр повышения квалификации работников здравоохранения»
ВОЗ	Всемирная организация здравоохранения
ГОСТ	государственный отраслевой стандарт
ДПП ПК	дополнительная профессиональная программа повышения квалификации
ИСМП	инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи
МО	медицинская организация
МЗРФ	Министерство здравоохранения Российской Федерации
МЗСРРФ	Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации
ОМС	обязательное медицинское страхование
ОСТ	отраслевой стандарт
ТСО	технические средства обучения
ФЗ	Федеральный Закон

СОДЕРЖАНИЕ

п/п	Наименование разделов	Стр.
1.	Общая характеристика дополнительной профессиональной программы повышения квалификации	6
2.	Учебный план	10
3.	Календарный учебный график	11
4.	Организационно-педагогические условия реализации программы	12
5.	Структура и содержание	13
6.	Материально-техническое и информационное обеспечение	20
7.	Оценка результатов освоения программы	22
8.	Примеры оценочных средств	23

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. (ред. от 04.08.2023) № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации».
3. Приказ МЗ РФ от 02.05.2023 № 205н "Об утверждении Номенклатуры должностей медицинских работников и фармацевтических работников".
4. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 N 404н (ред. от 19.07.2024) "Об утверждении Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения"
5. Приказ Минздрава России от 29.10.2020 N 1177н "Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики инфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях"
6. Приказ МЗ РФ от 10.02.2016 г. № 83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием».
7. 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
8. 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».
9. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 01.07. 2013 г. № 499 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
10. Методические рекомендации-разъяснения Минобрнауки РФ от 22.04. 2015 г. № ВК-1032/06 по разработке дополнительных профессиональных программ на основе профессиональных стандартов.
11. Методические рекомендации по разработке основных профессиональных образовательных программ и дополнительных профессиональных программ с учетом соответствующих профессиональных стандартов» (утв. Минобрнауки России от 22.01.2015 года № ДЛ-1/05вн)
12. Постановление Главного государственного санитарного врача РФ от 28.01.2021 N 4 "Об утверждении санитарных правил и норм СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

Содержание Программы соответствует широте полномочий, ответственности, сложности и наукоёмкости трудовой деятельности специалиста со средним медицинским образованием 5 квалификационного уровня. Программа обеспечивает формирование и развитие профессиональных знаний и умений, необходимых для исполнения должностных обязанностей в области организации и проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения в системе оказания первичной медико-санитарной помощи населению.

1.2 Область применения

Дополнительная профессиональная программа «Организация и проведение профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения» (далее Программа) предназначена для повышения квалификации специалистов со средним

медицинским образованием по специальностям «Сестринское дело», «Лечебное дело», «Акушерское дело» или имеющих дополнительное профессиональное образование по специальности «Общая практика», осуществляющих профессиональную деятельность в должностях: медицинская сестра (медицинский брат), медицинская сестра участковая (медицинский брат участковый), фельдшер, акушер (акушерка), медицинская сестра врача общей практики (семейного врача) медицинский брат врача общей практики (семейного врача).

1.3. Цель Программы и планируемые результаты обучения – совершенствование профессиональных и общих компетенций, необходимых специалисту со средним медицинским образованием для выполнения работы по организации и проведению профилактических медицинских осмотров и диспансеризации взрослого населения.

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

Таблица 1

ПК /ТФ	Умения	Знания
ПК 1. Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни	–проводить разъяснительные беседы на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах профилактического медицинского осмотра, порядке прохождения диспансеризации и ее объеме, в том числе беседы с несовершеннолетними в образовательных организациях; –проводить индивидуальное (групповое) профилактическое консультирование населения о факторах, способствующих сохранению здоровья, факторах риска для здоровья и мерах профилактики предотвратимых болезней; –информировать население о программах снижения веса, потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ; –проводить медицинский осмотр в соответствии с нормативными правовыми актами –проводить; доврачебный профилактический осмотр с целью выявления факторов риска развития заболеваний; –проводить работу по диспансеризации населения, проводить опрос	– положение об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению – информационные технологии, организационные формы, методы и средства санитарного просвещения населения; – правила проведения индивидуального и группового профилактического консультирования, современные научно обоснованные рекомендации по вопросам личной гигиены, рационального питания, планирования семьи, здорового образа жизни, о факторах риска для здоровья; обусловленных образом жизни человека; – принципы здорового образа жизни, основы сохранения и укрепления здоровья; факторы, способствующие сохранению здоровья; формы и методы работы по формированию здорового образа жизни – программы здорового образа жизни, в том числе программы, направленные на снижение веса, снижение потребления алкоголя и табака, предупреждение и борьбу с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных

	(анкетирование), проводить доврачебный осмотр и обследование по скрининг-программе диспансеризации; –проводить работу по диспансерному наблюдению пациентов с хроническими заболеваниями с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами	веществ; – виды медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с нормативными правовыми актами; – правила и порядок проведения профилактического осмотра; – порядок проведения диспансеризации населения, порядок доврачебного осмотра и обследования населения по скрининг-программе диспансеризации – методы профилактики неинфекционных заболеваний, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, порядок проведения диспансерного наблюдения пациентов при хронических заболеваниях, задачи медицинской сестры
ПК 2 Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.	– заполнение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.	– правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях; – основы законодательства российской федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну
ОК 1. Готовность решать стандартные задачи профессиональной деятельности с применением современных медицинских технологий.	– применять современные медицинские технологии, изделия, оборудование при оказании медицинской помощи	– требования ГОСТ к условиям и алгоритмам выполнения простых медицинских услуг; – преимущества современных методов диагностики, ухода, лечения; – условия и правила эксплуатации современных средств ухода, медицинских изделий, приборов.
ОК 2. Способность и готовность реализовать этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности	–понимать общечеловеческие и профессиональные ценности, роль сестринского дела в системе здравоохранения; –применять принципы профессиональной этики и деонтологии ; –стремиться к сотрудничеству,	– общечеловеческие и профессиональные ценности; – принципы этики и деонтологии в профессиональной деятельности медицинской сестры; – роль сестринского дела в здравоохранении; – принципы командного

	использованию опыта коллег к работе, взаимопониманию; – применять командный стиль работы	взаимодействия здоровоохранении.	В
--	---	-------------------------------------	---

2. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Таблица 2

п/п	Наименование раздела, темы	Очная часть обучения		Всего
		лекции	практические занятия	
1.	Современное состояние общественного здоровья. Профилактика как основа государственной социальной политики в сфере здравоохранения	2		2
2.	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности	2	2*	4
3.	Порядок и организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.	2		2
4.	Перечень приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в определенные возрастные периоды	1	3*	4
5.	Современные требования и стандарты выполнения медицинских исследований при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	2	4	6
6.	Диагностические критерии факторов риска развития и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний	2	4	6
7.	Актуальные вопросы социально-значимых заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	4		4
8.	Клиническая характеристика и соматические осложнения, вызванные приемом алкоголя, наркотических и психотропных средств. Профилактика табакокурения.	2		2
9.	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	2	3	5
ИА	Итоговая аттестация	1		1
	Итого	20	16	36

*занятия с применением симуляционного оборудования (5 уч. часов)

3. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Таблица 3

п/п	Наименование темы	День обучения/уч. часы						
		1	2	3	4	5	6	Всего
1	Современное состояние общественного здоровья. Профилактика как основа государственной социальной политики в сфере здравоохранения.	2						2
2	.Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности.	4						4
3	Порядок и организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.		2					2
4	Перечень приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в определенные возрастные периоды		4					4
5	Современные требования и стандарты выполнения медицинских исследований при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации			6				6
6	Диагностические критерии факторов риска развития и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний				6			6
7	Актуальные вопросы социально-значимых заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации					4		4
8	Клиническая характеристика и соматические осложнения, вызванные приемом алкоголя, наркотических и психотропных средств. Профилактика табакокурения.					2		2
9	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.						5	5
И А	Итоговая аттестация						1	1
	ИТОГО	6	6	6	6	6	6	36

4. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

Содержание Программы предусматривает совокупность организационно - педагогических условий, обязательных при ее реализации:

- 4.1. Программа предусматривает очную форму обучения.
- 4.2. Очная часть обучения проводится с отрывом от профессиональной деятельности.
- 4.3. Программа предусматривает различные виды и формы организации учебной деятельности: лекции, практические занятия
- 4.4. Теоретические занятия предусматривается проводить в учебных аудиториях, оснащенных достаточным количеством учебной мебели (учебные столы и стулья) с применением технических средств обучения (проектор, компьютер, экран).
- 4.5. Программа предусматривает обеспечение образовательного процесса учебно-методической, нормативной и правовой документацией по всем разделам и темам.
- 4.6. Практические занятия предусматривается проводить в аккредитационно-симуляционном центре БУ ДПО ОО ЦПК РЗ с применением технологии симуляционного обучения в виде симуляционных тренингов коммуникативных навыков, технических навыков и выполнения практико-ориентированных заданий, а также в медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь взрослому населению.
- 4.7. Академический час устанавливается продолжительностью 45 минут для всех видов аудиторных занятий.
- 4.8. Соблюдение требований действующих санитарных норм и противопожарных правил в образовательном процессе является обязательным.
- 4.9. Реализация Программы предусматривает обеспечение доступа каждого слушателя к библиотечному фонду учреждения. Библиотечный фонд укомплектован печатными и электронными изданиями, основной и дополнительной учебной литературой по разделам Программы, изданной за последние 5 лет. Библиотечный фонд, помимо учебной литературы, включает официальные, справочно-библиографические и периодические издания. Каждому слушателю обеспечен доступ к комплектам периодических изданий, находящихся в библиотечном фонде.
- 4.10. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией (Положение БУ ДПО ОО ЦПК РЗ «О проведении итоговой аттестации»). Итоговая аттестация проводится в виде выполнения заданий в тестовой форме (не менее 50 единиц) .
- 4.11. Кадровое обеспечение программы предусматривает участие в учебном процессе педагогических кадров, имеющих высшее профессиональное образование, соответствующее профилю Программы и практический опыт по соответствующему направлению
- 4.12. При успешном завершении обучения по Программе выдается удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ

Таблица 4

п\п	Наименование темы	Содержание учебного материала (перечень дидактических единиц)	Совершенств уемые компетенции	Формы контроля
1.	Современное состояние общественного здоровья. Профилактика как основа государственной социальной политики в сфере здравоохранения.	Содержание лекционного занятия 1. Понятия «Индивидуальное здоровье» и «Общественное здоровье». Индикаторы общественного здоровья: демографические показатели, заболеваемость, инвалидность, физическое развитие. Методика вычисления и анализа показателей здоровья населения. Современные проблемы и тенденции в состоянии общественного здоровья населения РФ. 2. Виды профилактики: первичная, вторичная, третичная. 2. Уровни медицинской профилактики: индивидуальная, групповая и популяционная. 3. Профилактика инфекционных и неинфекционных заболеваний. 4. Правовые и нормативные документы по организации профилактики заболеваний в РФ. 5. Основные направления государственной политики здравоохранения в области профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни. Национальный проект «Продолжительная и активная жизнь»: цели, задачи в области профилактики заболеваний. 6. Стратегии профилактики заболеваний. Методика построения профилактических программ.	ПК 1	ИА

2.	Психологические и этические аспекты профессиональной деятельности.	Содержание лекционного занятия 1. Основные понятия и этические компоненты сестринской деонтологии. 2. Этический кодекс медицинской сестры. 3. Общение: определение, структура, виды. Психология личности и малых групп. Значение коммуникаций в профессиональном общении. 4. Особенности психических процессов у здорового и больного человека. Психологические факторы в предупреждении возникновения и развития болезни. Понятие о психосоматике. 5. Особенности профессионального общения с пациентами с нарушением слуха, зрения, поведения. 6. Применение вербальных и невербальных средств общения в психотерапевтических целях. 7. Методы психологической поддержки пациента и его окружения. 8. Основы делового общения с коллегами в процессе профессиональной деятельности. Понятие о командном стиле работы. 9. Конфликты в профессиональной среде. Способы регулирования и разрешения конфликтных ситуаций. Содержание практического занятия 1. Симуляционный тренинг коммуникативных навыков «Профессиональное общение с различными категориями пациентов».	ПК 1 ОК 2	ТК ИА
3.	Порядок и организация проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации.	Содержание лекционного занятия 1. Цели, задачи, порядок, сроки проведения профилактических медицинских осмотров взрослого населения. 2. Цели, задачи, порядок, этапы и сроки проведения диспансеризации взрослого населения. Скрининг-программа диспансеризации. 3. Основные задачи отделения (кабинета) медицинской профилактики и центра здоровья при организации и проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации. 4. Функциональные обязанности работника со средним медицинским образованием по организации и проведению профилактического медицинского осмотра и диспансеризации взрослого населения. 5. Правила и порядок оформления медицинской документации.	ПК 1 ПК 2 ОК 1	ИА
4	Перечень приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных	Содержание лекционного занятия: 1. Перечень приемов (осмотров, консультаций), исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации в определенные возрастные периоды для мужчин.	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

	медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в определенные возрастные периоды	2. Перечень приемов (осмотров, консультаций) , исследований и иных медицинских вмешательств, проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и первого этапа диспансеризации в определенные возрастные периоды для женщин. 3. Распределение пациентов по группам здоровья. Участие в медицинском наблюдении за состоянием здоровья пациентов различных групп здоровья. 4. Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронных документов. Содержание практического занятия: 1. Выполнение практико-ориентированных заданий: - Проведение инструктажа граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию, о порядке их прохождения и последовательности проведения обследования. - Опрос (анкетирование) граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр и диспансеризацию - Составление перечня приемов (осмотров, консультаций) исследований и медицинских вмешательств для женщин в определенные возрастные периоды. - Составление перечня приемов (осмотров, консультаций) исследований и медицинских вмешательств для мужчин в определенные возрастные периоды. - Определение по критериям группы здоровья и динамического наблюдения. - Заполнение медицинской документации по результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации, в том числе в форме электронного документа.		
4.	Современные требования и стандарты выполнения медицинских исследований при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	Содержание лекционного занятия: 1. Правила подготовки пациентов к проведению клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования. 2. Перечень и алгоритм проведения доврачебных медицинских исследований при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации (антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение уровня общего холестерина в крови и уровня глюкозы в крови экспресс-методом). 3. Требования правовых и нормативных документов по соблюдению техники безопасности и санитарно-противоэпидемического режима при проведении доврачебных медицинских исследований. 4. Оценка результатов доврачебных медицинских исследований. 5. Требования к оформлению учетной медицинской документации. Содержание практического занятия: 1. Выполнение практико-ориентированных заданий:	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ИА

		- Проведение опроса (анкетирование) граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр, диспансеризацию. - Составление памятки по подготовке пациентов к проведению клинических, лабораторных, инструментальных методов исследования. - Оценка результатов доврачебных медицинских исследований. 2. Симуляционный тренинг технических навыков: «Измерение роста» «Измерение массы тела»; «Расчет индекса массы тела», «Измерение артериального давления»; «Определение уровня общего холестерина и глюкозы в крови экспресс-методом».		
5.	Диагностические критерии факторов риска развития и других патологических состояний и заболеваний, повышающих вероятность развития хронических неинфекционных заболеваний	Содержание лекционного занятия: 1. Факторы риска: понятие, классификация. Влияние поведенческих и биологических факторов риска на здоровье. Профилактическая стратегия выявления и коррекции факторов риска хронических неинфекционных заболеваний. 2. Диагностические критерии факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний, выявленные при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации. 3. Участие среднего медицинского работника в разработке корректирующих мероприятий с учетом результатов профилактического медицинского осмотра, первого этапа диспансеризации и группы состояния здоровья пациента. Содержание практического занятия: 1. Выполнение практико-ориентированных заданий: - Определение и оценка факторов риска развития заболеваний, выявленных у пациентов в рамках проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации. - Разработка плана мероприятий по коррекции факторов риска с учетом группы состояния здоровья пациента.	ПК 1 ПК 2 ОК 1 ОК 2	ТК ИА
6.	Актуальные вопросы социально-значимых заболеваний при проведении профилактических медицинских осмотров и диспансеризации	Содержание лекционного занятия: 1. Социально-значимые заболевания: понятие, перечень. Регламентирующие документы. 2. Социально-значимые заболевания инфекционной патологии. Понятие, перечень, заболеваемость населения, смертность, социальные последствия. 3. Туберкулез как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с туберкулезом. Методы и направления профилактики. Скрининг, направленный на выявление туберкулеза в рамках профилактического медицинского осмотра. 4. ВИЧ-инфекция как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная стратегия противодействия распространению ВИЧ-инфекции до 2030 г. Информирование граждан, прибывших на профилактический медицинский осмотр и	ПК 1 ОК 1	ИА

		диспансеризацию, о возможности медицинского освидетельствования для выявления ВИЧ-инфекции с предоставлением адресов медицинских организаций, в которых возможно осуществить добровольное, в том числе анонимное, освидетельствование для выявления ВИЧ-инфекции. 5. Вирусные гепатиты как медико-социальная проблема Эпидемиология. Факторы риска. Группы риска. Методы и направления профилактики. Проведение скринингового исследования на антитела к гепатиту С граждан в возрасте 25 лет и старше 1 раз в 10 лет путем определения суммарных антител классов М и G (anti-HCV IgG и anti-HCV IgM) к вирусу гепатита С (Hepatitis C virus) в крови в рамках профилактического осмотра. 6. Инфекции передающиеся преимущественно половым путем (ИППП). Эпидемиология. Распространенность. Факторы, способствующие заражению и развитию данных инфекций. Медико-социальная профилактика ИППП среди молодежи. 7. Артериальная гипертензия как медико-социальная проблема и фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Факторы риска и принципы коррекции. Выявление абсолютного и относительного риска сердечно-сосудистых заболеваний при проведении профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. 8. Метаболический синдром. Сахарный диабет как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний. Принципы выявления факторов риска сахарного диабета на профилактическом медицинском осмотре и диспансеризации, основные направления профилактики. 9. Онкологические заболевания как медико-социальная проблема. Эпидемиология. Факторы риска. Государственная политика борьбы с онкологическими заболеваниями. Перечень мероприятий скрининга и методов исследований, направленных на раннее выявление онкологических заболеваний проводимых в рамках профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения.		
--	--	---	--	--

7.	Клиническая характеристика и соматические осложнения, вызванные приемом алкоголя, наркотических и психотропных средств. Профилактика табакокурения.	Содержание лекционного занятия: 1.Определение риска пагубного потребления алкоголя, риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача в рамках профилактического медицинского осмотра. 2.Понятия «алкоголизм», «наркомания», «токсикомания». Группы наркотических и токсических веществ. 3 Особенности клинических проявлений в современных условиях, методы выявления потребителей наркотиков, токсических веществ и алкоголя. Соматические осложнения, вызванные приемом алкоголя, наркотических и психотропных средств. Оказание неотложной помощи при абстинентном синдроме. 4.Курение, медико-социальное значение. Курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство, направленное на профилактику последствий потребления табака или потребления никотинсодержащей продукции. Влияние курения на индивидуальное и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения. Современные эффективные методы лечения табакокурения.	ПК 1 ОК 1	ИА
	Санитарно-гигиеническое просвещение и консультирование населения по вопросам профилактики заболеваний. Формирование здорового образа жизни.	Содержание лекционного занятия: 1. Гигиеническое воспитание и санитарно-гигиеническое просвещение в деятельности медицинского работника: цели, задачи, методы, средства. 2. Нормативно-правовые акты, регламентирующие деятельность медицинских организаций по гигиеническому воспитанию и обучению. 3.Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) – основа первичной профилактики и укрепления здоровья населения. Роль медицинских работников в формировании ЗОЖ. Правовые и нормативные документы, регламентирующие деятельность по формированию ЗОЖ. 4. Современные научно-обоснованные рекомендации по вопросам ведения здорового образа жизни. 5.Цели, задачи, правила проведения краткого индивидуального и группового профилактического консультирования. 6..Цели, задачи, принципы организации Школы для пациента. Роль среднего медицинского персонала в реализации программ Школы для пациента. 7.Организация работы Школы для пациентов с артериальной гипертензией, для пациентов с бронхиальной астмой, для пациентов с сахарным диабетом 2 типа, для желающих бросить курить и пр. Критерии эффективности работы Школы для пациентов. Содержание практического занятия:	ПК 1 ПК 2 ОК1 ОК2	ТК ИА

		1.Выполнение практико-ориентированных заданий: - Составление плана краткого профилактического консультирования пациентов с учетом, выявленных факторов риска развития заболеваний. - Составление плана групповой беседы по актуальным вопросам формирования здорового образа жизни (рациональное питание, физическая активность, профилактика табакокурения, профилактика стрессов, закаливание).		
--	--	---	--	--

6. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

6.1. Материально-техническое обеспечение

Таблица 5

ТСО	Материальные ресурсы		
	Медицинские изделия	Расходный материал	Симуляционное оборудование
Компьютер Мультимедийный проектор ЖК телевизор Экран	Настенный дозатор для кожных антисептиков Емкости – контейнеры для дезинфекции медицинских изделий с перфорированным поддоном и гнетом Настенный дозатор для жидкого мыла Емкость-контейнер с крышкой для сбора острых отходов кл. «Б» Емкость-контейнер с педалью для медотходов класса «А» Емкость-контейнер с педалью для медотходов класса «Б» Пакет для утилизации медотходов класса «Б»; Кушетка Стул Стол письменный Ростомер медицинский Лента сантиметровая Весы медицинские Тонометр Фонендоскоп Глюкометр портативный Портативный анализатор холестерина Инструментальный столик	Средства контроля стерильности (химические индикаторы) Одноразовые спиртовые салфетки Марлевые салфетки, шарики Одноразовые полотенца для рук Одноразовые пакеты для сбора отходов классов «А» и «Б» Антисептики, Дезинфицирующие средства Средства индивидуальной защиты	Фантом плеча и предплечья, расширенный электронный тренажер отработки навыка определения артериального давления. Профессиональный фантом-тренажер правой руки взрослого человека с функцией оценки эффективности проводимых манипуляций и отработки навыка инъекций и пункций на сосудах Электронный фантом-тренажер учебной правой руки взрослого человека для внутривенных инъекций и инфузионных манипуляций Модель руки General Doctor

6.2. ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Таблица 6

п/п	Наименование информационных материалов	Рекомендуемые учебные издания, интернет – ресурсы
1.	Учебные издания	1. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник/ В.А. Медик, – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2022. 2. Проведение профилактических мероприятий: учебное пособие/ под ред. С.И. Двойникова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 3. Сестринское дело в системе первичной медико-санитарной помощи населению: учебник/ под ред. Н.А. Касимовская – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023. 4. Тактика медицинской профилактики: практическое руководство/ под ред. А.И. Мартынова – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2023.
2	Интернет-ресурсы	1. https://action360.expert – нормативные документы. 2. http://www.rosminzdrav.ru 3. http://mzdr.omskportal.ru 4. http://www.medinfo.ru (Медицинская поисковая система для специалистов и пациентов) 5. http://www.medlinks.ru (Вся медицина в Интернет)

7.ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

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;

3. Формы аттестации слушателей:

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

Обучающиеся допускаются к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном дополнительной профессиональной программой повышения квалификации. Итоговая аттестация проводится в тестовой форме. Слушатель должен выполнить не менее 50 заданий в тестовой форме. Время выполнения заданий - 1 час.

8. ПРИМЕРЫ ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА – ЭТО

- 1) состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма
- 2) деятельность, активность людей, направленные на сохранение и улучшение здоровья
- 3) отсутствие болезней

2. УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ - ЭТО

- 1) процесс, предоставляющий населению возможность осуществлять контроль за состоянием своего здоровья и факторами, влияющими на него
- 2) выявление факторов риска
- 3) контроль пульса, артериального давления

3. ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА СОХРАНЕНИЕ И УКРЕПЛЕНИЕ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) условия и образ жизни населения
- 2) экология
- 3) качество и доступность медицинской помощи
- 4) политическая культура

4. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ СРЕДИ ФАКТОРОВ, УЧАСТВУЮЩИХ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) 50 %
- 2) 10 %
- 3) 20 %
- 4)

5. ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ НАПРАВЛЕНИЕ В МЕДИЦИНЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- 1) гигиеническое воспитание населения
- 2) формирование здорового образа жизни
- 3) проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации
- 4) расширение сети больниц и отделений восстановительного лечения

6. ВИДЫ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) первичная
- 2) общая
- 3) вторичная
- 4) третичная

7. КОМПОНЕНТЫ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) формирование здорового образа жизни
- 2) реабилитация
- 3) проведение иммунопрофилактики

8. КОМПОНЕНТЫ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) целевое санитарно-гигиеническое воспитание

- 2) проведение профилактических медицинских осмотров
- 3) курсы профилактического лечения и целевого оздоровления
- 4) диспансерное наблюдение

9. ПРОФИЛАКТИКА НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) формирование здорового образа жизни
- 2) выявление и коррекция факторов риска развития заболеваний
- 3) проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
- 4) проведение иммунопрофилактики

10. ПРИОРИТЕТ ПРОФИЛАКТИКИ ОБЕСПЕЧИВАЕТСЯ ПУТЕМ

- 1) отказа в оказании медицинской помощи
- 2) реализации программ здорового образа жизни
- 3) осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий
- 4) проведения медицинских осмотров и диспансеризации

11. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) организация всеобщей диспансеризации населения
- 2) доступность и качество медицинской помощи
- 3) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья

12. ОПТИМАЛЬНОЕ РАСПОЛОЖЕНИЕ ПАРТНЕРОВ ПРИ ДЕЛОВОМ ОБЩЕНИИ

- 1) могут слегка касаться друг друга
- 2) расстояние между партнерами около 1 метра
- 3) расстояние между партнерами более 3 метров

13. ЕСЛИ ПАЦИЕНТ ЭМОЦИОНАЛЕН, ВОЗБУЖДЁН И ЗАТРУДНЯЕТСЯ В ФОРМУЛИРОВКЕ МЫСЛЕЙ ВАЖНО ЕГО СЛУШАТЬ

- 1) и выяснять причину возбуждения
- 2) задавая наводящие вопросы
- 3) молча, доброжелательно

14. В ОБЩЕНИИ С ПАЦИЕНТАМИ С НАРУШЕНИЕМ ЗРЕНИЯ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЮТ

- 1) различные свойства голоса
- 2) жесты, мимика
- 3) позы, внешний вид
- 4) прикосновения, личная дистанция
- 5) запахи

15. ЭФФЕКТИВНОМУ ОБЩЕНИЮ И ОБУЧЕНИЮ ПАЦИЕНТОВ СПОСОБСТВУЕТ

- 1) положительная обратная связь
- 2) постоянная оценка его действий

3) сравнение его действий с эталоном ответа и действиями других

16. РЕАКЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА В СЛУЧАЕ АГРЕССИИ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫХ ЭМОЦИЙ СО СТОРОНЫ ПАЦИЕНТА В ПРОЦЕССЕ ОБЩЕНИЯ

- 1) не отвечать на конкретную грубость
- 2) спокойный, доброжелательный тон
- 3) не высказывать чувство обиды
- 4) грубо ответить пациенту

17. ВАЖНЫМ УСЛОВИЕМ УСПЕШНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБЩЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ УМЕНИЕ

- 1) проводить диагностику
- 2) отслеживать эмоциональное состояние партнера по общению
- 3) слушать

18. ТРЕВОЖНЫМ ПАЦИЕНТАМ СВОЙСТВЕННЫ

- 1) мнительность в отношении неблагоприятного исхода болезни
- 2) полное безразличие к исходу болезни
- 3) отказ от врачебного обследования и лечения
- 4) поиск новых способов лечения

19. ЯТРОГЕННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У ПАЦИЕНТА ВОЗНИКАЮТ

- 1) вследствие неправильных действий медицинского работника
- 2) вследствие излишней опеки родственников
- 3) в связи с болевыми ощущениями
- 4) из-за грубого отношения медицинского персонала

20. К МЕДИЦИНСКОЙ ТАЙНЕ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сведения о пациенте, полученные в процессе лечения (диагноз, прогноз заболевания), и не подлежащие разглашению в обществе
- 2) информация об образовании пациента
- 3) сведения о частной жизни пациента

21. ПЕРВИЧНАЯ МЕДИКО-САНИТАРНАЯ ПОМОЩЬ ВКЛЮЧАЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ЭЛЕМЕНТЫ

- 1) лечение заболеваний
- 2) санитарно-гигиеническое образование
- 3) профилактика заболеваний
- 4) оказание высокотехнологичной медицинской помощи

22. ВИДЫ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ

- 1) первичная доврачебная
- 2) первичная врачебная
- 3) скорая
- 4) первичная специализированная

23. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ПОЛИКЛИНИКИ

- 1) проведение диспансеризации и медицинских осмотров

- 2) восстановительное лечение и реабилитация
- 3) проведение медико-социальной экспертизы
- 4) диагностика и лечение различных заболеваний и состояний

24. ОСНОВНЫЕ ФУНКЦИИ КАБИНЕТА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- 1) участие в организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
- 2) санитарно-гигиеническое воспитание населения
- 3) оказание скорой медицинской помощи
- 4) проведение экспертизы временной нетрудоспособности
- 5) раннее выявление заболеваний и лиц, имеющих факторы риска развития заболеваний

25. ЦЕЛИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- 1) выявление патологических состояний, заболеваний
- 2) выявление факторов риска развития заболеваний
- 3) своевременное выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача
- 4) формирование групп состояния здоровья

26. ГРАЖДАНИН ПРОХОДИТ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР

- 1) в медицинской организации, где получает первичную медико-санитарную помощь
- 2) в любой медицинской организации, оказывающей медицинские услуги населению
- 3) в специализированных медицинских организациях

27. ОСНОВНЫЕ ЗАДАЧИ ОТДЕЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- 1) мотивирование граждан к прохождению профилактических медицинских осмотров
- 2) выполнение доврачебных медицинских исследований
- 3) определение факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 4) оказание скорой медицинской помощи

28. В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПРОВОДЯТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ДОВРАЧЕБНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

- 1) измерение артериального давления, определение общего холестерина и уровня глюкозы
- 2) опрос, антропометрия, расчет индекса массы тела, измерение артериального давления, определение общего холестерина и уровня глюкозы в крови
- 3) антропометрия, определение общего холестерина и уровня глюкозы

29. ЧАСТОТА ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- 1) -1 раз в 2 года
- 2) 1 раз в год
- 3) 1 раз в полгода

30. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1) повышенный уровень артериального давления
- 2)отягощенная наследственность
- 3)повышенный уровень глюкозы в крови
- 4) курение табака
- 5) сбалансированное питание

31. КРИТЕРИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРАЖДАНАМ 1 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) не установлены хронические неинфекционные заболевания
- 2)отсутствуют факторы риска развития заболеваний
- 3)отсутствует суммарный сердечно-сосудистый риск
- 4) не нуждаются в диспансерном наблюдении

32. КРИТЕРИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГРАЖДАНАМ 2 ГРУППЫ ЗДОРОВЬЯ

- 1) не установлены хронические неинфекционные заболевания
- 2)имеются факторы риска развития заболеваний
- 3) высокий абсолютный сердечно-сосудистый риск
- 4) нуждаются в диспансерном наблюдении
- 5) не нуждаются в диспансерном наблюдении

33. ГРАЖДАНАМ С 1 ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1) проводится краткое профилактическое консультирование
- 2)проводится коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 3) предусмотрено диспансерное наблюдение врачом-специалистом

34. ГРАЖДАНАМ С 2 ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1)назначаются лекарственные препараты при наличии медицинских показаний
- 2)проводится коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 3)предусмотрено диспансерное наблюдение врачом-специалистом

35. ГРАЖДАНАМ С 3 ГРУППОЙ ЗДОРОВЬЯ

- 1) проводится коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний
- 2)- не требуется диспансерное наблюдение
- 3)проводятся лечебно-диагностические и профилактические мероприятия

36. КРИТЕРИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)уровень систолического давления равно или выше 120 мм рт.ст

- 2)общий холестерин 5ммоль/л и более
- 3)уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более

37. КРИТЕРИЙ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)уровень систолического давления равно или выше 160 мм рт.ст
- 2)-общий холестерин 4ммоль/л и более
- 3)избыточная масса тела

38. КРИТЕРИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)отягощенная наследственность по злокачественным новообразованиям
- 2)уровень глюкозы плазмы натощак более 4 ммоль/л
- 3)курение табака
- 4)ожирение

39. КРИТЕРИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)индекс массы тела 25-29,9 кг/м²
- 2)низкая физическая активность
- 3)употребление алкоголя
- 4)употребление наркотических средств
- 5) общий холестерин более 4 ммоль/л

40. КРИТЕРИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)уровень систолического давления равно или выше 140 мм рт.ст
- 2)общий холестерин более 4,5 ммоль/л
- 3)уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более
- 4)риск пагубного потребления алкоголя

41. КРИТЕРИИ ФАКТОРОВ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- 1)++отягощенная наследственность по сахарному диабету
- 2)общий холестерин более 3 ммоль/л
- 3) старческая астения
- 4)уровень глюкозы плазмы натощак 6,1 ммоль/л и более

42. К ПОВЕДЕНЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ

- 1) нерациональное питание
- 2) гиподинамия
- 3)повышенный уровень артериального давления

43. К БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТСЯ

- 1)- нерациональное питание
- 2)-курение табака
- 3)повышенный уровень артериального давления
- 4)повышенный уровень холестерина

44. ПЕРВАЯ СТЕПЕНЬ ПОВЫШЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- 1) от 140\90 до 159\99 мм рт. ст.
- 2) от 120\80 до 129\84 мм рт. ст.
- 3) от 130\85 до 139\89 мм рт. ст.
- 4) от 160\100 до 179\109 мм рт. ст.
- 5)от 180\110 и выше

45. МЕТОДЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВКЛЮЧАЕТ

- 1) спирография
- 2) анализ мочи, крови
- 3) осмотр глазного дна
- 4) биохимический анализ крови
- 5) ЭКГ

46. НАЛИЧИЕ БЕЛКА В МОЧЕ НАЗЫВАЕТСЯ

- 1) гематурией
- 2) глюкозурией
- 3) гиперурекемией
- 4) протеинурией

47. ПРИ АНЕМИИ КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА У ЖЕНЩИН МЕНЕЕ

- 1) 120 г\л
- 2) 160 г\л
- 3) 130 г\л
- 4) 140 г\л
- 5) 150 г\л

48. ПРИ АНЕМИИ КОЛИЧЕСТВО ГЕМОГЛОБИНА У МУЖЧИН МЕНЕЕ

- 1) 120 г\л
- 2) 160 г\л
- 3) 140 г\л
- 4) 130 г\л
- 5) 150 г\л

49. КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ ГИПЕРГЛИКЕМИИ

- 1) полиурия

- 2) никтурия
- 3) олигурия
- 4) дизурия
- 5) протеинурия

50. ВОЗМОЖНАЯ ПРИЧИНА ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) недостаточное введение инсулина
- 2) избыточное потребление углеводов
- 3) передозировка инсулина
- 4) инфаркт миокарда

51. «ОНКОЛОГИЧЕСКАЯ НАСТОРОЖЕННОСТЬ» - ЭТО

- 1) подозрение на наличие онкологической патологии, тщательный сбор анамнеза, исполнение стандартов обследования
- 2) гигиеническое обучение и воспитание населения, первичная профилактика рака, формирование групп повышенного риска
- 3) вторичная профилактика рака

52. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ ОНКОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ

- 1) слабость
- 2) боль
- 3) отсутствие аппетита
- 4) кашель
- 5) диарея

53. ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- 1) боль при пальпации
- 2) увеличение молочных желез
- 3) повышение температуры кожи
- 4) втянутый сосок

54. ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЗАБОЛЕВАНИЙ, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ПОВЫШЕННЫМ КРОВЯНЫМ ДАВЛЕНИЕМ

- 1)- профилактический прием гипотензивных препаратов
- 2) снижение употребления соли, сахара, трансжиров
- 3) высокая физическая активность
- 4) соблюдение режима труда и отдыха

55. ФАКТОРЫ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- 1) повышенная физическая нагрузка
- 2) гиперлипидемия, артериальная гипертензия, курение, потребление алкоголя
- 3) частые простудные заболевания

56. ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

- 1) возникновение приступов только при экстремальных физических нагрузках
- 2) уменьшение частоты приступов
- 3) уменьшение длительности приступов
- 4) увеличение частоты приступов, нарастание интенсивности болей

57. ПРИСТУПЫ СТЕНОКАРДИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ ЧАЩЕ ПРОЯВЛЯЮТСЯ

- 1) одышкой при физической нагрузке
- 2) высокой интенсивностью болей за грудиной
- 3) резкой иррадиацией болей в челюсть, затылок, шею, под лопатку

58. НОРМА ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 80-100 в мин.
- 2) 40-60 в мин.
- 3) 60-80 в мин.

59. НЕОБХОДИМОЕ КОЛИЧЕСТВО МОЧИ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ОБЩЕГО АНАЛИЗА (В МЛ)

- 1) 100-200
- 2) 10-15
- 3) 300-400

60. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА В НОРМЕ

- 1) 85-95
- 2) 60-80
- 3) 40-50
- 4) 90-100
- 5) 50-60

61. ДЕЙСТВИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) рекомендации по здоровому образу жизни
- 2) назначение гипотензивных препаратов
- 3) регистрация ЭКГ
- 4) рекомендации по приему назначенных врачом лекарственных препаратов

62. ОСНОВНЫЕ ПРИНЦИПЫ ДИЕТЫ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- 1) больше овощей, фруктов, продуктов, богатых магнием, калием
- 2) снижение в рационе доли жиров животного происхождения, жирного мяса
- 3) потребление рыбы, домашней птицы и ненасыщенных жиров
- 4) ограничение соли, сахара, алкоголя
- 5) включение в рацион насыщенных жиров

63. СИНДРОМЫ СТАРЧЕСКОЙ АСТЕНИИ

- 1) ожирение
- 2) мальнутриция

3)саркопения

64. ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- 1)от 18 лет до 49 лет
- 2)от 18 лет до 39 лет
- 3)-от 40 лет до 64 лет

65. ПРОДУКТЫ, ИСКЛЮЧАЕМЫЕ ИЗ РАЦИОНА ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ИССЛЕДОВАНИЮ КАЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ

- 1) гречка, черный хлеб
- 2) молоко
- 3) мясо, рыба
- 4) зеленые овощи, помидоры

66. СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) 1500-2000 мл
- 2) 500-700 мл
- 3) 1000-1800 мл
- 4) 1000-1200 мл
- 5) 800-1000 мл

67. ПОЛИУРИЯ - ЭТО ВЫДЕЛЕНИЕ ЗА СУТКИ МОЧИ БОЛЕЕ

- 1) 1500 мл
- 2) 2000 мл
- 3) 3000 мл
- 4) 2500 мл
- 5) 1800 мл

68. ОЛИГУРИЯ - ЭТО ВЫДЕЛЕНИЕ ЗА СУТКИ МОЧИ МЕНЕЕ

- 1) 200 мл
- 2) 700 мл
- 3) 500 мл
- 4) 1000 мл
- 5) 400 мл

69. ГЛЮКОЗА В МОЧЕ ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА

- 1) не определяется
- 2) определяется
- 3) зависит от принимаемой пищи

70. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ

- 1) возбуждение, дрожь, чувство голода, влажные кожные покровы
- 2) шумное дыхание, резкий запах ацетона изо рта, сухость кожи
- 3) гипертермия, сладкий запах изо рта, потеря сознания.

71. НОРМАЛЬНОЕ СОДЕРЖАНИЕ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ

- 1) 3,3-6,6 ммоль\л
- 2) 2,8-4,8 ммоль\л
- 3) 3,3-5,5 ммоль\л
- 4) 3,0-7,0 ммоль\л
- 5) 3,0-7,8 ммоль\л

72. АНТРОПОМЕТРИЧЕСКИЕ ИЗМЕРЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА

- 1) рост
- 2) окружность головы
- 3) масса тела
- 4) окружность грудной клетки
- 5) окружность талии

73. ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) приступ удушья
- 2) кровохарканье
- 3) боль в грудной клетке
- 4) кашель с «ржавой» мокротой

74. ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) одышка с затрудненным выдохом, чувство заложенности в груди, приступообразный сухой кашель, чаще рано утром или ночью
- 2) кашель с выделением «ржавой» мокроты
- 3) боль в грудной клетке
- 4) одышка с затрудненным вдохом

75. К СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) туберкулез
- 2) ОРВИ, ОРЗ
- 3) инфекции, передающиеся преимущественно половым путем
- 4) гепатит В

76. К СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- 1) злокачественные новообразования
- 2) сахарный диабет
- 3) болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением
- 4) гепатит А

77. СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- 1) медленным распространением среди населения
- 2) высокой распространенностью
- 3) серьезными затратами на лечение
- 4) ухудшением здоровья и ограничению физических возможностей

78. К НЕИНФЕКЦИОННЫМ СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) сахарный диабет
- 2) злокачественные новообразования
- 3) психические расстройства и расстройства поведения
- 4) - болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека
- 5) болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением

79. САХАРНЫЙ ДИАБЕТ

- 1) это группа метаболических (обменных) заболеваний, характеризующихся хронической гипергликемией, которая является результатом нарушения секреции инсулина, действия инсулина или обоих этих факторов.
- 2) заболевание, связанное с нарушением поступления и усвоения глюкозы в организме

80. ОСНОВНОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЁЗОМ У ВЗРОСЛЫХ

- 1) бактериологический
- 2) туберкулинодиагностика
- 3) флюорография

81. БОЛЬНОГО С ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ БЕСПОКОИТ

- 1) субфебрильная температура тела, похудание, кашель
- 2) похудание и запоры
- 3) кашель с гнойной мокротой
- 4) приступы удушья

82. К СОЦИАЛЬНО-ЗНАЧИМЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПЕРЕДАЮЩИМСЯ ПОЛОВЫМ ПУТЕМ ОТНОСЯТ

- 1) сифилис
- 2) герпес
- 3) гонорею
- 4) хламидиоз
- 5) трихомониаз

83. ТИПИЧНЫЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА

- 1) специфическая ангина
- 2) розеолезная сыпь
- 3) региональный лимфаденит
- 4) твердый шанкр

84. ЕСТЕСТВЕННЫЕ ПУТИ ПЕРЕДАЧИ ВИЧ

- 1) половой
- 2) вертикальный
- 3) аэрозольный
- 4) контактно-бытовой

85. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ВИПУСНЫМ ГЕПАТИТОМ В И С, ВИЧ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

- 1) контактно-бытовой
- 2) фекально-оральный
- 3) парентеральный
- 4) вертикальный
- 5) трансмиссивный

86. СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НА АНТИТЕЛА К ГЕПАТИТУ С ПРОВОДИТСЯ ГРАЖДАНАМ В ВОЗРАСТЕ 25 ЛЕТ И СТАРШЕ

- 1) 1 раз в год
- 2) 1 раз в 2 года
- 3) 1 раз в 10 лет

87. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ПЕРЧАТОК ОБЯЗАТЕЛЬНО ПРИ КОНТАКТЕ С

- 1) кровью и биологическими жидкостями пациента
- 2) поврежденной кожей пациента
- 3) кожей пациента
- 4) использованными инструментами
- 5) слизистыми пациента

88. ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ – ЭТО

- 1) информирование граждан о факторах риска для их здоровья
- 2) выявление воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды
- 3) формирование мотивации к ведению здорового образа жизни
- 4) создание условий для ведения здорового образа жизни

89. АКТИВНЫЕ СРЕДСТВА ПОПУЛЯРИЗАЦИИ ЗНАНИЙ

- 1) беседа
- 2) методические рекомендации
- 3) санитарный бюллетень
- 4) дискуссия

90. ПАССИВНЫЕ СРЕДСТВА ПОПУЛЯРИЗАЦИИ ЗНАНИЙ

- 1) беседа
- 2) методические рекомендации
- 3) санитарный бюллетень
- 4) дискуссия

91. МЕДИЦИНСКАЯ АКТИВНОСТЬ – ЭТО

- 1) деятельность человека направленная на охрану, укрепление и воспроизводство здоровья
- 2) деятельность человека, направленная на охрану здоровья
- 3) деятельность человека, направленная на укрепление здоровья

92. ОСНОВНЫЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ МЕДИЦИНСКОЙ АКТИВНОСТИ

- 1) уровень медицинской грамотности человека
- 2) отношение человека к своему здоровью
- 3) поведение человека при заболевании
- 4) неадекватное восприятие человека медицинской информации

93. ОСНОВНЫЕ НАПРАВЛЕНИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) формирование общей гигиенической культуры
- 2) участи в спортивных соревнованиях
- 3) закрепление гигиенических навыков
- 4) создание мотивации для ведения здорового образа жизни

94. ЦЕЛЬ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ

- 1) повысить эффективность лечебных и профилактических мероприятий путем активного информирования и обучения населения
- 2) оздоровление населения
- 3) улучшение и стабилизация состояния здоровья пациентов с хроническими заболеваниями

95. САНИТИАРНЫЙ БЮЛЛЕТЕНЬ – ЭТО

- 1) крупная многоплановая форма стенной печати
- 2) неперiodическое издание
- 3) периодическое издание

96. ОСНОВНЫЕ ЧАСТИ БЕСЕДЫ

- 1) вступление
- 2) основная часть
- 3) заключение
- 4) тестирование

97. ВИДЫ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

- 1) краткое
- 2) углубленное
- 3) целевое

98. ВИДЫ УГЛУБЛЕННОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ

- 1) индивидуальное
- 2) краткое
- 3) групповое

99. ЗАДАЧИ ШКОЛЫ ДЛЯ ПАЦИЕНТА

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

100. ФОРМЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ

- 1) индивидуальная
- 2) групповая
- 3) массовая
- 4) устная