**Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб»**

**(ООО «Едурегионлаб»)**

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/Брехач Р.А./

«01» октября 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА**

**ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ»**

**со сроком освоения 144 академических часа**

**по специальности «Гигиеническое воспитание»**

**Пермь, 2022**

Организация-разработчик: Общество с ограниченной ответственностью «Едурегионлаб» (ООО «Едурегионлаб»).

Структурное подразделение, подготовившее дополнительную профессиональную программу повышения квалификации «Гигиеническое воспитание», - специализированное структурное образовательное подразделение Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб»).

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Гигиеническое воспитание» разработана рабочей группой сотрудников ООО «Едурегионлаб» в следующем составе:

1. Антропова Татьяна Александровна, врач-эпидемиолог, преподаватель эпидемиологии и инфекционной безопасности ООО «Едурегионлаб»;
2. Зуйкина Елена Александровна, методист ООО «Едурегионлаб».

Программа утверждена Приказом № 10-ОЦ от «01» октября 2022 г.

Используемые сокращения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ДОТ и ЭО | – | дистанционные образовательные технологии и электронное обучение |
| ПК | – | профессиональные компетенции |
| ТФ |  | трудовые функции |
| ОТФ |  | обобщенные трудовые функции |
| УП | – | учебный план |
| ДПП ПК | – | дополнительная профессиональная программа повышения квалификации |
| СДО | – | система дистанционного обучения |
| ФОС | – | фонд оценочных средств |
| МО | – | медицинская организация |
| ОМС | – | обязательное медицинское страхование |
| МКБ | – | международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем |
| ИСМП | – | инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи |

**СОДЕРЖАНИЕ**

**1. Общие положения**

1.1. Аннотация и нормативно-правовые основания

1.2. Цель программы

1.3. Категория слушателей

1.4. Формы освоения программы

**2. Планируемые результаты обучения**

**3. Учебный план**

**4. Календарный учебный график**

**5. Рабочие программы учебных модулей**

**6. Организационно-педагогические условия реализации программы**

6.1. Кадровое обеспечение программы

6.2. Материально-техническое обеспечение программы

6.3. Учебно-методическое и информационное обеспечение программы

**7. Контроль результатов обучения**

7.1. Формы аттестации

7.2. Оценочные материалы

7.3. Примеры тестовых заданий

7.4. Контрольно-измерительные материалы (Приложение «Фонд оценочных средств»).

**1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Гигиеническое воспитание» объемом 144академических часа (далее – Программа), реализуемая ООО «Едурегионлаб» (специализированным структурным образовательным подразделением Образовательный центр «Едурегионлаб» (ОЦ «Едурегионлаб») - далее – Центр) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоемкость обучения.

* 1. **Аннотация и нормативно-правовые основания**

**Актуальность** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Гигиеническое воспитание» обусловлена тем, что в условиях реформирования и модернизации здравоохранения необходимо постоянное совершенствование профессиональных компетенций специалистов здравоохранения в области гигиенического воспитания, неуклонное повышение качества оказания медицинской помощи населению.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Гигиеническое воспитание» разработана для специалистов со средним профессиональным образованием по специальности «Гигиеническое воспитание».

**Программа разработана на основании нормативно-правовых документов:**

* Федерального закона от 29.12.2012 № 273-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об образовании в Российской Федерации»;
* Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
* Приказа Министерства образования РФ от 01.07.2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

‒ Приказа Минздрава России от 10.02.2016 №83н "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

* Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.07.2010 № 541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих», раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения»;
* Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ от 31 июля 2020 г. N 475н "Об утверждении профессионального стандарта " Медицинская сестра / медицинский брат";
* [Приказа Минздрава от 22.11.2021 г. № 1081н](https://vip.1glms.ru/#/document/99/727251242/) «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов» (Действует с 1 марта 2022 до 1 марта 2023 года);
* Приказа Минздрава РФ от 05.06.98 №186 (ред. от 05.08.2003) "О повышении квалификации специалистов со средним медицинским и фармацевтическим образованием";

‒ Постановления Правительства РФ от 22.01.2013 № 23 «О правилах разработки и утверждения профессиональных стандартов" (с изменениями и дополнениями);

* Приказа Министерства труда и социального развития РФ от 12.074.2013 № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
* Приказ Минздрава РФ от 23.08.2017 № 816 «Об утверждении порядка применения организациями, осуществляющими образовательную деятельность, электронного обучения, дистанционных образовательных технологий при реализации образовательных программ»;
* Приказ Минобрнауки РФ от 6 мая 2005 г. № 137 «Об использовании дистанционных образовательных технологий»;
* ГОСТ Р 53620-2009 «Информационно-коммуникационные технологии в образовании. Электронные образовательные ресурсы. Общие положения»;
* соответствующих стандартов и порядков оказания медицинской помощи, и реализуется в системе непрерывного профессионального развития.

Программа реализуется на основании лицензии Министерства образования и науки Пермского края от 17.12.2021 № Л035-01212-59/00203856.

* 1. **Цель** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации, совершенствование и углубление профессиональных компетенций специалистов здравоохранения в области гигиенического воспитания, необходимых для качественного и эффективного выполнения профессиональных задач в рамках специальности «Гигиеническое воспитание».
  2. **Категория слушателей**

К лицам, поступающим на обучение по Программе, предъявляются квалификационные требования:

- Среднее профессиональное образование по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Медико-профилактическое дело».

- Профессиональная переподготовка по специальности «Гигиеническое воспитание» при наличии среднего профессионального образования по одной из специальностей: «Лечебное дело», «Акушерское дело», «Сестринское дело», «Медико-профилактическое дело».

Категория обучающихся – Инструктор по гигиеническому воспитанию, помощник врача по гигиеническому воспитанию.

* 1. **Форма освоения программы:** заочная, без отрыва от профессиональной деятельности с применением дистанционных образовательных технологий (далее – ДОТ), электронного обучения (далее – ЭОС).

Для реализации ДПП ПК используются ДОТ и сформирована ЭОС. Основными дистанционными образовательными технологиями на цикле ДПП ПК «Гигиеническое воспитание» являются: интернет-технология с методикой асинхронного дистанционного обучения. Для этого на образовательной платформе Центра размещаются электронные учебно-методические комплексы, включающие нормативно-правовые документы, практические рекомендации, видеолекции, интернет-ссылки, тесты и другие учебные материалы по программе. Доступ к образовательной платформе осуществляется с помощью индивидуального логина и пароля, обеспечивающего идентификацию пользователя и информационную безопасность с любого информационного устройства, подключенного к сети Интернет круглосуточно.

Обучающая платформа позволяет слушателю решать тесты, вести диалог с преподавателем в его личном кабинете. Результаты тестирования отображаются в электронном дневнике обучающегося автоматически. Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения.

**Основными компонентами** Программы являются:

1. Общие положения

2. Планируемые результаты обучения

3. Учебный план

4. Календарный учебный график

5. Рабочие программы учебных модулей

6. Организационно-педагогические условия реализации Программы

7. Контроль результатов обучения (формы аттестации).

8. Оценочные материалы.

**Планируемые результаты обучения** (см. раздел 2 Программы) направлены на совершенствование профессиональных компетенций специалистами практического здравоохранения по специальности «Гигиеническое воспитание», совершенствование их профессиональных знаний, умений, навыков.

**Учебный план** (далее – УП) определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, последовательности изучения; устанавливает формы реализации учебного процесса – очная /очно-заочная/ заочная с применением ДОТ и ЭО; формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, семинарские и практические занятия); конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся – зачет / экзамен.

**Календарный учебный график** регламентирует режим занятий.

**Организационно-педагогические условия** реализации Программы включают:

1. кадровое обеспечение реализации программы;
2. материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов дисциплинарной подготовки;
3. учебно-методическое и информационное обеспечение Программы:

* литературу,
* базы данных,
* Интернет-ресурсы,
* информационную поддержку,
* нормативно-правовое обеспечение.

**Контроль результатов обучения** осуществляется посредством текущего контроля, промежуточной и итоговой аттестаций, определяет формы аттестации.

**Оценочные материалы**

Для проведения контроля результатов обучения используется фонд оценочных средств (далее – ФОС), позволяющий оценить степень достижения обучающимися запланированных результатов обучения по Программе.

**Трудоемкость освоения Программы** – 144 часа.

**Режим занятий:** 36 часов в неделю.

**Форма документа, выдаваемого при успешном освоении программы:** Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

**Характеристика профессиональных компетенций,**

**подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

**Программа направлена на совершенствование общих компетенций (далее - ОК):**

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.

ОК 3. Решать проблемы, оценивать риски и принимать решения в нестандартных ситуациях.

ОК 4. Осуществлять поиск, анализ и оценку информации, необходимой для постановки и решения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии для совершенствования профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Ставить цели, мотивировать деятельность подчиненных, организовывать и контролировать их работу с принятием на себя ответственности за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации.

ОК 9. Быть готовым к смене технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу и человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

ОК 14. Сформировать мотивацию здорового образа жизни контингента.

ОК 15. Организовывать обучение и контроль знаний и умений подчиненных.

ОК 16. Создавать благоприятную производственную среду в трудовом коллективе.

**Слушатель программы «Гигиеническое воспитание» по итогам обучения совершенствует профессиональные компетенции (далее - ПК):**

*Проведение профилактических мероприятий.*

ПК 1.1. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья населения, пациента

и его окружения.

ПК 1.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 1.3. Участвовать в проведении профилактики инфекционных и неинфекционных

заболеваний.

*Оказание доврачебной медицинской помощи при неотложных и экстремальных состояниях.*

ПК 3.1. Оказывать доврачебную помощь при неотложных состояниях и травмах.

ПК 3.2. Участвовать в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.

ПК 3.3. Взаимодействовать с членами профессиональной бригады и добровольными

помощниками в условиях чрезвычайных ситуаций.

*Осуществление организационной и исследовательской сестринской деятельности.*

ПК 4.1. Организовывать подбор и расстановку среднего и младшего медицинского персонала.

ПК 4.2. Организовывать рациональную работу исполнителей.

ПК 4.3. Определять и планировать потребность в материально-технических ресурсах и осуществлять контроль за их рациональным использованием.

ПК 4.4. Проводить исследовательскую работу по анализу и оценке качества сестринской помощи, способствовать внедрению современных медицинских технологий.

ПК 4.5. Работать с нормативно-правовой, учетно-отчетной и медицинской документацией.

*Организация и проведение лечебно-диагностических, реабилитационных и профилактических мероприятий в отношении пациентов всех возрастных категорий в системе первичной медико-санитарной помощи, в учреждениях специализированной и высокотехнологичной медицинской помощи.*

ПК 5.1. Организовывать и оказывать сестринскую помощь, консультировать по вопросам укрепления здоровья пациента, его семьи, в том числе и детей; групп населения в учреждениях первичной медико-санитарной помощи.

ПК 5.2. Проводить мониторинг развития ребенка в пределах своих полномочий.

ПК 5.3. Организовывать и оказывать специализированную и высокотехнологичную

сестринскую помощь пациентам всех возрастных категорий.

**А также совершенствует умения выполнять соответствующие трудовые функции (далее - ТФ):**

- Координация деятельности медицинских работников в части выявления факторов риска здоровья населения, пропаганды медицинских и санитарно-гигиенических знаний, формирования здорового образа жизни.

- Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни.

- Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала.

- Оказание медицинской помощи в экстренной форме.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ПК | Соответствующая ТФ профессионального стандарта | Практический опыт | Умения | Знания |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| ПК  1.1  1.2  1.3  5.1  5.2  5.3 | Координация деятельности медицинских работников в части выявления факторов риска здоровья населения, пропаганды медицинских и санитарно-гигиенических знаний, формирования здорового образа жизни. | Осуществление контроля за проведением профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения и привитие ему навыков здорового образа жизни, соблюдением действующих нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций в части гигиенического воспитания и образования населения.  Выявление резервов здоровья различных групп населения. Осуществление регистрации, учета и статистическую обработку данных инфекционной и неинфекционной заболеваемости. | Сбор анкет при проведении социологических исследований среди населения по вопросам медико-гигиенического образования. Организационно-методическая помощь специалистам медицинских и социальных организаций, организаций образования при решении вопросов гигиенического воспитания населения. Организует лектории, школы, семинары для населения по вопросам охраны здоровья и обеспечивает слушателей литературой. | Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, касающиеся вопросов санитарно-эпидемиологического состояния населения, учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Методики определения резервов здоровья, коррекции образа жизни, по пропаганде медицинских и санитарно-гигиенических знаний среди населения. Организационную структуру медицинских организаций. Методы проведения социологических исследований. |
| ПК  1.1  1.2  1.3  5.1  5.2  5.3 | Проведение мероприятий по профилактике неинфекционных и инфекционных заболеваний, формированию здорового образа жизни | Обеспечение инфекционной безопасности при оказании медицинской помощи, проведении профилактических медицинских осмотров и осуществлении сестринского ухода за пациентами с инфекционными заболеваниями. | Проводить осмотр лиц и динамическое наблюдение за лицами, контактными с пациентами, заболевшими инфекционным заболеванием (отравлением). | Порядок проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий в случае возникновения очага инфекции, в том числе карантинных мероприятий при выявлении особо опасных (карантинных) инфекционных заболеваний. Санитарно-эпидемиологичес-кие правила и гигиенические нормативы, профилактические и противоэпидемические мероприятия при выявлении инфекционного заболевания. |
| ПК 4.4  4.5 | Ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала | Ведение медицинской документации, в том числе в форме электронного документа.  Использование в работе персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну. | Заполнять медицинскую документацию, в том числе в форме электронного документа.  Использовать в работе персональные данные пациентов и сведения, составляющие врачебную тайну. | Правила и порядок оформления медицинской документации в медицинских организациях, в том числе в форме электронного документа.  Основы законодательства Российской Федерации о защите персональных данных пациентов и сведений, составляющих врачебную тайну.  Требования к обеспечению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности. |
| ПК 3.1  3.2  3.4 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме | Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме.  Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.  Проведение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации.  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).  Проведение мероприятий по поддержанию жизнедеятельности организма пациента (пострадавшего) до прибытия врача или бригады скорой помощи. | Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме.  Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации.  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).  Осуществлять наблюдение и контроль состояния пациента (пострадавшего), измерять показатели жизнедеятельности, поддерживать витальные функции. | Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациентов (их законных представителей).  Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания  Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации.  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. |

**3. УЧЕБНЫЙ ПЛАН**

**Трудоемкость обучения:** 144 академических часа.

**Форма обучения:** заочная с применением ДОТ и ЭО.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **Наименование модулей** | **Трудоемкость (\* - виды учебных занятий и учебных работ)** | | | | | | |
| **Всего часов\*** | **В том числе** | | **Самост. работа\*** | **В т.ч. с использованием ДОТ\*** | **Форма контроля** | **Коды формируемых компетенций** |
| **Теор.** | **Прак.** |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 1 | Гигиеническое обучение и воспитание. | 30 | – | – | 30 | 30 | Тестовый контроль | ПК  1.1  1.2  1.3  5.1  5.2  5.3 |
| 2 | Основы здорового образа жизни. | 24 | – | – | 24 | 24 | Тестовый контроль | ПК  1.1  1.2  1.3  5.1  5.2  5.3 |
| 3 | Организация гигиенического воспитания в медицинских организациях. | 42 | – | – | 42 | 42 | Тестовый контроль | ПК  1.1  1.2  1.3  5.1  5.2  5.3 |
| 4 | Охрана здоровья материнства и детства. | 18 | – | – | 18 | 18 | Тестовый контроль | ПК  1.1  1.2  1.3  5.1  5.2  5.3 |
| 5 | Инфекционная безопасность и контроль. Профилактика ИСМП. | 12 | – | – | 12 | 12 | Тестовый контроль | ПК  1.1  1.2  1.3  4.4  4.5  5.1  5.2  5.3 |
| 6 | Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | 12 | – | – | 12 | 12 | Тестовый контроль | ПК  3.1  3.2  3.4 |
| 7 | Итоговая аттестация. | 6 | – | – | 6 | 6 | Экзамен |  |
|  | **Всего часов:** | **144** | – | – | **144** | **144** |  |  |

**\* Образовательная деятельность обучающихся предусматривает следующие виды учебных занятий и учебных работ: лекции (в режиме off-line), консультации, самостоятельная работа, аттестация в виде тестирования.**

1. **КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК**

Учебные занятия проводятся в течение 18 дней, 4 недель: пять дней в неделю по 8 академических часов в день.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Наименование модуля** | **Объем учебной нагрузки**  **(ак. час)** | Учебные недели | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | 2 | | | | | 3 | | | | | 4 | | | | |
| Гигиеническое обучение и воспитание. | 30 |  |  | 8 | 8 | 8 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Основы здорового образа жизни. | 24 |  |  |  |  |  | 2 | 8 | 8 | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Организация гигиенического воспитания в медицинских организациях. | 42 |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |  |  |  |  |  |  |
| Охрана здоровья материнства и детства. | 18 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 8 | 8 | 2 |  |  |  |
| Инфекционная безопасность и контроль. Профилактика ИСМП. | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 | 6 |  |  |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме. | 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 2 | 8 | 2 |
| Итоговая аттестация. | 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 6 |
| Итого часов: | 144 |  |  | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 | 8 |

**5. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

МОДУЛЬ 1

**ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 2 | 30 |
| Основы управления деятельности по гигиеническому воспитанию.  Определение понятий «профилактика», «гигиеническое обучение и воспитание населения».  Структура и функции служб здравоохранения в области профилактики.  Цели, задачи гигиенического обучения и воспитания.  Современные подходы к системе гигиенического обучения и воспитания.  Основные законодательные документы.  Планирование, учет и отчетность в системе гигиенического воспитания. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 2

**ОСНОВЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 24 |
| Здоровый образ жизни, как основа здоровья нации.  Основные факторы, определяющие здоровье.  Медико-демографическая ситуация.  Состояние здоровья населения Российской Федерации.  Основы здорового образа жизни.  Факторы риска, влияющие на здоровье.  Основные методы и средства пропаганды.  Методика организации и проведения массовых акций профилактической направленности.  Физическая культура – необходимая часть ЗОЖ. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 3

**ОРГАНИЗАЦИЯ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 42 |
| Гигиеническое воспитание в системе медицинской организации взрослой сети.  Организация работы инструктора по гигиеническому воспитанию в МО.  Организация работы школы артериальной гипертонии.  Социально-психологические основы организации работы по гигиеническому воспитанию населения.  Основные принципы и методы обучения проблемам укрепления здоровья и профилактики заболеваний различных групп населения.  Профилактика стоматологических заболеваний.  Организация работы кабинета гигиены полости рта (на базе стоматологической поликлиники).  Гигиеническое воспитание в системе медицинской организации педиатрической сети.  Проверка эффективности работы по объективным показателям – заболеваемости, общей смертности детей и взрослых, повышение производительности труда, успеваемости учащихся. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 4

**ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ МАТЕРИНСТВА И ДЕТСТВА.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 18 |
| Пропаганда вопросов материнства и детства.  Актуальные вопросы охраны материнства и детства.  Рациональное вскармливание, приоритет грудного вскармливания.  Методы и средства работы с детьми, подростками и родителями.  Профилактика социально-значимых заболеваний: инфекций, передаваемых половым путем, туберкулеза, ВИЧ-инфекции, парентеральных вирусных гепатитов, наркомании.  Система гигиенического воспитания в образовательных учреждениях.  Активные формы пропаганды. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 5

**ИНФЕКЦИОННАЯ БЕЗОПАСНОСТЬ И КОНТРОЛЬ. ПРОФИЛАКТИКА ИСМП.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 12 |
| Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие систему инфекционной безопасности и инфекционного контроля в современной медицинской организации.  Инфекционная безопасность работы медицинской организации.  Очаговая и профилактическая дезинфекция в медицинской организации.  Использование средств индивидуальной защиты. Текущая и генеральная уборки.  Бактерицидное облучение воздуха и поверхностей. Обработка инъекционного поля.  Гигиеническая дезинфекция рук.  Правильное использование перчаток.  Бельевой режим.  Требования использования и смены спецодежды. Правила сбора и хранения грязного белья.  Обращение с медицинскими отходами.  Дезинфекция медицинских отходов класса «Б» и «В».  Эпидемиологическая безопасность пациента и персонала.  Профилактика профессионального заражения – тактика при авариях. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 6

**ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ В ЭКСТРЕННОЙ ФОРМЕ.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 12 |
| Оказание медицинской помощи в экстренной форме.  Чрезвычайные ситуации и катастрофы.  Проведение сердечно-легочной реанимации.  Доврачебная неотложная помощь при неотложных состояниях и острых заболеваниях, кровотечении, коматозном состоянии.  Доврачебная неотложная помощь при травмах и травматическом шоке, острых отравлениях и аллергических реакциях. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

МОДУЛЬ 7

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Формы организации учебной деятельности и содержание** | **Уровень освоения**\* | **Объём учебной нагрузки (ак.час)** |
| **Самостоятельная работа (ДОТ и ЭО)** | 3 | 6 |
| Итоговая аттестация.  Итоговое компьютерное тестирование. |

**\* –** *Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения: 1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств); 1а – познавательный (углубленное изучение ранее изученных объектов и свойств); 2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством); 3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).*

**6. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

* 1. **Кадровое обеспечение Программы**

Реализация Программы обеспечивается профессорско-преподавательским составом Центра, состоящим из специалистов с высшим медицинским образованием, имеющих опыт работы в области профессиональной деятельности в сфере здравоохранения, соответствующий преподаваемым темам Программы, и дополнительное профессиональное образование в области профессионального образования, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

Доля научно-педагогических работников, имеющих учёную степень и (или) учёное звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 50 процентов.

* 1. **Материально-техническое обеспечение Программы**

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

Ресурсы дистанционной образовательной платформы Центра позволяют:

- создавать условия для функционирования электронной информационно-образовательной среды, обеспечивающей освоение обучающимися образовательных программ или их частей в полном объеме независимо от места нахождения обучающихся;

- обеспечивать идентификацию личности обучающегося, выбор способа которой осуществляется организацией самостоятельно, и контроль соблюдения условий проведения мероприятий, в рамках которых осуществляется оценка результатов обучения.

Перечень основной и дополнительной литературы за последние 5 (10) лет, а также средств обеспечения освоения дисциплины (схемы, таблицы, плакаты, слайды, видеофильмы и др.) по основным разделам программы.

Для того, чтобы обучающийся освоил программу в полном объеме, ему необходимо иметь компьютер с операционной системой Microsoft Windows и выходом в интернет. На компьютере должен быть установлен пакет офисных программ Microsoft Office. Для работы в системе дистанционного обучения  необходимо устойчивое Internet-соединение.

Для регистрации в системе слушателю необходимо предоставить адрес электронной почты.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Наименование аудиторий** | **Вид занятий** | **Наименование оборудования** |
| Аудитория для организации дистанционного обучения:  Учебный класс 103 | Теоретические  Практические  Самостоятельная работа | Для проведения занятий  используется аудитория,  оснащенная доступом к сети  Интернет и презентационным  оборудованием:  компьютеры,  СДО (Образовательная платформа ООО «Едурегионлаб»),  мультимедийные проекторы,  Skype, Zoom. |

**Общие требования к организации образовательного процесса**

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечивается доступом к автоматизированной системе дистанционного обучения (СДО) Центра.

СДО  обеспечивает:

* возможность входа в неё обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет»);
* одновременный доступ 100 процентов обучающихся по Программе;
* доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения;
* фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов итоговой аттестации;
* диалог с преподавателем в веб-чате;
* форум с обучающимися в группе.
  1. **Учебно-методическое и информационное обеспечение Программы**
     1. **Основная литература**

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 07.03.2018) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999 г. «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (в ред. 03.07.2016);
3. Филиппов П.И. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни / П.И. Филиппов, В.П. Филиппова; под ред. Т.И. Стуколовой. – М.: ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2003.
4. Формирование здорового образа жизни в средней школе: метод пособие / И.В. Лешкевич и др. – М.; Пермь, 2009.
5. Эйдельман, К. Укрепление здоровья на протяжении всей жизни: учеб. пособие / К. Эйдельман, К. Мэндл; под ред. С.В. Лапик. – М.: Профессионал, 2009.
6. Правовые основы охраны здоровья граждан // Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: ИКЦ Академкнига, Медкнига, 2010. - С. 48-71.
7. Основы здорового образа жизни: учеб. пособие / под общ. ред. проф. К. Г. Гуревича; ГОУ ВПО МГМСУ Росздрава, ГАОУ ДПО ПКЦПК РЗ. – М.; Пермь, 2011.
8. Кишкун, А. А. Диагностика неотложных состояний / Кишкун А. А. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 736 с.
9. Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / В.А. Медик, В.К. Юрьев. – М.: ИКЦ Академкнига, Медкнига, 2010.
10. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (с 01.09.2021 г. до 01.01.2027 г.);
11. МР 3.5.1.0113-16 Методические рекомендации «Использование перчаток для профилактики инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи, в медицинских организациях»;
12. СП 3.5.1378-03 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации и осуществлению дезинфекционной деятельности».
13. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и услуг» (действуют с 01.01.2021 г. до 01.01.2027 г.)
14. СанПиН 2.1.3684-21 «Санитарно-эпидемиологические требования к содержанию территорий городских и сельских поселений, к водным объектам, питьевой воде и питьевому водоснабжению, атмосферному воздуху, почвам, жилым помещениям» (действуют с 01.03.2021 г. до 01.03.2027 г.)
15. СП 1.1.1058-01 «Организация и проведение производственного контроля за соблюдением санитарных правил и выполнением санитарно-эпидемиологических (профилактических) мероприятий» (в ред. изм. и доп. № 1 пост. Гл. гос. сан. вр. от 27.03.2007 № 13)
16. МУ 3.5.1.3674-20. 3.5.1. «Дезинфектология. Обеззараживание рук медицинских работников и кожных покровов пациентов при оказании медицинской помощи», утв. 14.12.2020г.
17. Временные методические рекомендации «Профилактика, диагностика и лечение новой коронавирусной инфекции (COVID-19)», Версия 16 (18.08.2022).
18. [Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2021 г. N 1122н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок, календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям и порядка проведения профилактических прививок»](http://ivo.garant.ru/document/redirect/403258640/0).
19. [Методические рекомендации MP 2.1.0247-21 «Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг» (утв. Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека 17 мая 2021 г.).](http://ivo.garant.ru/" \l "/document/400786970/paragraph/2/doclist/9760/showentries/0/highlight/JTVCJTdCJTIybmVlZF9jb3JyZWN0aW9uJTIyJTNBZmFsc2UlMkMlMjJjb250ZXh0JTIyJTNBJTIyJTVDdTA0MWMlNUN1MDQyMCUyMDIuMS4wMjQ3LTIxJTIyJTdEJTVE)
    * 1. **Дополнительная литература**
20. Организация профилактической деятельности амбулаторно-поликлинического учреждения (отделения больницы): информационно-метод. материалы / сост. В.С. Боев, Ш.А. Биктаев, Г.Г. Гизатулина, Т.Е. Исакова. – Пермь, 2006.
21. Столяренко Л.Д. Психология делового общения и управления: учебник. – Ростов н/Д.: Феникс, 2006.
22. Древаль, А. В Физическая активность и сахарный диабет / А. В. Древаль, О. А. Древаль. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-5700-9.
23. Удовиченко О.В., Грекова Н.М. Диабетическая стопа. — М.: Практическая медицина, 2010. — 272 е.: илл.
24. Александрович Ю.С. Оценочные и прогностические шкалы в медицине критических состояний / Ю.С.Александрович, ВИ.Гордеев. – 2-е изд., дополн. И исправл. – СПб, ЭЛБИ-СПб, 2010. – 248с.
25. [Петрикова С.С. Диагностика и интенсивная терапия больных COVID-19 : руководство для врачей - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021](http://2dip.su/%D1%81%D0%BF%D0%B8%D1%81%D0%BE%D0%BA_%D0%BB%D0%B8%D1%82%D0%B5%D1%80%D0%B0%D1%82%D1%83%D1%80%D1%8B/130256). – 432 с.: ISBN: 978-5-9704-6340-6;
26. Медицина неотложных состояний. Избранные клинические лекции. T. 1 / Под ред. проф. В.В. Никонова, доц. А.Э. Феськова. — Изд. 3-е, исправленное и дополненное. — Донецк: Издатель Заславский А.Ю., 2008. — 504 с.
27. Методические рекомендации по организации ГОЧС, подготовки должностных лиц и персонала лечебно-профилактического учреждения в области гражданской обороны и защиты от чрезвычайных ситуаций, Новосибирск, 2014. – 65с.;
28. Основы организации оказания медицинской помощи пострадавшим при чрезвычайных ситуациях: Методические рекомендации. М.: ВЦМК «Защита», 2016. – 124с.;
29. Ликвидация медико-санитарных последствий в очагах чрезвычайных ситуаций: учеб, пособие / Ю.Е. Барачевский, В.Ю. Скокова, А.О. Иванов [и др.]; под общ. ред. Ю.Е. Барачевского; ГБОУ ВПО РостГМУ Минздрава России, каф. безопасности жизнедеятельности и мед. катастроф, ГБОУ ВПО СГМУ Минздрава России, каф. мобилизационной подготовки здравоохранения и мед. катастроф. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2016. - 103 с.;

**6.3.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы:**

- http://www.medinfo – Медицинская поисковая система для специалистов;

- http://www.rmj.ru – Русский медицинский журнал

- http://www.russmed.ru – Российское медицинское общество

- http://www.consilium-medicum.com – Журнал «Сonsilium-medicum»

**6.3.4. Электронная библиотечная система «Консультант студента»:**

- <https://www.studentlibrary.ru/>

**7. контролЬ результатов обучения**

Контроль результатов обучения включает текущую, промежуточную и итоговую аттестацию обучающихся.

**7.1. Формы аттестации**

Формы промежуточного и текущего контроля обучающихся:

1. Входное тестирование.

2. Непосредственное наблюдение за работой и успеваемостью обучающегося в рамках активности в системе дистанционного обучения Центра.

Освоение Программы завершается итоговой аттестацией, которая выявляет теоретическую и практическую подготовленность обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы, а также в соответствии с профессиональными стандартами.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после освоения учебного материала в объёме, предусмотренном Программой.

Итоговая аттестация по результатам освоения Программы организуется в форме экзамена, который состоит в выполнении итогового тестового программированного контроля через систему дистанционного обучения, направленного на контроль и оценку знаний, умений, составляющих содержание профессиональных компетенций.

Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаётся Удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

**7.2. Оценочные средства**

Итоговый тестовый программированный контроль представляет тестовые задания, выявляющие теоретическую и практическую подготовку врача. Тестовые задания предполагают выбор одного или нескольких правильных ответов. По окончании итогового тестирования система автоматически фиксирует результат по каждому слушателю.

**Критерии оценки тестирования**

|  |  |
| --- | --- |
| **Процент правильных ответов** | **Оценка** |
| 0% -69% | не зачтено |
| 70%-100% | зачтено |

**7.3. Контрольно-измерительные материалы**

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении «Фонд оценочных средств».

***Приложение «Фонд оценочных средств»***

**ПРОМЕЖУТОЧНАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

**Задания в тестовой форме (с эталонами ответов)**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Профилактика первичная – это:

а) комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний

б) комплекс немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний

в) комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний\*

1. Профилактика вторичная  - это:

а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

в) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний\*

1. Реабилитация направлена на:

а) устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций\*

б) устранение заболевания

в) устранение вредных для здоровья факторов

1. По мнению экспертов ВОЗ  для  профилактики и укрепления здоровья  наиболее перспективно:

а) применение стратегии высокого риска

б) применение стратегии популяционной (массовой профилактики)

в) сочетание вышеперечисленных стратегий\*

1. Информационная система о факторах здоровья должна включать:

а) данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований\*

б) только данные официальной медицинской статистики

в) только данные специальных исследований

**ИТОГОВАЯ АТТЕСТАЦИЯ**

**Итоговый тест**

***Инструкция:*** выберите один или несколько правильных ответов.

1. Центр медицинской профилактики является ключевым в проведении профилактической работы на:

а) индивидуальном уровне

б) популяционном уровне\*

в) организменном уровне

1. Направление профилактической деятельности, по которому  существует регламентирующий документ Минздрава, разграничивающий полномочия службы медицинской профилактики и госсанэпиднадзора:

а) гигиеническое воспитание и образование населения\*

б) проведение профосмотров

в) межсекторальное сотрудничество

1. Основными принципами укрепления здоровья считаются:

а) межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества

б) убежденность лиц, принимающих решения, межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества\*

в) ориентация на граждан, участие местного сообщества

1. Профилактика первичная – это:

а) комплекс медицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний

б) комплекс немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний

в) комплекс медицинских и немедицинских мероприятий, направленных на предупреждение развития отклонений в состоянии здоровья и заболеваний\*

1. Профилактика вторичная  - это:

а) комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

б) комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

в) комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний\*

1. Реабилитация направлена на:

а) устранение или компенсацию ограничений жизнедеятельности, утраченных функций\*

б) устранение заболевания

в) устранение вредных для здоровья факторов

1. По мнению экспертов ВОЗ  для  профилактики и укрепления здоровья  наиболее перспективно:

а) применение стратегии высокого риска

б) применение стратегии популяционной (массовой профилактики)

в) сочетание вышеперечисленных стратегий\*

1. От нездорового образа жизни  в большей степени зависит  риск:

а) сердечно- сосудистых заболеваний

б) болезней нервной системы  
в) болезней органов пищеварения

г) все перечисленное\*

1. Задача ВОЗ по сокращению распространенности неинфекционных болезней предполагает к 2020 году:

а) сокращение показателей смертности, связанной с сердечно- сосудистыми заболеваниями, у людей до 65 лет в среднем на 40%, особенно в странах, где эти показатели сегодня высоки

б) сокращение смертности от злокачественных новообразований различной локализации у людей до 65 лет в среднем по крайней мере на 15% и уменьшение смертности вследствие рака легких на 25%

в) последовательное снижение показателей заболеваемости, инвалидности и смертности, связанных с хроническими респираторными болезнями, мышечно-скелетными нарушениями и другими распространенными хроническими заболеваниями

г) все перечисленное\*

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

а) снижении показателей смертности общей

б) снижении показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний - снижение показателей смертности от внешних причин

в) стабилизации показателей здоровья населения РФ\*

1. Информационная система о факторах здоровья должна включать:

а) данные официальной медицинской статистики и данные специальных исследований\*

б) только данные официальной медицинской статистики

в) только данные специальных исследований

1. Для комплексной оценки бремени болезни в популяции необходимы  показатели официальной медицинской статистики:

а) смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность\*

б) летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность

в) смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность

г) смертность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность

1. Скринирующие исследования направлены на:

а) выявление заболеваний и факторов риска\*

б) выявление факторов риска и факторов здоровья

в) выявление заболеваний на ранних стадиях.

1. Рекомендация ВОЗ о развития системы мониторинга факторов риска в странах основана на принципе:

а) комплексной оценки здоровья

б) от простого к сложному\*

в) оценки ресурсов здоровья

1. По прогнозам экспертов ВОЗ к 2020 году основной урон (число потерянных лет трудоспособности) вследствие неинфекционных заболеваний составит:

а) 50%

б) 80%

в) 60%\*

1. Показатели, использующиеся в настоящее время для оценки профилактической помощи в здравоохранении:

а) удельный вес профилактических посещений (в % от общего числа)

б) полнота охвата профилактическими осмотрами (в % от общего числа)

в) показатели, характеризующие качество диспансерного наблюдения

г) все перечисленное\*

1. Показатели диспансерного наблюдения  характеризуют:

а) контингент и объем диспансеризации

б) потребность в диспансерном наблюдении в лечебно-профилактической помощи и активность в ее реализации

в) оценку эффективности диспансеризации

г) все перечисленное\*

1. Задачи амбулаторно-поликлинической помощи:

а) оказание помощи населению

б) использование современных методов диагностики и лечения

в) профилактическая и диспансерная работа

г) все перечисленное\*

1. На принципы оказания медицинской помощи сельскому населению оказывают влияние:

а) степень удаленности населенных пунктов

б) небольшая плотность населения

в) удаленность населенных пунктов друг от друга

г) все перечисленное\*

1. Групповые формы гигиенического обучения:

а) беседа

б) практическое занятие\*

в) игра\*

г) все перечисленное

21. Основу профилактики дифтерии составляет:

а) плановая иммунизация населения\*;

б) экстренная профилактика в эпидемических очагах;

в) изоляция источников инфекции;

г) гигиеническое воспитание населения.

22. Система мероприятий, осуществляемых в целях предупреждения, ограничения распространения и ликвидации инфекционных болезней путем проведения профилактических прививок -

а) иммунопрофилактика инфекционных болезней\*;

б) профилактические прививки;

в) иммунобиологические лекарственные препараты для иммунопрофилактики;

г) национальный календарь профилактических прививок.

23. Инфекция, управляемая средствами вакцинопрофилактики - это:

а) грипп;\*

б) энтеровирусная инфекция;

в) скарлатина;

г) инфекционный мононуклеоз.

24. Антидот при отравлении угарным газом:

1. глюкоза

2. адреналин

3. кислород\*

4. тиамин

25. Признаки эффективности проводимой реанимации:

1. появление реакции зрачка на свет\*

2. помутнение роговицы глаза

3. появление пульсации на сонной артерии\*

4. холодные, бледные кожные покровы

26. Пути передачи ВИЧ-инфекции:

1. половой\*

2. вертикальный\*

3. парентеральный\*

4. воздушно-капельный

27. Дезинфекция – метод:

1. уничтожения патогенных и условно-патогенных микроорганизмов\*

2. уничтожения только споровых форм микроорганизмов

3. снижения количества бактерий и вирусов

4. удаление белковых, жировых, лекарственных загрязнений

28. Основные звенья эпидемического процесса:

1. пути передачи и возбудитель инфекции

2. источник инфекции, механизм передачи возбудителя и восприимчивый организм\*

3. источник инфекции и окружающая среда

4. возбудитель и восприимчивый организм

29. Меры профилактики диабетической стопы:

1. ежедневное мытье ног теплой водой с мылом\*

2. ежедневный осмотр ног с помощью зеркала\*

3. ежедневная смена носков, ношение удобной обуви\*

4. горячие ванны для ног

30. Информированное добровольное согласие человека для медицинского вмешательства:

1. обязательно \*

2. желательно

3. не обязательно

4. не предусмотрено

31. Методы общения с пациентом предполагают:

1. громкую речь

2. активное слушание\*

3. прикосновение

4. шепотную речь

32.По номенклатуре к нозологическим формам инфекционных болезней, вызываемым патогенными микроорганизмами, относят:

1) ОКИ, острые вирусные гепатиты А, Е\*

2) воздушно-капельные инфекции, в том числе корь\*

3) туберкулез впервые выявленный, активные формы\*

4) болезнь, вызванная ВИЧ, вирусные гепатиты В, С\*

5) COVID-19\*

6) пневмонии (вирусные, бактериальные, вызванные иными возбудителями, неуточненные)\*

33. Источники возбудителя ИСМП:

1) пациенты

2) врачи

3) средний и младший медицинский персонал

4) верно все\*

34. Факторы передачи возбудителя ИСМП:

1) руки медицинского персонала

2) медицинское оборудование

3) дезинфицирующие средства

4) верно все\*

35. Факторы, влияющие на рост ИСМП:

1) создание крупных больничных комплексов

2) использование сложной медицинской техники, плохо подвергающейся стерилизации

3) формирование госпитальных штаммов

4) все перечисленное\*

36. Гигиеническая обработка рук проводится:

1) перед контактом с пациентом

2) после контакта с пациентом

3) перед проведением манипуляции

4) верно все\*

37. Госпитальные штаммы микроорганизмов отличаются:

1) высокой вирулентностью

2) антибиотикорезистентностью

3) устойчивостью к дезинфектантам

4) верно все\*

38. Ревакцинация против гепатита В:

1) проводится всему населению 1 раз в 10 лет

2) проводится только детям

3) проводится только медработникам \*

39. Возбудители гнойно-септический инфекций:

1) стрептококк\*

2) протей\*

3) синегнойная палочка\*

4) вирус гриппа

40. По номенклатуре к клиническим (нозологическим) группам ИСМП, вызываемым условно-патогенными микроорганизмами, относят:

1) инфекции области хирургического вмешательства\*

2) инфекции органов дыхания\*

3) инфекции, связанные с инфузией, трансфузией\*

4) инфекции мочевыводящих путей\*

5) гнойно-септические инфекции новорожденных\*

6) гнойно-септические инфекции родильниц\*