Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.02.2025 11:11:08
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1e294fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
Профилактической медицины
_____/ Транковская Л.В./
«15» мая_2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ основной образовательной программы высшего образования
ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.52 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ И ОБУЧЕНИЕ, ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ

Направление подготовки (специальность)	32.05.01 Медико-профилактическое дело
Уровень подготовки	специалитет
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний)
Сфера профессиональной деятельности	
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
Институт	**профилактической медицины**

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля и промежуточной аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности Б1.0.52 Гигиеническое воспитание и обучение, профилактическое консультирование, направленности 02 Здравоохранение (в сфе- ре обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)

Ссылка на ООП ВО по специальности **31.05.01 Медико- профилактическое дело** в части компетенций и индикаторов их достижения
https://tgmu.ru/sveden/files/32.05.01_Mediko-profilakticheskoe_delo_2023.pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Формы
1	2	3
	Текущий контроль	**Оценочное средство 1. Тестовые задания**
		Тестовые задания раздела I История развития и становления гигиенического воспитания (санитарного просвещения). Определение, цели и задачи гигиенического обучения и воспитания населения. Концепции формирования здорового образа жизни.
		Тестовые задания раздела 2 Медицинская профилактика. Виды медицинской профилактики. Специализированные медицинские организации по формированию ЗОЖ.
		Тестовые задания раздела 3 Определение влияния факторов риска среды обитания и образа жизни на здоровье населения как основа гигиенического обучения и воспитания населения
		Тестовые задания раздела 4 Инфраструктура и организационные технологии общественного здоровья. Организационно-методическое сопровождение программной деятельности по укреплению здоровья
		Тестовые задания раздела 5 Основные вопросы гигиенического обучения и воспитания декретированного контингента. Разработка программ по гигиеническому обучению и воспитанию
		Тестовые задания раздела 6 Гигиеническое воспитание населения в области профилактики инфекционных, неинфекционных, экологически обусловленных и профессиональных заболеваний.
		Тестовые задания раздела 7 Гигиеническое воспитание в образовательных учреждениях. Гигиеническое воспитание детей и подростков.»
		Тестовые задания раздела 8 Гигиеническая подготовка медицинского персонала, заведующих, воспитателей, технического персонала в дошкольных учреждениях

		Тестовые задания раздела 9 Меры первичной и вторичной профилактики. Психолого-педагогические особенности подготовки врача к проведению профилактического консультирования.
		Оценочное средство 2. Вопросы для собеседования
		Оценочное средство 3. Ситуационные задачи и чек-листы
2	**Промежуточная аттестация**	Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи и чек-листы

Оценочное средство 1.

Тестовые задания для текущего контроля и промежуточной аттестации

Б1.О.52 Гигиеническое воспитание, профилактическое консультирование

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, оценочное средство 2, оценочное средство 3, оценочное средство 4.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тестовые задания раздела I «История развития и становления гигиенического воспитания (санитарного просвещения). Определение, цели и задачи гигиенического обучения и воспитания населения. Концепции формирования здорового образа жизни»

1.Какой русский ученый 18 века видел в санитарном просвещении важное средство борьбы с детской смертностью и надежным средством для повышения рождаемости:
+Ломоносов М.В.
Зыбелин С.Г.
Мудров М.Я
Семашко Н.А.

2. Первые упоминания о санитарном просвещении и профилактики заболеваний в России связаны с именем:
Семашко Н.А.
+Петром 1
Ломоносовым М.В.
Соловьевым З.П.

3.В каком году было образовано Русское общество охранения народного здравия-первое гигиеническое общество России:
+1877
1810
1850
1822

4. Специальная комиссия по санитарному просвещению была создана в:
19 веке
+1918 году
1763 году
1821 году

5. Основные направления отдела санитарного просвещения в первые годы существования советского государства заключались в:
пропаганде знаний по профилактике заболеваний неинфекционной природы (сердечно-сосудистых, желудочно-кишечных и других)
+профилактике инфекционных заболеваний
снижении заболеваемости среди детского и подросткового населения
снижение заболеваемости среди взрослого населения

4. Первым директором Центрального Научно-исследовательского института санитарного просвещения наркомата здравоохранения СССР, являлся:
Семашко Н.А.
Соловьев З.П.
+Волконская С.Н.
Зыбелин С.Г.

5. Одной из основных задач санитарного просвещения в период Великой Отечественной войны явилось:
+ обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия на фронте и в тылу
обеспечение противоэпидемических мероприятий
санитарное просвещение населения
обеспечение профилактических мероприятий

6. «Профилактика начинается и кончается санитарным просвещением»- эти слова принадлежат:

Соловьеву З.П.
+Семашко Н.А.
Ломоносову М.В.
Мудрову М.Я.

7. Во время Великой Отечественной войны руководство по санитарному просвещению осуществлялось:

противоэпидемическим отделом армии
+центральным научно-исследовательским институтом санитарного просвещения
военным комиссариатом
санитарно-профилактической бригадой

8. Организационно- методическими центрами, которые реализовывали основные направления гигиенического воспитания в послевоенные годы являлись:

санитарно-эпидемиологические отделы
+дома санитарного просвещения
лечебно-профилактические учреждения
медико-санитарный отдел

9. Основным принципом нашей отечественной медицины являлась:

+ профилактическая направленность
гигиеническая направленность
медицинская направленность
лечебно-профилактическая направленность

10. Гигиеническое воспитание- это:

теория и практика оформления, сохранения и укрепления здоровья индивида
закономерности влияния факторов среды на здоровье людей
+ совокупность образовательных, воспитательных, агитационных и пропагандистских мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья, повышение трудоспособности людей, продление их активной жизни
совокупность мероприятий, направленных на привитие населению гигиенических навыков, воспитание правильного отношения к собственному здоровью и здоровью окружающих

11. Принцип единства теории и практики при проведении гигиенического образования и воспитания населения предполагает:

обязательность научного обоснования
+возможность использования полученных индивидом или группой лиц знаний на практике
основное внимание – практическим вопросам
привлечение научных работников для проведения работы

12. Принцип актуальности гигиенического воспитания заключается в:

обеспечении соответствия содержания методов, форм, средств гигиенического воспитания социальнокультурному уровню, интересам и потребностям индивида, группы лиц, социальной общности
+ обеспечении населения или группы лиц, наиболее важной и своевременной гигиенической информации
формировании определенных типов поведения и стилей жизни, ориентированных на положительные эталонные образцы, одобряемые в обществе
обеспечении методов и форм актуальным интересам социальной общности

13. Какому принципу соответствует способ гигиенического воспитания, который способствует устойчивому закреплению знаний и навыков здорового образа:

положительного ориентирования
доступности
+активности обучения
индивидуального подхода

14. Принцип положительного ориентирования предполагает:

+формирование типов поведения и стилей жизни, ориентированных на положительные эталонные образцы, одобряемые в обществе

сочетание изложения гигиенической информации теоретического характера с примерами и демонстрациями, конкретизирующими ее применение на практике
соответствие его содержания, методов, форм, средств социально-культурному уровню, интересам и потребностям индивидуума, группы лиц.
поведение, ориентированное на эталонные образы

15. Принцип, учитывающий в процессе гигиенического воспитания признаки, послужившие основанием для формирования целевых групп:

последовательности
единства обучения и воспитания
+дифференцированного подхода
индивидуального подхода

16. Под принципом единства обучения и воспитания подразумевается:

постоянный, регулярный характер его осуществления
+ усвоение индивидом или группой лиц не только содержание информации, но и приемов ее обработки, отношения к ней, способов ее использования
направленность на повышение активности индивида, групп лиц, социальной общности в вопросах здоровья.
одномоментное обучение нескольких групп лиц

17. Основополагающим для изменения форм поведения и стилей жизни является принцип:

научности
индивидуального подхода
последовательности
+стимулирования сознательности и активности

16. Увеличение продолжительности жизни, сохранение способности отдавать себя общественно-полезному труду является целью гигиенического воспитания:

детского и подросткового населения
молодежи
женщин
+лиц пенсионного возраста

18. В качестве объекта гигиенического воспитания наиболее пристального внимания требуют:

+дети
работники административного аппарата
работники промышленных предприятий
лица пожилого и пенсионного возраста

19. Объектами гигиенического воспитания являются:

+детское и подростковое население
+ население РФ
+предметы личной гигиены
пенсионеры
+выборе средств и методов гигиенического воспитания+

20. Наиболее эффективным и экономичным путем гигиенического образования и воспитания, профилактики заболеваний и укрепления здоровья является уровень работы:

+ популяционный
групповой
индивидуальный
территориальный

21. Понятие здоровье общественное – это*:*

состояние здоровья населения, обусловленное социально-экономическими условиями
+совокупное здоровье индивидуумов, из которых состоит общество
состояние здоровья населения, определяемое развитием общественных отношений
состояние здоровья населения, обусловленное состоянием среды обитания

22. Принцип активного обучения при реализации гигиенического образования и воспитания населения – это:
принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий наиболее высокую степень активности осуществляющего данный процесс специалиста
принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий наличие у специалиста активной жизненной позиции
+ принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий использование интерактивного метода, способствующий устойчивому закреплению знаний и навыков здорового образа жизни
принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий мероприятия, направленные на активизацию познавательной способности обучаемых контингентов
23. Здоровье (по определению ВОЗ) –это:
состояние человека, обеспечивающее его работоспособность
состояние человека, обусловленное условиями его жизни
+ состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов
состояние человека, характеризуемое оптимальным функционированием систем и органов
24. Укрепление здоровья – это*:*
применение методов закаливания и тренировки для повышения уровня индивидуального здоровья
+ процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его
комплекс мероприятий, направленных на снижение уровня экологического прессинга
комплекс мероприятий, направленных на достижение приемлемого риска нарушения здоровья
25. Ведущим, наиболее эффективным методом гигиенического образования и воспитания населения является:
печатная пропаганда
изобразительная пропаганда
смешанная пропаганда
+устная пропаганда
26. Здоровый образ жизни – это:
выполнение рекомендаций по рациональному режиму дня
выполнение рекомендаций по здоровому питанию
выполнение рекомендаций по двигательной активности
+поведение, стиль, способствующий сохранению, укреплению и восстановлению здоровья данной популяции
27. Укрепление здоровья – это:
применение методов закаливания и тренировки для повышения уровня индивидуального здоровья
+процесс, позволяющий людям повысить контроль за своим здоровьем, а также улучшить его
комплекс мероприятий, направленных на снижение уровня экологического прессинга
комплекс мероприятий, направленных на достижение приемлемого риска нарушения здоровья
28. Основными критериями здорового образа жизни являются:
+ рациональное питание
+устранение вредных привычек
высокий уровень образования
+д) правильное сексуальное поведение
29 К характеристикам потенциала здоровья населения относятся показатели:
заболеваемости
инвалидности

смертности
+ физического развития

30. Концепция по формированию здорового образа жизни разработана в соответствии с:
+ Конституцией Российской Федерации
Федеральным законом «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» (1999)
Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» (2011)
Федеральным законом «О физической культуре»

Тестовые задания раздела 2 «Медицинская профилактика. Виды медицинской профилактики. Специализированные медицинские организации по формированию ЗОЖ.»

1.Ведущей структурой в работе по гигиеническому воспитанию и укреплению здоровья на основе популяционного, группового, индивидуального подхода являются:
стационары
+центры медицинской профилактики
центры гигиены и эпидемиологии
управление Роспотребнадзора

2.Головным учреждением системы учреждений службы медицинской профилактики является:
главное управление здравоохранения области, края
центр здоровья
+федеральный НИИ медицинских проблем формирования здоровья МЗ РФ
управление Росздравнадзора края

3.Высокий процент усвоения информации подростками гарантирует форма гигиенического воспитания:
аудиовизуальная
+выступление в роли обучающего
лекция
беседа

4.Занимательные формы гигиенического воспитания детей и подростков:
дискуссия
+эстафета
лекция
беседа

5.Гигиенического воспитания не предполагает учет:
+социального положения
возраста
личности
пола

6. Форма курсового гигиенического обучения - это
конференция
+школа здоровья
лекция
круглый стол

7. Монологическая форма устной пропаганды - это
групповая беседа
+информационно-агитационное сообщение
лекция
круглый стол

8. Активная форма пропаганды - это
брошюра
санитарный бюллетень
+дискуссия
лекция

9. Пассивная форма пропаганды - это
вечер вопросов и ответов
викторина
+санитарная газета
дискуссия
10. Формат санитарного бюллетеня
130 х 120
70 х 90
+60 х 90
90 х 120
11.Форма печатной пропаганды - это
выставка
+санитарный бюллетень
информационно-агитационное сообщение
брошюра
12. Объект профилактического воздействия - это
семья
+индивидуум
трудовой коллектив
организованный детский коллектив
13. Форма пропаганды с использованием технических средств - это
выступление в роли обучающего
+радиолекция
лекция
беседа
14. Минимальное число членов лекционной группы – это
+3 человека
5 человек
6 человек
7 человек
15. Ответственность за организацию гигиенического воспитания в ЛПО возлагается на
главную медсестру ЛПО
инструктора по гигиеническому воспитанию
+главного врача ЛПО
специалиста по охране труда
16. Главная задача кабинета здорового ребенка - это
проведение инъекций
проведение профилактических прививок
+гигиеническое воспитание родителей
оказание доврачебной помощи
17. Индивидуальная профилактика в вопросах сохранения и укрепления здоровья предполагает
+личную ответственность индивидуума
координацию усилий всех служб отрасли
ответственность работодателя
ответственность начальника

18. Общественная профилактика в вопросах сохранения и укрепления здоровья предполагает
личную ответственность индивидуума
+координацию усилий всех служб отрасли
координацию усилий органов здравоохранения
координацию усилий органов государственной власти
координацию усилий органов на муниципальном уровне

19. Показатели общественного здоровья
рождаемость
+демографические показатели
смертность
заболеваемость
20. Медицинская валеология – это теория
+формирования, сохранения и укрепления здоровья индивида
влияния факторов среды на здоровье людей
формирования здоровья индивида
укрепления здоровья организованных коллективов
21. Объект валеологии - это
+внешняя среда
здоровый человек
больной человек
производственная среда
22.Факторы риска социальных заболеваний выявляются при
+социологических исследованиях
периодических медосмотрах
предварительных медосмотрах
специальной оценке условий труда
23. Здоровье человека - это
деятельность, активность людей
отсутствие болезней
+состояние полного физического, духовного и социального благополучия
хорошее самочувствие
24. Какой процент занимает образ жизни среди факторов, участвующих в формировании здоровья населения:
10%
20%
+50%
30%
25. Какой процент занимает здравоохранение среди факторов, участвующих в формировании здоровья населения
20%
30%
+10%
40%
26. Рациональное питание – это питание
сбалансированное по содержанию белков, жиров, углеводов
только в энергетическом отношении в зависимости от рода деятельности
+в энергетическом отношении и по содержанию белков, жиров, углеводов, в зависимости от пола, возраста, рода деятельности
только по микроэлементному составу
27. Вторичные факторы риска
вредные привычки
генетический риск
нарушение ритма труда и отдыха
+артериальная гипертензия
28.Ведущий фактор, определяющий здоровье - это
здравоохранение
наследственность
экология
+образ жизни

29. При формировании здорового образа жизни гигиеническое воспитание осуществляется по вопросам:
специальным
+общим
юридическим
медицинским
30. Обеспечение доступной и качественной информации в области здоровья стратегическое направление гигиенического воспитания
координационное
образовательное
+информационное
юридическое

Тестовые задания раздела 3 «Определение влияния факторов риска среды обитания и образа жизни на здоровье населения как основа гигиенического обучения и воспитания населения»

1.Понятие фактор риска – это:
+любой фактор, который повышает вероятность возникновения неблагоприятных последствий для здоровья
фактор, определяемый образом жизни человека
фактор, определяемый особенностями средой обитания и образом жизни
факторы, определяемые техногенной деятельностью человека
2. Уклад жизни – это:
+ порядок общественной жизни, быта, культуры, в рамках которого осуществляется жизнедеятельность населения
режим жизни, исторически сложившийся для определенной популяции
понятие, характеризующее распространение вредных привычек в какой-либо человеческой популяции
привычки у населения, проживающего на определенной территории
3. Вредные привычки относятся к факторам, определяющим уровень общественного здоровья:
особенности природной (экологической) среды
факторы, определяемые техногенной деятельностью человека (антропогенные факторы)
биологические особенности человека
+ факторы, определяемые укладом, образом жизни
4. Под понятием медицинская активность понимают:
+ деятельность людей в области охраны, улучшения индивидуального и общественного здоровья в определенных социально-экономических условиях.
деятельность медицинских работников по профилактике заболеваний
активная деятельность медицинских организаций по предупреждению заболеваний
обращаемость граждан в медицинские организации
5. Сколько категорий включает в себя образ жизни:
+4 категории
5 категорий
3 категории
6 категорий
6. Основными компонентами способствующего здоровью стиля жизни являются:
+позитивные, с точки зрения здоровья, формы поведения
положительное ориентирование на определенные формы поведения
стиль жизни, способствующий укреплению здоровья
формы поведения, способствующие укреплению здоровья
7. Гигиеническая (санитарная) культура – это

+составная часть общей культуры, совокупность социальных норм и ценностей, связанных с охраной, укреплением и восстановлением здоровья, которые выработаны в результате материальной и духовной деятельности человеческого общества и используются в обществе.
совокупность социальных норм, связанных с укреплением здоровья
составная часть общей культуры, совокупность социальных норм, связанных с охраной, укреплением и восстановлением здоровья
составная часть культуры которая выработана в результате материальной и духовной деятельности человеческого общества

8. В число важнейших факторов риска многих заболеваний, существенно сказываются на состоянии здоровья детей и подростков, а также населения в целом относятся:
+вредные привычки
заболевания сердечно-сосудистой системы
онкологические заболевания
ожирение

9. К специфическим методам профилактики вредных привычек молодежи относится:
+система противоалкогольного воспитания и противоалкогольного просвещения
занятие физкультурой и спортом
соблюдение режима работы и отдыха
правильное питание

10. Что относится к 1 этапу обучения и формирования устойчивых навыков ЗОЖ у подростков:
+выработка навыков использования той информации, которую получает подросток в повседневной жизни
изменение отношения к своему здоровью и к вредным привычкам
принятие решения в пользу здорового образа жизни
отказ от вредных привычек

11. Какие бывают профилактические мероприятия:
+ первичные, вторичные и третичные
социально-обусловленные
санитарно-эпидемиологические
противоэпидемическими

12. Что является государственной системой наблюдения за качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения?
система санитарно-эпидемиологического нормирования
+ социально-гигиенический мониторинг
федеральная система гидрометеорологического мониторинга
методология оценки риска

13. Выберите элементы здорового образа жизни:
рациональное питание
+отсутствие вредных привычек
занятия физической культурой
соблюдение личной гигиены

14. Что является объектом гигиенического воспитания?
внешняя среда
+здоровый человек
больной человек
подростки и школьники

15. Определите факторы, которые влияют на здоровье:
+ генетические предпосылки, особенности питания, соблюдение личной гигиены, адекватная самооценка
особенности питания, соблюдение режима дня
отказ от вредных привычек
генетические особенности

16. Выберите тот фактор, который больше всего влияет на формирование здоровья

населения:
образ жизни+
уровень и качество медицинской помощи
наследственность
окружающая среда

17. На что в первую очередь в вопросе здоровья обращает внимание Первичная медико-социальная помощь (ПМСП)?
на личное окружение
на влияние социальных факторов среды обитания
на пассивное воспитание
+на личную ответственность
18. Среди факторов, определяюших здоровье, коррегировать возможно:
+ образ жизни
окружающую среду
социальную среду
физиологические факторы
19. Направление профилактической деятельности, по которому существует регламентирующий документ Минздрава, разграничивающий полномочия службы медицинской профилактики и госсанэпиднадзора
+ гигиеническое воспитание и образование населения
проведение профосмотров
межсекторальное сотрудничество
профилактическое консультирование
20. Мероприятия по обучению специалистов, принимающих участие в реализации профилактической программы должны проводиться среди:
+ всех медицинских и немедицинских работников
+ участковых врачей, врачей общей (семейной) практики
+ медицинских сестер
немедицинских работников (педагогов, журналистов и др.)
21. Какие факторы определяют состояние здоровья населения:
+ образ и условия жизни, привычки поведения
+ система здравоохранения, отношение к здоровью, информированность о факторах, влияющих на здоровье
+ факторы окружающей среды и среды обитания
+ биологические факторы
22. Цель Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации заключается в:
снижении показателей смертности общей
снижении показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний - снижение показателей смертности от внешних причин
+ стабилизации показателей здоровья населения РФ
23. Каждая профилактическая программа должна иметь:
статистический аппарат
+ надежный метод оценки результатов, точный график работы
+ реалистичный бюджет
+открытый подход к отчету перед специалистами и общественностью.
24. Показатели, использующиеся в настоящее время для оценки профилактической помощи в здравоохранении:
распространенность факторов риска
+ удельный вес профилактических посещений (в % от общего числа), полнота охвата профилактическими осмотрами (в % от общего числа)
+ показатели, характеризующие качество диспансерного наблюдения
смертность и заболеваемость

25. Профилактика вторичная - это
- комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
- комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний
+ комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний

26. Доля смертей среди мужчин трудоспособного возраста в России, связанных с курением табака:
до 10%
20-30%
+30-40%
40-50%

27. Основными принципами укрепления здоровья считаются:
межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества
+ убежденность лиц, принимающих решения, межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества
ориентация на граждан, участие местного сообщества
межсекторальное сотрудничество, ориентация на граждан, участие местного сообщества

28. Принципы индивидуальной профилактики, которые учитываться при формировании эффективных мер по профилактике и укреплению здоровья на примере мер по повышению физической активности:
уверенность индивидуума в получение удовольствия от занятий, наличие социальной поддержки, осознание пользы от занятий
уверенность индивидуума в наличие социальной поддержки, осознание пользы от занятий.
+ уверенность индивидуума в возможностях заниматься физической активностью, в получение удовольствия от занятий, наличие социальной поддержки, осознание пользы от занятий
уверенность индивидуума в пользе от занятий

29. В экспериментальных профилактических программах показано, что влияние многофакторных профилактических мер на уровень смертности у лиц без заболеваний, но с факторами риска проявляется на:
первом году программы
+ пятом году программы
втором году программы
третьем году программы

30. Структура службы медицинской профилактики на региональном уровне не включает:
центры медицинской профилактики
+ центры профилактики СПИДа
+ центры планирования семьи
+ центры госсанэпиднадзора

Тестовые задания раздела 4 « Инфраструктура и организационные технологии общественного здоровья. Организационно-методическое сопровождение программной деятельности по укреплению здоровья»

1.Какие факторы лидируют среди факторов, определяющих здоровье населения?
экологические

биологические
образ жизни+
уровень организации медицинской помощи

2.Что из перечисленного не является основными задачами общественного здоровья и здравоохранения в нашей стране?

разработки мероприятий по сохранению и улучшению здоровья населения
изучения факторов социальной среды, оказывающих влияние на здоровье населения
изучения факторов, способствующих повышению качества медицинской помощи
+разработки мероприятий по улучшению жилищных условий населения

3. Что изучает демография?

здоровье населения
факторную обусловленность здоровья
численность, состав и воспроизводство населения в его общественном развитии +
вопросы брачности и плодовитости

4. Как характеризуется в настоящее время демографическая ситуация в Российской Федерации?

увеличением естественного прироста
нулевым естественным приростом
отрицательным естественным приростом+
демографическим взрывом

5. Демографическая политика — это совокупность мероприятий, направленных на:

повышение рождаемости
снижение рождаемости
стабилизацию рождаемости
оптимизацию показателей естественного прироста населения+

6. Какой наукой является здравоохранение?

гигиенической наукой
клинической наукой
интегративной наукой
общественной наукой+

7. Что такое охрана здоровья граждан?

+ система мероприятии, направленных на обеспечение здоровых, безопасных условий труда и быта граждан, оказание им медицинской помощи в случае утраты здоровья, создание условий для поддержания высокой трудовой и социальной активности
деятельность государства по обеспечению психического, физического и социального благополучия населения
совокупность мер политического, экономического, правового, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-гигиенического и противоэпидемического характера, направленных на сохранение и укрепление физического и психического здоровья каждого человека, поддержание его долголетней жизни, предоставление ему медицинской помощи в случае утраты здоровья

8. Повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году-до 80лет) изложено в следующем документе:

+Указ Президента РФ № 204 от 7 мая 2018 г. «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года»
Конституции Российской Федерации
Федеральный закон № 52-ФЗ от 1999 г.
постановление Правительства РФ от 06.04.2004 г. № 154

9. Основная цель Национального проекта «Демография» на 2019–2024 годы:

+увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 67 лет; увеличить долю граждан, ведущих ЗОЖ
увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 68 лет
увеличить ожидаемую продолжительность здоровой жизни до 70 лет
увеличить долю граждан, ведущих ЗОЖ

10. Федеральный проект «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» включен в национальный проект:
+ «Демография» на 2019–2024 годы
«Демография» на 2020–2025 годы
«Демографическая политика до 2025 года»
«Развитие демографии до 2030 года»
11. Кто осуществляет реализацию Федерального проекта «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни, включая здоровое питание и отказ от вредных привычек» (Укрепление общественного здоровья):
+центры общественного здоровья, муниципальные программы общественного здоровья
+ информационно-телекоммуникационная кампания, НКО, реализующие проекты по формированию приверженности ЗОЖ
+ корпоративные программы по укреплению здоровья работников
организации на муниципальном уровне
12. Организационные технологии общественного здравоохранения связаны с:
+общественным здравоохранением и общественным здоровьем
общественным здоровьем на популяционном уровне
общественным здоровьем и доступностью медицинской помощи
общественным здоровьем,уровнем и образом жизни населения
13. Что относится к понятию эффективности здравоохранения?
медицинская эффективность, социальная эффективность, статистическая эффективность
социальная эффективность, морально-психологическая эффективность, наглядная эффективность
+медицинская эффективность, социальная эффективность, экономическая эффективность
медицинская и социальная эффективность
14. Что входит в понятие «децентрализация» управления здравоохранением в новых условиях?
сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали, отсутствие нормативной базы в здравоохранении, децентрализация бюджетного финансирования, поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне
+ сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали, децентрализация бюджетного финансирования, поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне, расширение прав полномочий руководителей медицинских учреждении
15. Что такое общественное здоровье и здравоохранение ?
наука об организационных, экономических и правовых проблемах медицины и здравоохранения
+ общественная, научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов медицины, охраны и восстановления здоровья населения
наука, изучающая комплекс социальных, правовых и организационных мероприятий, направленных на охрану здоровья населения
научная и учебная дисциплина, изучающая комплекс социальных, экономических, организационных, правовых, социологических, психологических вопросов
16. Что является предметами изучения общественного здоровья и здравоохранения?
+ общественное здоровье и факторы, его определяющие
системы, обеспечивающие охрану и восстановление здоровья населения
технологии лечения и оперативных вмешательств
факторы риска для здоровья
17. Самое приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении:
+ развитие первичной медико-санитарной помощи
развитие сети диспансеров
повышение роли стационаров

повышение роли санаторно-курортной помощи

18.Доля влияния факторов условий и образа жизни на состояние здоровья населения составляет:

до 25%

от 25% до 48%

от 49% до 53%

+ от 53% до 60%

19. Здоровье школьников находится в прямой зависимости от:

+условий обучения, питания, двигательной активности, правильного чередования нагрузки и отдыха, условий семейного воспитания

правильного чередования нагрузки и отдыха

правильного питания и соблюдения режима дня

двигательной активности, правильного чередования нагрузки

20. Основной целью в школах, содействующих укреплению здоровья, является:

+повышение академической успеваемости

сокращение числа часто и длительно болеющих детей

улучшение физической подготовленности обучающихся

уменьшение у детей количества хронических заболеваний

21. Под здоровьесберегающими технологиями следует понимать:

ресурсы в сфере обеспечения и контроля безопасности условий обучения и воспитания

+педагогические методы, приемы, организацию учебного процесса, обеспечивающие сохранение здоровья обучающихся

выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических норм

проведение оздоровительных мероприятий в условиях школы и дома

22. Управление рисками здоровью обучающихся – это

+комплекс взаимосвязанных мероприятий, включающий в себя меры по выявлению, оценке и снижению уровней риска здоровью обучающихся

мероприятия по выявлению, оценке и снижению уровней риска здоровью обучающихся

комплекс взаимосвязанных мероприятий, который включает в себя меры по снижению уровней риска здоровью обучающихся

23. Риск здоровью обучающихся – это

вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия опасных факторов условий и режима обучения в процессе образовательной деятельности

сочетание вероятности нанесения вреда (ущерба) и тяжести этого вреда (ущерба) и оценивается для субъекта и объекта надзора

+вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия потенциально опасных и опасных факторов условий и режима обучения в процессе образовательной деятельности

вероятность причинения вреда здоровью в результате воздействия допустимых, потенциально опасных и опасных факторов условий и режима обучения в процессе образовательной деятельности

24. Определение «Здоровье», как состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма дано в:

Уставе Всемирной Организации Здравоохранения

+Законе от 21.11 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

Законе «Об основных гарантиях прав ребенка» № 124-ФЗ от 24.07.1998 (с изменениями от 31.07.2020г.)

Законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30 марта 1999 г. (с изменениями на 2 июля 2021 года)

25. Естественное состояние организма, обусловленное нормальным функционированием всех его органов и систем характеризует:

+физическое здоровье

психическое здоровье

нравственное здоровье
душевное здоровье

26. Рекомендация ВОЗ о развития системы мониторинга факторов риска в странах основана на принципе :
комплексной оценки здоровья
+от простого к сложному
оценки ресурсов здоровья
оценки индексов здоровья

27. При выборе стратегии индивидуальной профилактики необходимо руководствоваться:
уровнями отдельных факторов риска – возрастом
географическими условиями и характеристиками окружающей среды
+суммарным риском
наличием необходимого оборудования

28. Основные этапы программного цикла:
анализ, планирование, организация исследования, мониторинг
планирование, организация исследования, мониторинг, оценка
+анализ, планирование, реализация, мониторинг
планирование, организация, оценка, анализ

29. Профилактическая программа это:
комплекс организационных и технологических мероприятий по управлению и осуществлению профилактической программы
+ систематизированное изложение основных целей, задач, направленных на профилактику заболеваний, травм, несчастных случаев, сохранение и укрепление здоровья
повседневная работа и деятельность системы здравоохранения, общественных организаций
комплекс организационных и технологических мероприятий общественных организаций

30. Анализ ситуации проводится:
для определения возможности финансирования будущей программы
+ для определения приоритетных проблем в укреплении здоровья и профилактике заболеваний в конкретном регионе
для координации деятельности всех заинтересованных сторон в реализации программы профилактики
для активного вовлечения населения в проведение профилактической программы

Тестовые задания раздела 5 «Основные вопросы гигиенического обучения и воспитания декретированного контингента. Разработка программ по гигиеническому обучению и воспитанию»

1.С какой периодичностью проводится гигиеническая подготовка работников организаций, деятельность которых связана с производством, хранением, транспортировкой и реализацией мясной, молочной и кремово-кондитерской продукции, детского питания и питания дошкольников:
+1 раз в год
2 раза в год
раз в полгода
не проводится

2. В каких случаях могут быть проведены внеочередные профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация:
+ в случае ухудшения санитарно-эпидемиологической обстановки на территории города (района) или на транспорте по распоряжению Главного государственного санитарного врача

территории
при возникновении на предприятии профессиональных заболеваний
по требованию руководителя предприятия
по распоряжению Главного государственного санитарного врача территории

3. Сколько часов обучения предусматривает очная часть профессиональной гигиенической подготовки:

+6-12ч.
до 4 часов
2 часа
3 часа

4. Результаты гигиенического обучения и аттестации работников вносятся в:

+личную медицинскую книжку
в гигиенический журнал
в медицинскую карту
в паспорт здоровья

5. В содержании программы по гигиеническому обучению для работников акценты делают на изложении:

+санитарных требований к устройству, оборудованию и содержанию рабочего места, вопросов личной и общественной гигиены, первых признаков возможных неблагоприятных последствий их невыполнения, мероприятиях первой помощи и мер ответственности за нарушение санитарного законодательства
санитарных требований к устройству, оборудованию вопросов личной и общественной гигиены
санитарных требований к оборудованию и содержанию рабочего места
мероприятиях первой помощи и мер ответственности за нарушение санитарного законодательства

6. Аттестация профессиональных контингентов по результатам гигиенической подготовки проводится в:

+ ФГУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
Центром медицинской профилактики
образовательным учреждением, имеющим лицензию
Центрами профпатологии

7. Обязательному курсовому гигиеническому обучению подлежат:

+ сотрудники детских дошкольных учреждений
+ работники предприятий общественного питания
+ работники коммунальных служб и бытового обслуживания населения
работники промышленных предприятий

8. Профилактические медицинские осмотры проводятся на основании:

+ Приказ Минздрава № 29н от 28.01.21 приказ Минтруда России и Минздрава России № 988н/1420н от 31.12.20
Приказ МЗ РФ № 83 от 14.04.2008г.
ФЗ-184 от 10.01.2008 г. «О техническом регулировании»

9. Нормативно-правовая основа профессионального гигиенического обучения:

+ФЗ-52 от 30.03.1999 г., приказ МЗ РФ № 229 от 29.06.2000г.
ФЗ-184 от 10.01.2008 г. «О техническом регулировании»
Приказ МЗ РФ № 83 от 14.04.2008г.
ФЗ-197 от 30.12.2001г. «Трудовой кодекс Российской Федерации»

10. Документы, подтверждающие безопасность товаров:

+Декларация. Сертификат безопасности. Единая государственная регистрация
Товарно-транспортная накладная
санитарно-эпидемиологическое заключение
декларация соответствия

11. К факторам рабочей среды относятся:

+микроклимат, освещение, шум, вибрация, ЭМПоля, химический, биологический, факторы трудового процесса
только вибрация, шум

только факторы трудового процесса
химический и биологический факторы

12. К факторам трудового процесса относятся:

+подъем и перемещение на расстояние тяжести, рабочая поза, наклоны, перемещения в пространстве, стереотипные движения
перемещение тяжестей на расстояние
только подъем тяжестей
наклоны, перемещения в пространстве, стереотипные движения

13 Техническое обследование системы вентиляции:

при вводе в эксплуатацию, через 2 года, далее каждые 10 лет
ежегодно
только перед вводом в эксплуатацию
через 2 года, далее каждые 5 лет

14. В каком документе и какая статья изложено «Гигиеническое воспитание и обучение граждан обязательны, направлены на повышение санитарной культуры, профилактику заболеваний и распространение знаний о здоровом образе жизни»:

+закона Российской Федерации «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения № 52-ФЗ от 30 марта 1999г. ст. 36
ФЗ-197 от 30.12.2001г. «Трудовой кодекс Российской Федерации»
Приказ МЗ РФ № 83 от 14.04.2008г.
Законе от 21.11 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"

15. В каком документе определены обязанности граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц:

+Федеральном Законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30 марта 1999 г. (с изменениями на 2 июля 2021 года)
ФЗ-197 от 30.12.2001г. «Трудовой кодекс Российской Федерации»
Уставе Всемирной Организации Здравоохранения
Законе от 21.11 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

16. Прием пищевой продукции, в том числе продовольственного сырья, на предприятие общественного питания осуществляется на основании:

+маркировки и товаросопроводительной документации, сведений об оценке (подтверждении) соответствия, предусмотренных в том числе техническими регламентами.
декларации соответствия
маркировки и товаросопроводительной документации
сведений об оценке соответствия, предусмотренных техническими регламентами

17. Объектами производственного контроля в организациях торговли являются:

+предметы и процессы в отношении которых существуют обязательные требования; персонал организации торговли, участок организации торговли; здания, складские и санитарно-бытовые помещения организации торговли
складские и санитарно-бытовые помещения
продовольственное сырье и пищевые продукты
здания, складские и санитарно-бытовые помещения организации торговли

18. Безопасность пищевой продукции-это:

+состояние пищевой продукции, свидетельствующее об отсутствии недопустимого риска, связанного с вредным воздействием на человека и будущие поколения
отсутствие болезнетворных микроорганизмов
отсутствие риска, связанного с вредным воздействием на человека
состояние пищевой продукции, свидетельствующее об отсутствии недопустимого риска

19. Вредное воздействие на человека пищевой продукции- это:

+воздействие неблагоприятных факторов, связанных с наличием в пищевой продукции контаминантов, загрязнителей, создающих угрозу жизни или здоровью человека, либо угрозу для жизни и здоровья будущих поколений
воздействие факторов, связанных с наличием в пищевой продукции различный загрязнителей

факторы, создающие угрозу жизни или здоровью человека
факторы, создающие угрозу жизни и здоровья будущих поколений

20. Здания, строения, сооружения, помещения, используемые хозяйствующими субъектами, должны быть оборудованы:

+системами холодного и горячего водоснабжения, водоотведения
системами водоснабжения и канализации
системами холодного водоснабжения с установкой водонагревателей
системами канализации и водоотведения

21. Какой вентиляцией должны быть обеспечены пищеблоки, в которых установлено оборудование, являющееся источником выделения избытков тепла и влаги:

+ местной системой вытяжной вентиляции
общеобменной вентиляцией
приточно-вытяжной вентиляцией
вытяжной вентиляцией

22. Погрузку и разгрузку материалов, продукции, товаров для аптеки, встроенной, встроено-пристроенной в многоквартирный дом, пристроенной к многоквартирному дому следует выполнять:

с торцов жилых зданий, из подземных тоннелей или закрытых дебаркадеров, со стороны автомобильных дорог
со стороны двора многоквартирного дома
со стороны проезжей части дома
со стороны придомовой территории

23. При осуществлении фармацевтической деятельности и деятельности, связанной с оказанием населению медицинской помощи, с целью профилактики инфекционных заболеваний, в том числе внутрибольничных, следует предусматривать контроль за соблюдением:

+санитарно-противоэпидемических требований, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в соответствии с нормативными документами, издаваемыми МЗ РФ, государственными и отраслевыми стандартами, санитарными правилами и гигиеническими нормативами
в соответствии с нормативными документами, издаваемыми МЗ РФ, государственными и отраслевыми стандартами
санитарно-противоэпидемических требований, дезинфекционных и стерилизационных мероприятий в соответствии с нормативными документами
санитарными правилами и гигиеническими нормативами

24. Удостоверение качества и безопасности должны храниться на предприятии – изготовители в течение:

+30 дней после окончания срока годности продукта
20 дней после окончания срока годности продукта
60 дней после окончания срока годности продукта
25 дней после окончания срока годности продукта

25. Розничная торговля БАД осуществляется через:

+аптечные учреждения (аптеки, аптечные магазины, аптечные киоски и другие), специализированные магазины по продаже диетических продуктов, продовольственные магазины (специальные отделы, секции, киоски)
продовольственные магазины (специальные отделы, секции, киоски)
специализированные магазины по продаже диетических продуктов

26. Пищевая ценность продукции, указываемая в ее маркировке включает следующие показатели:

+энергетическая ценность(калорийность), количество белков, жиров, углеводов, количество витаминов и минеральных веществ
количество белков, жиров, углеводов
энергетическая ценность(калорийность), количество белков, жиров, углеводов
количество белков, жиров, углеводов, количество витаминов и минеральных веществ

27. Гигиеническое обучение и аттестация работников организаций, деятельность которых связана с коммунальным и бытовым обслуживанием населения проводится:
1 раз в год
+1 раз в 2 года
не проводится
на усмотрение администрации
28. К работе с детьми в образовательных учреждениях допускаются сотрудники:
привитые против дифтерии
+привитые согласно национального календаря профилактических прививок, с пройденной гигиенической подготовкой, с пройденным медицинским осмотром
с пройденной гигиенической подготовкой
с пройденной гигиенической подготовкой, с пройденным медицинским осмотром
29. Собственная территория образовательной организации должна быть озеленена из расчета:
+не менее 50% площади территории, свободной от застройки и физкультурно-спортивных площадок, в том числе и по периметру этой территории
не менее 50% площади территории, свободной от застройки
не менее 70% площади территории, свободной от застройки и физкультурно-спортивных площадок
не менее 70% площади территории свободной от застройки
30. Обязательные профилактические прививки для любой категории населения:
гепатит В, корь, краснуха
+дифтерия, гепатит В, корь, краснуха (для женщин)
дифтерия, гепатит В, краснуха
дифтерия, корь, краснуха

Тестовые задания раздела 6 «Гигиеническое воспитание населения в области профилактики инфекционных, неинфекционных, экологически обусловленных и профессиональных заболеваний»

1.**Гигиеническое обучение для профилактики инфекционных заболеваний проводится:** в
малых социальных группах +на
уровне всей страны
в отдельно взятой медицинской организации
+для всех слоев населения
2.Для успеха гигиенического просвещения в области инфекционных заболеваний важны:
регулярная проверка знаний контролирующими органами
+интересная подача информации, связанной с профилактикой инфекционных заболеваний
возможность проведения анкетирования населения
+понимание сути и целей процессов, лежащих в основе профилактики заболеваний
3. Для всех типов острых респираторных вирусных инфекций характерен:
фекально-оральный путь передачи возбудителей
+воздушно-капельный путь передачи возбудителей
трансмиссивный путь передачи возбудителей
вертикальный путь передачи возбудителей
4. Для различных видов кишечных инфекций характерен путь передачи:
+фекально-оральный
контактно-бытовой
воздушно-капельный
трансмиссивный

5. Инфекционный процесс-это:
взаимодействие двух микроорганизмов
взаимодействие двух макроорганизмов
+взаимодействие микро- и макроорганизмов
взаимодействие без вовлечения макроорганизма
6. Профилактика контактно-бытовых инфекционных заболеваний включает:
отказ от посещения мест скопления народа
+использование барьерных методов контрацепции
+дезинфекция предметов и вещей, используемых большим количеством людей одновременно
выполнение регулярных физических упражнений
7. Через зараженные предметы обихода можно заразиться:
дизентерией
+ чесоткой
+ аскаридозом
малярией

8. Что является основной причиной возникновения неинфекционных заболеваний:
здоровый образ жизни
наследственность
+ нездоровый образ жизни
нерациональное питание

9. Что в настоящее время происходит с заболеваемостью и смертностью людей от неинфекционных заболеваний:
они остаются на том же уровне
они снижаются
+они растут
не учитывают

10. Какое количество смертей в России наступает от неинфекционных заболеваний:
+80% +
60%
40%
50%

11. К неинфекционным заболеваниям относится:
острое респираторное заболевание
+злокачественные новообразования
грипп, ОРВИ
заболевания органов дыхания
12. Высокий уровень нагрузки на нервную систему, низкая физическая активность, нерациональное питание, вредные привычки – всё это является основными причинами возникновения:
инфекционных заболеваний
+неинфекционных заболеваний
сокращения продолжительности жизни
снижения иммунной системы организма
13. Пристрастие к курению, алкоголю или наркотикам, от которого трудно отказаться и сложно побороть, называется:
потребностью
+зависимостью
вредной привычкой
слабостью
14. Закон «О наркотических средствах и психотропных веществах» на запрет приема наркотических средств без назначения врача был принят в:
1990 году

+1998 году
2000 году
1999 году

15. Как правило, наркомания как заболевание начинает развиваться:

со второго-третьего раза употребления наркотика
+уже с первого употребления наркотика
у каждого человека индивидуально
через год после первого употребления

16. Что не входит в определение здоровья согласно ВОЗ:

+ семейное благополучие
социальное благополучие
физическое благополучие
материальное благополучие

17. Анализ причин трагических последствий различных опасных и чрезвычайных ситуаций показывает, что в более 80% случаев причиной гибели населения является:

природный фактор
человеческий фактор +
антропогенный фактор
техногенные катастрофы

18. Профилактика заболеваний-это:

+мероприятия, направленные на предупреждение болезней
мероприятия, направленные на лечение осложнений
мероприятия, направленные на лечение болезней
мероприятия, направленные на диагностику болезней

19. Массовая форма работы гигиенического воспитания может проводиться в виде:

консультаций
+демонстрации слайдов
беседы
+демонстрации видеоматериалов

20. Гигиеническое образование и воспитание населения обязаны осуществлять:

только специалисты лечебно-профилактических организаций
+все без исключения специалисты, работающие в системах Роспотребнадзора и здравоохранения
только специалисты Центров здоровья
только специалисты Центров профилактической медицины
только специалисты общества «Знание»

21. Вредные привычки относятся к факторам, определяющим уровень общественного здоровья:

особенности природной (экологической) среды
факторы, определяемые техногенной деятельностью человека (антропогенные факторы)
биологические особенности человека
+факторы, определяемые укладом, образом жизни

22. Наиболее эффективен для повышения уровня здоровья населения страны уровень профилактики:

индивидуальный
+общепопуляционный
популяционный
групповой

23.Предупреждение вредного воздействия на человека факторов среды обитания официально обозначено как задача:

+санитарии (системы Роспотребнадзора)
гигиены как науки
специалистов лечебно-профилактических организаций

специалистов в области экологии человека
24.Основным направлением гигиенического образования и воспитания населения, реализуемого специалистами лечебно-профилактических организаций является:
лечение заболеваний
+профилактика заболеваний
диагностика заболеваний
сохранение природной среды
25.Основными требованиями к печатной пропаганде являются:
эстетическое оформление
+конкретность
+наглядность
наличие примеров
26.К средствам комбинированной пропаганды относятся:
+театральные постановки
лекции и беседы с использованием презентаций
материалы в средствах массовой информации с иллюстрациями
+телевизионные передачи
27. Визуальный метод в большей степени востребован специалистами:
в области гигиенической науки
+лечебно-профилактических организаций
+системы Роспотребнадзора
в области медицинской информатики
28. Вредные привычки относятся к факторам, определяющим уровень общественного здоровья:
особенности природной (экологической) среды
факторы, определяемые техногенной деятельностью человека (антропогенные факторы)
биологические особенности человека
+факторы, определяемые укладом, образом жизни
29. Принцип актуальности при реализации гигиенического образования и воспитания населения – это:
принцип гигиенического образования и воспитания, нацеливающий процесс на обеспечение дефицитной гигиенической информацией
принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий использование активных методов обучения
принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий использование наиболее современных педагогических приемов
+принцип гигиенического образования и воспитания, ориентирующий его на обеспечение индивидов, групп лиц, наиболее важной и своевременной гигиенической информацией

30. Принцип положительного ориентирования при реализации гигиенического образования и воспитания населения – это:
принцип гигиенического образования и воспитания, согласно которому в дидактических материалах должны содержать примеры только положительной направленности
принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий положительную ответную реакцию обучаемого контингента на дидактический материал
+принцип гигиенического образования и воспитания, предполагающий формирование типов поведения и стилей жизни, ориентированных на положительные эталонные образцы, одобряемые в обществе
принцип гигиенического образования и воспитания, согласно которому специалисту не рекомендуется приведение примеров отрицательной направленности

Тестовые задания раздела 7 «Гигиеническое воспитание в образовательных учреждениях. Гигиеническое воспитание детей и подростков»

1.Закаливание – это:

комплекс процедур, целью которых является повышение уровня физического развития
система мер, используемых для ускорения процессов роста и развития детей и подростков
+система мер, используемых для повышения устойчивости организма к неблагоприятному действию факторов окружающей среды
комплекс процедур, целью которых является повышение уровня функциональных возможностей организма детей и подростков

2.Индекс здоровья – это:

отношение числа детей, болевших в течение года более 4-х раз, к общему числу наблюдаемых детей, в %
отношение числа детей, не обращавшихся за медицинской помощью в течение года, к общему числу наблюдаемых детей, в %
число детей, относящихся к I группе здоровья к общему числу наблюдаемых детей, в %
+отношение числа детей, не болевших в течение года, к общему числу детей, обследованных при углубленном осмотре, в %

3.Индивидуализирующий метод изучения физического развития детей и подростков – это:

+оценка индивидуального физического развития (конкретного наблюдаемого человека)
оценка физического развития с применением специфических (индивидуальных) методов антропометрических исследований
оценка физического развития детей и подростков, осуществляемая в рамках динамичных наблюдений каждого конкретного ребенка
оценка физического развития детей и подростков с использованием выполненных по специальному заказу устройств

4.К основным благоприятным факторам, влияющим на состояние здоровья детей не относится:

соответствие окружающей среды гигиеническим нормативам
наследственность
закаливание,рациональный суточный режим и оптимальный двигательный режим, сбалансированное питание
+медицинская активность

5. К основным группам факторов, влияющих на развитие и состояние здоровья детей и подростков не относятся:

социальные факторы и образ жизни
биологические факторы и состояние окружающей среды
состояние медико-санитарной помощи
+нарушения режима дня

6. В цели анализа физического развития детей и подростков не входит

+прогнозирование особенностей роста и развития детского населения
индивидуальная оценка достигнутого физического развития и степени его гармоничности
оценка состояния здоровья детского населения и отдельных коллективов
изучение влияния факторов окружающей среды, а также учебной, трудовой, спортивной деятельности
оценка эффективности профилактических мероприятий

7. Формирование и возникновение нарушений репродуктивного здоровья происходит в:

период внутриутробного развития
препубертатный период
пубертатный период
+интервале от момента образования зиготы и до точки реализации биологической функции воспроизводства потомства.

8. Для современного образовательного процесса не является характерным:

+создание оптимальных санитарно-гигиенических условий
значительная интенсивность
строгий учет анатомо-физиологических особенностей детского организма при внедрении инновационных педагогических технологий

отсутствие стрессовой педагогической практики
9. Основной целью в школах, содействующих укреплению здоровья, является:
+повышение академической успеваемости
сокращение числа часто и длительно болеющих детей
улучшение физической подготовленности обучающихся
уменьшение у детей количества хронических заболеваний
10. Наиболее высокой ступенью в реализации и развитии школы, как школы содействующей укреплению здоровья является:
«Школа, пропагандирующая здоровье»
«Школа, содействующая укреплению здоровья I степени»
«Школа, содействующая укреплению здоровья II степени»
«Школа здоровья»
11. Под здоровьесберегающими технологиями следует понимать: ресурсы в сфере обеспечения и контроля безопасности условий обучения и воспитания
+педагогические методы, приемы, организацию учебного процесса, обеспечивающие сохранение здоровья обучающихся
выполнение санитарно-гигиенических и противоэпидемиологических норм
проведение оздоровительных мероприятий в условиях школы и дома
12. В соответствии с ТР ТС 025/2012 «О безопасности мебельной продукции» для обеспечения образовательной деятельности выпускается
4 номеров мебели
6 номеров мебели
+8 номеров мебели
10 номеров мебели
13. Чтобы обучающиеся легко находили свое рабочее место, которое обеспечит им правильную рабочую позу, на видимую наружную сторону парты, стола и стула наносится:
надпись с фамилией и именем
+цветовая маркировка в виде цветных прямоугольников или кругов
предметные картинки
номера размеров мебели
14.В соответствии с комплексной оценкой состояния здоровья несовершеннолетних выделяются группы:
здоровые, практически здоровые, больные
здоровые, часто болеющие, с хроническими заболеваниями
+1, 2, 3, 4, 5
здоровые, больные, инвалиды
15. Естественное состояние организма, обусловленное нормальным функционированием всех его органов и систем характеризует:
+физическое здоровье
психическое здоровье
нравственное здоровье
душевное здоровье
16.Определение «Здоровье», как состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма дано в:
Уставе Всемирной Организации Здравоохранения
+Законе от 21.11 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"
Законе «Об основных гарантиях прав ребенка» № 124-ФЗ от 24.07.1998 (с изменениями от 31.07.2020г.)
Законе «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» №52-ФЗ от 30 марта 1999 г. (с изменениями на 2 июля 2021 года)
Ответ: 2
17.Основными в структуре заболеваемости с диагнозом, установленным впервые в жиз-

ни во всех возрастных группах детей являются:
+болезни органов дыхания
травмы, отравления и некоторые другие последствия воздействия внешних причин
болезни кожи и подкожной клетчатки
болезни органов пищеварения
18. Деятельность ШСУЗ в России первую очередь ориентирована на
+образование детей в области здоровья
повышение академической успеваемости
профилактику девиантного поведения
профилактику негативных зависимостей
19. Укажите правильно сформулированные гигиенические принципы организации учебного процесса в общеобразовательных учреждениях:
сохранение высокой работоспособности учащихся; обеспечение полноценным питанием; обеспечение оптимального освещения
щажение зрительного анализатора; снижение шумовой нагрузки; устранение отвлекающих факторов
+соответствие учебных нагрузок возрастным и индивидуальным особенностям ребенка и подростка; научная организация учебного процесса в современной школе; обеспечение оптимальных условий обучения
обеспечение возможности полноценного отдыха; обязательность занятий физкультурой и спортом; снижение психологических нагрузок
20.Биоритмологический принцип рациональной организации учебной деятельности школьников – это:
учет часового пояса расположения учебной организации
принцип, основанный на анализе времени, необходимого для выполнения учебного задания
+совмещение учебных занятий с временем биоритмологического оптимума их физиологических функций
принцип, основанный на строгой регламентации режима обучения и отдыха детей и подростков
21.Основной критерий психогигиенической оценки учебной нагрузки — это:
предупреждение развития нервных срывов
+соответствие нагрузки функциональным возможностям организма учеников на каждом возрастном этапе
соответствие нагрузки содержанию учебных программ
соответствие нагрузки возрасту учащихся

22. Для учащихся 1-го класса продолжительность урока должна составлять (минуты):
45
25
40
+35
23. Десинхроноз – это:
+несовпадение по фазе циркадианных ритмов организма
организация учебного процесса без учета часового пояса
заболевание, обусловленное хроническим недосыпанием
нервно-психическое состояние, характеризующееся неустойчивостью процессов возбуждения и торможения
функциональными возможностями
24.Оздоровительные учреждения с дневным пребыванием детей – это:
+оздоровительные учреждения, организуемые на базе функционирующих детских учреждений, которые осуществляют мероприятия по оздоровлению детей и подростков в период каникул
специализированные оздоровительные учреждения, организуемые в составе детских лечебно-профилактических организаций

оздоровительные учреждения, организуемые для детей, относящихся к IV и V группам здоровья
специализированные оздоровительные учреждения, организуемые для детей, проживающих в зонах экологического неблагополучия

25.Отметьте основные задачи физического воспитания

обеспечение оптимального уровня анаболических процессов в организме детей и подростков
+обеспечение благоприятно протекающего созревания и функционального совершенствования ведущих систем организма, повышения его биологической надежности
+своевременное формирование двигательного анализатора и специфическое стимулирование развития основных физических качеств, что обеспечивает высокую работоспособность организма
обеспечение высоких темпов роста и развития детей и подростков

26.Плотность урока – это:

+отношение времени, затраченного школьниками на учебную работу, к общей продолжительности урока, выраженное в процентах
суммарная физическая и интеллектуальная нагрузка школьника за время урока
отношение времени, затраченного школьниками на отвлечения от учебной работы, к общей продолжительности урока, выраженное в процентах
отношение времени, затраченного школьниками на освоение наиболее сложного раздела урока, к общей продолжительности урока, выраженное в процентах

27.Профессиональная ориентация – это:

система правовых актов по трудоустройству выпускников образовательных учреждений
+многоаспектная научно обоснованная система воздействия на школьника с целью оказания ему помощи в выборе профессии
разработка рекомендаций по выбору элективных учебных предметов школьниками
система мероприятий по прогнозированию возможной социальной эффективности выбора школьниками профессии

28.Профессиональная пригодность – это:

достижение возраста, который дает возможность освоения навыков в какой-либо профессии
достижение определенного уровня биологической зрелости для освоения навыков в какой-либо профессии
+наиболее полное соответствие функциональных возможностей организма требованиям, предъявляемым профессией
наиболее полное соответствие интеллектуальных возможностей обучаемого требованиям, предъявляемым профессией

29.Социальная адаптация ребенка – это:

адаптация ребенка к условиям обучения и воспитания в образовательных учреждениях нового типа
процесс приспособления ребенка к условиям, создаваемым изменением состава семьи
процесс активного приспособления ребенка к условиям обучения и воспитания в отрыве от семьи (например, в школах-интернатах)
+процесс активного приспособления ребенка, находящегося в трудной жизненной ситуации, к принятым в обществе правилам и нормам поведения

30.Физическое воспитание – это:

+педагогический процесс, направленный на формирование здорового, физически и духовно совершенного, морально стойкого подрастающего поколения, укрепление здоровья, повышение работоспособности, творческого долголетия и продление жизни человека
занятия детей и подростков спортом
комплекс мероприятий, направленных на максимальную двигательную активность детей и подростков
комплекс мероприятий, направленных активизацию у детей и подростков анаболических процессов

Тестовые задания раздела 8 «Гигиеническая подготовка медицинского персонала,

заведующих, воспитателей, технического персонала в дошкольных учреждениях»

1.Для контроля за соответствием предлагаемой физической нагрузки анатомо-физиологическим особенностям детского организма используют:
артериальное давление
+ пульс
уровень сахара крови
частоту дыхания
2.В условиях сохранения риска распространения COVID-19 формирование «вечерних дежурных» групп:
возможно при соблюдении социальной дистанции 1,5-2 метра
допускается
+не допускается
возможно при соблюдении гигиенических норм
3.В условиях сохранения рисков распространения COVID-19 в отсутствии детей в помещении необходимо организовывать:
одностороннее проветривание
проветривание через световые фонари на крыше зданий
+сквозное проветривание
угловое проветривание
4.Максимальная продолжительность непрерывного бодрствования детей 3 — 7 лет составляет:
3-4 часа
+5,5 — 6 часов
7-8 часов
до 12 часов
5. Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в младшей группе составляет:
1,5 часа
2 часа
+30 минут
45 минут
6.Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в подготовительной группе составляет:
+ 1,5 часа
2 часа
30 минут
4) 45 минут
7.Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в средней группе составляет:
1,5 часа
2 часа
30 минут
+40 минут
8.Максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в старшей группе составляет:
1,5 часа
2 часа
30 минут
+45 минут
9. Моторная плотность гигиенически эффективного занятия физкультурой для дошкольников составляет:
+60-85%
не более 60%

не более 70%
не менее 50%

10.Моторная плотность занятия – это:

максимальное учащение пульса во время занятия, выраженное в процентах, по отношению к исходному

отношение времени восстановления пульса по окончании занятия ко всему времени занятия, выраженное в процентах

+отношение времени, занятого движениями, к общему времени занятия, выраженное в процентах

отношение времени, занятого развивающими упражнениями, к общему времени занятия, выраженное в процентах

12.На самостоятельную деятельность в режиме дня дошкольников должно отводиться:

1,5-2 часа

+3-4 часа

5-6 часов

1 час

13. Необходимое количество групповых площадок на участке детского дошкольного учреждения:

общая площадка для всех групп

одна площадка на две группы

+равное числу групп

площадки не предусмотрены

14.Непрерывная продолжительность образовательной деятельности для детей 3-4 лет составляет:

+15 минут

20 минут

25 минут

30 минут

15. Непрерывная продолжительность образовательной деятельности для детей 4-5 лет составляет:

15 минут

+20 минут

25 минут

30 минут

16. Непрерывная продолжительность образовательной деятельности для детей 5-6 лет составляет:

15 минут

20 минут

+25 минут

30 минут

17.Непрерывная продолжительность образовательной деятельности для детей 6-7 лет составляет:

15 минут

20 минут

25 минут

+30 минут

18.Организованный процесс воздействия на человека физических упражнений, природных факторов, гигиенических мероприятий с целью укрепления здоровья называется:

закаливание

здоровый образ жизни

личная гигиена

+физическое воспитание

19. Основным гигиеническим принципом проектирования дошкольных образовательных учреждений является принцип:

возрастной изоляции
+групповой изоляции
максимальной централизации
моделирования

20. Перед открытием дошкольной образовательной организации в условиях сохранения риска распространения COVID-19 следует провести:

генеральную уборку помещений
+генеральную уборку помещений с применением дезинфицирующих средств по вирусному режиму
дезинсекцию
дератизацию

21. Помещения дошкольных образовательных организаций в условиях сохранения риска распространения COVID-19 должны быть оборудованы:

+дозаторами с антисептическим средством для обработки рук
+приборами для обеззараживания воздуха
приточно-вытяжной вентиляцией
средством для мытья рук

22.При организации питания в дошкольных образовательных организациях в условиях сохранения риска распространения COVID-19 необходимо:

+обеспечить обработку обеденных столов до и после каждого приема пищи с использованием моющих и дезинфицирующих средств
+организовать работу персонала пищеблоков с использованием средств индивидуальной защиты (маски и перчатки)
соблюдение дополнительных мер безопасности не требуется
соблюдать мероприятия по технике безопасности

23. Применение форм и средств физического воспитания должно производиться с учетом:

+возраста и пола
+ состояния здоровья
+физической тренированности
этнической принадлежности

24.Проведение ежедневных «утренних фильтров» с целью выявления и недопущения в организации воспитанников и их родителей (законных представителей), сотрудников с признаками респираторных заболеваний при входе в здание включает:

+бесконтактную термометрию
осмотр видимых слизистых
осмотр кожных покровов
экспресс-анализ на инфекцию

25. Продолжительность дневного сна для детей дошкольного возраста должна составлять:

1-2 часа
+2-2,5 часа
3-4 часа
дневной сон не является обязательным

26. Продолжительность суточного сна для детей дошкольного возраста должна составлять:

10-11 часов
+12-12,5 часов
8-9 часов
7 часов

27.Рекомендуемая продолжительность ежедневных прогулок составляет:

1-2 часа
+3-4 часа
более 4 часов

менее 1 часа
28. Самостоятельная деятельность включает:
+игры
+личную гигиену
+подготовку к образовательной деятельности
прогулки
29. Соблюдение принципа групповой изоляции в дошкольном образовательном учреждении обеспечивается
+выделением изолированных прогулочных площадок на территории детского дошкольного учреждения
индивидуальной маркировкой столовой и чайной посуды
+наличием для каждой группы комплекса изолированных помещений
наличием отдельного входа для каждой ясельной группы
наличием отдельных шкафчиков для одежды
30. Строго соблюдаемый в течение суток оптимальный распорядок труда, отдыха, сна, питания и занятий другими видами деятельности называется:
здоровый образ жизни
расписание занятий
+режим дня
смена видов деятельности

Тестовые задания раздела 9 «Меры первичной и вторичной профилактики. Психолого-педагогические особенности подготовки врача к проведению профилактического консультирования»

1.Первичная профилактика – это:
предупреждение распространения заболеваний посредством ранней их диагностики и своевременного лечения
предупреждение перехода хронических заболеваний в острую форму
+предупреждение (снижение) заболеваемости путем воздействия на ее причины, условия, факторы риска
создание достойных условий для обреченных больных
2.Принцип научности – это:
принцип гигиенического воспитания, согласно которому данную деятельность должны реализовывать научные работники
+принцип гигиенического воспитания, предусматривающий осуществление теоретической и практической деятельности в этой области на основе научно обоснованных данных
принцип гигиенического воспитания, согласно которому в данной деятельности в полной мере должны использоваться стандарты доказательной медицины
принцип гигиенического воспитания, согласно которому в данной деятельности должны использоваться результаты собственных исследований лектора
3.Профилактика – это:
+в медицине система мер по предупреждению болезней, сохранению здоровья и продлению жизни человека
предупреждение распространения массовых неинфекционных заболеваний
комплекс мероприятий по снижению уровня загрязнения окружающей среды
комплекс мероприятий, направленных на раннее выявление и своевременное лечение заболеваний
4.Профилактическая медицина – это:
направление медицины, разрабатывающее и реализующее мероприятия по снижению распространения заболеваний
+самостоятельное направление медицины, традиционно включающее в себя гигиену, микробиологию и эпидемиологию
самостоятельное направление медицины, обеспечивающее снижение уровня распространения

заболеваний, связанных с загрязнением
5.Вторичная профилактика – это:
устранение факторов и условий среды обитания человека, приводящих к развитию заболеваний
+предупреждение распространения заболеваний посредством ранней их диагностики и своевременного лечения
предупреждение перехода хронических заболеваний в острую форму
создание достойных условий для обреченных больных
6. Вакцинация относится к профилактике:
+первичной
б)вторичной
третичной
четвертичной
7. Адаптация инвалидов относится к профилактике:
первичной
вторичной
+третичной
четвертичной
8. Ожирение является фактором риска заболевания:
ХОБЛ
ОРЗ
ВИЧ
+ИБС
9. Курение является фактором риска заболевания:
артроз
остеохондроз
лямблиоз
+атеросклероз
10. Способ переживания жизненных ситуаций определяет:
условия жизни
+образ жизни
уклад жизни
стиль жизни
11. Здоровье человека зависит от образа жизни на, %:
+ 50
30
40
10
12. Здоровье человека зависит от его наследственности на, %:
10
+20
30
50
13. Фактор, в большей степени определяющий здоровье человека:
наследственность
условия внешней среды
+образ жизни
система здравоохранения
14. Валеология – наука о:
+ здоровье человека
недрах земли
питании
режиме дня человека
15. Здоровье зависит на 10% от:

наследственности
+органов здравоохранения
образа жизни
окружающей среды

16. Здоровый образ жизни-это:

+поведение и мышление человека, обеспечивающее ему укрепление здоровья
систематические занятия спортом
способность человека управлять своими эмоциями
способность человека управлять своими двигательными действиями

17.Один из алгоритмом профилактического консультирования:

+алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE
алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале TIME
алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале PRO
алгоритм определения суммарного сердечно-сосудистого риска по шкале SKOP

18. Медицинская профилактика включает:

улучшение условий труда и отдыха
+проведение медицинских осмотров
повышение материального благосостояния
оказание медицинской помощи населению

19. Один из алгоритмом профилактического консультирования:

+ алгоритм углубленного профилактического консультирования
алгоритм всеобъемлющего профилактического консультирования
алгоритм частичного профилактического консультирования
алгоритм поэтапного профилактического консультирования

20. Первичная профилактика включает все перечисленные мероприятия, кроме:

мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
проведение прививок
вакцинопрофилактика
+ выявление заболеваний

21. Один из алгоритмом профилактического консультирования:

+ алгоритм краткого профилактического консультирования
алгоритм жесткого профилактического консультирования
главный алгоритм профилактического консультирования
алгоритм группового профилактического консультирования

22. В формах проведения занятий стоит избегать:

обсуждения проблем личного здоровья пациента
сложных речевых оборотов
приема «обратной связи»
+использование специальных медицинских терминов

23. В число лиц, проводящих консультирование в Школах пациентов могут входить:

+социальный работник
эпидемиолог
+ психолог
+юрист

24. Важнейшая составляющая системы здравоохранения, направленная на формирование у населения медико-социальной активности и мотивации на здоровый образ жизни:

убеждающие мероприятия
мероприятия, не направленные на вред пациентов
+ профилактические мероприятия
мероприятия , направленные на охрану здоровья

25.Задачами профилактики являются:

+ увеличение продолжительности активной жизни
профилактика заболеваемости и травматизма
профилактика прогрессирования болезней
укрепление здоровья здоровых

26.Профилактика ожирения:
+рациональное питание + физическая активность
повышение потребления углеводов + физическая активность
физическая активность + психический покой
рациональное питание + психический покой
27. Направление деятельности кабинета медицинской профилактики:
+ координация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний
лечение впервые выявленных заболеваний
координация мероприятий по третичной профилактике
координация мероприятий по третичной профилактике неинфекционных заболеваний
28. Рекомендуемая численность пациентов на занятиях в школе здоровья:
20—25 человек
15—20 человек
+10—12 человек
менее 5 человек
29. Установившийся порядок, устройство общественной жизни, быта, культуры определяется как:
стиль жизни
+уклад жизни
уровень жизни
качество жизни
30. Программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний должна отвечать всем требованиям, кроме:
+ охвата всех слоев населения
нивелирования факторов, негативно влияющих на здоровье
стимуляции развития навыков, привычек, позитивно влияющих на здоровье
улучшения качества жизни

Шкала оценивания:

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания;
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания;
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания;
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания

Оценочное средство 2.

Вопросы собеседования для текущего контроля и промежуточной аттестации

Б1.О.52 Гигиеническое воспитание, профилактическое консультирование

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения,

		разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

Вопросы для собеседования

Вопросы для собеседования по разделу 1 «История развития и становления гигиенического воспитания (санитарного просвещения). Определение, цели и задачи гигиенического обучения и воспитания населения. Концепции формирования здорового образа жизни»

1. Основные аспекты здорового образа жизни
2. Роль гигиенического воспитания в формировании здорового образа жизни (ЗОЖ).
3. Понятие "санитарная культура" и ее показатели.
4. Цели, задачи и функции гигиенического воспитания.
5. Правовые и научные основы гигиенического воспитания и ЗОЖ.
6. История развития санитарного просвещения.
7. Принципиальные положения организации гигиенического воспитания: обязательное участие в проведении этой работы всех медицинских учреждений и медицинских работников.
8. Государственное руководство гигиеническим воспитанием и здоровым образом жизни.
9. Основные виды деятельности центров профилактики.
10. Планирование работы центров профилактики, участие центров профилактики в организации деятельности по укреплению здоровья населения.
11. Задачи центров профилактики в проведении курсового гигиенического обучения различных профессиональных групп, Отчетность по разработке и осуществлению программ ГВО и укреплению здоровья.
12. Методика гигиенического воспитания.
13. Понятия "метод", "средство" и "форма" гигиенического воспитания.
14. Средства устной, печатной и наглядной пропаганды. Технические средства пропаганды.
15.Формы гигиенического воспитания с учетом целевых групп.
16. Метод социальной мобилизации и организации населения для осуществления профилактических компаний, мероприятий.
17. Задачи гигиенического воспитания и организация этой работы среди здоровых контингентов, среди больных и лиц с факторами риска.
18. Гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни в период подготовки и проведения диспансеризации.
19. Роль кабинета ЗОЖ отдела профилактики поликлиники.

20. Применение тестирования при осуществлении гигиенического образования и воспитания населения.
21.Основные средства наглядного обеспечения гигиенического образования и воспитания населения.
22.Основные принципы деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения для повышения уровня общественного здоровья.
23. Актуальные направления деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения в современных условиях.
24. Концепции формирования здорового образа жизни
25.Приоритеты в реализации Концепции охраны здоровья населения

Вопросы для собеседования по разделу 2 **«Медицинская профилактика. Виды медицинской профилактики. Специализированные медицинские организации по формированию ЗОЖ»**

1.Определение понятий "Здоровье". Факторы, влияющие на здоровье.
2. Определение понятия "Профилактика", виды профилактики. Формы и методы профилактики. 3.
Какие государственные популяционные программы по сохранению и укреплению здоровья населения.
4. Задачи специализированных медицинских организаций по профилактике заболеваний и формированию ЗОЖ
5. Роль в укреплении здоровья населения специализированных медицинских организаций
6. Гигиеническое обучение населения как одно из направлений деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека
7. Массовая пропаганда ЗОЖ среди населения, проживающего на территории поликлиники.
8. Планирование работы по пропаганде ЗОЖ и гигиенического воспитания в поликлинике и стационаре.
9. Виды медицинской профилактики.
10. Организация медицинской профилактики.
11. Основные направления и методы пропаганды здорового образа жизни.
12. Компоненты здорового образа жизни и пути их формирования.
13. Методы, формы и средства гигиенического воспитания в соответствии с потребностями различных групп населения.
14.Стратегии профилактики
15. Медицинский и социально-экономический эффект при применении всех видов профилактических стратегий
16. Пути реализации популяционной стратегии
17. Принципы социального маркетинга для обучения населения ЗОЖ
18.Специализированные медицинские организации по формированию ЗОЖ
19. Требования к оформлению санитарного бюллетеня
20. Значение деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения для повышения уровня общественного здоровья.
21. Основные задачи формирования концепции здорового образа жизни

Вопросы для собеседования по разделу 3 «Определение влияния факторов риска среды обитания и образа жизни на здоровье населения как основа гигиенического обучения и воспитания населения»
1.Методологические основы оценки риска влияния факторов окружающей среды на здоровье населения
2. Понятие риск и опасность
3. Оценка риска для здоровья человека
4. Факторы риска здоровью

5. Способы и методы оценки здоровья населения
6. Индекс развития человеческого потенциала
7. Образ жизни. Категории, характеризующие образ жизни
8.Качество жизни, его стандарты
9. Концепция здорового образа жизни.
10.Здоровый образ жизни и компоненты его составляющие.
11.Нормы поведения.
12.Рациональная организация образа жизни.
13.Психофизиологические основы здоровья
14. Наследственность и здоровье.
15. Вредные привычки и их профилактика
16. По каким признакам делятся факторы риска
17. Что относится к управляемым факторам риска
18. Формы пропаганды ЗОЖ
19. Что относится к профессиональным факторам риска
20. Что относится к социально-средовым факторам риска
21. К основным категориям факторов риска относятся
22. Чем обеспечивается формирование здорового образа жизни
23. Мероприятия по борьбе с табакокурением, политика государства в этой области
24. Мероприятия по борьбе с алкоголизмом, политика государства в этой области
25. Мероприятия по борьбе с наркоманией, политика государства в этой области

Вопросы для собеседования по разделу 4 «Инфраструктура и организационные технологии общественного здоровья. Организационно-методическое сопровождение программной деятельности по укреплению здоровья»

1.Нормативно-правовая основа создания функциональной системы сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса
2. Основные принципы здоровьесберегающих технологий
3.Технологии реализации программы по здоровьесбережению
4. Какие факторы лидируют среди факторов, определяющих здоровье населения
5. Что является основными задачами общественного здоровья и здравоохранения в нашей стране?
6. Что представляет собой демографическая политика
7. Что такое охрана здоровья граждан
8. Основная цель Национального проекта «Демография» на 2019–2024 годы:
9. С чем связаны организационные технологии общественного здравоохранения
10. Что относится к понятию эффективности здравоохранения
11. Что такое общественное здоровье и здравоохранение
12. Какое самое приоритетное направление структурных преобразований в здравоохранении
13. Что следует понимать под здоровьесберегающими технологиями
14. Рекомендация ВОЗ о развитии системы мониторинга факторов риска в странах основана на каком принципе
15. При выборе стратегии индивидуальной профилактики необходимо руководствоваться:
16. Основные этапы программного цикла
17. Что такое профилактическая программа
18. В каких случаях проводится анализ ситуации проводится
19. Значение деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения для повышения уровня общественного здоровья
20. Актуальные направления деятельности по гигиеническому образованию и воспитанию населения в современных условиях

Вопросы для собеседования по разделу 5 «Основные вопросы гигиенического обучения и воспитания декретированного контингента. Разработка программ по гигиеническому

обучению и воспитанию»

1. Дайте определение термина «гигиеническое воспитание и образование»
2. Дайте определение терминов «гигиенические знания», «гигиенические навыки», «гигиеническое поведение» и «гигиенические умения»
3. Кто относится к декретированному контингенту
4. Кто подлежит обязательному курсовому гигиеническому обучению
5. В каких случаях могут быть проведены внеочередные профессиональная гигиеническая подготовка и аттестация
6. В каких организациях проводится аттестация профессиональных контингентов по результатам гигиенической подготовки
7. На основании каких документов проводятся профилактические медицинские осмотры
8. Что означает термин «вакцинопрофилактика»
9. Какие прививки обязательны для населения согласно национального календаря прививок
10. Нормативно-правовая основа профессионального гигиенического обучения
11. К факторам рабочей среды относятся:
12. К факторам трудового процесса относятся
13.В каком документе определены обязанности граждан, индивидуальных предпринимателей и юридических лиц
14. К работе с детьми в образовательных учреждениях допускаются сотрудники
15. Дайте определение термина «профилактическая программа»
16. Для каких целей разрабатывают программы по гигиеническому обучению и воспитанию
17. Какие разделы входят в рабочие программы по гигиеническому обучению
18. Отраслевые и объектовые программы профилактики, комплексные программы здоровья
19. Роль здорового образа жизни в сохранении укреплении здоровья населения во все возрастные периоды жизни человека при всех состояниях организма.
20. Основные аспекты здорового образа жизни

Вопросы для собеседования по разделу 6 «Гигиеническое воспитание населения в области профилактики инфекционных, неинфекционных, экологически обусловленных и профессиональных заболеваний»

1. Назовите основную составляющую образа жизни, влияющую на формирование здоровья
2. Объясните смысл понятий «навык» и «привычка»
3. Перечислите основные компоненты здорового образа жизни
4. Дайте определение терминов «питание и здоровое питание»
5. Почему питание относится к основному компоненту здорового образа жизни
6. Дайте определение терминов «режим дня» и «рациональный режим дня»
7. Перечислите основные принципы рационального режима дня
8. Дайте определение термина «биологические ритмы»

Что означают термины «нравственность» и «нравственное и духовное воспитание»

9. Что такое «вредные привычки»
10. Каково влияние вредных привычек на формирование здоровья
11. Дайте определения терминов «алкоголь и алкоголизм»
12. Чем термин «алкоголизм» отличаются от термина «пьянство»
13. Что означают термины «антиалкогольное воспитание» и «антиалкогольная пропаганда»
14. Назовите факторы, способствующие алкоголизации детей
15. Назовите отличия первичной, вторичной и третичной профилактики алкоголизма
16. Дайте определение термина «табакокурение»
17. Чем термин «пассивное курение» отличается от термина «курение»
18. Дайте определение термина «наркомания»
19. В чем заключается профилактика контактно-бытовых инфекционных заболеваний
20. Как осуществляется гигиеническое обучение профилактики инфекционных заболеваний

Вопросы для собеседования по разделу 7 «Гигиеническое воспитание в образовательных учреждениях. Гигиеническое воспитание детей и подростков»

1.Гигиеническое воспитание в школе. Основные направления работы, принципы гигиенического воспитания.
2. Гигиеническое воспитание в детских дошкольных учреждениях. Организация и планирование
3. Что означают термины «двигательная активность», «суточная двигательная активность», «умеренная двигательная активность»
4. Дайте определение термина «физическая культура»
5. Объясните значение терминов «кинезофилия», «гипокинезия» и «гиперкинезия»
6. Дайте определение термина «закаливание»
7. Назовите основные принципы и доступные формы закаливания
8. В чём заключается систематичность закаливающих процедур
9. Дайте определение терминов «режим дня» и «рациональный режим дня»
10. Перечислите основные принципы рационального режима дня
11. Дайте определение термина «биологические ритмы»
12. Дайте определение термина «синдром зависимости» и перечислите его виды.
13. Дайте определение термина «интернет-зависимость»
14. В чём заключается разница «интернет-зависимости» и «компьютерной зависимости»
15. Почему лечение «интернет-зависимости» должно отличаться от лечения других зависимостей
16. Дайте определения терминов «зависимость от смартфона» и «номофобия».
17. Дайте определение термина «игровая зависимость» в контексте видеоигровой зависимости.
18. Дайте определение термина «геймификация»
19. Дайте определение термина «лудомания»
20. Чем отличаются профессиональная ориентация и профессиональная пригодность

Вопросы для собеседования по разделу 8 «Гигиеническая подготовка медицинского персонала, заведующих, воспитателей, технического персонала в дошкольных учреждениях»

1.Содержание гигиенического воспитания, методы и средства его проведения
2. Основные направления гигиеническое воспитание воспитателей, родителей, технического персонала
3.Гиеническое воспитание в школе. Основные направления работы,принципы гигиенического воспитания
4. Планирование работы по пропаганде ЗОЖ и гигиенического воспитания
в детских дошкольных учреждениях
5. Сколько времени составляет непрерывная продолжительность образовательной деятельности для разных возрастных категорий
6.Что является основным гигиеническим принципом проектирования дошкольных образовательных учреждений
7. Чем должны быть оборудованы помещения дошкольных образовательных организаций в условиях сохранения риска распространения COVID-19
8. Сколько времени составляет максимально допустимый объем образовательной нагрузки в первой половине дня в различных возрастных группах
9. В чем заключается гигиеническая подготовка медицинского персонала для работы в дошкольных учреждениях
10. Проблемы охраны матери и ребенка. Организация и планирование гигиенического воспитания
11. В чем заключается работа медсестры кабинета "здорового ребенка"
12. Особенности гигиенического воспитания детей дошкольного и школьного возраста

13. Роль наглядных материалов гигиеническом воспитании детей школы матерей и школы отцов.
14. В каких случаях проводится первичная профессиональная гигиеническая подготовка работников ДОО
15. С какой периодичностью осуществляется периодическая гигиеническая подготовка и аттестация работников ДОО
16. Какие темы для профессиональной подготовки воспитателей, должностных лиц и работников ДОО предусматривает программа и методические материалы
17. Какие обязанности медицинского персонала в ДОО
18. Профилактика алиментарно-зависимых заболеваний и инфекционных заболеваний
19. Какие предъявляются требования к организации питания детей
20. Какие предъявляются требования к условиям и режиму воспитания и обучения в дошкольных организациях

Вопросы для собеседования по разделу 9 «Меры первичной и вторичной профилактики. Психолого-педагогические особенности подготовки врача к проведению профилактического консультирования»

1. В чем определяется медицинская профилактика по отношению к населению
2. Перечислите критерии и показатели общественного здоровья
3. Факторы, обусловливающие здоровье населения
4. Формы и методы укрепления здоровья и профилактики нарушений в состоянии здоровья населения.
5. Первичная, вторичная, третичная профилактика. Определение, цели, задачи.
6. Кто занимается вопросами вторичной профилактики. Какова ее цель
7. Чем определяется в первую очередь эффективность мероприятий первичной и вторичной профилактики
8.В чем заключается стратегия вторичной профилактики
9. В структуру каких мероприятий входит реабилитация пациентов, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями 10. Обеспечение возможности занятий медицинских работников физкультурой и спортом относится к какой профилактике 11. Каким основным мероприятием является устранение факторов риска и причин их возникновения 12. Что включает структура службы медицинской профилактики в РФ 13. Какая может быть первичная профилактика
14. Какой алгоритм профилактического консультирования
15. Дайте определение понятию «состояние внутренней мотивации»
16. Кто может входить в число лиц, проводящих консультирование в Школах пациентов
17. Направление деятельности кабинета медицинской профилактики
18. Каким требованиям должна отвечать программа укрепления здоровья и профилактики заболеваний
19. Что учитывают при составлении индивидуальной программы по формированию ЗОЖ
20. Профилактическое консультирование: цели, задачи, принципы
21. Охарактеризуйте требования принципа информирования.
22. Какие требования принципа наглядности необходимо учитывать в организации и проведении профилактического консультирования.
23. Почему в профилактическом консультировании необходимо руководствоваться принципом мотивирования.
24. Психолого-педагогические особенности умений врача в проведении профилактического консультирования

Критерии оценки

Оценка «***отлично***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в

полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка «***хорошо***» выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка «***удовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка «***неудовлетворительно***» выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Типовые ситуационные задачи и чек-листы для итогового контроля и промежуточной аттестации по дисциплине

Б1.О.52 Гигиеническое воспитание, профилактическое консультирование

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья

		человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Текст задачи №1** Пациент 25 лет. Курит с 16 лет, в настоящее время по две пачки сигарет в день. Кашляет постоянно, но больше по утрам. Периодически поднимается температура и выделяется гнойная мокрота. Пять лет назад был поставлен диагноз – хронический бронхит. Медики рекомендовали бросить курить, но он к их советам не прислушался. Женился, в семье родился сын, ему два года. У него приступы удушья по ночам. Уже несколько раз лечился в стационаре, где ему сразу становится легче. Пациент курит чаще всего в квартире, балкона нет, с лестничной площадки его гонят соседи.
В	1	Какие факторы риска у пациента и его сына?
В	2	Составьте памятку для пациента «О вреде табакокурения» Составьте план и тезисы индивидуальной беседы с пациентом «О вреде табакокурения»

Чек-лист к ситуационной задаче по гигиене № 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населе-

		ния
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Правильный ответ:** Факторы риска у пациента – активное курение. У его сына – пассивное курение. 2.Памятка «О вреде табакокурения». Пациент, выкуривая по две пачки сигарет в день, Вы вредите не только своему здоровью, но и здоровью сына. А также здоровью жены. Сын болеет только из-за Вашей вредной привычки к табакокурению.· Дети, живущие в накуренных помещениях, чаще и намного сильнее страдают заболеваниями органов дыхания. · У детей курящих родителей увеличивается частота бронхитов и пневмоний, повышается риск серьезных заболеваний. · Табачный дым, кроме того, задерживает солнечные ультрафиолетовые лучи, которые важны для ребенка 2-3 лет, влияет на его обмен веществ, разрушает витамин. С, необходимый ему в период роста.· В семьях, где курят, у детей намного чаще наблюдаются пневмонии и ОРЗ, дети ослаблены. · В семьях, где нет курящих, дети практически здоровы.· Категорически запрещается курить в комнате, где находится беременная женщина, кормящая мать или ребенок.· Курящие родители подают дурной пример своим детям· Если Вы дорожите своим сыном срочно бросайте курить.
В	1	План индивидуальной беседы «О вреде табакокурения». 2.1. Обращение к пациенту. 2.2.Влияние табакокурения на сына. О пассивном курении. 2.3.Как вредная привычка родителей может отразиться в будущем на их ребенка. 2.4.Табакокурение и его влияние на здоровье человека 2.5. Вывод: необходимость отказа от курения. Тезисы индивидуальной беседы «О вреде табакокурения». Ваше злоупотребление табаком может вызвать умственную отсталость, серьезные нарушения психического и физического развития ребенка. Дети, живущие в накуренных помещениях, чаще и намного сильнее страдают заболеваниями органов дыхания. Ваш сын уже болен бронхиальной астмой. Вы в этом виноваты. Курение пассивное, влияние – активное. У детей курящих родителей увеличивается частота бронхитов и пневмоний, повышается риск серьезных заболеваний. Табачный дым, кроме того, задерживает солнечные ультрафиолетовые лучи, которые важны для ребенка 2-

		3 лет, влияет на его обмен веществ, разрушает витамин. С, необходимый ему в период роста. В семьях, где курят, у детей намного чаще наблюдаются пневмонии и ОРЗ, дети ослаблены. В семьях, где нет курящих, дети практически здоровы. Категорически запрещается курить в комнате, где находится беременная женщина, кормящая мать или ребенок. Курящие родители подают дурной пример своим детям. Курение основной фактор риска развития онкологических заболеваний, болезней органов дыхания. От курения могут возникнуть атеросклероз сосудов, инфаркт миокарда, инсульт, ослабление иммунитета, а также происходит преждевременное старение организма, укорачивается продолжительность жизни. Действие никотина на нервную систему проявляется головной болью, головокружением, повышенной раздражительностью и утомляемостью. Отмечено угнетающее влияние никотина на половую функцию мужчин. Если Вы дорожите своим сыном срочно бросайте курить
Э		
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
В	2	
Э		
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Автор-составитель	Е.А. Царковскис

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения

К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Текст задачи №2** Пациентка, женщина 40 лет. Работает вахтером в общежитие. Страдает ожирением, при массе тела-120 кг, ее рост 165 см. Она очень любит вкусно покушать: тортики, конфеты, бутерброды с салом и ветчиной и т.д. Ведет малоподвижный образ жизни. Живет на первом этаже, рядом с работой. После работы идет в магазин, и весь день смотрит сериалы по телевизору, лежа на диване. И при этом постоянно что-нибудь кушает. Она не замужем. Родители умерли, живет одна. Работа, еда и телевизор - это вся её жизнь. Больной себя не считает.
В	1	1. Выявите факторы риска, имеющиеся у пациентки 2. Определите ИМТ и объясните его значение
В	2	Составьте памятку о ЗОЖ (здоровом образе жизни) для пациента

Чек-лист к ситуационной задаче по гигиене № 2

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и при-

		нимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Правильный ответ: Факторы риска у пациентки:** - систематическое переедание; - гиподинамия; - ожирение. **2. Индекс массы тела-ИМТ** это величина, позволяющая оценить степень соответствия массы человека и его роста и, тем самым, косвенно оценить, является ли масса недостаточной, нормальной или избыточной (ожирение). ИМТ важен при определении показаний для необходимости лечения, в том числе препаратов для лечения ожирения. Индекс массы тела рассчитывают по формуле: $I=m:h^2$ где: m-масса тела в килограммах h-рост в метрах и измеряется в кг/м2 , в данном случае $I=120:165^2=120:2,7=44,4$ Индекс массы тела должен быть не выше 25, а у Вас более 44,что говорит о выраженном ожирении
В	1	
Э		Памятка для пациента, желающего снизить свой вес РЕКОМЕНДУЕТСЯ : -проводить самоконтроль массы тела (желательно, чтобы пациент имел домашние весы), - знать свой и рекомендуемый для нормы индекс массы тела знать основы рационального питания и особенностей питания при избыточной массе тела - рекомендуется ограничение поваренной соли до 5 г/сутки (1 чайная ложка без верха), исключив приправы, специи, алкоголь.

		Рекомендуется предпочтение отдавать отвариванию, припусканию, тушению в собственном соку, обжариванию в специальной посуде без добавления жиров, сахара, соли, приготовлению на пару, в духовке, в фольге или пергаменте, на гриле, без дополнительного использования жиров. Не следует злоупотреблять растительными маслами, майонезом при приготовлении салатов. Рекомендуется 3 основных приема пищи (завтрак, обед и ужин) и 1-2 перекуса в день. Ужин рекомендуется не позднее, чем за 3-4 часа до сна. Оптимальный интервал между ужином и завтраком – 10 часов. В программах снижения избыточного веса можно предусмотреть разгрузочные дни (1-2 раза в неделю). Варианты разгрузочных дней (1-2 раза в неделю разделив прием пищи на 4-5 раза): Творожный 500г 9% творога с двумя стаканами кефира на 5 приемов Кефирный 1,5 литра кефира на 5 приемов в течение дня Арбузный 1,5 кг арбуза без корки на 5 приемов в день Яблочный 1,5 кг яблок (других ягод или фруктов) в 5 приемов Калиевый 500г кураги и чернослива (размоченной) на 5 приемов Молочный 6 стаканов молока теплого на весь день Рыбный 400г отварной рыбы в течение дня на 4 приема с капустным листом Мясной 400г отварного нежирного мяса (говядина, телятина, курица) с салатным листом в 4 приема - повседневная физическая активность: минимально необходимая для поддержания здоровья – это ходьба в умеренном темпе не менее 30 минут в день большинство дней в неделю. Полезно плавание. Любые рекомендации по повышению интенсивности физической активности как в повседневном режиме, и, особенно, в режиме, тренировок и оздоровительных занятий требуют обязательного обследования лиц в возрасте 40 лет и старше (оптимально с 35-летнего возраста) даже при отсутствии клинических признаков заболеваний. - регулярное наблюдение у врача и выполнение назначенных врачом исследований (при динамическом наблюдении (2 раза в год) снижение массы тела на 10% и более за 6 месяцев считается отличным результатом, 5%-10% - хорошим, от стабилизации массы тела до 5% снижения – удовлетворительным. БУДЬТЕ ЗДОРОВЫ!
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
В	2	
Э		
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя

Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Автор-составитель	Е.А. Царковскис

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Текст задачи №3** Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение г. Владивостока обратилось в ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии» для разработки программы «Здоровья»
В	1	1. Определить основные задачи программы «Здоровья» 2.Какие можно выделить виды здоровьесберегающих технологий, используемых в дошкольном учреждении

В	2	

Чек-лист к ситуационной задаче по гигиене № 3

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Правильный ответ**: Основные задачи программы «Здоровья» заключаются в следующем: 1. Отобрать и систематизировать нормативно-правовое и методическое обеспечение здоровьесберегающей деятельности в ДОУ. 2. Сформировать базы данных о состоянии здоровья, индивидуальных психофизических особенностях и резервных возможностях организма воспитанников; 3. Определить оптимальные медико-психолого-педагогические условия пребывания ребенка в ДОУ.

		4. Внедрить здоровьесберегающие технологии в практику ДОУ, реализация индивидуальных и коллективных программ оздоровления детей в детском саду исходя из особенностей их психофизического развития, направленных на сохранение здоровья, оздоровление детей и обучение их здоровому образу жизни; 5. Реализовать системный подход в использовании всех средств и форм образовательной работы с дошкольниками для своевременного развития жизненно важных двигательных навыков и способностей детей. 6. Разработать организационно-педагогические рекомендации по оптимизации образовательного процесса на валеологической основе. II. Можно выделить следующие виды здоровьесберегающих технологий, используемых в дошкольном учреждении: -медико-профилактические; -физкультурно-оздоровительные; -технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; -здоровьесберегающие образовательные технологии. Составляющие элементы медико-профилактических технологий: • организация мониторинга здоровья дошкольников; • разработка рекомендаций по оптимизации детского здоровья; • организация и контроль питания детей раннего и дошкольного возраста; • контроль за физическим развитием дошкольников; • закаливание; • организация профилактических мероприятий в детском саду; • организация контроля и помощь в обеспечении требований СанПиН; • организация здоровьесберегающей среды в ДОУ. Данные технологии обеспечивают сохранение и преумножение здоровья детей под руководством медицинского персонала ДОУ в соответствии с медицинскими правилами и нормами. Составляющие элементы физкультурно-оздоровительных технологий: • развитие физических качеств, двигательной активности; • становление физической культуры дошкольников; • дыхательная гимнастика; • массаж и самомассаж; • профилактика плоскостопия и формирование правильной осанки; • профилактика зрения. Основной целью данной технологии является развитие физических качеств и двигательной активности детей и профилактика нарушений в физическом развитии детей. Технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка: • в технологию обеспечения социально-психологического благополучия ребенка входят технологии психологического

		или психолого-педагогического сопровождения развития ребенка; • эмоционально благоприятная обстановка в группе. Основная цель - обеспечение эмоциональной комфортности и хорошего психологического самочувствия ребенка в процессе общения со сверстниками и взрослыми
В	1	
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
В	2	
Э		
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Автор-составитель	Е.А. Царковскис

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия

		Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Текст задачи №4** Специалистом Управления Роспотребнадзора с октября по ноябрь проведено обследование средних общеобразовательных школ района города В. по вопросу организации физического воспитания и профилактики гипокинезии. В результате обследования данных образовательных организаций установлено: В районе 9 государственных средних общеобразовательных школ, в которых обучаются 7249 детей и подростков. Укомплектованность школ учителями физкультуры составляет 69%. В 25% школ количество уроков физкультуры в средних и старших классах сокращено до 1 в неделю, в 54% проводятся 2 раза в неделю, в 21 % школ уроки физкультуры в начальных классах ведут классные руководители, а в средних и старших классах не проводятся из-за отсутствия преподавателя по физкультуре. Спортивные залы имеют все школы, но в двух школах спортзалы не пригодны для занятий физкультурой из-за неудовлетворительного санитарно-технического состояния, поэтому одна из школ использует рекреационные помещения, в другой школе для занятий физкультурой выделена классная комната, расположенная на 1 этаже здания. Площадь залов не соответствует наполняемости школ в 60% образовательных организаций, их оборудование не отвечает требованиям в 85 % школ. В 15% школ отсутствуют раздевалки (обучающиеся переодеваются в классных помещениях), туалеты и душевые при спортивных залах не предусмотрены проектами, в 35% школ раздевалки используются не по назначению. Полный набор вспомогательных помещений при спортзалах, которые эксплуатируются в соответствии с проектами строительства, имеют 3 школы. Проведены замеры освещенности и микроклимата (таблица1). Таблица 1 **Результаты исследования освещенности и микроклиматических условий в спортивных залах школ района** Показатель Уровень освещенности в зале до 100 лк Уровень освещенности в зале от 100 до 200 лк Уровень освещенности в зале 200 лк и выше Температура воздуха в зале до 15°С Температура воздуха в зале 15-17°С Температура воздуха в зале 18-20°С Температура воздуха в зале более 20°С Данные по применению различных форм физического воспитания в образовательных организациях представлены в таблице 2. Таблица 2. **Использование форм физического воспитания в школах районе**

		Форма	Число школ, %	Охват уч лах
		Гимнастика до уроков в начальных классах	24%	36%
		Физкультминутки на уроках	45%	33%
		Подвижные игры на переменах	12%	25%
		Дни здоровья	40%	25%
		Спортивные секции	75%	20%
В	1	1. Укажите нормативные документы, необходимые для характеристики организации физического воспитания в школах района. 2. Проанализируйте представленные материалы. Оцените полноту исследования.		
В	2	3. Разработайте перечень мероприятий по совершенствованию организации физического воспитания и профилактике гипокинезии в школах.		

Чек-лист к ситуационной задаче по гигиене № 4

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпи-

		демических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Правильный ответ** 1.Для организации характеристики организации физического воспитания необходимо использовать следующие нормативные документы: - Федеральный закон «О физической культуре и спорте в Российской Федерации». - Федеральный закон «Об образовании» - СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи», - СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания», - 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, эксплуатации производственных, общественных помещений, организации и проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий», - Федеральные государственные образовательные стандарты (ФГОС), - учебный план и учебная программа по физическому воспитанию для общеобразовательных школ, 2. По результатам инструментальных исследований установлено несоответствие по уровням освещенности в 86% организаций (занижена). По температуре воздуха в спортзалах в 65% температура занижена и в 12% завышена. В представленных материалах отсутствуют замеры относительной влажности и скорости движения воздуха, коэффициент пульсации; не проведена оценка общей плотности и моторной плотности уроков физкультуры 3.- в средних и старших классах (5-11) увеличить количество уроков физкультуры в объеме 3 часа в неделю, - обеспечить укомплектование школ учителями физкультуры, - обеспечить надлежащее санитарно-техническое состояние спортивных залов путем проведения ремонтных работ, реконструкций, - обеспечить нормы площади на 1 учащегося, - использовать раздевалки при спортивных залах по назначению, - обеспечить необходимым спортивным оборудованием и инвентарем спортзалы - увеличить охват школ и учащихся физкультурно-оздоровительной работой: проводить гимнастику до учебных за-

		нятий, физкультминутки на уроках, подвижные игры на переменах, спортивный час в продленном дне (оптимально — динамическая пауза или спортивный час для всех учащихся). - проводить внеклассную спортивно-массовую работу, спортивные секции, кружки физкультуры, группы ОФП - 1 - 2 часа в неделю в зависимости от возраста. - организовать и проводить общешкольные спортивно-массовые мероприятия - соревнования (от 6 до 10 раз в году), дни здоровья и спорта (ежемесячно), - создание у детей мотивации к занятиям физкультурой и спортом, в т.ч. и самостоятельным.
В	1	
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
В	2	
Э		
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Автор-составитель	Е.А. Царковскис
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На родительском собрании в 5 А классе одна из мам стала жаловаться на то, что ее сын в последнее время стал агрессивным, тревожным, эмоционально неустойчивым, быстро устает, у него появилась бессонница ночью и сонливость днем, часто жалуется на головную боль, снижение памяти, ухудшение зрения. По мнению матери, это связано с большой учебной нагрузкой. Многие родители согласились с данным предположением и отметили, что и у их детей наблюдаются подобные поведенческие изменения. Классный руководитель пообещала разобраться с возникшей ситуацией, но заметила, что учебная нагрузка не изменяется на протяжении ряда лет и не превышает требования ФГОС. Проработав научную и методическую литературу по соответствующей проблеме, классный руководитель провела анкетирование учащихся и сделала определенные выводы, о чем доложила на очередном родительском собрании.
В	1	1.Объясните, какими причинами могут быть вызваны изменения в поведении детей. 2.Какие вопросы необходимо включить в анкету для уточнения

		причин негативных изменений в состоянии здоровья школьников.
В	2	1.Разработайте анкету для выяснения причин ухудшения самочувствия пятиклассников. 2.Составьте план мероприятий для коррекции изложенной ситуации

Чек-лист к ситуационной задаче по гигиене № 5

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	**32.05.01**	**Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)**
К	УК-4	Способен применять современные коммуникативные технологии, в том числе на иностранном(ых) языке(ах), для академического и профессионального взаимодействия
К	УК-5	Способен анализировать и учитывать разнообразие культур в процессе межкультурного взаимодействия
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
К	ОПК-2	Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения
К	ОПК-8	Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья
К	ОПК-11	Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию, а также нормативные правовые акты в системе здравоохранения
К	ПК-1	Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения заболеваемости различных контингентов населения
К	ПК-6	Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников
Ф	В/02.7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий Трудовые действия Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Оценка эффективности проведенных профилактических и противоэпидемических мероприятий Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		**Правильный ответ** 1. В анкету для пятиклассников включить вопросы: - курите или нет

		- сколько времени тратите на выполнение домашнего задания - какова продолжительность сна - продолжительность прогулок на свежем воздухе - как проводите время в выходные дни - какие посещаете кружки 2. В план мероприятий для коррекции изложенной ситуации включить: - обеспечить выполнение всех санитарно - гигиенических мероприятий в образовательном учреждении, используя современные достижения профилактической медицины - обеспечить проведение производственного контроля за освещенностью и микроклиматом в учебных помещениях - при необходимости довести до норм параметры искусственного освещения - обеспечить организацию учебного процесса (составление расписания занятий, объем домашних заданий, продолжительность перемен и др.) в соответствии с требованиями санитарного законодательства
В	1	
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
В	2	
Э		
Р2	отлично	Дан развернутый ответ
Р1	хорошо/ удовлетворительно	Для оценки «хорошо»: дан верный ответ в кратком изложении; для оценки «удовлетворительно»: обучающийся дает краткий ответ с помощью уточняющих вопросов преподавателя
Р0	неудовлетворительно	Обучающийся не может сформулировать ответ
О	Итоговая оценка	
А	Автор-составитель	Е.А. Царковскис