Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2024 12:10:18
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1e94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____ /Транковская Л.В./
«04» июня 2023 г.

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	высшее образование-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/кафедра	Гигиены

Владивосток – 2023

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 направлению подготовки/специальности Б1.0.52 Гигиеническое воспитание и обучение, профилактическое консультирование (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере клинической лабораторной диагностики, направленной на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний)

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.53 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

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.