

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования  
«Оренбургский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации  
ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России  
**Институт профессионального образования**

Согласовано

Председатель УМК ИПО Университета

 М.Р. Исаев

«25» сентября 2020 г.



Утверждаю

Директор ИПО Университета

 Е.Д. Луцай

«25» сентября 2020 г.

на основании решения УМК ИПО  
Университета

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

**«АКТУАЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ВОСПИТАНИЯ»**

**Документ о квалификации:** удостоверение о повышении квалификации

**Объем:** 144 часов/ ЗЕТ

**Программа разработана:**

1. Зав. кафедрой профилактической медицины, д.м.н., профессор Н.П. Сетко
2. Доцент кафедры профилактической медицины, к.м.н., доцент Е.В. Булычева

**Рецензенты:**

1. Главный врач ГБУЗ «Оренбургский областной центр медицинской профилактики» к.м.н. В.Н. Никулин
2. Доцент кафедры гигиены детей и подростков с гигиеной питания и труда ФГБОУ ВО «Оренбургский государственный медицинский университет», доцент, к.м.н. М.М. Мокеева

Дополнительная профессиональная программа **рассмотрена** на заседании кафедры *профилактической медицины* «22» сентября 2020 г., протокол № 132

Дополнительная профессиональная программа **утверждена** на заседании УМК по специальностям ДПО «25» сентября 2020 г., протокол № 2

Оренбург 2020 г .

## Содержание

1. Общая характеристика ДПП
2. Учебный план ДПП
3. Календарный учебный график ДПП
4. Содержание программы (аннотация рабочих программ учебных модулей ДПП)
5. Оценка результатов освоения обучающимися ДПП
6. Организационно-педагогические условия реализации программы

## 1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ДПП

### 1.1. Нормативные правовые основания разработки программы составляют

*Нормативные правовые основания разработки программы составляют:*

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Федеральный закон от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. № 23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;
- приказ Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный № 18247 (в ред. Приказа Минтруда России от 09.04.2018 N 214н)
- приказ Минздрава России от 10.02.2016 №83н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам со средним медицинским и фармацевтическим образованием»;
- приказ Минздрава России от 02.06.2016 №334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
- приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 04.05.2012 №477н «Об утверждении перечня состояний, при которых оказывается первая помощь, и перечня мероприятий по оказанию первой помощи»
- приказ Минздрава России от 15.12.2014 №834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»
- Стандарт организации СТО СМК 035.01-2018 «Порядок организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,
- Стандарт организации СТО СМК 34-8.3-220-2017 «Порядок разработки, утверждения и внесения изменений в дополнительные профессиональные программы», П СМК 036.04-2018 «Об итоговой аттестации обучающихся по программам дополнительного профессионального образования»
- Стандарт организации «Об итоговой аттестации обучающихся по программам дополнительного профессионального образования» П СМК 036.04-2018.
- Методические указания МУК 4.2.3145-13 «Лабораторная диагностика гельминтозов и протозоозов», утвержденные главным государственным санитарным врачом Российской Федерации от 26.12.2013 г.

*Программа разработана с учетом:*

- приказа Минздравсоцразвития России от 23.07.2010г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения», зарегистрирован Минюстом России 25.08.2011, регистрационный № 18247 (в ред. Приказа Минтруда России от 09.04.2018 N 214н)

## 1.2. Требования к слушателям

К освоению дополнительной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гигиенического воспитания», допускаются лица, имеющие среднее профессиональное образование по специальностям "Сестринское дело", "Лечебное дело", "Акушерское дело", "Медико-профилактическое дело", занимающие и планирующие занимать должности: инструктор по гигиеническому воспитанию, помощник врача по гигиеническому воспитанию.

## 1.3. Формы освоения программы

Очно-заочная с применением электронного обучения, дистанционных образовательных технологий.

## 1.4. Цель и планируемые результаты обучения

**Цель:** совершенствование профессиональных компетенций (упорядочение имеющихся и приобретение новых знаний, умений и навыков по гигиеническому воспитанию населения специалистами со средним медицинским образованием занимающих должности инструктор по гигиеническому воспитанию, помощник врача по гигиеническому воспитанию, необходимых для самостоятельной профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций по виду профессиональной деятельности:

ВД 1- Гигиеническое воспитание

Уровень квалификации – \_\_\_\_\_ 5 \_\_\_\_\_

Код	Наименование видов деятельности и профессиональных компетенций
ВД 1	Гигиеническое воспитание
ПК 1	Способность и готовность организовывать методически обеспечивать, направлять и контролировать деятельность медицинских и немедицинских организаций по вопросам гигиенического воспитания и обучения населения, пропаганды здорового образа жизни
ПК 2	Способность и готовность к организации и проведению гигиенической подготовки профессиональных групп и декретированных контингентов работников на объектах контроля учреждений Роспотребнадзора

Виды деятельности или трудовая функция (по ПС)	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
Гигиеническое воспитание	ПК 1, ПК 2	<p>1. Осуществление контроля за проведением профилактических мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения и привитие ему навыков здорового образа жизни, соблюдением действующих нормативных правовых актов, определяющих деятельность медицинских организаций в части гигиенического воспитания и образования населения.</p> <p>2. Выявление резервов здоровья различных групп населения.</p> <p>3. Осуществление регистрации, учета и статистической обработки данных инфекционной и неинфекционной заболеваемости.</p> <p>4. Координация под руководством курирующего врача деятельность медицинских работников в части выявления факторов риска здоровья населения, пропаганды медицинских и санитарно-гигиенических знаний, формирования здорового образа жизни.</p> <p>5. Осуществление сбора анкет при проведении социологических исследований среди населения по вопросам медико-гигиенического образования.</p> <p>6. Создание и поддержка актуальности информационного банка данных на ЭВМ на основе санитарно-просветительской литературы и материалов периодической печати медицинского профиля.</p> <p>6. Оказание организационно-методическую помощь специалистам медицинских и социальных организаций, организаций образования при решении вопросов гигиенического воспитания населения.</p> <p>7. Организация лектории, школы, семинары для населения по вопросам охраны здоровья и обеспечивает слушателей санитарно-просветительской литературой.</p>	<p>1. Измерение артериального давления</p> <p>2. Подсчет пульса на лучевой артерии</p> <p>3. Измерение длины тела взрослого человека</p> <p>4. Методика определения уровня глюкозы в крови</p> <p>5. Измерение массы тела взрослого человека</p> <p>6. Измерение окружности грудной клетки взрослого человека</p> <p>7. Проведение профилактического консультирования «Гигиена полости рта»</p> <p>8. Проведение профилактического консультирования по вопросам грудного вскармливания</p> <p>9. Проведение индивидуальной беседы с пациентом по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний</p> <p>10. Проведение индивидуальной беседы с пациентом по профилактике сахарного диабета 2-го типа</p> <p>11. Базовая сердечно-легочная реанимация</p>	<p>1. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, касающиеся вопросов санитарно-эпидемиологического состояния населения, учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и аптечных учреждений;</p> <p>2. Методики определения резервов здоровья, коррекции образа жизни, по пропаганде медицинских и санитарно-гигиенических знаний среди населения; организационную структуру медицинских организаций; методы проведения социологических исследований;</p> <p>3. Правила эксплуатации оргтехники и используемого медицинского оборудования;</p> <p>4. Медицинскую этику;</p> <p>5. Психологию профессионального общения;</p> <p>6. Основы медицины катастроф;</p> <p>7. Основы трудового законодательства;</p> <p>8. Правила внутреннего трудового распорядка;</p>

Виды деятельности или трудовая функция (по ПС)	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
		8. Взаимодействие со средствами массовой информации по вопросам профилактики инфекционных и неинфекционных заболеваний. 9. Оказание доврачебной помощи при неотложных состояниях.		9. Правила по охране труда и пожарной безопасности

Выпускник должен обладать общими (общекультурными) компетенциями (ОК)

Код компетенции	Наименование общепрофессиональных компетенций и(или) общих (общекультурных) компетенций или универсальных компетенций
ОК 1	Готовность к эффективному командному взаимодействию в профессиональной деятельности с учетом нормативно-правовых документов и информационных технологий
ОК 2	Готовность обеспечивать безопасную среду для пациента и персонала
ОК 3	Способность и готовность оказывать первую помощь при состояниях и заболеваниях, угрожающих жизни и здоровью

### 1.5. Трудоёмкость программы – 144 часа / ЗЕТ

## II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

(очно-заочная с применением ДОТ, ЭО)

№ п/п	Наименование учебных модулей/разделов	Формы промежуточной аттестации	Обязательные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающегося (с применением ДОТ, ЭО)		Практика (стажировка) (час.)	Всего (час.)
			Всего (час.)	в т. ч. лабораторные и практические занятия (час.)	Всего (час.)	в т. ч. консультаций при выполнении самостоятельной работы (час.)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Основы медицинской профилактики	тестирование	30	20	36	12	-	66
2.	Организация работы среднего медицинского персонала в системе охраны здоровья граждан РФ	тестирование	30	20	36	12	-	66
3.	Оказание медицинской помощи в экстренной форме	прием практических навыков	6	-	-	-	-	6
4.	Итоговая аттестация	экзамен	6	-	-	-	-	6
<b>Всего по программе:</b>			<b>72</b>	<b>40</b>	<b>72</b>	<b>24</b>	<b>-</b>	<b>144</b>

## III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование учебного модуля	Объем нагрузки (час)	1-ая неделя					2-ая неделя					3-ая неделя					4-ая неделя											
Основы медицинской профилактики	72	+	+	+	+	+	+	+	+	+	+																	
Организация работы среднего медицинского персонала в системе охраны здоровья граждан РФ	66																											
Оказание медицинской помощи в экстренной форме	6																											
<b>Итоговая аттестация</b>	<b>6</b>																											
<b>Всего по программе</b>	<b>144</b>																											

## IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

### Содержание учебного модуля «Основы медицинской профилактики»

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Уровень освоения	Объем часов
<i>1</i>	<i>2</i>		
<b>Организационно-правовые основы оказания профилактической помощи населению и т.д.</b>	Современны аспекты организации и проведения профилактической помощи населению	1	2
	Концепция факторов риска как научная основа профилактики заболеваний.	1	2
	Традиционные и новые факторы риска. Понятие о суммарном риске, шкалы риска (SCORE)	1	2
	Артериальная гипертония, как фактор риска сердечно-сосудистых заболеваний	1	2
	Курение, медико-социальное значение. курение и социальная политика в России. Федеральное законодательство и курение в России. Влияние курения на индивидуальные и общественное здоровье. Методы оценки в выборе тактики профилактики и лечения табакокурения.	1	2
	Алиментарно-зависимые факторы риска.	2,3	4
	Алкоголь и здоровье	2,3	4
	Физическая активность и здоровье	2,3	4
	Психологические факторы риска	2,3	4
	Биологические факторы риска: дислипидемия, гипергликемия, гиперурикемия	2,3	4
	Информационные (лекционные) занятия		10
	Практические занятия		20
	Самостоятельная работа		-
<b>Технологии профилактики. Роль среднего медицинского персонала</b>	Функциональные и должностные обязанности среднего медицинского персонала при обучении пациентов и их окружения.	2,3	6
	Методика краткого профилактического консультирования	2,3	6
	Методика организации и проведении школ здоровья для пациентов	2,3	6
	Методика использования современных информационных технологий в медико-профилактической деятельности	2,3	6
	Методики определения резервов здоровья, коррекции образа жизни, по пропаганде медицинских и санитарно-гигиенических знаний среди населения; организационную структуру медицинских организаций; методы проведения социологических исследований	2,3	6
	Методика антропометрических измерений взрослого человека	2,3	6
	Информационные (лекционные) занятия		-



	Практические занятия		-
	Самостоятельная работа		36
	<b>Информационные (лекционные) занятия</b>		<b>10</b>
	<b>Практические занятия</b>		<b>20</b>
	<b>Самостоятельная работа</b>		<b>36</b>
	<b>Всего часов</b>		<b>66</b>

**Содержание учебного модуля «Организация работы среднего медицинского в системе охраны здоровья граждан РФ»**

<b>Наименование разделов и тем</b>	<b>Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся</b>	<b>Уровень освоения</b>	<b>Объем часов</b>
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<b>Организация работы среднего медицинского персонала в системе охраны здоровья граждан</b>	Основополагающие документы о здоровье граждан. Правовая ответственность в сфере охраны здоровья граждан. Документы, регламентирующие деятельность среднего медицинского персонала в современных условиях.	1	2
	Организационно-правовые вопросы деятельности центров здоровья, отделений и кабинетов медицинской профилактики	1	2
	Структура службы среднего медперсонала центров здоровья, отделений и кабинетов медицинской профилактики	1	2
	Основные этапы, принципы и методы диспансеризации, диспансерные группы. Участие среднего медицинского персонала в диспансеризации.	1	2
	Подготовка рабочего места и ведение персонального учета, информационной и компьютерной базы данных состояния здоровья обслуживаемого населения.	1	2
	Участие среднего медицинского персонала в анализе состояния здоровья прикрепленного контингента	2,3	4
	Доврачебные методы обследования в рамках диспансеризации	2,3	4
	Порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения. Онкоскрининг.	2,3	4
	Алгоритм работы специалистов подразделений медицинской профилактики по организации и проведению ПМО и ДОГВН, маршрутизация пациентов. Взаимодействие с центрами здоровья	2,3	4
Выявление факторов риска и правила вынесения заключения по результатам опроса (анкетирования).	2,3	4	

Заполнение учетно-отчетной документации при проведении ДОГВН и ПМО. Типичные ошибки при формировании статистической отчетной формы №131	2,3	6
Алгоритм внутреннего аудита по соблюдению требований «Порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения». Заполнение учетно-отчетной документации. Заполнение учетно-отчетной документации при проведении ДОГВН и ПМО. Типичные ошибки при формировании статистической отчетной формы №131	2,3	6
Методика осуществления сбора анкет при проведении социологических исследований среди населения по вопросам медико-гигиенического образования	2,3	6
Методика создания и поддержки актуальности информационного банка данных на ЭВМ на основе санитарно-просветительской литературы и материалов периодической печати медицинского профиля	2,3	6
Методика организации лекториев, школ, семинаров для населения по вопросам охраны здоровья и обеспечения слушателей санитарно-просветительской литературой.	2,3	6
Методика проведения гигиенической подготовки профессиональных групп и декретированных контингентов работников на объектах контроля учреждений Роспотребнадзора	2,3	6
Информационные (лекционные) занятия		10
Практические занятия		20
Самостоятельная работа		36
<b>Информационные (лекционные) занятия</b>		<b>10</b>
<b>Практические занятия</b>		<b>20</b>
<b>Самостоятельная работа</b>		<b>36</b>
<b>Всего часов</b>		<b>66</b>

**Содержание учебного модуля «Оказание медицинской помощи в экстренной форме»**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Уровень освоения	Объем часов
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
<b>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>	Теоретические основы медицинской помощи в экстренной форме	1	2
	Методика оказания медицинской помощи в экстренной форме	2,3	4
	Информационные (лекционные) занятия		2
	Практические занятия		4
	<b>Информационные (лекционные) занятия</b>		<b>2</b>

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности обучающихся	Уровень освоения	Объем часов
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>	<i>4</i>
	<b>Практические занятия</b>		<b>4</b>
	<b>Всего часов</b>		<b>6</b>
<b>Итоговая аттестация</b>	ЭКЗАМЕН (тестирование)		<b>6</b>
<b>Всего по программе</b>			<b>144</b>

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1. – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);
2. – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством)
3. – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач)

## V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ОБУЧАЮЩИМИСЯ ДПП

### 5.1. Оценочные средства текущего контроля успеваемости, обучающихся по программе «Актуальные вопросы гигиенического воспитания»

#### *Примерные варианты тестовых заданий для текущего контроля*

##### **Вопрос №1**

Лидирующие места в структуре факторов риска в общей смертности населения Российской Федерации занимают:

1. Высокое артериальное давление
2. Гиперхолестеринемия
3. Курение
4. Высокий индекс массы тела
5. Все вышеперечисленное

##### **Вопрос №2**

Определение здоровья, данное в уставе ВОЗ:

1. Гармоничное единство биологических и социальных качеств, обусловленное врожденными и приобретенными механизмами
2. Процесс сохранения и развития биологических, физиологических и психологических возможностей, оптимальной социальной активности при максимальной продолжительности жизни
3. Состояние гармоничной саморегуляции и динамического равновесия со средой
4. Состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов
5. Оптимальное соотношение взаимосвязанных эндогенных ритмов физиологических процессов и их соответствие внешним циклическим изменениям

##### **Вопрос №3**

Основные принципы охраны здоровья населения:

1. Соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
2. Приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи и приоритет охраны здоровья детей, а также приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
3. Ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
4. Социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья, доступность и качество медицинской помощи
5. Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи

##### **Вопрос №4**

Уровень коллективного здоровья наиболее целесообразно определять с помощью метода:

1. Диспансеризация
2. Социально-гигиенический анализ (мониторинг)
3. Скрининг
4. Верно 1,3
5. Верно 1,2,3

##### **Вопрос №5**

Основные аспекты, с учетом которых определяется функциональное состояние организма человека, являются:

1. Уровень компенсаторных возможностей организма
2. Функциональные резервы
3. Гомеостаз
4. Все перечисленное неверно
5. Все перечисленное верно

### **Вопрос №6**

Основными показателями физического развития являются:

1. Соматометрические
2. Соматоскопические
3. Физиометрические
4. Верно 1,2
5. Верно 1,2,3

### **Вопрос №7**

Для оценки физического развития в современной практике врача используются:

1. Центильный метод
2. Метод шкал регрессии
3. Индекс массы тела
4. Верно 1,3
5. Верно 1,2,3

### ***Оценивание обучающегося на тестировании***

<b><i>Оценка (пятибалльная)</i></b>	<b><i>Количество верных ответов</i></b>
Отлично	90-100
Хорошо	89-80
Удовлетворительно	79-71
Неудовлетворительно	70 и менее

### ***Примерный перечень вопросов для текущего контроля***

1. Законы и иные нормативные правовые акты Российской Федерации, касающиеся вопросов санитарно-эпидемиологического состояния населения, учреждений здравоохранения по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и аптечных учреждений;
2. Методики определения резервов здоровья, коррекции образа жизни, по пропаганде медицинских и санитарно-гигиенических знаний среди населения; организационную структуру медицинских организаций;
3. Методы проведения социологических исследований;
4. Правила эксплуатации оргтехники и используемого медицинского оборудования;
5. Медицинская этика;
6. Психология профессионального общения;
7. Основы медицины катастроф;
8. Основы трудового законодательства;
9. Правила внутреннего трудового распорядка;
10. Правила по охране труда и пожарной безопасности

### ***Оценка результатов собеседования***

Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется, если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, представил аргументацию, ответил на вопросы участников собеседования.

Оценка «ХОРОШО» выставляется, если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, проявил логику изложения материала, но не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования.

Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся ясно изложил суть обсуждаемой темы, но не проявил достаточную логику изложения материала, не представил аргументацию, неверно ответил на вопросы участников собеседования.

Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется, если обучающийся плохо понимает суть обсуждаемой темы, не способен логично и аргументировано участвовать в обсуждении.

### *Примеры ситуационных задач для текущего контроля*

#### **ЗАДАЧА № 1**

**Условие:** Перед поступлением в школу проведено медицинское обследование воспитанников подготовительной группы одного из детских дошкольных учреждений г. Москвы. Дата обследования 26 апреля 2004г. Кузнецова Аня (дата рождения 23 декабря 1997 года) имеет следующие соматометрические показатели: длина тела - 124 см, масса тела - 24,6 кг, окружность грудной клетки - 55см. Мышечная сила правой и левой рук составляет 11 и 8 кг соответственно, жизненная емкость легких 980 мл, частота сердечных сокращений - 100 ударов/мин., величина максимального и минимального артериального давления - 90/55 мм ртутного столба. (Нормативные документы: СанПиН 42-125-4216-86 «Санитарно-гигиенические правила и нормы по организации обучения детей с 6-летнего возраста», МР № 11-14/13-6 от 30.04.85 методические рекомендации «Определение функциональной готовности детей к поступлению в школу и организация обучения и режима продленного дня в первых классах общеобразовательной школы»).

**Задание:** А. Определите точный возраст ребенка и оцените уровень и гармоничность её физического развития центильным методом. Б. Ответьте на следующие вопросы: 1. Как проводится возрастная группировка детей от 3 до 18 лет? 2. Какое количество детей одного возраста и пола необходимо обследовать для получения средних данных с целью создания региональных стандартов физического развития. 3. Каков основной недостаток оценки физического развития методом сигмальных отклонений. 4. С помощью каких приборов измеряется рост ребенка? 5. Как определяется степень жировоголожения в подкожной клетчатке? 6. Перечислите соматоскопические показатели, определяемые при оценке физического развития детей. 7. Какие показатели биологического возраста детей используются при комплексной оценке физического развития? 8. Какие группы детей можно выделить в детских коллективах с помощью скрининг-теста?

**Эталон ответа:** А. Для определения точного возраста необходимо из даты обследования вычесть дату рождения ребенка, используя общеизвестные математические закономерности или воспользоваться таблицей. В первом случае точный возраст ребенка составляет 6 лет 4 месяца и 3 дня. При пользовании таблицей следует из года обследования вычесть год рождения ребенка, а затем из полученного числа вычесть или к нему прибавить (см. знак) число месяцев, указанное на пересечении горизонтальной (месяц рождения) и вертикальной (месяц обследования) строк. В данном случае от 7 лет отнимаем 8 месяцев и получаем 6 лет 4 месяца. Таким образом, девочка должна быть отнесена к возрастной группе 6-летних детей (до 6 лет 5 месяцев и 29 дней). С помощью центильных шкал для оценки морфофункционального развития девочек 6 лет определяем положение каждого индивидуального показателя (длина тела, масса тела и др.) в одном из восьми центильных интервалов и даем им соответствующую оценку. Длина тела - 8 центильный интервал - очень высокая, масса тела - 7 центиль - высокая. Физическое развитие в данном случае оценивается как очень высокое, гармоничное, (показатели длины и массы тела находятся в соседних центильных интервалах). Показатели ЖЕЛ и мышечной силы левой руки оцениваются как хорошие (они находятся в 4-5 интервале), а правой руки как отличные (6 центиль), частота сердечных сокращений соответствует возрастной норме (5 центильный интервал), величина АД также соответствует средним возрастным показателям. Б. 1. Возрастная группировка детей после 3 лет (до 18 лет) проводится с интервалом в 1 год, например, возраст 4 года охватывает возраст от 3 лет 6 месяцев до 4 лет 5 месяцев 29 дней. 2. В группе должно быть не менее 100-150 детей одного возраста и пола, проживающих в аналогичных условиях. 3. Недостатком этого метода является отсутствие корреляционной связи между массой тела, ростом и окружностью грудной клетки. Каждый из этих показателей оценивается отдельно, вне связи с другими. 4. Рост измеряют с помощью деревянного ростомера или металлического антропометра. 5. Жировоеложение - развитие

подкожного жирового слоя у детей определяют путем измерения толщины жировой складки на животе (на 5-6 см сбоку от пупка) и под лопаткой. Измеренную малым толстотным циркулем толщину складки делят пополам. 6. При осмотре ребенка обращают внимание на состояние кожных покровов и слизистых оболочек, степень жировотложения, состояние опорно-двигательного аппарата (костяк, осанка, форма грудной клетки и позвоночника, форма ног и стопы). В препубертатном и пубертатном периоде следует также обращать внимание на развитие вторичных половых признаков. 7. Биологический возраст детей старшего дошкольного и младшего школьного возраста определяют по длине и массе тела, а также по числу постоянных зубов (зубная зрелость). Начиная с 10-11 лет у мальчиков и 9-10 лет у девочек, при определении биологического возраста учитывается степень полового созревания (развитие вторичных половых признаков). 8. С помощью скрининг-теста в детских коллективах можно выделить 3 группы детей: а) имеющие нормальное физическое развитие; б) отнесенные к группе риска по физическому развитию; в) имеющие отклонения в физическом развитии

## **ЗАДАЧА № 2**

**Условие:** Пред Вами стоит задача провести групповую беседу по профилактике заболевания.

**Задание:** 1. Определите алгоритм своих действий при проведении групповой беседы по профилактике заболевания

**Эталон ответа:** При подготовке к выступлению необходимо учесть характер аудитории. Среднего слушателя не существует. Важно учитывать пол, возраст, профессию, показатели здоровья. Выбранный контингент будет в значительной мере определять не только методику беседы, но и её тему. Необходимо по-разному проводить беседы с детьми, родителями, квалифицированными рабочими, больными в палате. Различные аудитории требуют разного подхода, который определяет многие моменты в подготовке к выступлению (отбор материала, количество и его характер, глубина освещения вопроса, продолжительность беседы). Медицинские работники, проводящие беседу, обязаны хорошо знать все аспекты освещаемой темы. Так, если речь пойдет о каком-либо заболевании, нужно иметь не только четкое представление об этиологии и патогенезе его, но и знать особенности клиники и методы лечения, прогноз и факторы риска. 18 Необходимо ознакомить слушателя с социально-профилактическими вопросами. Приступая непосредственно к подготовке беседы, необходимо составить её план, продумать построение беседы, уточнить порядок расположения отдельных вопросов, наметить приёмы активизации слушателей. Задача медицинских работников завязать разговор и привлечь слушателя к коллективному обсуждению вопроса. Выступающий, в заранее подготовленном порядке, задает вопросы слушателям с таким расчетом, чтобы опросить всех или большинство, поэтому число участников беседы должно быть не менее 8 и не более 15. Начало, завязку беседы можно начать с вопроса, интересного случая на приеме, газетного материала, литературного произведения, но ни в коем случае не употреблять стереотипной фразы: «дизентерия – опасная болезнь, вызываемая и т.д.». Завязав беседу, следует изложить весь необходимый материал, с научно обоснованной точки зрения. Нельзя пользоваться недостоверными фактами. Излагать материал следует логично, последовательно, придерживаться основного направления беседы, нельзя злоупотреблять медицинскими терминами, нагружать цифровым материалом. Отвечая на вопросы и внося дополнения, желательно не пользоваться записями. Речь должна быть простой, ясной, убедительной. Каждое выступление медицинского работника сопровождается ответами на вопросы. Ответы (лаконичные, точно сформулированные, обязательно по существу) надо давать сразу после заключения выступления. Заканчивая беседу, обязательно нужно подвести итоги, выяснить, что усвоили слушатели и коротко остановиться на том, что они должны запомнить и использовать в повседневной жизни.

## **ЗАДАЧА № 3**

**Условие:** Составьте тематический санитарный альбом по предупреждению заболеваний.

**Задание:** Опишите алгоритм действий при составлении санитарного альбома по предупреждению заболеваний

**Эталон ответа:** объем: 4–6 страниц. Первая страница титульная, должна быть художественно оформлена, вызывать интерес к теме, с интересным, броским и оригинальным названием. Вторая и следующие страницы (разворот) раскрывают содержание темы. Каждый тезис сопровождается рядом иллюстрацией, занимающих примерно 40-50% всей площади разворота. Шрифт нужно выбирать такой, чтобы текст можно было легко читать. Последняя страница должна содержать ударную концовку, четко формулирующую авторские выводы или делающую эти выводы очевидными (это могут быть конкретные рекомендации, призывающие к действию, народная мудрость, высказывания известных людей). 2. Каждый лист упаковывается в файл, затем сшивается. 3. Настольные санитарные бюллетени (альбомы) вывешиваются согласно сезонности, эпидемиологической обстановке и плана работы.

### **Критерии оценивания обучающихся при решении ситуационных задач**

<b>Оценка</b>	<b>Критерии</b>
«Отлично»	Оценивается ответ, который показывает прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа.
«Хорошо»	Оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе.
«Удовлетворительно»	Оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании процессов изучаемой предметной области, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа.
«Неудовлетворительно»	Оценивается ответ, обнаруживающий незнание процессов изучаемой предметной области, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа

Оценка результатов освоения учебных тем/разделов и всей дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Актуальные вопросы гигиенического воспитания» осуществляется методом итоговой аттестации.

### **5.2. Оценочные средства итоговой аттестации обучающихся по программе «Актуальные вопросы гигиенического воспитания»**

ИА направлена на установление освоения профессиональных компетенций по гигиеническому воспитанию населения.



К итоговой аттестации допускаются лица, выполнившие требования, предусмотренные образовательной программой дополнительного профессионального образования, а также успешно выполнившие учебный план.

Вид ИА: Экзамен

Форма проведения ИА: тестирование.

Банк тестов по циклу «Актуальные вопросы гигиенического воспитания» содержит 100 вопросов, часть из которых на ИА выносятся методом случайной выборки программой тестирования.

Оценка результатов тестирования осуществляется по проценту правильных ответов.

### ***Оценка результатов тестирования***

<b><i>Оценка (пятибалльная)</i></b>	<b><i>Количество верных ответов</i></b>
Отлично	90-100 %
Хорошо	89-80 %
Удовлетворительно	79-71 %
Неудовлетворительно	70 и менее %

Успешно прошедшим итоговую аттестацию считается средний медицинский работник, получивший по результатам тестирования оценку «отлично», «хорошо», «удовлетворительно». При не сдаче одного из этапов экзамена, обучающемуся назначается повторная сдача в порядке, предусмотренном п.7.7-7.8 положения П 036.02-2019 «Об итоговой аттестации обучающихся по программам дополнительного профессионального образования».

Согласно п.11 положения П 036.02-2019 «Об итоговой аттестации обучающихся по программам дополнительного профессионального образования» экзаменуемый имеет право в установленном порядке опротестовать решение экзаменационной комиссии.

### **5.3.Образовательные технологии**

Интерактивные образовательные технологии, используемые при проведении аудиторных занятий: работа малыми группами, «мозговой штурм», деловая игра, проблемное обучение, групповая дискуссия, анализ конкретных ситуаций, разбор клинических задач.

При изучении материалов по программе в форме самостоятельного освоения – дистанционные образовательные технологии, электронное обучение посредством платформы электронной образовательной среды Университета.

## VI. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 6.1. Обеспеченность ДПП основной и дополнительной учебно-методической литературой

#### *Основная литература*

1. Проведение профилактических мероприятий [Электронный ресурс] : учеб. пособие / С. И. Двойников [и др.] ; под ред. С. И. Двойникова. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970440407.html>
2. Концептуальные подходы к формированию современной профилактической стратегии в здравоохранении: от профилактики медицинской к профилактике социальной [Электронный ресурс] / Москаленко В.Ф. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970420096.html>
3. Руководство по диспансеризации взрослого населения [Электронный ресурс] / под ред. Н. Ф. Герасименко, В. М. Чернышева – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2017. – <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970441671.html>
4. Дополнительная литература:
5. Баранов А.А., Кучма В.Р., Сухарева Л.М. Оценка состояния здоровья детей. Новые подходы к профилактической и оздоровительной работе в образовательных учреждениях: руководство для врачей. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 437 с.: ил.
6. Руководство по диагностике и профилактике школьно обусловленных заболеваний, оздоровлению детей в образовательных учреждениях / Под ред. чл.-корр. РАМН профессора Кучмы В.Р. и д.м.н. Храмцова П.И. – М.: Издатель НИЦЗД, 2012. – 181 с.
7. Федеральный закон Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».
9. Методические рекомендации «Проведение мониторинга состояния здоровья детей и подростков и организация их оздоровления», утв. Зам. Министра здравоохранения и социального развития В.И. Стародубовым 7.12. 2005-48с.
10. Медицинская профилактика в общеобразовательных школах / Методические рекомендации. Утв. Минздравсоцразвития России 23.12.2004. – М. 2006. – 70 с.
11. Методические рекомендации по проведению профилактических мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья обучающихся в общеобразовательных учреждениях. – 206-ВС, утв. Минздравсоцразвития России 15.01.2008.
12. Методические рекомендации по организации деятельности медицинских работников, осуществляющих медицинское обеспечение обучающихся в общеобразовательных учреждениях. Утв. Мин-здравсоцразвития России 15.01.2008.
13. Профилактическая медицина на рубеже веков. От факторов риска – к резервам здоровья и социальной профилактике [Электронный ресурс] / И.А. Гундаров, В.А. Полесский – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970438718.html>
14. Инсульт. Современные подходы диагностики, лечения и профилактики : методические рекомендации [Электронный ресурс] / под ред. Д. Р. Хасановой, В. И. Данилова – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970428269.html>
15. Профилактика поздних макрососудистых осложнений сахарного диабета: руководство [Электронный ресурс] / Древаль А.В., Мисникова И.В., Ковалева Ю.А. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970424575.html>
16. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: руководство [Электронный ресурс] / Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Калинина А.М. – М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. Режим доступа: <http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970411100.html>

### *Дополнительная литература*

1. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
2. Федеральный закон от 23.02.2013 № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»
3. Распоряжение Правительства Российской Федерации от 30.12.2009 № 2128-р «О Концепции реализации государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкогольной продукцией и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года»
4. Приказ Минздрава России от 13.03.2019 № 124 «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения»
5. Приказ Минздрава России от 29.06.2016 № 425н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»
6. Приказ Минздрава России от 02.06.2016 № 334н «Об утверждении Положения об аккредитации специалистов»
7. Приказ Минздрава России от 30.09.2015 № 683 «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»
8. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков их заполнению».
9. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 15.11.2012 № 918н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
10. Приказ Минздрава России от 23.09.2003 № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации».
11. Приказ Минздрава РФ от 06.05.1997 № 135 «Об унифицированных программах и наглядных пособиях для школ по обучению больных сахарным диабетом»
12. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 07.12.2011 № 1496н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи взрослому населению при стоматологических заболеваниях»
13. Клинические рекомендации «Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом» Российской ассоциации эндокринологов, 9-й выпуск, ФГБУ Эндокринологический научный центр, 2019 г.
14. ГОСТ Р 52623.4-2015. Технологии выполнения простых медицинских услуг инвазивных вмешательств
15. СанПиН 2.1.7.2790-10. Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами
16. СП 2.4.3648-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям воспитания и обучения, отдыха и оздоровления детей и молодежи»
17. СП 2.1.3678-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условий деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ и оказание услуг».
18. СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания»
19. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней»

20. СанПиН 2/3/2/4/3590-20 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации общественного питания населения»

## 6.2 Программное обеспечение-общесистемное и прикладное программное обеспечение

1. Microsoft Windows 10
2. Microsoft Office 2013
3. Kaspersky Endpoint Security 10
4. 1С:Электронное обучение. Корпоративный университет.

## 6.3 Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – Интернет-ресурсы, отвечающие тематике дисциплины

1. Информационные интернет ресурсы Научная электронная библиотека <http://elibrary.ru> Полнотекстовые архивы ведущих западных научных журналов на Российской платформе научных журналов НЭИКОН <http://archive.neicon.ru>
2. Интернет-ресурсы свободного доступа Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) <http://feml.scsml.rssi.ru/feml> Free Medical Journals <http://freemedicaljournals.com/> Всемирная организация здравоохранения <http://www.who.int/en/> Электронная библиотека MedLib <http://www.medlib.ws> БД Стэнфордского университета. <http://highwire.stanford.edu/lists/freart.dtl>

### *Ресурсы библиотеки ОрГМУ*

1. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
2. Внутренняя электронно-библиотечная система (ВЭБС) ОрГМУ. <http://lib.orgma.ru/jirbis2/elektronnyj-katalog>
3. Электронно-библиотечная система IPRbooks <http://www.iprbookshop.ru>
4. ЭБС «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
5. Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studmedlib.ru>
6. ЭБС IPR book <http://www.iprbookshop.ru>
7. Научная электронная библиотека: <http://www.eLibrary.ru>
8. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <http://www.scopus.com/>
9. Полнотекстовые архивы ведущих западных научных журналов на Российской платформе научных журналов НЭИКОН <http://archive.neicon.ru/>
10. Обзор СМИ Polpred.com <http://polpred.com>
11. Информационно-правовая система «Консультант Плюс»
12. Информационно-правовая система «Гарант»

## 6.4 Материально-техническое обеспечение программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов	Типы занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения
2 учебная комната № 1 (№315), учебно-методический кабинет	Лекции, практические занятия	Компьютер с выходом в интернет. Переносная мультимедийная установка (ноутбук, проектор). Экран. Учебная доска. Нормативно-методическая документация.
3 учебная комната № 2 (№317)	Лекции, практические занятия	Компьютер с выходом в интернет. Переносная мультимедийная установка (ноутбук, проектор). Экран. Учебная доска. Нормативно-методическая документация.
4 кабинет дистанционного	Текущий и итоговый	Компьютеры с выходом в интернет.

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов образования (№319)	Типы занятий	Наименование оборудования, компьютерного обеспечения
	контроль Самостоятельная работа	<p>Стол письменный            Стул (из расчета 2 шт. для инструктора и пациента)            Тонометр механический            Стетофонендоскоп            Секундомер            Глюкометр портативный            Весы напольные электронные            Ростомер вертикальный            Сантиметровая лента            Зубная щетка для очистки зубов, щек, языка со специальной очищающей поверхностью для языка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)            Зубная паста профилактическая (из расчета 2 грамма на одну попытку аккредитуемого)            Ершики для устранения остатков еды в межзубных промежутках, специальные скребки для чистки языка (из расчета 1 шт. на одну попытку аккредитуемого)            Буклет, памятка по теме «Гигиена полости рта»            Буклет, памятка по вопросам грудного вскармливания            Буклет, памятка по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний.            Буклет, памятка            Журнал учета санитарно-просветительной работы (ф. 038-0/у)            Коврик напольный для аккредитуемого            Емкость-контейнер для медицинских отходов класса А            Емкость-контейнер для медицинских отходов класса Б            Пакет для медицинских отходов класса А любого цвета, кроме желтого            Пакет для медицинских отходов класса Б желтого цвета</p>

## **6.5 Кадровое обеспечение реализации ДПП**

Кадровое обеспечение реализации программы в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

## Лист регистрации изменений и переутверждений ДПП

№ п/п	№ изм. стр.	Содержание изменений / переутверждений	Утверждение на заседании кафедры (протокол № ___ от ___) протокол № ___ от ___	Подпись лица, внесшего изменения / переутверждение