

ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
«ЛАБИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КРАСНОДАРСКОГО КРАЯ

Рассмотрено на заседании ЦК клинических дисциплин Протокол № <u>1</u> От « <u>29</u> » <u>08. 2024</u> г. Председатель ЦК Шабашева О.А. 	Согласовано заместитель директора по учебной работе «Лабинский медицинский колледж»  Т.А. Жукова  <u>2024</u> г.
--	--

КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА

по ПМ .04. Профилактическая деятельность

**МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое
образование населения/**

для специальности 31.02.01 Лечебное дело
(код и название специальности, профессии)

уровень подготовки углубленный

форма обучения очная

Контрольно-оценочные ПМ 04. Профилактическая деятельность МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения составлены на основании Федерального государственного образовательного стандарта по специальности 31.02.01 Лечебное дело, учебного плана специальности 31.02.01 Лечебное дело и рабочей программы МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения.

Организация разработчик: Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение Краснодарского края «Лабинский медицинский колледж»

Разработчик: Шабашева Ольга Александровна , преподаватель ГБПОУ «Лабинский медицинский колледж» дисциплин профессионального цикла.


(подпись)

Шабашева О.А..
(Фамилия И.О.)

ОГЛАВЛЕНИЕ

ПАСПОРТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ РАЗДЕЛА.....	4
1.1 Контроль и оценка результатов усвоения раздела.....	4
1.2 Организация контроля по разделу.....	9
1.3 Оценка освоения профессионального модуля ПМ.04.....	10
ТИПОВЫЕ ЗАДАНИЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ.....	11
РУБЕЖНЫЙ КОНТРОЛЬ.....	22
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ.....	45

1. ПАСПОРТ КОНТРОЛЬНО-ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ РАЗДЕЛА

Контрольно-оценочные средства предназначены для проверки результатов освоения *МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения* основной профессиональной образовательной программы по специальности 31.02.01.Лечебное дело, фельдшер.

Контрольно-оценочные средства позволяют оценивать освоение умений и усвоения знаний по разделу.

1.1 Контроль и оценка результатов освоения раздела

В результате контроля и оценки по профессиональному модулю осуществляется комплексная проверка следующих профессиональных и общих компетенций:

Таблица 1

Профессиональные компетенции	Основные показатели оценки результата
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.	- уровень знаний нормативно – правовой базы по организации диспансеризации населения при заболеваниях и состояниях в различных возрастных группах; - полнота соблюдения требований и условий организации диспансеризации населения; - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.	- уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке; - полнота соблюдения требований проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - уровень деловой активности.
ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	- уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; - полнота соблюдения требований и условий проведения санитарно-гигиенического просвещения населения; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения; - владение методами ораторского искусства; - умение работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.); - уровень деловой и творческой активности;

	- правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации.
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.	- уровень знаний нормативно – правовой базы по диагностике групп здоровья; - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику	- уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению иммунопрофилактики; - полнота соблюдения требований и условий проведения иммунопрофилактики; - последовательность и точность выполнения простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики; - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.
ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.	- уровень знаний нормативно – правовой базы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; - полнота соблюдения требований проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; - уровень деловой и творческой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.	- уровень знаний нормативно – правовой базы по организации здоровьесберегающей среды; - полнота соблюдения требований по организации здоровьесберегающей среды; - уровень деловой и творческой активности; - соблюдение требований по оформлению соответствующей документации.
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения	- уровень знаний нормативно – правовой базы по организации и проведению работы школ здоровья для пациентов и их окружения; - умение работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.); - актуальность, обоснованность содержания тематических планов проведения гигиенического образования в школах здоровья, выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения; - уровень подготовки учебно-методических материалов для проведения занятий;

	- владение методами ораторского искусства; - правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации; - уровень деловой и творческой активности.
ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.	- уровень знаний нормативно – правовой базы по профилактической деятельности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации.

Таблица 2

Общие компетенции	Основные показатели оценки результата
ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес	– Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе.
ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество	– Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; – Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности.
ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность	– Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. – Способность анализировать свою профессиональную деятельность и нести ответственность за нее.
ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития	– Эффективный поиск необходимой информации. – Использование различных источников информации, включая электронные.
ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности	– Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя.
ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями	– Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности.
ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий	– Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации	– Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста.
ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности	– Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности.
ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия	– Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств.
ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку	– Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов.
ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности	– Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов.
ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей	– Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закалывающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья.

Таблица 3

Результаты обучения (освоенные умения, усвоенные знания)	Формы и методы контроля и оценки результатов обучения
В результате изучения дисциплины студент должен уметь : организовывать и проводить занятия в школах здоровья для пациентов с различными заболеваниями; применять в практической деятельности нормы и принципы профессиональной этики;	Тестовый контроль, фронтальный опрос разработки памяток на различные темы, защита презентаций. Работа с нормативными документами, заполнение медицинской документации. Решение ситуационных задач

обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;	
организовывать и проводить профилактические осмотры населения разных возрастных групп и профессий;	
проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды;	Тестовый контроль, фронтальный опрос разработки памяток на различные темы, защита презентаций. Работа с нормативными документами, заполнение медицинской документации. Решение ситуационных задач
обучать пациента и его окружение вопросам формированию здорового образа жизни;	
проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов;	
определять группы риска развития различных заболеваний;	
осуществлять скрининговую диагностику при проведении диспансеризации населения;	
организовывать диспансеризацию населения на закрепленном участке;	
осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами;	
проводить специфическую и неспецифическую профилактику заболеваний;	
проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке;	
организовывать и поддерживать здоровьесберегающую среду;	
проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения;	
В результате изучения дисциплины студент должен знать : роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества;	Индивидуальный фронтальный опрос. Решение проблемно-ситуационных задач. Тестовый контроль.
факторы риска развития заболеваний в России и регионе;	
роль и значение диспансерного наблюдения, принципы организации групп диспансерного наблюдения;	
особенности организации диспансеризации и роль фельдшера в ее проведении;	
принципы диспансеризации при различных заболеваниях;	
группы диспансерного наблюдения при различной патологии;	
виды профилактики заболеваний;	
роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий;	
закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;	
методику санитарно-гигиенического просвещения;	
	Индивидуальный фронтальный опрос. Решение проблемно-ситуационных задач.

значение иммунитета;	Тестовый контроль.
принципы организации прививочной работы с учетом особенностей региона;	
пути формирования здорового образа жизни населения;	
роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности;	
виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения;	
нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении	
роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества;	
факторы риска развития заболеваний в России и регионе;	
роль и значение диспансерного наблюдения, принципы организации групп диспансерного наблюдения;	
особенности организации диспансеризации и роль фельдшера в ее проведении;	

1.2 Организация контроля по дисциплине

Формы промежуточной аттестации по профессиональному модулю ПМ. 04

Элемент модуля		Форма промежуточной аттестации
МДК 04.01.	МДК.04.01. Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения	Экзамен
ПП .04	Производственная практика по ПМ. 04 Профилактическая деятельность	Дифференцированный зачет
ПМ. 04	Профилактическая деятельность	Экзамен квалификационный

Текущий контроль осуществляется посредством проведения тестового контроля и устного опроса обучающихся.

Рубежный контроль освоения профессионального модуля осуществляется в форме экзамена для МДК 04.01 Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения,0 дифференцированного зачета по производственной практике и квалификационного экзамена по ПМ.04 Профилактическая деятельность. Формой аттестации по профессиональному модулю является экзамен квалификационный, итогом которого является однозначное решение: «вид деятельности освоен/не освоен».

1.3. Оценка освоения профессионального модуля ПМ.04

Типовые задания для текущего контроля

Текущий контроль включает в себя следующие формы и методы контроля:

1. Тестовые задания
2. Фронтальный опрос

✓ Тестовые задания

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий:

Оценка решения тестовых заданий осуществляется с помощью письменного контроля. Критерии оценки:

1. Задание с **выбором ответа** считается выполненным, если выбранный студентом номер ответа совпадает с верным ответом. Все задания с выбором ответа оцениваются в 1 балл. Если студент выбрал более одного ответа, то задание считается выполненным неверно.

2. Задание с **выбором правильного суждения** считается выполненным, если выбранный учащимся номер ответа совпадает с верным ответом. Все задания с выбором ответа оцениваются в 1 балл.

3. За ответ на задание «В» (**три из шести**) выставляется 2 балла; выставляется 1 балл, если в ответе указаны две любые цифры, представленные в эталоне ответа, и 0 баллов во всех других случаях. Если экзаменуемый указывает в ответе больше символов, чем в правильном ответе, то за каждый лишний символ снижается 1 балл (до 0 баллов включительно)

4. За ответы на задания «В» (**установление соответствия**) выставляется 2 балла; выставляется 1 балл, если на любой одной позиции ответа записан не тот символ, который представлен в эталоне ответа, и 0 баллов во всех других случаях.

5. За ответы на задания «В» (**восстановление последовательности**) выставляется 2 балла; выставляется 1 балл, если на любой одной позиции ответа записан не тот символ, который представлен в эталоне ответа, и 0 баллов во всех других случаях.

Оценка в 100-балльной шкале	Оценка в 5-балльной шкале
90-100	5 (отлично)
80-89	4 (хорошо)
70-79	3 (удовлетворительно)

0-69	2 (неудовлетворительно)
------	-------------------------

Таким образом:

- оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 90% тестовых заданий;
- оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 80% тестовых заданий;
- оценка «удовлетворительно» - не менее чем на 70 тестовых заданий;
- оценка «неудовлетворительно» - если студент правильно ответил менее чем на 70% тестовых заданий.

Образец типового тестового задания для текущего контроля
по разделу 1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения Организация здоровьесберегающей среды. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения. Организация и проведение работы школ здоровья для пациентов и их окружения

1 вариант

Выберите правильный ответ

1. К документу, регламентирующему профилактическую деятельность российского здравоохранения, относят:

- А) Резолюция ВОЗ о профилактике неинфекционных заболеваний
- Б) Антитабачный закон РФ
- В) Федеральный закон об охране здоровья граждан РФ
- Г) Ограничения продаж алкогольной продукции органами местного самоуправления

2. К мерам первичной профилактики относят все, кроме:

- А) оздоровление окружающей среды
- Б) предупреждение дорожно-транспортного травматизма
- В) политическая обстановка в стране
- Г) санитарно-гигиеническое воспитание населения

3. Медицинские учреждения, не занимающиеся профилактической деятельностью:

- А) детская поликлиника
- Б) хоспис
- В) психоневрологический диспансер
- Г) центр здоровья

4. Составляющие ЗОЖ все, кроме:

- А) наследственность
- Б) рациональное питание
- В) режим труда и отдыха
- Г) личная гигиена

5. К антропометрическим показателям исследования здоровья относят:

- А) пульс
- Б) уровень гликемии

- В) индекс массы тела
- Г) количество гемоглобина

6. К функциональным показателям сердечно-сосудистой системы относят:

- А) границы сердца
- Б) пульс и его характеристики
- В) локализация верхушечного толчка
- Г) боль в груди

7. Наилучшей формой просвещения и обучения пациентов является:

- А) видеоролик
- Б) лекция
- В) школа здоровья
- Г) памятка

Дополните фразу:

1. Система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение развития заболеваний и их осложнений называется
2. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, которые не представляется возможным изменить называются
3. Предупреждение прогрессирования заболеваний и их осложнений – это профилактика
4. Потенциально опасные для здоровья факторы, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование это факторы
5. Процесс развития физических качеств и способностей – это развитие.
6. Физиологически полноценное питание людей с учетом пола, возраста, характера труда и других факторов, которое способствует сохранению здоровья это питание.
7. Чрезмерное, систематическое потребление продуктов питания – это питание.
8. Комплексная просветительская, обучающая и воспитательная деятельность, направленная на повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны – это работа.
9. Благоприятная среда обитания и деятельности человека - это среда

2 вариант

Выберите правильный ответ

1. К мерам первичной профилактики относят все, кроме:

- А) формирование ЗОЖ
- Б) предупреждение производственного травматизма
- В) организация и проведение профилактических осмотров
- Г) рост зарплаты бюджетников

2. Медицинские учреждения, не занимающиеся профилактической деятельностью:

- А) женская консультация
- Б) ФАП
- В) патологоанатомическое отделение
- Г) противотуберкулезный диспансер

3. К ЗОЖ относят все, кроме:

- А) двигательная активность
- Б) бесплатная медицина
- В) гигиена жилища
- Г) сбалансированное питание

4. К антропометрическим показателям исследования здоровья относят:

- А) окружность талии и бедер
- Б) АД
- В) холестеринемия
- Г) протеинурия

5. К функциональным показателям системы дыхания относят:

- А) бочкообразная грудная клетка
- Б) грудной кифоз
- В) ЧДД
- Г) ослабленное везикулярное дыхание

6. Занятие в школе здоровья включает:

- А) обучение на муляжах
- Б) информационное сообщение
- В) интерактивную игру, викторину
- Г) все перечисленное

7. Побуждение индивидуума к действиям – это:

- А) профилактика
- Б) мотивация
- В) стимуляция
- Г) агравация

Дополните фразу:

1. Главный нормативно-правовой акт, регламентирующий профилактическую деятельность российского здравоохранения -
2. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, которые можно изменить - ...
3. Выявление и борьба с факторами риска – это профилактика
4. Комплекс мероприятий, направленных на устранение или компенсацию утраченных функций – это профилактика
5. Всестороннее развитие физических способностей, формирование жизненно важных двигательных навыков и умений - это воспитание
6. Форма обучения целевых групп населения по проблемам укрепления и сохранения здоровья – это здоровья
7. Пищевые рационы и режим питания для людей с различными заболеваниями – это питание.
8. Активный процесс приспособления к окружающей среде – это
9. Состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов -

Эталон ответов на тестовые задания:

Проверяемые результаты обучения: ПО1, ПО2, ПО3, 31-316

1 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7
-----------	---	---	---	---	---	---	---

Ответ	в	в	б	а	в	б	в
-------	---	---	---	---	---	---	---

Дополните фразу

- 1 – профилактика
- 2 – немодифицируемые
- 3 – вторичная
- 4 – риска
- 5 – физическое
- 6 – рациональное, здоровое
- 7 – избыточное
- 8 – санитарно-просветительская
- 9 – здоровьесберегающая

2 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7
Ответ	г	в	б	а	в	г	б

Дополните фразу

- 1 – закон об охране здоровья граждан
- 2 – модифицируемые
- 3 – первичная
- 4 – третичная
- 5 – физическое
- 6 – школа
- 7 – лечебное
- 8 – адаптация
- 9 – здоровье

Образец типового тестового задания для текущего контроля

по разделу 2: Планирование, организация и проведение профилактики различных заболеваний. Диспансеризация населения. Организация и поведение школ здоровья для пациентов и их окружения.

1 вариант

Выберите правильный ответ

1. Выберите из факторов риска немодифицируемый:

- А) гиперхолестеринемия
- Б) низкая двигательная активность
- В) возраст
- Г) загрязнение окружающей среды

2. Основанием для определения 1 группы здоровья является все кроме:

- А) отсутствие факторов риска развития заболевания
- Б) контакт с инфекционным больным
- В) отсутствие хронических заболеваний
- Г) отсутствие функциональных нарушений

3. 3 группа здоровья определяется пациентам с:

- А) острым заболеванием
- Б) хроническим заболеванием
- В) отсутствием функциональных нарушений
- Г) факторами риска развития заболевания

4. Диспансерному наблюдению детей подлежат все кроме:

- А) новорожденные
- Б) здоровые дети
- В) спортсмены
- Г) дети до года

5. Кратность наблюдения детей до года:

- А) раз в полгода
- Б) еженедельно
- В) ежемесячно
- Г) произвольно

6. Диспансеризацию школьников организует:

- А) медицинский работник школьного учреждения
- Б) участковый педиатр
- В) врачи-специалисты
- Г) заведующий поликлиникой

7. Школьники, имеющие отклонения в состоянии здоровья, наблюдаются:

- А) участковым педиатром
- Б) врачом - специалистом
- В) педиатром школьного учреждения
- Г) терапевтом

8. Исходным документом заполнения паспорта здоровья пациента является:

- А) талон амбулаторного пациента
- Б) паспорт участка
- В) амбулаторная карта
- Г) дневник работы врача

9. Диспансерное наблюдение беременной в первую половину проводится:

- А) 2 раза в месяц
- Б) 1 раз в месяц
- В) по показаниям
- Г) еженедельно

10. Диспансерное наблюдение беременной в срок более 28 недель проводится:

- А) 2 раза в месяц
- Б) 1 раз в месяц
- В) по показаниям
- Г) еженедельно

Дополните фразу:

1. Система активного лечебно-профилактического обслуживания населения называется
2. Первый этап диспансеризации называют
3. По итогам диспансеризации пациент получает на руки здоровья.
4. Проведение на дому оздоровительных и профилактических мероприятий -
5. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, которые можно изменить -
6. Выявление и борьба с факторами риска – это профилактика
7. Комплекс мероприятий, направленных на устранение или компенсацию утраченных функций – это профилактика

Выберите правильный ответ

1. Выберите из факторов риска модифицируемый:

- А) возраст
- Б) избыточное питание
- В) наследственность
- Г) пол

2. Основанием для формирования групп риска являются:

- А) анамнез настоящего заболевания
- Б) инструментальные исследования
- В) факторы риска
- Г) симптомы заболевания

3. 3 группа здоровья определяется пациенту с:

- А) факторами риска развития заболевания
- Б) хроническим заболеванием
- В) отсутствием функциональных нарушений
- Г) медикаментозной терапией

4. Ежегодному диспансерному наблюдению подлежат:

- А) все пациенты, прошедшие диспансеризацию
- Б) пациенты 1 и 2 групп здоровья
- В) пациенты 2 и 3 групп здоровья
- Г) пациенты 3 группы здоровья

5. Форма наблюдения новорожденных:

- А) стационар на дому
- Б) патронаж на дому
- В) прием в поликлинике
- Г) вызов на дом

6. Диспансеризацию детей, посещающих детское дошкольное учреждение, организует:

- А) участковый педиатр
- Б) медицинский работник дошкольного учреждения
- В) заведующий поликлиникой
- Г) лаборант

7. Дошкольники, имеющие отклонения в состоянии здоровья, наблюдаются:

- А) педиатром дошкольного учреждения
- Б) участковым педиатром
- В) заведующей поликлиникой
- Г) терапевтом

8. Исходным документом заполнения контрольной карты диспансерного наблюдения (ф-30) является:

- А) талон амбулаторного пациента
- Б) паспорт участка
- В) амбулаторная карта
- Г) дневник работы врача

9. Факторами риска акушерской патологии являются все, кроме:

- А) задержка полового развития и нарушения менструальной функции
- Б) экстрагенитальные заболевания
- В) уровень дохода семьи
- Г) гинекологические заболевания

10. Диспансерное наблюдение беременной в срок 20 – 28 недель проводится:

- А) 2 раза в месяц
- Б) 1 раз в месяц
- В) по показаниям
- Г) еженедельно

Дополните фразу:

1. - стратегия, направленная на выявление заболеваний у клинически бессимптомных лиц в популяции.
2. Диспансеризация проходит в этапа.
3. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, с факторами риска развития заболевания называется - наблюдение.
4. В наблюдении за беременной выделяют периоды: и
5. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, которые не представляется возможным изменить -
6. Предупреждение прогрессирования заболеваний и их осложнений – это профилактика
7. Потенциально опасные для здоровья факторы, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование это факторы

Эталон ответов на тестовые задания:

Проверяемые результаты обучения: ПО1, ПО2, ПО3, 31-316

1 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	в	б	б	б	в	а	а	в	б	г

Дополните фразу

- 1 – диспансеризация
- 2 – скрининг
- 3 – паспорт
- 4 – модифицируемые
- 5 – первичная
- 6 – третичная

2 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	б	в	б	в	б	б	б	в	в	а

Дополните фразу

- 1 – скрининг
- 2 – два
- 3 – диспансеризация
- 4 – догестационный, гестационный
- 5 – немодифицируемые
- 6 – вторичная
- 7 – риска

Образец типового тестового задания для текущего контроля

по разделу 3: Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закреплённом участке. Иммунопрофилактика

1 вариант

Выберите правильный ответ

1. Первым звеном эпидемического процесса является:

- А) пути передачи инфекции
- Б) иммунитет
- В) госпитализация больного
- Г) источник инфекции

2. Звеном эпидемического процесса является:

- А) пути передачи инфекции
- Б) вакцинация
- В) обследование контактов
- Г) дератизация

3. При выявлении очага инфекции СЭС проводит:

- А) лечение больных
- Б) наблюдение контактов
- В) выявление больных животных
- Г) координацию противоэпидемических мероприятий разных служб

4. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на пути распространения инфекции относят все, кроме:

- А) санитарный надзор
- Б) санитарно-гигиенические навыки
- В) карантинные мероприятия
- Г) дезинфекция в общественных местах

5. Вакцинопрофилактика проводится в:

- А) учебном классе школы
- Б) прививочном кабинете
- В) на дому
- Г) везде

6. Для выработки искусственного активного иммунитета применяют:

- А) вакцины
- Б) иммуноглобулины
- В) преднизолон
- Г) интерферрон

7. Вакцина АКДС относится к:

- А) серопозитивным
- Б) многопрофильным
- В) ассоциированным
- Г) монокомпонентным

8. Пути введения вакцин все, кроме:

- А) подкожно
- Б) внутримышечно
- В) накожно
- Г) интраназально

9. Лицам, находившимся в контакте с инфекционным больными показана:

- А) иммобилизация

- Б) экстренная специфическая иммунопрофилактика
- В) дезинфекция
- Г) маска

10. Противокоревой гамма-глобулин является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

11. Вакцина против столбняка является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

12. Противоклещевой иммуноглобулин является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

13. Вакцина против дифтерии является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

14. Вакцина против дифтерии является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

Дополните фразу:

1. Введение в организм человека ослабленного или убитого болезнетворного агента с целью выработки антител для борьбы с возбудителем заболевания называется
2. Иммунопрофилактика стимулирующая иммунную систему в целом
3. Введение в организм готовых антител иммунопрофилактика
4. Вакцины из микробов с ослабленной вирулентностью называют
5. Вакцины, состоящие из нескольких антигенов и позволяющие вакцинировать одновременно против нескольких инфекций

2 вариант

Выберите правильный ответ

1. Звеном эпидемического процесса является:

- А) проветривание помещения
- Б) иммунитет
- В) госпитализация больного
- Г) дезинфекция

2. При выявлении инфекционного больного в СЭС отправляется:

- А) амбулаторная карт
- Б) материал для исследования
- В) экстренное извещение
- Г) наблюдение контактов

3. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на источник инфекции относят все, кроме:

- А) экстренная иммунопрофилактика

Б) выявление инфекционного больного

В) карантинные мероприятия

Г) дезинфекция в очаге инфекционного больного

4. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на повышение невосприимчивости к инфекции относят все, кроме:

А) здоровое питание

Б) санитарно-гигиенические навыки

В) карантинные мероприятия

Г) специфическая иммунопрофилактика

5. Информацию о полученных профилактических прививках пациент хранит в:

А) амбулаторной карте

Б) талоне амбулаторного пациента

В) паспорте здоровья

Г) сертификате о профилактических прививках

6. Для выработки искусственного активного иммунитета применяют:

А) иммуноглобулин

Б) антигистаминные средства

В) анатоксины

Г) иммунные сыворотки

7. Вакцина против туберкулеза относится к:

А) химическим

Б) убитым

В) ассоциированным

Г) живым

8. Пути введения вакцин все, кроме:

А) внутрикожно

Б) внутривенно

В) аэрогенно

Г) перорально

9. Для профилактики инфекционных болезней в очаге инфекции для создания пассивного иммунитета вводят:

А) иммуноглобулины

Б) анатоксины

В) интерферрон

Г) все перечисленное

10. Вакцина против кори является средством для создания:

А) естественного иммунитета

Б) искусственного активного иммунитета

В) искусственного пассивного иммунитета

11. Противостолбнячный анатоксин является средством для создания:

А) естественного иммунитета

Б) искусственного активного иммунитета

В) искусственного пассивного иммунитета

12. Противогангренозная сыворотка является средством для создания:

А) естественного иммунитета

Б) искусственного активного иммунитета

В) искусственного пассивного иммунитета

13. Стафилококковый бактериофаг является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

14. Документ, утверждаемый Приказом МЗ РФ и определяющий сроки и типы вакцинаций, называется:

- А) Антитабачный закон
- Б) Закон об охране здоровья граждан РФ
- В) Приказ о диспансеризации взрослого населения
- Г) Национальный календарь прививок

Дополните фразу:

1. Иммунопрофилактика против конкретного возбудителя называется
2. Выработка защитных антител самим организмом в ответ на введение вакцины иммунопрофилактика
3. Звеньями эпидемического процесса являются инфекции, пути инфекции, населения.
4. Вакцины полученные из микроорганизмов, убитых нагреванием, действием химических веществ, называются
5. Комплекс мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и их ликвидацию – это- мероприятия

Эталон ответов на тестовые задания:

Проверяемые результаты обучения: ПО1, ПО2, ПО3, 31-316

1 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Ответ	г	а	г	в	б	а	в	б	б	в	б	в	б	б

Дополните фразу

- 1 – вакцинопрофилактика
- 2 – общая
- 3 – пассивная
- 4 – живыми
- 5 - ассоциированными

2 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Ответ	б	в	а	в	г	в	г	б	а	б	б	в	в	г

Дополните фразу

- 1 – специфическая
- 2 – активная
- 3 – источник, передачи, восприимчивость
- 4 – убитыми
- 5 – санитарно-противоэпидемическими

2.1.2. Типовые задания для промежуточной аттестации (дифференцированный зачет) по МДК 04.01 Профилактика заболеваний и санитарно – гигиеническое образование населения

Дифференцированный зачет проводится в форме:

1. тестовые задания (2 варианта по 30 вопросов разного уровня сложности)

Тестовые задания

Система оценивания и критерии оценки тестовых заданий:

Оценка решения тестовых заданий осуществляется с помощью письменного контроля. Критерии оценки:

Оценка в 100-балльной шкале	Оценка в 5-балльной шкале
90-100	5 (отлично)
80-89	4 (хорошо)
70-79	3 (удовлетворительно)
0-69	2 (неудовлетворительно)

Таким образом, оценка «отлично» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 90% тестовых заданий; оценка «хорошо» выставляется при условии правильного ответа студента не менее чем на 80% тестовых заданий; оценка «удовлетворительно» - не менее чем на 70 тестовых заданий; оценка «неудовлетворительно» - если студент правильно ответил менее чем на 70% тестовых заданий.

Образец типового тестового задания для дифференцированного зачета

Выберите один правильный ответ

1. К документу, регламентирующему профилактическую деятельность российского здравоохранения, относят:

- А) Резолюция ВОЗ о профилактике неинфекционных заболеваний
- Б) Антитабачный закон РФ
- В) Федеральный закон об охране здоровья граждан РФ
- Г) Ограничения продаж алкогольной продукции органами местного самоуправления

2. К мерам первичной профилактики относят все, кроме:

- А) оздоровление окружающей среды
- Б) предупреждение дорожно-транспортного травматизма

- В) политическая обстановка в стране
- Г) санитарно-гигиеническое воспитание населения

3. Основанием для формирования групп риска являются:

- А) анамнез настоящего заболевания
- Б) инструментальные исследования
- В) факторы риска
- Г) симптомы заболевания

4. Диспансерному наблюдению подлежат:

- А) все пациенты, прошедшие диспансеризацию
- Б) пациенты 1 и 2 групп здоровья
- В) пациенты 2 и 3 групп здоровья
- Г) пациенты 3 группы здоровья

5. Форма наблюдения новорожденных:

- А) стационар на дому
- Б) патронаж на дому
- В) прием в поликлинике
- Г) вызов на дом

6. Диспансеризацию детей, посещающих детское дошкольное учреждение, организует:

- А) участковый педиатр
- Б) медицинский работник дошкольного учреждения
- В) заведующий поликлиникой
- Г) лаборант

7. Исходным документом заполнения контрольной карты диспансерного наблюдения

(Ф-30) является:

- А) талон амбулаторного пациента
- Б) паспорт участка
- В) амбулаторная карта
- Г) дневник работы врача

8. Факторами риска акушерской патологии являются все, кроме:

- А) задержка полового развития и нарушения менструальной функции

- Б) экстрагенитальные заболевания
- В) уровень дохода семьи
- Г) гинекологические заболевания

9. Диспансерное наблюдение беременной в срок 20 – 28 недель проводится:

- А) 2 раза в месяц
- Б) 1 раз в месяц
- В) по показаниям
- Г) еженедельно

10. Звеном эпидемического процесса является:

- А) пути передачи инфекции
- Б) вакцинация
- В) обследование контактов
- Г) дератизация

11. При выявлении очага инфекции СЭС проводит:

- А) лечение больных
- Б) наблюдение контактов
- В) выявление больных животных
- Г) координацию противоэпидемических мероприятий разных служб

12. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на пути распространения инфекции относят все, кроме:

- А) санитарный надзор
- Б) санитарно-гигиенические навыки
- В) карантинные мероприятия
- Г) дезинфекция в общественных местах

13. Для выработки искусственного активного иммунитета применяют:

- А) вакцины
- Б) иммуноглобулины
- В) преднизолон
- Г) интерферрон

14. Лицам, находившимся в контакте с инфекционным больными показана:

- А) иммобилизация

- Б) экстренная специфическая иммунопрофилактика
- В) дезинфекция
- Г) маска

15. Противокоревой гамма-глобулин является средством для создания:

- А) естественного иммунитета
- Б) искусственного активного иммунитета
- В) искусственного пассивного иммунитета

Дополните фразу

1. Система мер медицинского и немедицинского характера, направленная на предупреждение развития заболеваний и их осложнений -
2. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, которые не представляется возможным изменить -
3. Предупреждение прогрессирования заболеваний и их осложнений – это профилактика.
4. Потенциально опасные для здоровья факторы, повышающие вероятность развития заболеваний, их прогрессирование это факторы
5. Процесс развития физических качеств и способностей – это развитие.
6. Форма обучения целевых групп населения по проблемам укрепления и сохранения здоровья – это здоровья.
7. Физиологически полноценное питание людей с учетом пола, возраста, характера труда и других факторов, которое способствует сохранению здоровья это питание.
8. Чрезмерное, систематическое потребление продуктов питания – это питание.
9. Комплексная просветительская, обучающая и воспитательная деятельность, направленная на повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны – это работа.
10. Благоприятная среда обитания и деятельности человека это среда.
11. - стратегия, направленная на выявление заболеваний у клинически бессимптомных лиц в популяции.

12. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, с факторами риска развития заболевания называется - наблюдение.

13. Метод защиты пациента от инфекционных заболеваний путем создания или усиления искусственного иммунитета при помощи вакцин называется

14. Звеньями эпидемического процесса являются инфекции, пути инфекции, населения.

15. Вакцины, состоящие из нескольких антигенов и позволяющие вакцинировать одновременно против нескольких инфекций, называются

2 вариант

Выберите один правильный ответ

1. К мерам первичной профилактики относят все, кроме:

- А) формирование ЗОЖ
- Б) предупреждение производственного травматизма
- В) организация и проведение профилактических осмотров
- Г) рост зарплаты бюджетников

2. Выберите из факторов риска немодифицируемый:

- А) гиперхолестеринемия
- Б) низкая двигательная активность
- В) возраст
- Г) загрязнение окружающей среды

3. Основанием для определения 1 группы здоровья является все кроме:

- А) отсутствие факторов риска развития заболевания
- Б) контакт с инфекционным больным
- В) отсутствие хронических заболеваний
- Г) отсутствие функциональных нарушений

4. 3 группа здоровья определяется пациентам с:

- А) острым заболеванием
- Б) хроническим заболеванием

В) отсутствием функциональных нарушений

Г) факторами риска развития заболевания

5. Кратность наблюдения детей до года:

А) раз в полгода

Б) еженедельно

В) ежемесячно

Г) произвольно

6. Диспансерному наблюдению детей подлежат все, кроме:

А) новорожденные

Б) здоровые дети

В) спортсмены

Г) дети до года

7. Школьники, имеющие отклонения в состоянии здоровья, наблюдаются:

А) участковым педиатром

Б) врачом - специалистом

В) педиатром школьного учреждения

Г) терапевтом

8. Исходным документом заполнения паспорта здоровья пациента является:

А) талон амбулаторного пациента

Б) паспорт участка

В) амбулаторная карта

Г) дневник работы врача

9. Диспансерное наблюдение беременной в первую половину проводится:

А) 2 раза в месяц

Б) 1 раз в месяц

В) по показаниям

Г) еженедельно

10. Звеном эпидемического процесса является:

А) проветривание помещения

Б) иммунитет

В) госпитализация больного

Г) дезинфекция

11. При выявлении инфекционного больного в СЭС отправляется:

А) амбулаторная карта

Б) материал для исследования

В) экстренное извещение

Г) наблюдение контактов

12. К противоэпидемическим мероприятиям, направленным на источник инфекции относят все, кроме:

А) экстренная иммунопрофилактика

Б) выявление инфекционного больного

В) карантинные мероприятия

Г) дезинфекция в очаге инфекционного больного

13. Информацию о полученных профилактических прививках пациент хранит в:

А) амбулаторной карте

Б) талоне амбулаторного пациента

В) паспорте здоровья

Г) сертификате о профилактических прививках

14. Вакцина против туберкулеза относится к:

А) химическим

Б) убитым

В) ассоциированным

Г) живым

15. Вакцина против кори является средством для создания:

А) естественного иммунитета

Б) искусственного активного иммунитета

В) искусственного пассивного иммунитета

Дополните фразу

1. Главный нормативно-правовой акт, регламентирующий профилактическую деятельность российского здравоохранения – федеральный закон об РФ.

2. Выявление и борьба с факторами риска – это профилактика
3. Факторы риска развития неинфекционных заболеваний, которые можно изменить -
4. Всестороннее развитие физических способностей, формирование жизненно важных двигательных навыков и умений - это воспитание.
5. Комплекс мероприятий, направленных на предотвращение возникновения и распространения инфекционных заболеваний и их ликвидацию - это-..... мероприятия.
6. Медицинский осмотр, направленный на выявление различных факторов риска, отклонений в состоянии здоровья - это осмотр.
7. Активный процесс приспособления к окружающей среде – это
8. Группа лиц с наличием факторов риска возникновения заболеваний, травм, в которой планируется проведение профилактических мер – это группа
9. Состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов -
10. Система активного лечебно-профилактического обслуживания населения называется
11. Первый этап диспансеризации называют
12. По итогам диспансеризации пациент получает на руки здоровья.
13. Документ, утверждаемый Приказом МЗ РФ и определяющий сроки и типы вакцинаций называется – Национальный
14. Вакцины из микробов с ослабленной вирулентностью называют
15. Иммунопрофилактика против конкретного возбудителя называется

Эталон ответов на тестовые задания:

Проверяемые результаты обучения: ПО1, ПО2, ПО3, 31-316

1 вариант

№ вопроса	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15
Ответ	в	в	в	в	б	б	в	в	в	а	г	в	а	б	в

Дополните фразу

- 1 – профилактика
- 2 – немодифицируемые
- 3 – третичная
- 4 – риска
- 5 – физическое
- 6 – школа
- 7 – рациональное, здоровое
- 8 – чрезмерное
- 9 – санитарно-противоэпидемические
- 10 – здоровьесберегающая
- 11 – скрининг
- 12 – диспансерное
- 13 – вакцинопрофилактика
- 14 – источник, передачи . восприимчивость
- 15 – ассоциированная

2 вариант

№ вопроса										0	1	2	3	4	5
Ответ															

Дополните фразу

- 1 – охране здоровья граждан
- 2 – первичная
- 3 – модифицируемые
- 4 – физическое
- 5 – противо-эпидемические
- 6 – профилактика
- 7 – адаптация
- 8 – риска
- 9 – здоровье

- 10 – диспансеризация
- 11 – скрининг
- 12 – паспорт
- 13 – календарь прививок
- 14 – живыми
- 15 – специфической

III. Оценка по производственной практике

3.1. Общие положения

Целью оценки по производственной практике является оценка профессиональных и общих компетенций, практического опыта и умений.

3.2. Перечень видов работ для проверки результатов освоения программы профессионального модуля на практике

3.2.1. Производственная практика по ПМ 04. Профилактическая деятельность

Таблица 9

Виды работ	Проверяемые результаты (ПК, ОК, ПО, У)
1. организация и осуществление мероприятий по охране и укреплению здоровья населения на закрепленном участке;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
2. организация здоровьесберегающей среды в социуме;	ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
3. реализация программ индивидуального оздоровления взрослого и детского населения различных возрастных групп;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6, ПО1-5, У1, У 2, У4, У 13, У 14, У 15
4. обучение различных категорий населения приоритетным нормам здорового образа жизни и нормам гигиенического поведения;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
5. закрепление на практике норм и правил профессиональной этики;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
6. организация и проведение занятий в различных школах здоровья для пациентов и их окружения;	ПК 4.3., ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8, ОК 13
7. выполнение технологий первичной и вторичной профилактики конкретных болезней при работе с пациентами в реальных условиях;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
8. проведение неспецифической профилактики различных неинфекционных заболеваний в реальных условиях;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
9. составление и реализация индивидуальных программ профилактики для пациентов с различной патологией;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6

10. проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий для раннего выявления симптомов заболеваний различных органов и систем;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.4, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
11. организация и проведение диспансеризации населения на закрепленном участке;	ПК 4.1, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
12. формирование диспансерных групп на закрепленном участке;	ПК 4.1, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
13. динамическое наблюдение диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем на закрепленном участке;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
14. контроль за использованием различных средств профилактики пациентами с конкретной патологией;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
15. проведение скрининговой диагностики у пациентов для выявления различных заболеваний органов и систем;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
16. консультирование пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем;	ПК 4.1, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
17. проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов по профилактике заболеваний;	ПК 4.1.- ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
18. определение групп риска развития различных заболеваний;	ПК 4.1.,ПК 4.2, ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
19. проведение диагностики групп здоровья детского и взрослого населения;	ПК 4.4.,ПК 4.9, ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
20. подготовка пациентов к проведению профилактических мероприятий;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
21. выполнение различных методик специфической и неспецифической профилактики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
22. проведение активной и пассивной иммунизации на добровольцах в реальных условиях;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
23. контроль за состоянием пациента при проведении иммунопрофилактики;	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
24. отработка навыков и умений определения групп риска развития инфекционных и паразитарных болезней	ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4, ПК 4.6., ПК 4.7, ПК 4.8., ПК 4.9., ОК1, ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8
25. проведение бесед по профилактике инфекционных и паразитарных болезней;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
26. отработка навыков по предупреждению и ликвидации рисков заражения инфекционными болезнями, в том числе и особо опасными;	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6
27. проведение санитарной обработки пациентов при поступлении в стационар для	ПК 4.1, ПК 4.2, ПК 4.3, ПК 4.5, ПК 4.6, ПК 4.7, ПК 4.8, ПК 4.9, ОК 1, ОК2, ОК5, ОК6

предупреждения внутрибольничной инфекции;	
28. проведение текущей и заключительной дезинфекции;	ПК 4.2, ОК 12
29. составление программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики;	ПК 4.1, ОК 2-ОК13
30. работа по локализации и ликвидации возникших эпидемических очагов конкретных инфекционных заболеваний;	ПК 4.2, ПК 4.9, ОК 2-ОК13
31. оформление медицинской документации.	ПК 4.1., ПК 4.2., ПК 4.9., ОК2, ОК 3, ОК 4, ОК6, ОК8

3.3. Типовые задания (дифференцированный зачет) для оценки ПП по ПМ

04 Профилактическая деятельность

Дифференцированный зачёт по производственной практике проводится в последний день производственной практики на базах ЛПУ /учебных кабинетах колледжа.

К аттестации допускаются обучающиеся, выполнившие в полном объеме программу производственной практики и представившие полный пакет отчетных документов

Дифференцированный зачёт по производственной практике выставляется на основании:

- данных аттестационного листа (характеристики профессиональной деятельности студента на практике) с указанием видов работ, выполненных студентом во время практики, их объема, качества выполнения в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика,
- дневника по производственной практике, который ведется студентом ежедневно, проверяется непосредственным и общим методическим руководителем,
- цифрового и текстового отчета студента по итогам производственной практики,
- результатов ответа на билеты

Билет для дифференцированного зачета состоит из теоретического и практического задания.

Результаты прохождения студентом производственной практики отражаются в аттестационном листе.

Форма аттестационного листа (*Приложение 1*)

Образец примерного билета для дифференцированного зачёта по ПП

Специальность: 31.02.01 Лечебное дело			
ПМ. 04 Профилактическая деятельность			
ГБПОУ ЛМК	Рассмотрено П(ц)К цикловой Дисциплин медицинского профиля Протокол № _____ от «__»_____20__ г. Председатель П(ц)К _____О.А.Шабашева	БИЛЕТ № _____	Утверждаю: Зав. практикой _____С.В.Яковлев «__»_____20__ г.

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте задание.
2. Продемонстрируйте практические манипуляции в соответствии с алгоритмом действий
3. Вы можете воспользоваться необходимым оснащением (фантомами, муляжами, предметами ухода, инструментами, медицинской документацией).
4. Время выполнения задания – 20 минут.

Задания:

1. Особенности диспансерного наблюдения пациентов терапевтического профиля на ФАПе.
2. Определение пульса и его качеств.

Эталон ответа на билет:

Эталон ответа на теоретическое задание 1.

Проверяемые результаты обучения: ПК 4.1, ПК 4.3., ПК 4.6., ПК4.8., ПК 4.9., ОК2, ОК3, ОК 4, ОК6

Пациенты терапевтического профиля составляют большую часть диспансерной группы. К ним относят пациентов как с острыми заболеваниями (острый бронхит, пневмония, острая ревматическая лихорадка, инфаркт миокарда, острый гломерулонефрит...) так и большая группа хронических заболеваний (ХЗЛ, ГБ, СД и др.).

Для диспансерного наблюдения этой группы пациентов необходимо иметь:

1. Список пациентов по нозологическим формам в паспорте участка или отдельной тетради (исходный документ – амбулаторная карта пациента)

2. Контрольные карты диспансерного наблюдения с индивидуальным планом контрольных посещений и обследований пациентов (исходный документ – амбулаторная карта)

Работа с этой диспансерной группой строится по общим правилам (выделяется специальное время амбулаторного приема – 1 день в неделю, когда пациентов приглашают на осмотр, фельдшер проводит субъективное и объективное обследование, назначает дополнительное обследование, корректирует лечебно-оздоровительные мероприятия, проводит профилактическое консультирование).

Для решения задач вторичной и третичной профилактики этой группы пациентов удобно использовать Школы здоровья (кардишкола, астмашкола, диабетшкола и др.), где пациенты получают информацию о факторах риска заболеваний и их осложнений, а также получают практические навыки контроля и самоконтроля.

Результаты выполненной работы отражаются в медицинской документации (АК, ККДН-ф-30, паспорте участка) и служат исходными данными расчета количественных и качественных показателей эффективности диспансеризации.

Эталон ответа на практическое задание 2.

Проверяемые результаты обучения: ПК 4.1., ПК 4.8., ПК 4.9., ОК2, ОК8
Студент демонстрирует определение пульса и дает оценку его качеств:

Цель: Диагностическая (Исследовать пульс пациента и зафиксировать показания).

Показание:

1. Оценка состояния сердечно-сосудистой системы.

Противопоказания: Нет.

Оснащение.

1. Часы с секундной стрелкой.
2. Авторучка.

Возможные проблемы пациента:

1. Негативный настрой к вмешательству.
2. Наличие физического ущерба.

Последовательность действий:

1. Информировать пациента об исследовании у него пульса, объяснить смысл вмешательства и получить согласие на выполнение манипуляции.

2. Охватить пальцами правой руки левое предплечье пациента, пальцами левой руки правое предплечье пациента в области лучезапястных суставов.

3. Расположить 1-й палец на тыльной стороне предплечья; 2, 3, 4-й последовательно от основания большого пальца на лучевой артерии.

4. Прижмить артерию к лучевой кости и прощупать пульс

5. Определить симметричность пульса. Если пульс симметричен, дальнейшее исследование можно проводить на одной руке. Если пульс не симметричен, дальнейшее исследование проводите на каждой руке отдельно.

6. Определите ритмичность, частоту, наполнение и напряжение пульса.

7. Производите подсчет пульсовых ударов не менее 1 минуты.

8. Зарегистрируйте полученные данные.

Оценка достигнутых результатов:

Пульс исследован.

Примечания:

1. Места исследования пульса:

лучевая артерия

бедренная артерия

височная артерия

подколенная артерия

сонная артерия

артерия тыла стопы.

2. Чаще пульс исследуют на лучевой артерии.

3. В покое у взрослого здорового человека частота пульса 60-80 ударов в 1 минуту.

4. Увеличение частоты пульса (более 80 ударов в минуту) - тахикардия.

5. Уменьшение частоты пульса (менее 60 ударов в минуту) - брадикардия.

Система оценивания и критерии оценки теоретического задания

«Отлично» - ставится, если студент:

а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает тему;

б) дает правильные формулировки, точные определения понятий и терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести примеры, не только данные в конспекте (учебнике), но и самостоятельно составленные, правильно отвечает на дополнительные вопросы;

в) уверенно и правильно проводит разбор материала и обосновывает его, правильно пользуется медицинской терминологией;

г) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);

д) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.

«Хорошо» - ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые сам же исправляет после замечания преподавателя.

«Удовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

а) допускает неточности в формулировке понятий и терминов, затрудняется обосновать свой ответ, не может привести самостоятельно составленные примеры, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы;

б) допускает частичные ошибки при разборе материала;

в) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами.

«Неудовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает незнание или непонимание большей части соответствующего раздела.

Система оценивания и критерии оценки практического задания

«Отлично» - ставится, если студент

а) уверенно и правильно выполняет манипуляцию в точном соответствии с алгоритмом;

б) обнаруживает полное понимание целей выполняемой манипуляции, может обосновать свои действия, пользуясь медицинской терминологией, правильно отвечает на дополнительные вопросы;

в) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);

г) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.

«Хорошо» - ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные не грубые ошибки, которые сам же исправляет после замечания преподавателя.

«Удовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает умения при выполнении манипуляции, но:

а) допускает неточности при выполнении алгоритма, не приводящие к негативным последствиям для пациента или медицинского работника, затрудняется обосновать свои действия, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы;

б) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами;

в) испытывает затруднения в действиях при нестандартных профессиональных ситуациях.

«Неудовлетворительно» - ставиться, если студент допускает грубые нарушения алгоритма действий и ошибки, влекущие за собой возникновение последствий для пациента или медицинского работника, отсутствие умения действовать в стандартных профессиональных ситуациях

IV. Экзамен (квалификационный)

4.1. Общие положения

Экзамен квалификационный предназначен для контроля и оценки результатов освоения модуля ПМ. 04 Профилактическая деятельность.

Экзамен квалификационный проверяет готовность обучающегося к выполнению вида деятельности: профилактической деятельности и сформированности у него профессиональных и общих компетенций.

Условием допуска к экзамену квалификационному является успешное освоение всех элементов программы профессионального модуля: теоретической части модуля, производственной практики, наличие портфолио.

4.2. Контрольно-оценочные материалы для квалификационного экзамена

Экзамен включает в себя следующие формы и методы контроля:

1. Экзаменационный билет

4.3. Задания для экзаменуемого

Образец экзаменационного билета

Специальность: 31.02.01. «Лечебное дело»			
ПМ.04 Профилактическая деятельность			
ГБПОУ ЛМК	Рассмотрено П(ц)К цикловой Дисциплин медицинского профиля Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г. Председатель П(ц)К _____ О.А.шабашева	БИЛЕТ № _____	Утверждаю: Зам директора по учебной работе _____ Т.А.Жукова «__» _____ 20__ г.

Инструкция

1. Внимательно прочитайте задание и ответьте на теоретический вопрос.
2. Внимательно прочитайте текст ситуационной задачи и выполните приведённые ниже задания.
3. Нельзя пользоваться учебной литературой, справочниками, конспектами, мобильными телефонами.
4. Вы можете воспользоваться оснащением кабинета для выполнения заданий.
5. Время выполнения задания 30 минут.

I. Теоретическое задание.

Организация профилактической деятельности в учреждениях здравоохранения РФ (Центр медицинской профилактики, Центр здоровья, отделение профилактики поликлиники, на сельском участке).

II. Ситуационная задача.

При профилактическом осмотре полевода А. 23 лет в анамнезе жизни выявлены частые ОРВИ и острые бронхиты в детстве, контакт с ядохимикатами на производстве (гербицидами).

Объективно: Состояние удовлетворительное, телосложение правильное, кожные покровы чистые, обычной влажности. ИМТ 20,3. «Аденоидное лицо», дыхание через нос затруднено. ЧДД 20 в мин., в легких везикулярное дыхание, хрипов нет. Пульс 68 в мин., АД 120/70 мм. рт. ст., тоны сердца ритмичные, звучные. Живот участвует в акте дыхания, безболезненный при пальпации, отеков нет. Со стороны дополнительных исследований (ФГ, ОАК, ОАМ) отклонений нет.

Задания:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план дополнительного обследования и диспансерного наблюдения данного пациента.

3. Проведите профилактическое консультирование данного пациента.

Эталон ответа на экзаменационный билет:

1. Эталон ответа на теоретическое задание

Проверяемые результаты обучения: ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.6., ПК 4.8., ПК 4.9., ОК 2, ОК 3, ОК 4, ОК 8

Профилактика - комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья:

- формирование здорового образа жизни,
- предупреждение возникновения и распространения заболеваний,
- раннее выявление заболеваний путем выявления факторов риска их возникновения и развития с целью устранения их вредного влияния.

Профилактическая деятельность является одним из приоритетных направлений отечественного здравоохранения. Это отражается в главных документах правительства и постановлениях министерства .

ФЗ об охране здоровья граждан РФ от 2011г. Статья 12.

Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья осуществляется путем:

- программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ (антитабачный закон 2013 г);
- осуществления санитарно-противоэпидемических мероприятий;
- осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению неинфекционных заболеваний и борьбе с ними;
- проведения профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
- осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности.

Значимую роль в профилактике играют учреждения первичной медико-санитарной помощи (амбулатории, поликлиники, офисы общей врачебной практики, фельдшерско-акушерские пункты). Для более успешного решения вопросов

организации профилактической помощи населению в крупных городах в звене ПМСП организуются Центры медицинской профилактики, Центры здоровья, отделения профилактики. В этих учреждениях пациент любого уровня здоровья (1-3 групп) может получить не только диагностическую помощь (определение состояния здоровья, группы здоровья...), но и профилактическое консультирование по вопросам здорового образа жизни, помощь в борьбе с факторами риска (отказ от курения, нормализация массы тела...), а также обучиться самоконтролю за течением хронических заболеваний (контроль АД, пульса, глюкометрия...) и самопомощи в лечении.

При отсутствии таких медицинских структур, все мероприятия профилактической направленности организуются и проводятся на участке участковым врачом (педиатром, терапевтом, акушером-гинекологом) или фельдшером ФАПа. Для проведения этой работы выделяется специальное время, утвержденное в графике работы (день здорового ребенка, диспансерный день), часы для санитарно-просветительской работы. В этот рабочий день фельдшер организует прием определенной группы населения, заранее приглашая их на ФАП, проводит обследование пациента (субъективное, объективное, использует дополнительные методы и консультации специалистов), планирует комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий, проводит профилактическое консультирование, заполняет необходимую медицинскую документацию (амбулаторную карту, историю развития ребенка, обменную карту беременной, карту профилактического осмотра, контрольную карту диспансерного больного) отчитывается по итогам профилактической работы.

2. Эталон ответа на ситуационную задачу:

Проверяемые результаты обучения: ПК 4.1., ПК 4.3., ПК 4.4., ПК 4.7., ПК 4.9., ОК 2, ОК 3, ОК 8

У данного пациента имеются факторы риска развития болезней органов дыхания (частые ОРВИ, острые бронхиты, профессиональные вредности – пыль, ядохимикаты) - это соответствует группе здоровья 2.

Группа риска – развитие ХЗЛ.

Задача диспансерного наблюдения: повысить активность иммунной системы, снизить частоту ОРЗ, применять средства индивидуальной защиты во время работы и уменьшить риск развития ХЗЛ

Кратность обследования - 2 раза в год (весной – осенью)

Объем обследований:

ОАК, ОАМ

Общий анализ мокроты (если она есть), чтобы исследовать состав патологической микрофлоры дыхательных путей и ее устойчивость к антибиотикам. Это позволяет назначить наиболее подходящее лечение.

ФГ легких и спирографию ежегодно (частые ОРЗ могут осложняться развитием бронхита с обструктивными явлениями);

Специалисты – ЛОР -1 раз в год (для оценки состояния миндалин, пазух носа как возможных очагов хр. инфекции).

Лечебно-профилактические мероприятия:

- беседа о питании, режиме труда и отдыха, рекомендации прогулок и занятий физкультурой на свежем воздухе, закаливание;
- медикаментозная терапия - адаптогены, иммуномодуляторы;
- вакцинопрофилактика;
- СКЛ.

Снятие с учета – стойкое (2-3 года) урежение случаев ОРВИ.

Медицинская документация: амбулаторная карта, контрольная карта диспансерного наблюдения.

При проведении профилактического консультирования данному пациенту необходимо:

- рассказать о имеющихся у него факторах риска развития болезней бронхолегочной системы (ОРВИ, острые бронхиты, производственных вредностях);
- убедить в необходимости диспансерного наблюдения у участкового врача (фельдшера);
- информировать о плане диагностического обследования;
- кратко информировать о немедикаментозных методах лечения, основанных на составляющих ЗОЖ, медикаментозной профилактике.

При наличии у пациента дефицита знаний рекомендовать ему занятия в соответствующей школе здоровья.

4.4. Пакет экзаменатора

4.4.1. Условия

Количество вариантов каждого задания на 5 больше общего количества студентов в группе:

Время выполнения каждого задания: 30 мин.

Медицинское оборудование и принадлежности:

- весы;
- ростомер;
- тонометр;
- фонендоскоп;
- секундомер;
- сантиметровая лента;
- медицинская документация.
- пеленальный стол
- средства ухода и одежда для детей первого года жизни
- сантиметровая лента
- таблицы, схемы, структуры, диаграммы
- муляжи, фантомы.

Технические средства обучения:

- ноутбук
- мультимедийный проектор
- классная доска (меловая), мел
- экран

4.4.2. Критерии оценки

Система оценивания и критерии оценки теоретического задания

«Отлично» - ставится, если студент:

- а) обстоятельно, с достаточной полнотой излагает тему;
- б) дает правильные формулировки, точные определения понятий и терминов, обнаруживает полное понимание материала и может обосновать свой ответ, привести

примеры, не только данные в конспекте (учебнике), но и самостоятельно составленные, правильно отвечает на дополнительные вопросы;

в) уверенно и правильно проводит разбор материала и обосновывает его, правильно пользуется медицинской терминологией;

г) свободно владеет речью (демонстрирует связность и последовательность в изложении);

д) демонстрирует умение действовать в стандартных и нестандартных профессиональных ситуациях.

«Хорошо» - ставится, если студент дает ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для отметки «отлично», но допускает единичные ошибки, которые сам же исправляет после замечания преподавателя.

«Удовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

а) допускает неточности в формулировке понятий и терминов, затрудняется обосновать свой ответ, не может привести самостоятельно составленные примеры, затрудняется при ответе на дополнительные вопросы;

б) допускает частичные ошибки при разборе материала;

в) излагает материал недостаточно связно и последовательно с частыми заминками и перерывами.

«Неудовлетворительно» - ставится, если студент обнаруживает незнание или непонимание большей части соответствующего раздела.

Система оценивания и критерии оценки решения ситуационной задачи:

«Отлично» - комплексная оценка предложенной ситуации; правильный, обоснованный и последовательный ответ на вопросы; знание теоретического материала с учетом междисциплинарных связей.

«Хорошо» - комплексная оценка предложенной ситуации, правильный, но малообоснованный с незначительным нарушением последовательности ответ на вопросы с дополнительными комментариями педагога; раскрытие междисциплинарных связей.

«Удовлетворительно» - затруднения с комплексной оценкой предложенной ситуации; неполный, необоснованный, с нарушениями последовательности ответ, требующий наводящих вопросов педагога.

«Неудовлетворительно» - неверная ошибочная оценка ситуации; незнание теоретического материала.

Список литературы:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников и др. ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд. , перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 480 с.
2. Солодовников, Ю. Л. Основы профилактики : учебное пособие для спо / Ю. Л. Солодовников. — 7-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 292 с.
3. Пономарева, Л. А. Безопасная больничная среда для пациентов и медицинского персонала : учебное пособие для спо / Л. А. Пономарева, О. А. Оглоблина, М. А. Пятаева. — 5-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023.
4. Цыганкова, М. П. Здоровый ребенок от рождения до 7 лет : учебное пособие для спо / М. П. Цыганкова, И. Я. Романюк. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 148 с
6. Морозов, М.А. Здоровый человек и его окружение. Здоровьесберегающие технологии : учебное пособие для спо / М. А. Морозов. — 3-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 372 с.
7. Набойченко, Е. С. Основы профилактики. Консультирования подростков в целях снижения рисков для здоровья : учебное пособие для спо / Е. С. Набойченко, Е. В. Ануфриева, А. В. Казанцева. — Санкт-Петербург : Лань, 2021. — 52 с.
8. Мисетова, Е. Н. Профилактическая деятельность. Курс лекций : учебное пособие для спо / Е. Н. Мисетова. — 4-е изд., стер. — Санкт-Петербург : Лань, 2023. — 420 с.

Российская Федерация. Законы.

1. Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации Федеральный закон № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 года.
2. О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения Федеральный закон № 52-ФЗ от 30.03.1999
3. Об иммунопрофилактике инфекционных болезней Федеральный закон № 157-ФЗ от 17.09.1998 г.