

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования**

“Башкирский государственный медицинский университет”

Министерства здравоохранения Российской Федерации

Кафедра сестринского дела и паллиативной помощи

МЕТОДИЧЕСКИЕ УКАЗАНИЯ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

Дисциплина: Организация профилактики и укрепления здоровья

Специальность: 34.04.01 – Управление сестринской деятельностью

Курс 2

Семестр 3

Уфа

Рецензенты:

Заведующий кафедрой управления сестринской деятельностью ФГАОУ ВО «Российский университет дружбы народов Имени Патриса Лумумбы», д.м.н., профессор, И.В. Радыш.

Работодатель:

Президент Региональной общественной организации «Профессиональной ассоциации специалистов с высшим сестринским, средним медицинским и фармацевтическим образованием Республики Башкортостан» Э.Ю. Ахметшина.

Авторы: д.м.н., доцент Суфияров И.Ф., д.м.н профессор Низамутдинова Р.С.

Рабочая программа учебной дисциплины «Организация профилактики и укрепления здоровья» одобрена на заседании кафедры сестринского дела и паллиативной помощи от «30» октября 2025 г., протокол № 4

Содержани

Занятие № 1.....	5
Теоретические основы профилактики. Концепция факторов риска и общественного здоровья.....	5
Занятие № 2.....	10
Нормативно-правовое регулирование профилактической деятельности в РФ.....	10
Занятие № 3.....	15
Система здравоохранения РФ и место в ней профилактической медицины.....	15
Занятие № 4.....	19
Организация здорового образа жизни. Роль питания и физической активности.....	19
Занятие № 5.....	23
Гигиеническое воспитание и обучение населения. Школы здоровья.....	23
Занятие № 6.....	27
Организация диспансеризации определенных групп взрослого населения.....	27
Занятие № 7.....	31
Организация профилактических медицинских осмотров.....	31
Занятие № 8.....	35
Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.....	35
Занятие № 9.....	39
Учетно-отчетная документация при проведении диспансеризации.....	39
Занятие № 10.....	43
Основы эпидемиологии. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.....	43
Занятие № 11.....	47
Организация иммунопрофилактики. Национальный календарь прививок.....	47
Занятие № 12.....	51
Организация прививочной работы. «Холодовая цепь».....	51
Занятие № 13.....	55
Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).....	55
Занятие № 14.....	59
Профилактика болезней системы кровообращения. Организация кардиошкол.....	59
Занятие № 15.....	63
Профилактика сахарного диабета 2 типа.....	63
Занятие № 16.....	67
Профилактика злокачественных новообразований. Онкоскрининг.....	67
Занятие № 17.....	71
Профилактика хронических болезней органов дыхания. Борьба с табакокурением.....	71
Занятие № 18.....	75
Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата.....	75
Занятие № 19.....	79
Профилактика нарушений зрения и слуха.....	79
Занятие № 20.....	83
Профилактическая работа с детским и подростковым населением.....	83
Занятие № 21.....	87

Профилактика и укрепление здоровья в трудоспособном возрасте.....	87
Занятие № 22.....	91
Особенности работы с людьми пожилого и старческого возраста. Гериатрическая профилактика.....	91
Занятие № 23.....	95
Гендерные аспекты профилактики (репродуктивное здоровье).....	95
Занятие № 24.....	99
Профилактика стоматологических заболеваний.....	99
Занятие № 25.....	103
Стресс и его влияние на здоровье. Профилактика стресс-ассоциированных состояний.....	103
Занятие № 26.....	107
Профилактика зависимостей (алкоголизм, наркомания, табакокурение).....	107
Занятие № 27.....	111
Профилактика эмоционального выгорания медицинских работников.....	111
Занятие № 28.....	115
Цифровые технологии в профилактической медицине. Телемедицина.....	115
Занятие № 29.....	119
Мобильное здравоохранение (mHealth) и электронные школы здоровья.....	119
Занятие № 30.....	123
Организация работы отделения (кабинета) медицинской профилактики.....	123
Занятие № 31.....	127
Управление сестринским персоналом в профилактической работе.....	127
Занятие № 32.....	131
Оценка эффективности профилактической деятельности.....	131
Занятие № 33-34.....	135
Контрольная работа № 1.....	135
Занятие №35-36.....	140
Контрольная работа № 2.....	140
Занятие № 37-38.....	144
Контрольная работа № 3.....	144
Занятие № 39-40.....	148
Итоговое занятие.....	148

Занятие № 1

Теоретические основы профилактики. Концепция факторов риска и общественного здоровья.

1. Актуальность темы. В условиях современного здравоохранения приоритетное значение приобретает профилактическая медицина, направленная на сохранение и укрепление здоровья населения. Для руководителей сестринских служб понимание теоретических основ профилактики, классификации факторов риска и методов оценки общественного здоровья является фундаментом для организации эффективной профилактической работы в медицинской организации любого профиля. Грамотное планирование мероприятий первичной, вторичной и третичной профилактики позволяет снизить заболеваемость, инвалидизацию и смертность, а также оптимизировать затраты на здравоохранение.

2. Учебные цели: сформировать систему знаний о современных принципах профилактики, видах профилактики и роли факторов риска в развитии заболеваний, а также о роли специалиста с высшим сестринским образованием в этом процессе.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **знать:**

- понятие о профилактике, ее цели и задачи;
- виды профилактики (первичная, вторичная, третичная);
- концепцию факторов риска (модифицируемые и немодифицируемые);
- понятие общественного здоровья и факторы, его определяющие;
- роль специалиста с высшим сестринским образованием в организации профилактической работы.

Для формирования профессиональных компетенций обучающийся должен **уметь**:

- анализировать структуру заболеваемости и смертности для определения приоритетных направлений профилактики;
- интерпретировать данные о факторах риска у конкретного пациента и популяции;
- использовать нормативно-правовые акты, регламентирующие профилактическую деятельность.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие о профилактике, ее цели и задачи. Место профилактики в системе здравоохранения РФ.
2. Виды профилактики: первичная, вторичная, третичная. Уровни воздействия.
3. Концепция факторов риска (модифицируемые и немодифицируемые). Основные факторы риска неинфекционных заболеваний (НИЗ).
4. Понятие общественного здоровья и факторы, его определяющие (социально-экономические, экологические, образ жизни, генетика).
5. Роль специалиста с высшим сестринским образованием в организации профилактической работы.
6. Скрининг как метод раннего выявления заболеваний.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение:

- стандартное рабочее место;
- мультимедийный проектор, ноутбук;
- раздаточный материал (кейсы, ситуационные задачи).

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Проверка знаний по общественному здоровью и организации здравоохранения.

Типовой тест входного контроля:

1. Профилактика, направленная на предупреждение возникновения заболеваний и факторов риска, называется:
А) Первичной
Б) Вторичной
В) Третичной
Г) Четвертичной
2. К модифицируемым факторам риска НИЗ относится:
А) Возраст
Б) Пол
В) Курение
Г) Генетическая предрасположенность
3. Основная цель диспансеризации:
А) Лечение острых заболеваний
Б) Выдача больничных листов
В) Раннее выявление хронических заболеваний и факторов риска
Г) Проведение хирургических операций

4. К немодифицируемым факторам риска относится:
- А) Нерациональное питание
 - Б) Низкая физическая активность
 - В) Наследственность
 - Г) Курение
5. Вторичная профилактика направлена на:
- А) Устранение факторов риска
 - Б) Раннее выявление заболеваний и предупреждение осложнений
 - В) Реабилитацию пациентов с утраченными функциями
 - Г) Формирование здорового образа жизни

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Виды профилактики, их характеристика и взаимосвязь.
2. Концепция факторов риска: доказательная база.
3. Место и роль сестринского персонала в реализации национальных проектов в сфере здравоохранения.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует алгоритм анализа данных статистического отчета формы № 12 («Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации») для выявления приоритетных направлений профилактики.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся под контролем преподавателя. ***

Работа в малых группах: анализ кейса. Обучающимся предлагается карта пациента с выявленными факторами риска. Необходимо определить вид профилактики, составить план беседы и рекомендаций для пациента, а также предложить мероприятия на популяционном уровне.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач и тестовых заданий.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент К., 45 лет, курит (стаж 20 лет), ИМТ = 31 кг/м², АД 145/90 мм рт.ст., общий холестерин 6,5 ммоль/л.

1. Перечислите модифицируемые факторы риска у данного пациента.
2. К какому виду профилактики относятся мероприятия, проводимые с этим пациентом на данном этапе?
3. Какие рекомендации вы дадите пациенту?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ; под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 10-85].
2. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела : учебник и практикум для вузов / под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 505 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-2900-3. [с. 120-150].

Дополнительная:

3. Амлаев, К. Р. (ред.). Общественное здоровье и здравоохранение : учебное пособие для студентов медицинских колледжей и факультетов высшего сестринского образования медицинских вузов: в 2 томах. - Ставрополь : СтГМУ, 2020. - Том 2. - 224 с. [с. 5-40].

4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. [с. 80-120].

Занятие № 2

Нормативно-правовое регулирование профилактической деятельности в РФ.

1. Актуальность темы. Эффективная организация профилактической работы невозможна без глубокого знания нормативно-правовой базы. Руководитель сестринской службы должен ориентироваться в федеральных законах, приказах Минздрава, национальных проектах и программах, регламентирующих профилактическую деятельность, чтобы правильно выстраивать работу подразделения и нести юридическую ответственность за ее результаты.

2. Учебные цели: сформировать знания основных нормативно-правовых документов, регулирующих профилактическую деятельность в РФ, и умения применять их в практической работе.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (главы, касающиеся профилактики).
2. Национальный проект «Здравоохранение»: федеральные проекты «Развитие системы оказания первичной медико-санитарной помощи», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями», «Борьба с онкологическими заболеваниями».
3. Государственная программа РФ «Развитие здравоохранения» (подпрограмма «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни»).
4. Приказы Минздрава РФ, регламентирующие порядок диспансеризации и профилактических осмотров (№ 404н, № 515н, № 29н).
5. Федеральный закон № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

6. Трудовой кодекс РФ и профилактика профессиональных заболеваний.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: комплекты нормативных документов в электронном/бумажном виде, мультимедийный проектор, ноутбук.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. основополагающий закон в сфере охраны здоровья граждан в РФ:

А) Трудовой кодекс РФ

Б) ФЗ-323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

В) ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»

Г) ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения»

2. Национальный проект, направленный на снижение смертности от болезней системы кровообращения:

А) «Демография»

Б) «Здравоохранение»

В) «Образование»

Г) «Экология»

3. Приказ Минздрава, регламентирующий порядок проведения диспансеризации взрослого населения:

А) № 404н

Б) № 572н

В) № 1177н

Г) № 1345н

4. Какой закон регулирует вопросы иммунопрофилактики?
- А) ФЗ-323
 - Б) ФЗ-157
 - В) ФЗ-52
 - Г) ФЗ-242
5. Какой федеральный проект направлен на борьбу с онкологическими заболеваниями?
- А) «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»
 - Б) «Борьба с онкологическими заболеваниями»
 - В) «Развитие детского здравоохранения»
 - Г) «Обеспечение медицинских организаций квалифицированными кадрами»

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Обзор федеральных законов в области профилактики.
2. Структура и содержание национального проекта «Здравоохранение».
3. Анализ основных приказов Минздрава по диспансеризации и медосмотрам.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует алгоритм поиска актуальной версии нормативного документа в справочно-правовых системах (КонсультантПлюс, Гарант) и на официальном сайте Минздрава РФ.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Работа с документами: найти в Приказе Минздрава № 515н перечень обследований для мужчин в возрасте 40 лет, порядок отнесения пациента к группам здоровья.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач на применение нормативных документов.

Типовое задание выходного контроля:

Пациентка 55 лет обратилась в поликлинику для прохождения диспансеризации.

1. На основании какого нормативного документа она имеет право на диспансеризацию?
2. Какие обследования она должна пройти согласно порядку для своей возрастной группы?
3. В каком документе фиксируются результаты диспансеризации?

8. Литература:

Основная:

1. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности : учебное пособие / под ред. С. Р. Бабаяна. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 50-120].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 20-60].

Дополнительная:

3. Амлаев, К. Р. (ред.). Общие и частные вопросы медицинской профилактики : руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. [с. 10-50].
4. Царик, Г. Н. (ред.). Здоровоохранение и общественное здоровье : учебник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. [с. 200-250].

Нормативные документы:

5. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (ред. от 28.12.2024) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
6. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

7. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

8. Приказ Минздрава России от 28.09.2023 № 515н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения..." .

9. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников...».

10. Паспорт национального проекта «Здравоохранение» (утв. президиумом Совета при Президенте РФ по стратегическому развитию и национальным проектам, протокол от 24.12.2018 № 16).

Занятие № 3

Система здравоохранения РФ и место в ней профилактической медицины.

1. Актуальность темы. Для эффективного управления профилактической работой необходимо четко представлять структуру системы здравоохранения РФ, уровни оказания медицинской помощи и то, как в эту структуру интегрированы профилактические службы (центры медицинской профилактики, отделения профилактики, кабинеты здорового ребенка и т.д.). Это позволяет руководителю сестринской службы выстраивать вертикальные и горизонтальные связи, взаимодействовать с другими учреждениями и ведомствами.

2. Учебные цели: сформировать целостное представление о структуре системы здравоохранения РФ и месте в ней профилактической медицины, а также о функциях различных подразделений, занимающихся профилактикой.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Структура системы здравоохранения РФ: государственный, муниципальный и частный секторы.
2. Уровни оказания медицинской помощи: первичная медико-санитарная помощь (ПМСП), специализированная, скорая, паллиативная.
3. Организации, осуществляющие профилактическую деятельность: центры медицинской профилактики, центры общественного здоровья, отделения (кабинеты) медицинской профилактики, центры здоровья.
4. Роль ПМСП в реализации профилактических программ.
5. Межведомственное взаимодействие в вопросах профилактики (образование, социальная защита, спорт).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: схемы структуры здравоохранения, презентация, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. К какому уровню оказания медицинской помощи относится поликлиника?
 - А) Первичная медико-санитарная помощь
 - Б) Специализированная помощь
 - В) Высокотехнологичная помощь
 - Г) Скорая помощь

2. Центр здоровья относится к учреждениям:
 - А) Лечебного профиля
 - Б) Профилактического профиля
 - В) Санаторно-курортного профиля
 - Г) Реабилитационного профиля

3. Какое подразделение отвечает за организацию диспансеризации в поликлинике?
 - А) Приемный покой
 - Б) Отделение профилактики
 - В) Хирургическое отделение
 - Г) Административно-хозяйственная часть

4. Кто осуществляет межведомственное взаимодействие по вопросам профилактики на уровне региона?
 - А) Только Министерство здравоохранения
 - Б) Министерство здравоохранения во взаимодействии с Министерством образо-

вания, Министерством спорта и другими ведомствами

В) Только Роспотребнадзор

Г) Частные медицинские организации

5. Какие функции выполняет центр общественного здоровья?

А) Координация профилактической работы в регионе

Б) Проведение массовых профилактических акций

В) Организационно-методическая поддержка отделений профилактики

Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Организационная структура амбулаторно-поликлинической службы.

2. Функции отделения медицинской профилактики и центра здоровья.

3. Взаимодействие с учреждениями Роспотребнадзора.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует алгоритм направления пациента из поликлиники в центр здоровья для углубленного обследования.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Составление схемы взаимодействия поликлиники с Центром общественного здоровья и спортивным диспансером по вопросам профилактики.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Тестирование и решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

В поликлинику обратился пациент с целью оценки функциональных резервов организма.

1. В какое подразделение поликлиники или иное учреждение вы его направите?

2. Какие исследования могут быть проведены в центре здоровья?
3. Какие документы регламентируют деятельность центра здоровья?

8. Литература:

Основная:

1. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 30-80].
2. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела. - М.: Юрайт, 2025. - 505 с. [с. 80-110].

Дополнительная:

3. Царик, Г. Н. (ред.). Здоровоохранение и общественное здоровье. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 912 с. [с. 150-220].
4. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. [с. 200-280].

Занятие № 4

Организация здорового образа жизни. Роль питания и физической активности.

1. Актуальность темы. Формирование здорового образа жизни (ЗОЖ) является ключевым направлением государственной политики в области охраны здоровья. Медицинские сестры с высшим образованием играют ведущую роль в гигиеническом обучении и воспитании населения, организации школ здоровья и мотивировании пациентов к отказу от вредных привычек. Понимание принципов рационального питания и достаточной физической активности необходимо для грамотного консультирования пациентов всех возрастов.

2. Учебные цели: сформировать знания о компонентах ЗОЖ и методах их популяризации среди населения, а также умения применять эти знания в управленческой и педагогической деятельности.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Здоровый образ жизни: определение, структура, влияние на здоровье. Мотивация к ведению ЗОЖ.
2. Принципы рационального питания как фактор профилактики ожирения, сердечно-сосудистых заболеваний и сахарного диабета.
3. Роль двигательной активности в укреплении здоровья. Гиподинамия как фактор риска. Рекомендации ВОЗ по физической активности.
4. Вредные привычки (курение, алкоголь, наркотики) и их влияние на здоровье.
5. Методы оценки физического развития (ИМТ, окружность талии).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: мультимедийный проектор, ноутбук, памятки для пациентов, весы, ростомер, сантиметровая лента.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Основной источник энергии, который должен составлять основу рациона:
 - А) Жиры
 - Б) Белки
 - В) Углеводы
 - Г) Алкоголь

2. Минимальная рекомендуемая ВОЗ физическая активность для взрослых в неделю:
 - А) 50 минут
 - Б) 150 минут умеренной активности
 - В) 300 минут интенсивной активности
 - Г) 500 минут любой активности

3. Индекс массы тела (ИМТ) рассчитывается как:
 - А) Вес (кг) / Рост (м)
 - Б) Вес (кг) / Рост² (м²)
 - В) Рост (м) / Вес (кг)
 - Г) Вес (кг) × Рост (м)

4. Значение ИМТ ≥ 30 кг/м² соответствует:
 - А) Дефициту массы тела
 - Б) Нормальной массе тела

В) Избыточной массе тела (предожирению)

Г) Ожирению

5. Какая окружность талии у женщин считается фактором риска метаболических нарушений?

А) Менее 60 см

Б) 70-75 см

В) 80-84 см

Г) Более 88 см

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Современные рекомендации по питанию (нутрициология).

2. Методы оценки физического развития (ИМТ, окружность талии).

3. Технология проведения школ здоровья.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует методику расчета ИМТ, измерения окружности талии, оценки пищевого дневника пациента.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка плана-конспекта беседы с пациентом о принципах здорового питания.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Защита разработанных памяток/планов бесед.

Типовое задание выходного контроля:

Пациентка 50 лет, рост 164 см, вес 85 кг, окружность талии 92 см.

1. Рассчитайте ИМТ пациентки.

2. Оцените риск для здоровья.

3. Составьте краткие рекомендации по питанию и физической активности.

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 100-180].
2. Обуховец, Т. П. Теория и практика сестринского дела : учебник. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. - 378 с. [с. 200-240].

Дополнительная:

3. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии : учебник для вузов / отв. ред. Н. Г. Петрова. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 300-350].
4. Мисюк, М. Н. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни : учебник и практикум для вузов / М. Н. Мисюк. - 4-е изд., перераб. и доп. - Москва : Юрайт, 2025. - 379 с. - (Высшее образование). - ISBN 978-5-534-17449-6. [с. 80-150].

Занятие № 5

Гигиеническое воспитание и обучение населения. Школы здоровья.

1. Актуальность темы. Гигиеническое воспитание населения является важнейшим компонентом первичной профилактики. От умения медицинского персонала доступно и убедительно донести информацию о здоровом образе жизни, факторах риска и методах профилактики зависит приверженность пациентов к выполнению рекомендаций. Организация школ здоровья для пациентов с различными заболеваниями – одна из ключевых компетенций руководителя сестринской службы.

2. Учебные цели: сформировать знания о методах и формах гигиенического воспитания, а также практические навыки организации и проведения занятий в школах здоровья.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Гигиеническое воспитание: определение, цели, задачи, принципы.
2. Формы гигиенического воспитания: индивидуальные, групповые, массовые.
3. Методы гигиенического воспитания: убеждение, информирование, личный пример, наглядная агитация.
4. Школы здоровья для пациентов: понятие, цели, виды (школа артериальной гипертонии, школа диабета, школа для пациентов с бронхиальной астмой и др.).
5. Организация работы школы здоровья: планирование, оснащение, документация, оценка эффективности.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: мультимедийный проектор, ноутбук, образцы памяток, буклетов, плакатов, анкеты для оценки знаний пациентов.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Что относится к индивидуальным формам гигиенического воспитания?
 - А) Лекция в школе
 - Б) Беседа с пациентом на приеме
 - В) Выступление по телевидению
 - Г) Выпуск санитарного бюллетеня

2. Основная цель школы здоровья для пациентов:
 - А) Постановка диагноза
 - Б) Назначение лечения
 - В) Повышение информированности и обучение самоконтролю
 - Г) Проведение хирургических операций

3. Кто обычно проводит занятия в школах здоровья?
 - А) Только врачи
 - Б) Только медицинские сестры
 - В) Специально обученные медицинские работники (врачи и медсестры)
 - Г) Административный персонал

4. Какой метод гигиенического воспитания считается наиболее эффективным для закрепления навыков?
 - А) Лекция
 - Б) Беседа

В) Практическое занятие (тренинг)

Г) Просмотр видеофильма

5. Какая документация ведется в школе здоровья?

А) Журнал учета занятий

Б) Медицинская карта пациента

В) Листок нетрудоспособности

Г) Направление на госпитализацию

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Современные подходы к гигиеническому воспитанию.

2. Алгоритм создания школы здоровья.

3. Методика проведения занятия в школе здоровья.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель проводит фрагмент занятия в "школе артериальной гипертензии" с демонстрацией методики обучения пациентов измерению АД и ведению дневника.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка плана-конспекта одного занятия для школы здоровья (по выбору: для пациентов с гипертензией, диабетом, бронхиальной астмой).

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Презентация разработанного плана занятия, обсуждение в группе.

Типовое задание выходного контроля:

Разработайте план первого занятия школы для пациентов с впервые выявленным сахарным диабетом 2 типа. Укажите тему, цель, продолжительность, необходимое оснащение, основные вопросы и раздаточный материал.

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 180-220].
2. Обуховец, Т. П. Теория и практика сестринского дела. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2024. - 378 с. [с. 150-190].

Дополнительная:

3. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 350-400].
4. Джорджикия, Р. К. и др. Менеджмент в сестринском деле: учебно-методическое пособие. - Казань : КГМУ, 2020. - 24 с. [с. 15-20].

Занятие № 6

Организация диспансеризации определенных групп взрослого населения.

1. Актуальность темы. Диспансеризация является основным методом активно-динамического наблюдения за здоровьем населения и раннего выявления заболеваний. Для руководителя сестринской службы знание нормативной базы, этапов проведения диспансеризации, порядка формирования групп здоровья и учетно-отчетной документации является обязательным условием для эффективной организации работы отделения (кабинета) медицинской профилактики и контроля качества.

2. Учебные цели: сформировать знания о нормативно-правовой базе и этапах проведения диспансеризации, а также умения организовывать этот процесс в медицинской организации.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Диспансеризация: определение, цели, задачи. Нормативно-правовые акты, регламентирующие порядок проведения диспансеризации (Приказы № 404н, № 515н).
2. Этапы диспансеризации взрослого населения. Объем обследований в зависимости от возраста и пола.
3. Группы здоровья и диспансерного наблюдения. Тактика ведения пациентов в зависимости от группы здоровья.
4. Организация работы отделения (кабинета) медицинской профилактики.
5. Учетно-отчетная документация при проведении диспансеризации.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: бланки учетной формы № 025/у, № 131/у, № 030-П/у, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. С какой периодичностью проводится диспансеризация взрослого населения?
 - А) Ежегодно
 - Б) 1 раз в 2 года
 - В) 1 раз в 3 года для лиц от 18 до 39 лет, ежегодно для лиц 40 лет и старше
 - Г) 1 раз в 5 лет

2. Сколько этапов включает в себя диспансеризация?
 - А) Один
 - Б) Два
 - В) Три
 - Г) Четыре

3. Какая группа здоровья присваивается пациенту с установленным хроническим неинфекционным заболеванием, требующим диспансерного наблюдения?
 - А) I группа здоровья
 - Б) II группа здоровья
 - В) IIIа группа здоровья
 - Г) Группа диспансерного наблюдения

4. Какое исследование входит в обязательный объем диспансеризации для женщин старше 40 лет?
 - А) Спирометрия
 - Б) Маммография

- В) Колоноскопия
- Г) Эзофагогастродуоденоскопия

5. Кто координирует проведение диспансеризации в поликлинике?

- А) Главный врач
- Б) Заведующий отделением профилактики
- В) Заведующий терапевтическим отделением
- Г) Старшая медицинская сестра поликлиники

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Алгоритм организации диспансеризации в медицинской организации.
2. Функции отделения профилактики на разных этапах диспансеризации.
3. Критерии отнесения к группам здоровья.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует заполнение "Карты учета диспансеризации" (форма № 131/у) и "Паспорта здоровья".

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Заполнение формы № 131/у на основе предложенной информации о пациенте.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент 42 года прошел первый этап диспансеризации. Выявлен повышенный уровень глюкозы крови (7,2 ммоль/л).

1. К какой группе здоровья будет предварительно отнесен пациент?
2. Каковы дальнейшие действия медицинской сестры отделения профилактики?

3. Какие обследования входят во второй этап диспансеризации при подозрении на сахарный диабет?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 200-250].
2. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 200-280].

Дополнительная:

3. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н (ред. от 28.09.2023 № 515н).
4. Гусева, С. Диспансеризация. Как подготовить медсестер и организовать работу отделения профилактики // Главная медицинская сестра. - 2024. - N 10. - С. 92-107.

Занятие № 7

Организация профилактических медицинских осмотров.

1. Актуальность темы. Профилактические медицинские осмотры (предварительные и периодические) являются важным инструментом первичной профилактики, особенно для работающего населения. Они позволяют своевременно выявлять профессиональные заболевания, общие заболевания, препятствующие продолжению работы, а также факторы риска. Руководитель сестринской службы должен знать порядок организации осмотров, состав врачебной комиссии, перечень необходимых исследований и требования к оформлению заключительного акта.

2. Учебные цели: сформировать знания о порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, а также умения организовывать этот процесс.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Предварительные медицинские осмотры: цели, порядок проведения, контингенты.
2. Периодические медицинские осмотры: цели, периодичность, порядок проведения.
3. Вредные и опасные производственные факторы. Перечень работ, при выполнении которых проводятся осмотры.
4. Состав врачебной комиссии, перечень врачей-специалистов и лабораторно-инструментальных исследований.
5. Заключительный акт по результатам периодического медицинского осмотра.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: приказ Минздрава № 29н, бланки направлений, медицинские карты, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. С какой целью проводятся предварительные медицинские осмотры?
 - А) Для лечения имеющихся заболеваний
 - Б) Для определения соответствия состояния здоровья работника поручаемой работе
 - В) Для диспансерного наблюдения
 - Г) Для оформления санаторно-курортной карты

2. С какой периодичностью проводятся периодические медицинские осмотры?
 - А) Ежегодно
 - Б) 1 раз в 2 года
 - В) 1 раз в 3 года
 - Г) В зависимости от вида вредных факторов, но не реже 1 раза в 2 года

3. Кем выдается направление на периодический медицинский осмотр?
 - А) Страховой компанией
 - Б) Работодателем
 - В) Территориальным органом Роспотребнадзора
 - Г) Поликлиникой по месту жительства

4. На основании какого документа формируется список контингента для прохождения периодического осмотра?
 - А) Приказа Минздрава
 - Б) Трудового кодекса

- В) Результатов специальной оценки условий труда
 - Г) Желания работника
5. Какой документ оформляется по завершении периодического медицинского осмотра?
- А) Листок нетрудоспособности
 - Б) Заключительный акт
 - В) Санаторно-курортная карта
 - Г) Выписка из медицинской карты

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Нормативная база проведения медосмотров (Приказ Минздрава № 29н).
2. Алгоритм организации медосмотра в медицинской организации.
3. Роль медицинской сестры в проведении осмотров.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует порядок заполнения паспортной части медицинской карты для осмотра, оформления направления.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Составление графика прохождения периодического медицинского осмотра для условного предприятия.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

На предприятии с вредными условиями труда (шум, химический фактор) планируется проведение периодического медицинского осмотра.

1. Каких врачей-специалистов необходимо включить в состав комиссии?

2. Какие лабораторные и инструментальные исследования обязательны?
3. Кто подписывает заключительный акт и в какие сроки он направляется?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 200-250].
2. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 280-320].

Дополнительная:

3. Хабриев, Р. У. Новые нормы труда в поликлиниках. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.
4. Шипова, В. М. Средние и младшие медицинские работники: нормативы численности, методики расчетов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.
5. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников...».

Занятие № 8

Диспансерное наблюдение пациентов с хроническими заболеваниями.

1. Актуальность темы. Диспансерное наблюдение является ключевым элементом вторичной профилактики. Оно позволяет контролировать течение хронического заболевания, своевременно выявлять обострения и осложнения, корректировать терапию и предотвращать неблагоприятные исходы. Для руководителя сестринской службы важны знания о порядке организации диспансерного наблюдения, кратности осмотров, объемах обследований и роли медицинской сестры в этом процессе.

2. Учебные цели: сформировать знания о порядке диспансерного наблюдения пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями и роли сестринского персонала.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Диспансерное наблюдение: определение, цели, задачи. Нормативно-правовая база.
2. Группы диспансерного наблюдения. Порядок постановки и снятия с учета.
3. Кратность наблюдения врачами-специалистами при различных заболеваниях (гипертония, ИБС, сахарный диабет, ХОБЛ и др.).
4. Роль участковой медицинской сестры в организации диспансерного наблюдения (вызовы, патронажи, контроль выполнения рекомендаций).
5. Оценка эффективности диспансерного наблюдения.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: форма № 030/у (контрольная карта диспансерного наблюдения), медицинские карты амбулаторного больного, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Как часто проводится диспансерный осмотр пациентов с артериальной гипертензией I стадии?
 - А) 1 раз в год
 - Б) 2 раза в год
 - В) 4 раза в год
 - Г) По требованию пациента

2. Какой документ заполняется на каждого пациента, состоящего под диспансерным наблюдением?
 - А) Статистический талон
 - Б) Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма 030/у)
 - В) Листок нетрудоспособности
 - Г) Направление на госпитализацию

3. Кто осуществляет активное приглашение пациентов на диспансерный осмотр?
 - А) Врач
 - Б) Медицинская сестра
 - В) Регистратор
 - Г) Заведующий отделением

4. С какой целью проводится диспансерное наблюдение?
 - А) Для оформления инвалидности
 - Б) Для обеспечения лекарствами

В) Для предупреждения обострений и осложнений заболеваний

Г) Для статистического учета

5. Как часто проводится диспансерное наблюдение пациентов, перенесших острый инфаркт миокарда, в первый год?

А) 1 раз в год

Б) 2 раза в год

В) 4 раза в год

Г) Ежемесячно

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Алгоритм постановки на диспансерный учет.

2. Планирование диспансерных осмотров и нагрузка на медперсонал.

3. Критерии эффективности диспансеризации (стабилизация процесса, снижение числа обострений и госпитализаций).

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует заполнение контрольной карты диспансерного наблюдения, составление плана наблюдения на год.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Составление годового плана диспансерного наблюдения для пациента с гипертонической болезнью.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент 60 лет, страдает сахарным диабетом 2 типа средней тяжести, состоит на диспансерном учете.

1. Какова рекомендуемая кратность осмотров эндокринолога?

2. Какие исследования необходимо проводить при диспансерных осмотрах?
3. Как оценить эффективность диспансерного наблюдения за данным пациентом?

8. Литература:

Основная:

1. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 100-200].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 250-300].

Дополнительная:

3. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н (ред. от 28.09.2023 № 515н).
4. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по соответствующим нозологиям.

Занятие № 9

Учетно-отчетная документация при проведении диспансеризации.

1. Актуальность темы. Правильное и своевременное ведение учетно-отчетной документации является неотъемлемой частью работы любого медицинского подразделения. От качества заполнения документов зависит достоверность статистических данных, на основе которых планируются профилактические мероприятия и оценивается их эффективность. Руководитель сестринской службы обязан контролировать ведение документации средним медицинским персоналом.

2. Учебные цели: сформировать знания о формах учетно-отчетной документации, используемой при диспансеризации, и умения контролировать ее ведение.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Первичная медицинская документация при диспансеризации: формы № 025/у, № 131/у, № 030-П/у.
2. Правила заполнения "Карты учета диспансеризации" (форма № 131/у).
3. "Паспорт здоровья" (форма № 030-П/у): структура, порядок выдачи и заполнения.
4. Отчетная документация: форма федерального статистического наблюдения № 12 и № 30.
5. Электронная медицинская карта и интеграция данных о диспансеризации в ЕГИСЗ.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: комплекты бланков учетных форм, доступ к демо-версии медицинской информационной системы (МИС), мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какая учетная форма заполняется на каждого гражданина, прошедшего диспансеризацию?
 - А) Форма № 025/у (медицинская карта)
 - Б) Форма № 131/у (карта учета диспансеризации)
 - В) Форма № 030/у (контрольная карта)
 - Г) Форма № 057/у (направление на госпитализацию)

2. Какой документ выдается гражданину по результатам диспансеризации?
 - А) Санаторно-курортная карта
 - Б) Выписка из истории болезни
 - В) Паспорт здоровья
 - Г) Листок нетрудоспособности

3. Куда вносятся результаты диспансеризации в электронном виде?
 - А) В локальный компьютер медсестры
 - Б) В Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ)
 - В) В базу данных страховой компании
 - Г) Никуда не вносятся

4. На основании каких данных формируется отчет по форме № 12?
 - А) Табелей учета рабочего времени
 - Б) Первичной медицинской документации

- В) Бухгалтерских отчетов
- Г) Журналов выдачи справок

5. Кто несет ответственность за достоверность внесенных в медицинскую документацию сведений?
- А) Только врач
 - Б) Только медицинская сестра
 - В) Медицинский работник, заполнивший документ
 - Г) Заведующий отделением

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Обзор основных учетных форм по диспансеризации.
2. Типичные ошибки при заполнении документации.
3. Контроль качества ведения документации.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует заполнение формы № 131/у на бумажном носителе и в электронной медицинской карте.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Заполнение формы № 131/у на основе предложенного клинического примера.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Проверка правильности заполнения формы № 131/у, решение ситуационных задач на выявление ошибок в документации.

Типовое задание выходного контроля:

Представлена заполненная форма № 131/у с ошибками (не указана группа здоровья, неверно вписан диагноз, отсутствует подпись врача). Найдите и перечислите все ошибки.

8. Литература:

Основная:

1. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 300-350, приведены образцы локальных актов].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 250-280].

Дополнительная:

3. Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации...».
4. Методические рекомендации по заполнению учетной формы № 131/у (актуальная редакция Минздрава РФ).

Занятие № 10

Основы эпидемиологии. Противоэпидемические мероприятия в очаге инфекции.

1. Актуальность темы. Инфекционные заболевания продолжают представлять серьезную угрозу для здоровья населения. Медицинские работники должны владеть основами эпидемиологии, знать механизмы передачи инфекций и уметь организовывать противоэпидемические мероприятия в очаге. Это особенно важно в условиях возможных вспышек и эпидемий.

2. Учебные цели: сформировать знания об эпидемическом процессе и умения организовывать первичные противоэпидемические мероприятия.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Эпидемический процесс: определение, звенья (источник инфекции, механизм передачи, восприимчивый организм).
2. Классификация инфекционных болезней по механизму передачи (кишечные, воздушно-капельные, кровяные, наружных покровов).
3. Противоэпидемические мероприятия в очаге: выявление, изоляция, госпитализация пациента.
4. Дезинфекция, дезинсекция, дератизация: виды, методы, средства.
5. Экстренное извещение об инфекционном заболевании (форма № 058/у). Порядок подачи.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: форма экстренного извещения (058/у), памятки по дезинфекции, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какое звено является основным в эпидемическом процессе?
 - А) Источник инфекции
 - Б) Механизм передачи
 - В) Восприимчивый организм
 - Г) Факторы окружающей среды

2. К воздушно-капельным инфекциям относится:
 - А) Дизентерия
 - Б) Грипп
 - В) ВИЧ-инфекция
 - Г) Сифилис

3. Какой метод дезинфекции относится к физическим?
 - А) Орошение хлорсодержащим раствором
 - Б) Кипячение
 - В) Протирание спиртом
 - Г) Замачивание в перекиси водорода

4. В какие сроки подается экстренное извещение об инфекционном заболевании?
 - А) В течение 12 часов
 - Б) В течение 24 часов
 - В) В течение 3 дней
 - Г) В течение недели

5. Кто подлежит изоляции при выявлении инфекционного заболевания?

- А) Только больной
- Б) Больной и все контактные лица
- В) Только лица с клиническими проявлениями
- Г) Только дети

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Действия медперсонала при выявлении инфекционного больного.
2. Текущая и заключительная дезинфекция.
3. Карантин и обсервация: понятия и отличия.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует заполнение формы экстренного извещения.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Заполнение экстренного извещения на условного пациента с диагнозом "корь".

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

В поликлинике выявлен пациент с подозрением на дифтерию.

1. Каковы ваши действия?
2. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в очаге?
3. На кого подается экстренное извещение?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел по инфекционной безопасности].
2. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела. - М.: Юрайт, 2025. - 505 с. [с. 300-350].

Дополнительная:

3. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".
4. Покровский, В. И. (ред.) Эпидемиология и инфекционные болезни. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 496 с.

Занятие № 11

Организация иммунопрофилактики. Национальный календарь прививок.

1. Актуальность темы. Иммунопрофилактика является наиболее эффективным способом борьбы с вакциноуправляемыми инфекциями. Организация прививочной работы – одна из важнейших задач медицинских организаций. Руководитель сестринской службы должен знать национальный календарь прививок, порядок планирования и учета вакцинации, а также правовые аспекты этой работы.

2. Учебные цели: сформировать знания о Национальном календаре профилактических прививок и принципах организации иммунопрофилактики.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Иммунопрофилактика: определение, цели, значение. Правовые основы (ФЗ-157 «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней»).
2. Национальный календарь профилактических прививок: структура, прививки по возрасту.
3. Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям.
4. Медицинские противопоказания к вакцинации (постоянные и временные).
5. Информированное добровольное согласие на вакцинацию. Отказ от прививок и его последствия.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: Национальный календарь прививок, бланки информированного согласия/отказа, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

*7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. *

Типовой тест входного контроля:

1. Основной закон, регулирующий вопросы иммунопрофилактики в РФ:
 - А) ФЗ-323
 - Б) ФЗ-157
 - В) ФЗ-52
 - Г) Трудовой кодекс

2. Какая прививка проводится новорожденному в первые 24 часа жизни?
 - А) АКДС
 - Б) БЦЖ
 - В) Против гепатита В
 - Г) Против полиомиелита

3. Какая прививка проводится в 3 месяца?
 - А) БЦЖ
 - Б) АКДС, против полиомиелита, против гемофильной инфекции
 - В) Против кори
 - Г) Против гриппа

4. Является ли легкое ОРВИ с температурой до 37,5°C абсолютным противопоказанием к вакцинации?
 - А) Да, всегда
 - Б) Нет, это временное противопоказание до выздоровления
 - В) Можно прививать, несмотря на температуру
 - Г) Решается индивидуально в каждом случае

5. Каковы последствия отсутствия профилактических прививок для граждан?
 - А) Запрет на выезд в страны, где пребывание требует прививок

Б) Отказ в приеме на работу, связанную с высоким риском инфекционных заболеваний

В) Отстранение от работы во время эпидемий

Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Структура Национального календаря прививок.
2. Правила оформления информированного согласия.
3. Порядок действий при отказе от вакцинации.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует алгоритм беседы с родителями о необходимости вакцинации.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Составление плана беседы с родителями, отказывающимися от вакцинации ребенка.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Ребенку 6 месяцев, мать отказывается от проведения вакцинации АКДС.

1. Ваши действия как медицинской сестры?
2. Какие аргументы вы приведете в беседе?
3. Каким документом оформляется отказ?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с.
2. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела. - М.: Юрайт, 2025. - 505 с. [с. 350-380].

Дополнительная:

3. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
4. Приказ Минздрава РФ (актуальный) «Об утверждении Национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».
5. СП 3.3.2367-08 «Организация иммунопрофилактики инфекционных болезней».

Занятие № 12

Организация прививочной работы. «Холодовая цепь».

1. Актуальность темы. Качество и эффективность вакцинации напрямую зависят от соблюдения правил транспортировки и хранения иммунобиологических препаратов – так называемой «холодовой цепи». Нарушение температурного режима приводит к порче вакцин и бесполезности прививок. Медицинские сестры являются ключевыми исполнителями, обеспечивающими соблюдение «холодовой цепи» на всех этапах.

2. Учебные цели: сформировать знания о системе «холодовой цепи» и практические навыки организации хранения и транспортировки вакцин.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. "Холодовая цепь": определение, уровни, значение.
2. Требования к транспортировке и хранению иммунобиологических препаратов. Температурные режимы.
3. Оборудование для "холодовой цепи": холодильники, термоконтейнеры, термоиндикаторы.
4. Мониторинг температурного режима. Журнал учета температуры.
5. Действия при нарушении "холодовой цепи". Порядок утилизации непригодных вакцин.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: бытовой/медицинский холодильник (или его макет), термоконтейнер, термоиндикаторы, хладоэлементы, журнал учета температуры, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Что такое "холодовая цепь"?
 - А) Система закаливания организма
 - Б) Система транспортировки и хранения вакцин в оптимальном температурном режиме
 - В) Метод лечения простудных заболеваний
 - Г) Вид физиотерапии

2. Какой температурный режим требуется для хранения большинства вакцин?
 - А) -18°C ... -24°C
 - Б) $+2^{\circ}\text{C}$... $+8^{\circ}\text{C}$
 - В) $+10^{\circ}\text{C}$... $+15^{\circ}\text{C}$
 - Г) Комнатная температура

3. Где в холодильнике следует хранить вакцины?
 - А) На дверце
 - Б) На верхней полке
 - В) На средней полке, вдали от морозильной камеры и дверцы
 - Г) В морозильной камере

4. Как часто необходимо регистрировать температуру в холодильнике для хранения вакцин?
 - А) 1 раз в день
 - Б) 2 раза в день

- В) 1 раз в неделю
Г) 1 раз в месяц
5. Что необходимо сделать при обнаружении нарушения температурного режима хранения вакцин?
- А) Продолжить использовать вакцину
Б) Пометить вакцину "брак" и хранить отдельно до выяснения
В) Выбросить вакцину в мусорное ведро
Г) Ничего не делать

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Уровни "холодовой цепи" и ответственность на каждом уровне.
2. Правила размещения вакцин в холодильнике.
3. Использование термоиндикаторов и терморегистраторов.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует правильную закладку вакцин в холодильник, использование хладоэлементов, заполнение журнала температуры.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Практическая тренировка: размещение муляжей вакцин в холодильнике с соблюдением всех правил.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

При утренней проверке температуры в холодильнике медицинская сестра обнаружила, что температура составляет +10°C.

1. Каковы причины возможного повышения температуры?

2. Ваши действия.
3. Как поступить с вакцинами, находившимися в холодильнике?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с.
2. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела. - М.: Юрайт, 2025. - 505 с. [с. 380-400].

Дополнительная:

3. Санитарно-эпидемиологические правила СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».
4. Методические рекомендации Минздрава РФ по обеспечению "холодовой цепи".

Занятие № 13

Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи (ИСМП).

1. Актуальность темы. Инфекции, связанные с оказанием медицинской помощи (ИСМП), являются серьезной проблемой безопасности пациентов и медицинского персонала. Профилактика ИСМП – одно из приоритетных направлений деятельности любой медицинской организации. Руководитель сестринской службы отвечает за организацию и контроль соблюдения санитарно-противоэпидемического режима.

2. Учебные цели: сформировать знания об ИСМП и мерах их профилактики, а также умения организовывать и контролировать выполнение санитарно-эпидемиологических требований.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. ИСМП: определение, масштаб проблемы, актуальность. Классификация.
2. Возбудители ИСМП, источники, механизмы и пути передачи.
3. Система мероприятий по профилактике ИСМП: архитектурно-планировочные, санитарно-технические, санитарно-противоэпидемические.
4. Дезинфекция и стерилизация в медицинской организации: виды, методы, контроль качества.
5. Профилактика профессионального заражения медицинского персонала. Постконтактная профилактика.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: СанПиН по профилактике ИСМП, образцы дезинфицирующих средств, тесты для контроля качества предстерилизационной очистки (азопирамовая, фенолфталеиновая пробы), мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какая инфекция относится к ИСМП?
 - А) Грипп, приобретенный в транспорте
 - Б) Послеоперационная гнойная инфекция
 - В) Пищевое отравление дома
 - Г) Детские инфекции в школе

2. Какой метод дезинфекции относится к химическим?
 - А) Кипячение
 - Б) Обработка раствором хлорамина
 - В) Ультразвуковая обработка
 - Г) Прокаливание

3. Какова цель предстерилизационной очистки?
 - А) Уничтожение всех микроорганизмов
 - Б) Удаление белковых, жировых и механических загрязнений
 - В) Уничтожение патогенных микроорганизмов
 - Г) Уничтожение спор

4. Какой режим стерилизации является паровым (автоклавирование)?
 - А) Сухой жар 180°C
 - Б) Насыщенный пар под давлением 132°C
 - В) Окись этилена
 - Г) Гамма-излучение

5. Что входит в постконтактную профилактику ВИЧ-инфекции при аварийной ситуации?
- А) Прием антиретровирусных препаратов
 - Б) Обработка раны спиртом
 - В) Введение вакцины
 - Г) Прием антибиотиков

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Санитарно-эпидемиологический режим в отделениях разного профиля.
2. Контроль качества дезинфекции и стерилизации.
3. Действия медперсонала при аварийных ситуациях (порез, укол, попадание крови на кожу/слизистые).

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует проведение азопирамовой пробы для контроля качества предстерилизационной очистки.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Отработка алгоритма действий при аварийной ситуации (порез перчатки).
Проведение азопирамовой пробы на муляжах.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

При проведении инъекции медицинская сестра укололась иглой, использованной для забора крови у ВИЧ-инфицированного пациента.

1. Каковы немедленные действия медсестры?
2. Куда и в какие сроки необходимо сообщить о случившемся?

3. В чем заключается постконтактная профилактика?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел по ИСМП].
2. Обуховец, Т. П. Теория и практика сестринского дела. - Ростов-на-Дону: Феникс, 2024. - 378 с. [с. 300-340].

Дополнительная:

3. СанПиН 3.3686-21 «Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней» (Глава по профилактике ИСМП).
4. ОСТ 42-21-2-85 «Стерилизация и дезинфекция изделий медицинского назначения. Методы, средства и режимы».
5. Методические рекомендации Минздрава РФ по постконтактной профилактике ВИЧ-инфекции.

Занятие № 14

Профилактика болезней системы кровообращения. Организация кардиошкол.

1. Актуальность темы. Болезни системы кровообращения (БСК) занимают первое место среди причин смертности и инвалидизации населения в РФ. Профилактика БСК является приоритетным направлением национального проекта «Здравоохранение». Организация кардиошкол и обучение пациентов с артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца – важнейшая задача сестринского персонала.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска, методах профилактики БСК и умения организовывать школы для пациентов кардиологического профиля.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Медико-социальная значимость болезней системы кровообращения.
2. Факторы риска БСК: модифицируемые и немодифицируемые. Шкала SCORE для оценки сердечно-сосудистого риска.
3. Первичная профилактика БСК: коррекция образа жизни, диета, физическая активность.
4. Вторичная профилактика БСК: организация диспансерного наблюдения, контроль АД, липидного спектра, антитромбоцитарная терапия.
5. Организация школ для пациентов с артериальной гипертонией, с хронической сердечной недостаточностью. Программы обучения.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: тонометры, тонометры для самоконтроля, памятки для пациентов, дневники самоконтроля, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какой уровень АД считается нормальным?
 - А) Менее 120/80 мм рт.ст.
 - Б) 130-139/85-89 мм рт.ст.
 - В) 140-159/90-99 мм рт.ст.
 - Г) Более 160/100 мм рт.ст.

2. Какое значение общего холестерина считается целевым для лиц с высоким сердечно-сосудистым риском?
 - А) Менее 5,0 ммоль/л
 - Б) Менее 4,5 ммоль/л
 - В) Менее 4,0 ммоль/л
 - Г) Менее 3,0 ммоль/л

3. К немодифицируемым факторам риска БСК относится:
 - А) Курение
 - Б) Возраст
 - В) Нерациональное питание
 - Г) Гиподинамия

4. Что входит в понятие «средиземноморской диеты», рекомендуемой для профилактики БСК?
 - А) Много красного мяса
 - Б) Много рыбы, овощей, оливкового масла

В) Много сливочного масла

Г) Много сладостей

5. Какова цель школы для пациентов с артериальной гипертонией?

А) Назначение нового лекарства

Б) Обучение самоконтролю АД и коррекции образа жизни

В) Проведение массажа

Г) Лечение в стационаре

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Оценка сердечно-сосудистого риска по шкале SCORE.

2. Принципы немедикаментозной и медикаментозной профилактики.

3. Программа занятий в кардиошколе.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует методику измерения АД, обучения пациента правильному измерению АД, ведению дневника самоконтроля.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка плана одного занятия кардиошколы (тема: «Питание при гипертонии»).

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Презентация разработанного плана занятия, решение ситуационных задач по оценке риска.

Типовое задание выходного контроля:

Мужчина 55 лет, курит, АД 150/95 мм рт.ст., общий холестерин 6,8 ммоль/л.

1. Рассчитайте сердечно-сосудистый риск (используя шкалу SCORE, предоставленную преподавателем).

2. Дайте рекомендации по изменению образа жизни.
3. Определите цели лечения.

8. Литература:

Основная:

1. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 200-280].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 300-350].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации «Артериальная гипертензия у взрослых» (Минздрав РФ, актуальная редакция).
4. Клинические рекомендации «Стабильная ишемическая болезнь сердца».
5. Шальнова, С. А. и др. Школа здоровья для пациентов с артериальной гипертензией : руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.

Занятие № 15

Профилактика сахарного диабета 2 типа.

1. Актуальность темы. Сахарный диабет (СД) 2 типа приобрел характер эпидемии. Это заболевание приводит к тяжелым сосудистым осложнениям, инвалидизации и преждевременной смерти. Профилактика СД 2 типа включает как первичные мероприятия (коррекция образа жизни), так и вторичные (своевременное выявление и лечение). Важную роль в обучении пациентов самоконтролю играют медицинские сестры.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска и методах профилактики сахарного диабета 2 типа, а также умения организовывать школы диабета.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Сахарный диабет 2 типа: распространенность, медико-социальная значимость.
2. Факторы риска развития СД 2 типа (избыточная масса тела, наследственность, гиподинамия, нерациональное питание). Скрининг.
3. Первичная профилактика СД 2 типа: модификация образа жизни, диета, физическая активность.
4. Вторичная профилактика: контроль гликемии, обучение в школе диабета, профилактика поздних осложнений (диабетическая стопа, ретинопатия, нефропатия).
5. Роль медицинской сестры в обучении пациентов с диабетом самоконтролю (пользование глюкометром, правила инъекций инсулина, уход за ногами).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: глюкометры, тест-полоски, муляжи для инъекций, памятки по уходу за ногами, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какой уровень глюкозы натощак позволяет заподозрить сахарный диабет?
 - А) 5,0 ммоль/л
 - Б) 6,1 ммоль/л и выше
 - В) 7,0 ммоль/л и выше
 - Г) 8,0 ммоль/л и выше

2. Какое состояние называется предиабетом?
 - А) Нарушение толерантности к глюкозе
 - Б) Гликозилированный гемоглобин 6,0%
 - В) Глюкоза натощак 5,5 ммоль/л
 - Г) Глюкоза после еды 6,0 ммоль/л

3. Основной немодифицируемый фактор риска СД 2 типа:
 - А) Ожирение
 - Б) Наследственность
 - В) Курение
 - Г) Гиподинамия

4. Что рекомендовано для профилактики диабетической стопы?
 - А) Ношение тесной обуви
 - Б) Ежедневный осмотр стоп
 - В) Парить ноги в горячей воде
 - Г) Ходить босиком

5. Каков целевой уровень гликозилированного гемоглобина (HbA1c) для большинства пациентов с диабетом?

- А) Менее 6,5%
- Б) Менее 7,5%
- В) Менее 8,5%
- Г) Менее 9,0%

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Скрининг и раннее выявление СД 2 типа.
2. Принципы диетотерапии при диабете (учет хлебных единиц).
3. Программа обучения в школе диабета.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует технику определения глюкозы в крови с помощью глюкометра, технику подкожной инъекции инсулина на муляже.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Отработка навыка определения глюкозы в крови (на муляжах-тренажерах). Разработка памятки для пациента по уходу за ногами.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент 58 лет, избыточная масса тела (ИМТ 32 кг/м²), наследственность по диабету отягощена. Глюкоза натощак 6,4 ммоль/л.

1. Каков ваш предварительный диагноз?
2. Какие рекомендации по изменению образа жизни вы дадите?
3. К каким специалистам и для каких исследований следует направить пациента?

8. Литература:

Основная:

1. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 280-320].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 350-380].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации «Сахарный диабет 2 типа у взрослых» (Минздрав РФ, актуальная редакция).
4. Алгоритмы специализированной медицинской помощи больным сахарным диабетом (под ред. И.И. Дедова, М.В. Шестаковой, актуальный выпуск).
5. Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом : руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа.

Занятие № 16

Профилактика злокачественных новообразований. Онкоскрининг.

1. Актуальность темы. Злокачественные новообразования (ЗНО) занимают второе место в структуре смертности населения РФ. Успех лечения онкологических заболеваний напрямую зависит от стадии, на которой они выявлены. Раннее выявление ЗНО (скрининг) является важнейшей задачей первичного звена здравоохранения. Медицинские сестры играют ключевую роль в информировании населения и организации скрининговых программ.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска онкологических заболеваний, методах скрининга и организации онкопрофилактической работы.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Эпидемиология и медико-социальная значимость злокачественных новообразований.
2. Факторы риска развития ЗНО (курение, питание, инсоляция, профессиональные вредности, инфекции).
3. Принципы раннего выявления ЗНО. Скрининговые программы.
4. Скрининг рака молочной железы (самообследование, маммография).
5. Скрининг рака шейки матки (цитологическое исследование, ВПЧ-тестирование).
6. Скрининг колоректального рака (анализ кала на скрытую кровь, колоноскопия).
7. Скрининг рака предстательной железы (ПСА).

8. Онкологическая настороженность медицинского работника. Симптомы «красных флагов».

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: памятки по самообследованию молочных желез, тест-системы для анализа кала на скрытую кровь, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какая локализация рака наиболее распространена среди мужчин в РФ?
 - А) Рак легкого
 - Б) Рак желудка
 - В) Рак предстательной железы
 - Г) Рак кожи

2. Какой метод скрининга используется для раннего выявления рака молочной железы?
 - А) Флюорография
 - Б) Маммография
 - В) Кольпоскопия
 - Г) Гастроскопия

3. Как часто рекомендуется проводить маммографию женщинам старше 40 лет?
 - А) Ежегодно
 - Б) 1 раз в 2 года
 - В) 1 раз в 3 года
 - Г) 1 раз в 5 лет

4. Для скрининга колоректального рака используется:
- А) Анализ крови на ПСА
 - Б) Анализ кала на скрытую кровь
 - В) Анализ мочи по Нечипоренко
 - Г) Биохимический анализ крови
5. Что означает понятие «онкологическая настороженность»?
- А) Страх перед онкологическими заболеваниями
 - Б) Знание симптомов ЗНО и внимательное отношение к их выявлению
 - В) Отказ от работы с онкобольными
 - Г) Обязательное лечение всех предраковых заболеваний

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Первичная профилактика рака (борьба с курением, здоровое питание).
2. Современные скрининговые программы в РФ.
3. Симптомы «красных флагов» при различных локализациях рака.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует методику самообследования молочных желез на муляже.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка плана беседы с населением о важности скрининговых программ.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач на выявление симптомов «красных флагов».

Типовое задание выходного контроля:

Пациент 65 лет жалуется на изменение характера стула в течение последних 2 месяцев, иногда отмечает прожилки крови в кале. Ранее к врачу не обращался.

1. Какие симптомы являются «красными флагами»?

2. На какие обследования необходимо направить пациента?
3. Сформулируйте рекомендации для пациента.

8. Литература:

Основная:

1. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 320-360].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 380-420].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по различным локализациям ЗНО.
4. Приказ Минздрава РФ о порядке проведения диспансеризации (в части онко-скрининга).
5. Материалы ВОЗ и Минздрава РФ по раннему выявлению рака.

Занятие № 17

Профилактика хронических болезней органов дыхания. Борьба с табакокурением.

1. Актуальность темы. Хронические болезни органов дыхания, такие как хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) и бронхиальная астма, широко распространены и приводят к стойкой утрате трудоспособности. Основным фактором риска ХОБЛ является курение табака. Борьба с табакокурением – важнейшее направление профилактики, в котором медицинские сестры могут играть активную роль.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска и методах профилактики хронических болезней органов дыхания, а также навыки проведения мотивационного консультирования по отказу от курения.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ): распространенность, факторы риска (курение, профессиональные вредности).
2. Бронхиальная астма: распространенность, факторы риска (аллергены, триггеры).
3. Первичная профилактика ХОБЛ и бронхиальной астмы: отказ от курения, борьба с профессиональными вредностями, гипоаллергенный быт.
4. Вторичная профилактика: обучение в школах для пациентов, использование ингаляторов, пикфлоуметрия.
5. Табакокурение как фактор риска. Методы оценки статуса курения (индекс пачка/лет).

6. Мотивационное консультирование по отказу от курения. Лекарственная поддержка.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: пикфлоуметры, дозированные ингаляторы, спейсеры, небулайзеры, тесты Фагерстрема, памятки для пациентов, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Основной фактор риска ХОБЛ:

- А) Инфекции
- Б) Курение
- В) Переохлаждение
- Г) Аллергены

2. Какой прибор используется для самоконтроля при бронхиальной астме?

- А) Тонометр
- Б) Глюкометр
- В) Пикфлоуметр
- Г) Термометр

3. Что означает индекс пачка/лет?

- А) Количество выкуренных сигарет за день
- Б) Стаж курения в годах
- В) Показатель, оценивающий интенсивность и длительность курения
- Г) Возраст начала курения

4. Какой метод относится к немедикаментозной помощи при отказе от курения?
- А) Никотинзаместительная терапия
 - Б) Мотивационное консультирование
 - В) Антидепрессанты
 - Г) Варениклин
5. Для профилактики приступов бронхиальной астмы важно:
- А) Исключить контакт с аллергеном
 - Б) Регулярно принимать базисную терапию
 - В) Проводить пикфлоуметрию
 - Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Оценка статуса курения (индекс пачка/лет, тест Фагерстрема).
2. Методика мотивационного консультирования (5 шагов).
3. Обучение пациентов правильному использованию ингаляторов.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует технику пикфлоуметрии и ведение дневника пикфлоуметрии, а также правильную технику использования дозированного аэрозольного ингалятора и спейсера.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Отработка навыков мотивационного консультирования в ролевой игре («мед-сестра-пациент»). Отработка техники использования ингалятора.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент 50 лет, курит с 20 лет по 1 пачке в день. Обратился с кашлем и одышкой при физической нагрузке.

1. Рассчитайте индекс пачка/лет.
2. Оцените риск наличия ХОБЛ.
3. Проведите краткое мотивационное консультирование по отказу от курения (продемонстрируйте).

8. Литература:

Основная:

1. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 150-200].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 420-450].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации «Хроническая обструктивная болезнь легких» (Минздрав РФ).
4. Клинические рекомендации «Бронхиальная астма» (Минздрав РФ).
5. Методические рекомендации по лечению табачной зависимости (Минздрав РФ).

Занятие № 18

Профилактика заболеваний опорно-двигательного аппарата.

1. Актуальность темы. Заболевания опорно-двигательного аппарата (ОДА), такие как остеоартроз, остеопороз, остеохондроз, являются одной из частых причин боли, ограничения подвижности и снижения качества жизни, особенно у лиц старшего возраста. Профилактика этих заболеваний включает как общие мероприятия (физическая активность, питание), так и специфические (профилактика падений, прием кальция и витамина D).

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска и методах профилактики основных заболеваний опорно-двигательного аппарата.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Остеопороз: определение, распространенность, факторы риска (немодифицируемые: возраст, пол, наследственность; модифицируемые: дефицит кальция и витамина D, курение, малоподвижность).
2. Профилактика остеопороза: диета, богатая кальцием, витамин D, физическая нагрузка.
3. Остеоартроз: факторы риска (возраст, травмы, избыточная масса тела, наследственность).
4. Профилактика остеоартроза: контроль веса, дозированная физическая активность, исключение перегрузок суставов.
5. Остеохондроз позвоночника: факторы риска (гиподинамия, неправильная осанка, подъем тяжестей). Профилактика: эргономика рабочего места, лечебная физкультура.

6. Профилактика падений у лиц пожилого возраста как мера предотвращения переломов.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: памятки по профилактике остеопороза, упражнениям ЛФК, эргономике, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Основной элемент питания для профилактики остеопороза:

- А) Железо
- Б) Йод
- В) Кальций
- Г) Магний

2. Какой витамин необходим для усвоения кальция?

- А) Витамин А
- Б) Витамин С
- В) Витамин D
- Г) Витамин Е

3. Основной модифицируемый фактор риска остеоартроза коленных суставов:

- А) Возраст
- Б) Женский пол
- В) Избыточная масса тела
- Г) Наследственность

4. Какая физическая активность наиболее полезна для профилактики остеопороза?
- А) Плавание
 - Б) Ходьба с утяжелением
 - В) Йога
 - Г) Велосипед
5. Что входит в профилактику падений у пожилых?
- А) Убрать ковры и провода с пола
 - Б) Установить поручни в ванной
 - В) Использовать нескользящую обувь
 - Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Рекомендации по питанию для профилактики остеопороза.
2. Комплексы упражнений для профилактики остеохондроза.
3. Оценка риска падений.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует простейший комплекс упражнений ЛФК для укрепления мышечного корсета.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка памятки для пожилого пациента по профилактике падений дома.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Женщина 68 лет, менопауза 20 лет, низкая физическая активность, питание с низким содержанием молочных продуктов.

1. Оцените риск развития остеопороза.

2. Какие рекомендации по питанию и образу жизни вы дадите?
3. Какие обследования рекомендованы для уточнения диагноза?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 450-480].
2. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 360-380].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации «Остеопороз» (Минздрав РФ).
4. Клинические рекомендации «Остеоартроз» (Минздрав РФ).
5. Методические пособия по ЛФК и эргономике.

Занятие № 19

Профилактика нарушений зрения и слуха.

1. Актуальность темы. Нарушения зрения и слуха значительно снижают качество жизни, ограничивают трудоспособность и социальную активность, особенно у лиц пожилого возраста. Многие заболевания органов чувств можно предотвратить или выявить на ранней стадии, когда лечение наиболее эффективно. Медицинские сестры должны владеть информацией о факторах риска и методах профилактики этих нарушений.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска и методах профилактики основных нарушений зрения и слуха.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные причины нарушений зрения: глаукома, катаракта, возрастная макулярная дегенерация, диабетическая ретинопатия.
2. Факторы риска нарушений зрения: возраст, наследственность, сахарный диабет, артериальная гипертензия, травмы, УФ-излучение.
3. Профилактика нарушений зрения: регулярные осмотры офтальмолога, контроль АД и глюкозы, защита от УФ, гигиена зрения при работе с компьютером.
4. Основные причины нарушений слуха: возрастная тугоухость (пресбиакузис), шумовое воздействие, инфекции, ототоксические препараты.
5. Профилактика нарушений слуха: избегание громких звуков, использование средств защиты от шума на производстве, своевременное лечение инфекций, осторожное применение ототоксичных лекарств.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: таблицы для проверки зрения, памятки по гимнастике для глаз, беруши/наушники, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какое заболевание глаз является основной причиной слепоты в мире?
 - А) Катаракта
 - Б) Глаукома
 - В) Макулярная дегенерация
 - Г) Диабетическая ретинопатия

2. Основной фактор риска развития глаукомы:
 - А) Длительная работа за компьютером
 - Б) Повышенное внутриглазное давление
 - В) Травмы глаза
 - Г) Курение

3. Какая возрастная группа наиболее подвержена возрастной тугоухости?
 - А) Дети
 - Б) Лица молодого возраста
 - В) Лица старше 60 лет
 - Г) Подростки

4. Какое лекарственное средство может обладать ототоксическим действием?
 - А) Парацетамол
 - Б) Аминогликозидные антибиотики
 - В) Аскорбиновая кислота
 - Г) Активированный уголь

5. Что рекомендуется для защиты слуха на шумном производстве?

- А) Громкая музыка
- Б) Использование берушей или наушников
- В) Частое прослушивание аудиокниг
- Г) Ничего не делать

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Гигиена зрения при работе за компьютером (правило 20-20-20).
2. Профилактика профессиональной тугоухости.
3. Скрининговые программы (проверка зрения и слуха при диспансеризации).

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует комплекс упражнений для снятия зрительного утомления.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка памятки по гигиене зрения для офисных работников.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Работник шумного производства жалуется на снижение слуха.

1. Каковы возможные причины?
2. Какие средства индивидуальной защиты слуха вы порекомендуете?
3. Каковы рекомендации по профилактике дальнейшего снижения слуха?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 480-500].
2. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 380-400].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации по офтальмологии (глаукома, ВМД, диабетическая ретинопатия).
4. Клинические рекомендации по оториноларингологии (нейросенсорная тугоухость).
5. Санитарные нормы шума на рабочих местах.

Занятие № 20

Профилактическая работа с детским и подростковым населением.

1. Актуальность темы. Здоровье взрослого населения во многом закладывается в детском и подростковом возрасте. Профилактическая работа с детьми включает наблюдение за физическим и нервно-психическим развитием, вакцинопрофилактику, раннее выявление заболеваний, формирование здоровых привычек. Медицинские сестры играют ключевую роль в школах, детских садах и поликлиниках.

2. Учебные цели: сформировать знания об особенностях профилактической работы с детским и подростковым населением.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Периоды детского возраста и их характеристика.
2. Профилактические осмотры детей декретированных возрастов (Приказ Минздрава РФ).
3. Оценка физического развития детей (центильные таблицы). Оценка нервно-психического развития.
4. Профилактика нарушений осанки и плоскостопия у детей.
5. Профилактика школьно-обусловленных заболеваний (нарушение зрения, сколиоз, гастриты). Гигиенические требования к организации учебного процесса.
6. Вакцинация детей в рамках Национального календаря прививок.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: центильные таблицы, ростомер, весы, таблицы для проверки зрения, памятки для родителей, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Как часто проводятся профилактические осмотры детей в возрасте 1 года?
 - А) Ежемесячно
 - Б) Ежеквартально
 - В) Ежегодно
 - Г) По эпидпоказаниям

2. Для оценки физического развития детей используются:
 - А) Таблицы роста и веса взрослых
 - Б) Центильные таблицы
 - В) Данные спортивных нормативов
 - Г) Субъективная оценка врача

3. Что такое «школьно-обусловленные заболевания»?
 - А) Инфекционные болезни, передающиеся в школе
 - Б) Заболевания, связанные с учебной нагрузкой и организацией учебного процесса
 - В) Травмы, полученные в школе
 - Г) Аллергические реакции на школьную пыль

4. Какая прививка проводится детям в 1 год?
 - А) АКДС
 - Б) Против кори, краснухи, паротита
 - В) БЦЖ
 - Г) Против гепатита В

5. Для профилактики плоскостопия у детей рекомендуется:

- А) Ношение обуви на плоской подошве
- Б) Ходьба босиком по неровным поверхностям
- В) Постоянное ношение ортопедической обуви
- Г) Ограничение подвижности

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Оценка физического и нервно-психического развития ребенка.
2. Гигиенические требования к школьной мебели и освещению.
3. Роль медсестры в проведении профилактических осмотров.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует методику оценки физического развития по центильным таблицам, подбора школьной мебели по росту ребенка.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Оценка физического развития ребенка по предложенным данным с использованием центильных таблиц.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Ребенок 7 лет поступает в первый класс. Рост 110 см.

1. Какой номер парты (мебели) необходим ребенку?
2. Какие рекомендации по организации рабочего места дома вы дадите родителям?
3. Какие упражнения для профилактики нарушений осанки порекомендуете?

8. Литература:

Основная:

1. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с.
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел по педиатрии].

Дополнительная:

3. Приказ Минздрава РФ о порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.
4. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

Занятие № 21

Профилактика и укрепление здоровья в трудоспособном возрасте.

1. Актуальность темы. Трудоспособное население является основой экономики страны. Сохранение здоровья работающих граждан – важная государственная задача. Профилактическая работа на этом этапе включает как общие мероприятия (диспансеризация, медосмотры), так и специфические – корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте.

2. Учебные цели: сформировать знания об особенностях профилактики заболеваний у лиц трудоспособного возраста и умения разрабатывать корпоративные программы укрепления здоровья.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Особенности состояния здоровья лиц трудоспособного возраста. Основные факторы риска (стресс, гиподинамия, нерациональное питание, вредные привычки).
2. Диспансеризация и профилактические осмотры работающего населения.
3. Профессиональные заболевания и их профилактика. Роль предварительных и периодических медосмотров.
4. Корпоративные программы укрепления здоровья на рабочем месте (wellness-программы): цели, компоненты, оценка эффективности.
5. Организация комнат психологической разгрузки, фитнес-программ, здорового питания на предприятии.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: примеры корпоративных программ, анкеты для оценки здоровья, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какие заболевания являются основной причиной смертности в трудоспособном возрасте?
 - А) Инфекционные
 - Б) Сердечно-сосудистые
 - В) Онкологические
 - Г) Травмы и отравления

2. Что такое профессиональное заболевание?
 - А) Любое заболевание, возникшее на работе
 - Б) Заболевание, вызванное воздействием неблагоприятных производственных факторов
 - В) Заболевание, полученное в результате травмы на производстве
 - Г) Хроническое заболевание, выявленное при медосмотре

3. Какова цель корпоративных программ укрепления здоровья?
 - А) Снижение заболеваемости сотрудников
 - Б) Повышение производительности труда
 - В) Улучшение психологического климата в коллективе
 - Г) Все вышеперечисленное

4. Что может входить в корпоративную программу по здоровому питанию?
 - А) Организация буфета со здоровой едой
 - Б) Проведение лекций о питании

В) Обеспечение чистой питьевой водой

Г) Все вышеперечисленное

5. Какой фактор риска наиболее актуален для офисных работников?

А) Гиподинамия

Б) Повышенный уровень шума

В) Вибрация

Г) Химические вещества

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Анализ заболеваемости с временной утратой трудоспособности (ЗВУТ).

2. Разработка корпоративной программы: этапы, участники, ресурсы.

3. Оценка эффективности программ.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует пример анализа анкет для выявления основных проблем со здоровьем в коллективе.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка проекта корпоративной программы укрепления здоровья для условного предприятия (офис, завод).

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Презентация разработанного проекта программы.

Типовое задание выходного контроля:

Разработайте программу мероприятий по профилактике гиподинамии для офисных сотрудников.

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с.
2. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с.

Дополнительная:

3. Измеров, Н. Ф. (ред.). Профессиональная патология : национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.
4. Методические рекомендации ВОЗ по созданию здоровых рабочих мест.
5. Приказ Минздрава № 29н о медосмотрах.

Занятие № 22

Особенности работы с людьми пожилого и старческого возраста. Гериатрическая профилактика.

1. Актуальность темы. Доля пожилого населения в мире и в РФ неуклонно растет. Люди старшего возраста имеют свои особенности: множественную хроническую патологию (полиморбидность), снижение функциональных резервов, риск падений, когнитивные нарушения. Профилактическая работа с этой группой требует особого подхода и направлена на сохранение активного долголетия и качества жизни.

2. Учебные цели: сформировать знания об особенностях гериатрической профилактики и умения применять их в работе с пожилыми людьми.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Демографическое старение: понятие, тенденции. Возрастная классификация ВОЗ.
2. Особенности течения заболеваний у пожилых (атипичность, полиморбидность, полипрагмазия).
3. Гериатрические синдромы: старческая астения, саркопения, мальнутриция, когнитивные нарушения, риск падений.
4. Профилактика падений и переломов у пожилых. Оценка риска падений.
5. Профилактика когнитивных нарушений и деменции. Роль умственной и физической активности.
6. Особенности питания в пожилом возрасте. Профилактика мальнутриции.

7. Организация гериатрической помощи в РФ. Роль гериатрической медицинской сестры.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: шкала «Возраст не помеха» (для выявления старческой астении), тесты для оценки когнитивных функций (Mini-Cog, MoCA), памятки по безопасности дома, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. К какому возрасту ВОЗ относит людей к «пожилым»?
 - А) 45-59 лет
 - Б) 60-74 года
 - В) 75-89 лет
 - Г) 90 лет и старше

2. Что такое «полиморбидность»?
 - А) Наличие одного заболевания
 - Б) Наличие нескольких заболеваний одновременно у одного пациента
 - В) Отсутствие заболеваний
 - Г) Легкое течение болезни

3. Основной гериатрический синдром, ведущий к инвалидизации:
 - А) Старческая астения
 - Б) Артериальная гипертония
 - В) Сахарный диабет
 - Г) Остеоартроз

4. Для профилактики падений в доме пожилого человека рекомендуется:
- А) Убрать ковры и пороги
 - Б) Установить поручни в ванной и туалете
 - В) Обеспечить достаточное освещение
 - Г) Все вышеперечисленное
5. Какая физическая активность наиболее полезна для пожилых?
- А) Бег на длинные дистанции
 - Б) Силовые тренировки с большими весами
 - В) Ходьба, плавание, ЛФК на равновесие
 - Г) Спортивная гимнастика

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Скрининг старческой астении (опросник «Возраст не помеха»).
2. Профилактика когнитивных нарушений (тренировка памяти, умственная активность).
3. Безопасная среда для пожилого человека.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует проведение опросника «Возраст не помеха», интерпретацию результатов.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Проведение опросника «Возраст не помеха» в парах (ролевая игра). Составление чек-листа по безопасности жилья для пожилого человека.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациентка 78 лет проживает одна. Отмечает похудание, снижение силы в руках, выходит из дома только в сопровождении, так как боится упасть.

1. Какие гериатрические синдромы можно заподозрить?
2. Проведите скрининг на старческую астению (имитация).
3. Какие рекомендации по организации безопасного быта вы дадите?

8. Литература:

Основная:

1. Ткачева, О. Н. (ред.). Гериатрия : национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с.
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел по геронтологии].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации «Старческая астения» (Минздрав РФ).
4. Методические рекомендации Минтруда РФ по организации системы длительного ухода.

Занятие № 23

Гендерные аспекты профилактики (репродуктивное здоровье).

1. Актуальность темы. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья включает широкий спектр мероприятий, направленных на сохранение способности к деторождению, профилактику инфекций, передаваемых половым путем (ИППП), планирование семьи, профилактику абортот и онкологических заболеваний репродуктивной системы. Медицинские сестры играют важную роль в консультировании и просвещении по этим вопросам.

2. Учебные цели: сформировать знания о мероприятиях по профилактике нарушений репродуктивного здоровья у мужчин и женщин.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Репродуктивное здоровье: определение, факторы риска.
2. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья у женщин: регулярные осмотры гинеколога, кольпоскопия, цитологический скрининг (ПАП-тест), профилактика ИППП, планирование беременности, профилактика абортот.
3. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья у мужчин: самообследование яичек, осмотры уролога/андролога, профилактика ИППП.
4. Контрацепция: виды, эффективность, роль в профилактике абортот и ИППП.
5. Бесплодие: факторы риска, профилактика.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: образцы контрацептивов, памятки по самообследованию молочных желез и яичек, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

*7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. *

Типовой тест входного контроля:

1. Для скрининга рака шейки матки используется:
 - А) Мазок на онкоцитологию (ПАП-тест)
 - Б) Анализ крови на ХГЧ
 - В) Кольпоскопия
 - Г) УЗИ органов малого таза

2. Какой метод контрацепции наиболее эффективен для профилактики ИППП?
 - А) Оральные контрацептивы
 - Б) ВМС
 - В) Презервативы
 - Г) Прерванный половой акт

3. С какой целью рекомендуется самообследование яичек у мужчин?
 - А) Для гигиенических целей
 - Б) Для раннего выявления рака яичка
 - В) Для повышения потенции
 - Г) Для профилактики простатита

4. Что относится к факторам риска бесплодия?
 - А) ИППП
 - Б) Курение
 - В) Возраст старше 35 лет (для женщин)
 - Г) Все вышеперечисленное

5. Какова оптимальная периодичность осмотра гинеколога для здоровой женщины?
 - А) 1 раз в 5 лет

- Б) 1 раз в год
- В) 1 раз в 3 года
- Г) Только при появлении жалоб

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Методы барьерной и гормональной контрацепции.
2. Скрининговые программы в гинекологии и урологии.
3. Роль медсестры в половом воспитании подростков.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует методику самообследования молочных желез на муляже.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка памятки для подростков о профилактике ИППП и методах контрацепции.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Молодая пара планирует беременность.

1. Какие обследования рекомендуется пройти женщине до беременности?
2. Какие обследования рекомендуется пройти мужчине?
3. Какие рекомендации по образу жизни вы дадите обоим партнерам?

8. Литература:

Основная:

1. Радзинский, В. Е. (ред.). Гинекология : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1008 с.
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел по репродуктивному здоровью].

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации по ведению пациентов с ИППП.
4. Приказ Минздрава РФ о порядке использования вспомогательных репродуктивных технологий.
5. Материалы ВОЗ по контрацепции и репродуктивному здоровью.

Занятие № 24

Профилактика стоматологических заболеваний.

1. Актуальность темы. Стоматологические заболевания (кариес, болезни пародонта) являются одними из самых распространенных в мире. Они не только вызывают боль и дискомфорт, но и могут влиять на общее состояние организма. Профилактика стоматологических заболеваний включает гигиену полости рта, правильное питание, фторирование, регулярные осмотры стоматолога. Медицинские сестры могут проводить санитарно-просветительную работу по уходу за зубами.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска и методах профилактики основных стоматологических заболеваний.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Основные стоматологические заболевания: кариес, болезни пародонта (гингивит, пародонтит). Факторы риска.
2. Индивидуальная гигиена полости рта: зубные щетки, пасты, флоссы, ирригаторы. Правила чистки зубов.
3. Роль питания в профилактике кариеса. Ограничение сахара.
4. Методы фторпрофилактики кариеса (фторирование воды, зубных паст, местное применение).
5. Профессиональная гигиена полости рта. Регулярные осмотры стоматолога.
6. Профилактика стоматологических заболеваний у детей (уход за молочными зубами, герметизация фиссур).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: модели зубов, зубные щетки, зубные нити, ирригатор, памятки по чистке зубов, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Основной фактор риска развития кариеса:
 - А) Недостаток фтора
 - Б) Избыток сахара в питании
 - В) Плохая гигиена полости рта
 - Г) Все вышеперечисленное

2. Как часто рекомендуется менять зубную щетку?
 - А) 1 раз в год
 - Б) 1 раз в 3-4 месяца
 - В) 1 раз в месяц
 - Г) 1 раз в неделю

3. Какова минимальная рекомендуемая продолжительность чистки зубов?
 - А) 30 секунд
 - Б) 1 минута
 - В) 2 минуты
 - Г) 5 минут

4. Для очистки межзубных промежутков предназначены:
 - А) Зубная щетка
 - Б) Зубная нить (флосс)
 - В) Зубная паста
 - Г) Ополаскиватель

5. С какого возраста рекомендуется начинать чистить зубы ребенку?

- А) С рождения
- Б) С появлением первого зуба
- В) С 1 года
- Г) С 3 лет

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Правильная техника чистки зубов (метод Басс).
2. Средства гигиены полости рта: классификация, показания к применению.
3. Роль фтора в профилактике кариеса.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует правильную технику чистки зубов на модели, использование зубной нити.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Отработка техники чистки зубов на модели. Разработка памятки по уходу за полостью рта для детей.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Молодая мама спрашивает, как ухаживать за первыми зубами ребенка (1 год).

1. Какие средства гигиены вы порекомендуете?
2. Как часто нужно чистить зубы?
3. Нужно ли посещать стоматолога?

8. Литература:

Основная:

1. Кузьмина, Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие. - М.: МГМСУ, 2020. - 256 с.
2. Макеева, И. М. (ред.). Терапевтическая стоматология : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 768 с.

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации по стоматологии (кариес, болезни пародонта).
4. СанПиН по профилактике стоматологических заболеваний у детей.
5. Материалы ВОЗ по гигиене полости рта.

Занятие № 25

Стресс и его влияние на здоровье. Профилактика стресс-ассоциированных состояний.

1. Актуальность темы. Хронический стресс является одним из ключевых факторов риска развития многих заболеваний: сердечно-сосудистых, желудочно-кишечных, неврологических, психических расстройств. Умение распознавать признаки стресса и обучать пациентов методам совладания со стрессом – важная компетенция медицинской сестры.

2. Учебные цели: сформировать знания о влиянии стресса на здоровье и методах его профилактики, а также навыки обучения пациентов техникам релаксации.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Стресс: понятие, виды (эустресс, дистресс). Стадии стресса (Г. Селье).
2. Влияние хронического стресса на организм: нервная, эндокринная, сердечно-сосудистая, иммунная системы. Психосоматические заболевания.
3. Методы оценки уровня стресса (опросники).
4. Профилактика стресса: здоровый образ жизни, режим труда и отдыха, физическая активность, социальная поддержка.
5. Методы совладания со стрессом (копинг-стратегии): релаксация, дыхательные техники, медитация, когнитивно-поведенческие подходы.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: опросники для оценки стресса, аудиозаписи для релаксации, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Кто ввел понятие «стресс»?
 - А) И.П. Павлов
 - Б) Г. Селье
 - В) З. Фрейд
 - Г) А. Маслоу

2. Какая стадия стресса характеризуется истощением резервов организма?
 - А) Тревоги
 - Б) Резистентности
 - В) Истощения
 - Г) Адаптации

3. Какое заболевание относится к психосоматическим?
 - А) Гипертоническая болезнь
 - Б) Пневмония
 - В) Перелом
 - Г) Грипп

4. Какой метод относится к дыхательным техникам релаксации?
 - А) Бег трусцой
 - Б) Глубокое диафрагмальное дыхание
 - В) Просмотр телевизора
 - Г) Чтение книги

5. Что рекомендуется для профилактики стресса?

- А) Достаточный сон
- Б) Регулярная физическая активность
- В) Хобби и общение с близкими
- Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Физиология стресс-реакции.
2. Копинг-стратегии: проблемно-ориентированные и эмоционально-ориентированные.
3. Техники быстрого снятия стресса.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует технику диафрагмального дыхания и прогрессивной мышечной релаксации.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Отработка техники диафрагмального дыхания. Разработка памятки для пациентов по управлению стрессом.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент жалуется на постоянную усталость, раздражительность, нарушение сна.

1. Заподозрите возможную причину.
2. Проведите краткое обучение технике релаксации.
3. Дайте общие рекомендации по снижению уровня стресса.

8. Литература:

Основная:

1. Петрова, Н. Н. Психология для медицинских специальностей : учебник. - М.: КноРус, 2026. - 320 с. [Главы 5-7].
2. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика : учебное пособие. - М.: Юрайт, 2025. - 299 с.

Дополнительная:

3. Китаев-Смык, Л. А. Психология стресса. Психологическая антропология стресса. - М.: Академический проект, 2020. - 943 с.
4. Методические рекомендации по профилактике стресса на рабочем месте.

Занятие № 26

Профилактика зависимостей (алкоголизм, наркомания, табакокурение).

1. Актуальность темы. Зависимости от психоактивных веществ (алкоголь, наркотики, табак) являются одними из главных предотвратимых причин смертности и инвалидизации. Они приводят к развитию множества соматических и психических заболеваний, разрушают семьи и общество. Профилактика зависимостей – важнейшая социальная и медицинская задача, в которой участвуют все медицинские работники.

2. Учебные цели: сформировать знания о факторах риска зависимостей и методах их профилактики, а также навыки раннего выявления и мотивационного консультирования.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Зависимость (аддикция): определение, виды (химические и нехимические).
2. Алкоголизм: стадии, влияние на здоровье (поражение печени, поджелудочной железы, сердца, мозга). Профилактика.
3. Наркомания и токсикомания: виды наркотиков, последствия для здоровья, социальные последствия. Профилактика.
4. Табакокурение: влияние на здоровье (рак, ХОБЛ, сердечно-сосудистые заболевания). Профилактика.
5. Скрининг на выявление зависимостей (опросники CAGE, AUDIT, тест Фагерстрема).
6. Методы мотивационного консультирования. Программы снижения вреда.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: опросники CAGE, AUDIT, тест Фагерстрема, памятки, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какое заболевание чаще всего вызывает хронический алкоголизм?
 - А) Цирроз печени
 - Б) Язвенная болезнь желудка
 - В) Панкреатит
 - Г) Все вышеперечисленное

2. Какой опросник используется для скрининга алкогольной зависимости?
 - А) Тест Фагерстрема
 - Б) Опросник CAGE
 - В) Шкала SCORE
 - Г) Опросник Бека

3. Курение является основным фактором риска:
 - А) Рака легкого
 - Б) ХОБЛ
 - В) Инфаркта миокарда
 - Г) Всех вышеперечисленных заболеваний

4. Что относится к первичной профилактике наркомании?
 - А) Лечение наркозависимых
 - Б) Реабилитация
 - В) Информирование о вреде наркотиков среди подростков
 - Г) Заместительная терапия

5. Какое вещество относится к «тяжелым» наркотикам?

А) Марихуана

Б) Героин

В) Спайс

Г) Алкоголь

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Методы раннего выявления потребителей психоактивных веществ.

2. Мотивационное консультирование: принципы и техники.

3. Профилактические программы в школах и на рабочем месте.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует проведение краткого мотивационного интервью с условным курящим пациентом.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Проведение опросника CAGE в ролевой игре. Разработка плана беседы с подростками о вреде курения.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

На приеме пациент, курящий 30 лет. При беседе выясняется, что он выкуривает 2 пачки сигарет в день, первая сигарета – в первые 5 минут после пробуждения.

1. Проведите тест Фагерстрема (устно).

2. Оцените степень никотиновой зависимости.

3. Какие рекомендации по отказу от курения вы дадите?

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел по профилактике зависимостей].
2. Петрова, Н. Н. Психология для медицинских специальностей. - М.: КноРус, 2026. - 320 с.

Дополнительная:

3. Клинические рекомендации по лечению табачной зависимости.
4. Клинические рекомендации по лечению алкогольной зависимости.
5. Материалы ВОЗ по профилактике наркомании.

Занятие № 27

Профилактика эмоционального выгорания медицинских работников.

1. Актуальность темы. Синдром эмоционального выгорания (СЭВ) широко распространен среди медицинских работников из-за высокого уровня стресса, эмоциональных нагрузок, ответственности за жизнь пациентов. СЭВ снижает качество медицинской помощи, увеличивает риск врачебных ошибок, приводит к текучести кадров. Руководитель сестринской службы должен уметь выявлять признаки СЭВ в коллективе и организовывать систему профилактики.

2. Учебные цели: сформировать знания о синдроме эмоционального выгорания, его стадиях и факторах риска, а также умения организовывать профилактические мероприятия в сестринском коллективе.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Синдром эмоционального выгорания: определение, распространенность среди медработников.
2. Стадии СЭВ (по Маслач): эмоциональное истощение, деперсонализация (цинизм), редукция профессиональных достижений.
3. Факторы риска СЭВ: организационные (высокая нагрузка, отсутствие поддержки), личностные (перфекционизм, эмпатийность).
4. Проявления СЭВ: физические (усталость, бессонница), эмоциональные (тревога, апатия), поведенческие (изоляция, снижение качества работы).
5. Профилактика СЭВ на организационном уровне: нормирование труда, супервизия, комнаты психологической разгрузки, тимбилдинг.
6. Профилактика СЭВ на индивидуальном уровне: техники релаксации, хобби, баланс работы и личной жизни, психотерапия.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: опросник МВІ (Маслач), памятки по профилактике выгорания, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Какая стадия является первой в развитии СЭВ?
 - А) Деперсонализация
 - Б) Эмоциональное истощение
 - В) Редукция профессиональных достижений
 - Г) Цинизм
2. Что относится к организационным факторам риска СЭВ?
 - А) Перфекционизм
 - Б) Высокая рабочая нагрузка
 - В) Низкая самооценка
 - Г) Высокая эмпатия
3. Как проявляется стадия деперсонализации?
 - А) Безразличное, циничное отношение к пациентам
 - Б) Чувство усталости
 - В) Ощущение бесполезности своей работы
 - Г) Желание учиться новому
4. Что относится к методам профилактики СЭВ на индивидуальном уровне?
 - А) Установление четких границ рабочего времени
 - Б) Супервизия

- В) Тимбилдинг
- Г) Оптимизация графиков работы

5. Какой специалист помогает при выраженном СЭВ?

- А) Кардиолог
- Б) Психотерапевт
- В) Невролог
- Г) Эндокринолог

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Методы самодиагностики СЭВ.
2. Роль руководителя в создании здоровой рабочей атмосферы.
3. Программы профилактики выгорания в медицинских организациях.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует проведение и интерпретацию опросника МВІ.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка плана мероприятий по профилактике СЭВ в сестринском коллективе (на примере отделения реанимации или поликлиники).

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Презентация разработанного плана, решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Медицинская сестра отделения реанимации стала раздражительной, цинично высказывается о пациентах, часто берет больничные, избегает общения с коллегами.

1. Какое состояние можно заподозрить?
2. Какие факторы риска могли к этому привести?

3. Что может предпринять руководитель сестринской службы для помощи сотруднице и профилактики подобных состояний в коллективе?

8. Литература:

Основная:

1. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика : учебное пособие для вузов. - М.: Юрайт, 2025. - 299 с.
2. Петрова, Н. Н. Психология для медицинских специальностей. - М.: КноРус, 2026. - 320 с. [Главы по профессиональному стрессу].

Дополнительная:

3. Маслач, К. Профессиональное выгорание: как люди справляются. - 2019.
4. Методические рекомендации Минздрава РФ по профилактике эмоционального выгорания у медицинских работников.

Занятие № 28

Цифровые технологии в профилактической медицине. Телемедицина.

1. Актуальность темы. Цифровая трансформация здравоохранения (создание ЕГИСЗ, внедрение телемедицины, мобильных приложений) открывает новые возможности для профилактической работы. Руководители сестринских служб должны ориентироваться в современных цифровых инструментах, уметь организовывать дистанционное консультирование, мониторинг пациентов и использование электронных образовательных ресурсов, а также обеспечивать информационную безопасность.

2. Учебные цели: сформировать знания о современных цифровых инструментах, используемых в профилактической работе, и умения применять их в управленческой деятельности.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Цифровая трансформация здравоохранения РФ. Понятие о цифровом контуре, ЕГИСЗ.
2. Телемедицинские технологии в профилактике: дистанционное консультирование пациентов с факторами риска, мониторинг хронических заболеваний (АД, глюкозы).
3. Нормативная база телемедицины (ФЗ-242, приказ Минздрава № 965н).
4. Электронные школы здоровья и образовательные онлайн-платформы для пациентов.
5. Вопросы информационной безопасности и защиты персональных данных.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: доступ к демо-версии МИС, нормативные документы, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Что такое ЕГИСЗ?
 - А) Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
 - Б) Единый государственный институт социальной защиты
 - В) Ежегодный государственный индекс здоровья
 - Г) Естественная группа источников знаний

2. Что относится к телемедицинским технологиям?
 - А) Запись к врачу через портал Госуслуг
 - Б) Дистанционное консультирование «врач-пациент» по видео-связи
 - В) Электронная медицинская карта
 - Г) Все вышеперечисленное

3. Какой закон регулирует телемедицину в РФ?
 - А) ФЗ-323
 - Б) ФЗ-242 (о телемедицине)
 - В) ФЗ-152 (о персональных данных)
 - Г) ФЗ-157 (об иммунопрофилактике)

4. Что необходимо для проведения телемедицинской консультации?
 - А) Информированное добровольное согласие
 - Б) Идентификация пациента
 - В) Наличие врача, установившего предварительный диагноз
 - Г) Все вышеперечисленное

5. Какие данные относятся к врачебной тайне?

- А) ФИО пациента
- Б) Диагноз
- В) Данные о месте жительства
- Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Организация телемедицинского кабинета.
2. Роль медицинской сестры в телемедицине (ассистенция, мониторинг).
3. Правовые аспекты дистанционного взаимодействия.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует интерфейс телемедицинской платформы (на примере демо-версии).

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Анализ ситуации: пациент с гипертонией передает данные давления через мобильное приложение. Каков алгоритм действий медсестры?

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

Пациенту с сахарным диабетом рекомендовано дистанционное наблюдение.

1. Какие данные он может передавать врачу дистанционно?
2. Какие документы необходимо оформить?
3. В каких случаях требуется очный прием?

8. Литература:

Основная:

1. Лебедев, Г. С. Цифровое здравоохранение : учебник для вузов / Г. С. Лебедев, Ю. Ю. Мухин. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 480 с. [Главы 3, 5, 8].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [Раздел "Цифровые технологии"].

Дополнительная:

3. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья".
4. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".

Занятие № 29

Мобильное здравоохранение (mHealth) и электронные школы здоровья.

1. Актуальность темы. Мобильные приложения для контроля здоровья (питание, физическая активность, прием лекарств, мониторинг хронических заболеваний) становятся неотъемлемой частью жизни пациентов. Они повышают приверженность лечению и позволяют вовлечь пациентов в процесс управления своим здоровьем. Медицинские работники должны уметь рекомендовать проверенные приложения и обучать пациентов их использованию.

2. Учебные цели: сформировать знания о возможностях мобильного здравоохранения (mHealth) и умения интегрировать их в профилактическую работу.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Мобильное здравоохранение (mHealth): определение, направления использования.
2. Типы мобильных приложений для здоровья: дневники здоровья, калькуляторы (калорий, рисков), напоминания о приеме лекарств, приложения для мониторинга (АД, глюкоза), фитнес-трекеры.
3. Электронные школы здоровья: преимущества перед очными, платформы, примеры (Лекторий "Санпросвет" Роспотребнадзора).
4. Критерии выбора качественного и безопасного мобильного приложения.
5. Интеграция данных из мобильных приложений в медицинскую информационную систему.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: смартфоны/планшеты с примерами приложений (или их скриншоты), доступ к онлайн-платформам школ здоровья, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Что означает термин mHealth?
 - А) Медицинская помощь на дому
 - Б) Мобильное здравоохранение с использованием мобильных устройств
 - В) Массовая вакцинация
 - Г) Медицинская статистика

2. Для чего могут использоваться фитнес-трекеры?
 - А) Подсчет шагов и расхода калорий
 - Б) Мониторинг частоты сердечных сокращений
 - В) Контроль сна
 - Г) Все вышеперечисленное

3. Что такое электронная школа здоровья?
 - А) Обучение врачей работе за компьютером
 - Б) Онлайн-платформа для обучения пациентов
 - В) Школа для IT-специалистов в медицине
 - Г) Электронный документооборот в школе

4. Какой ресурс создан Роспотребнадзором для просвещения населения?
 - А) Портал Госуслуг
 - Б) Лекторий "Санпросвет"
 - В) ЕМИАС
 - Г) Фонд ОМС

5. На что следует обратить внимание при выборе мобильного приложения для здоровья?

- А) Наличие медицинской лицензии у разработчика
- Б) Политика конфиденциальности
- В) Отзывы пользователей и врачей
- Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Обзор популярных российских приложений для здоровья.
2. Как рекомендовать приложение пациенту (с учетом возраста, IT-грамотности).
3. Риски использования непроверенных приложений.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует работу одного из приложений для диабетиков (ведение дневника питания, учета ХЕ, гликемии).

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Анализ двух-трех мобильных приложений для здоровья по заданным критериям (достоверность, удобство, безопасность).

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Презентация результатов анализа приложений.

Типовое задание выходного контроля:

Пациент 60 лет, с недавно выявленной гипертонией, хочет скачать приложение для контроля давления.

1. Какие критерии вы посоветуете ему учитывать?
2. Назовите 2-3 приложения, которые можно рекомендовать.
3. Объясните, какую информацию он сможет получать с их помощью.

8. Литература:

Основная:

1. Лебедев, Г. С. Цифровое здравоохранение. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 480 с.
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с.

Дополнительная:

3. Лекторий "Санпросвет" Роспотребнадзора [Электронный ресурс]. - Режим доступа: <https://www.rospotrebnadzor.ru/> (раздел "Санпросвет").
4. Обзоры мобильных приложений для здоровья на авторитетных медицинских порталах.

Занятие № 30

Организация работы отделения (кабинета) медицинской профилактики.

1. Актуальность темы. Отделение (кабинет) медицинской профилактики является структурным подразделением, координирующим всю профилактическую работу в медицинской организации. От четкой организации его работы зависит охват населения профилактическими мероприятиями, качество диспансеризации и эффективность школ здоровья. Руководитель сестринской службы должен знать структуру, функции и штатные нормативы этого подразделения.

2. Учебные цели: сформировать знания о структуре, функциях и организации работы отделения (кабинета) медицинской профилактики.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Отделение (кабинет) медицинской профилактики: положение, цели, задачи.
2. Структура отделения профилактики (кабинет доврачебного приема, кабинет здорового ребенка, кабинет функциональных исследований, кабинет школ здоровья).
3. Функции отделения профилактики: организация диспансеризации, учет и анализ, санитарно-просветительная работа, школы здоровья.
4. Штатные нормативы и оснащение отделения профилактики.
5. Документация отделения профилактики (планы работы, отчеты, журналы).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: положение об отделении профилактики, штатные нормативы, образцы документации, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

*7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. *

Типовой тест входного контроля:

1. Кто возглавляет отделение профилактики в поликлинике?
 - А) Главный врач
 - Б) Заведующий отделением профилактики
 - В) Заместитель главного врача по медицинской части
 - Г) Старшая медсестра поликлиники

2. Какая функция НЕ относится к функциям отделения профилактики?
 - А) Организация диспансеризации
 - Б) Проведение хирургических операций
 - В) Проведение школ здоровья
 - Г) Санитарно-просветительная работа

3. Какой кабинет входит в структуру отделения профилактики?
 - А) Кабинет доврачебного приема
 - Б) Рентген-кабинет
 - В) Операционный блок
 - Г) Приемный покой

4. Кто работает в кабинете доврачебного приема?
 - А) Врач-терапевт
 - Б) Медицинская сестра или фельдшер
 - В) Врач-хирург
 - Г) Санитарка

5. Для чего предназначен кабинет здорового ребенка?
 - А) Для лечения больных детей
 - Б) Для профилактической работы с детьми и их родителями

В) Для вакцинации детей

Г) Для изоляции инфекционных больных

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Планирование работы отделения профилактики на год.
2. Взаимодействие с другими отделениями поликлиники.
3. Контроль качества работы отделения.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует заполнение годового плана работы отделения профилактики.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Составление плана работы отделения профилактики на месяц с указанием основных мероприятий.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

В поликлинике открывается новое отделение профилактики.

1. Перечислите помещения (кабинеты), которые должны в него входить.
2. Какие должности необходимо предусмотреть в штатном расписании?
3. Какая документация должна вестись в отделении?

8. Литература:

Основная:

1. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 400-450].
2. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 500-550].

Дополнительная:

3. Приказ Минздрава РФ (актуальный) "Об организации деятельности отделения (кабинета) медицинской профилактики".
4. Номенклатура должностей медицинских работников.

Занятие № 31

Управление сестринским персоналом в профилактической работе.

1. Актуальность темы. Эффективность профилактической работы во многом зависит от качества управления сестринским персоналом. Руководитель сестринской службы должен уметь планировать работу медсестер, распределять нагрузку, мотивировать их, контролировать качество и организовывать непрерывное профессиональное образование в области профилактики.

2. Учебные цели: сформировать знания и умения по управлению сестринским персоналом, занятым в профилактической работе.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Функции руководителя сестринской службы в организации профилактической работы.
2. Планирование работы и распределение функциональных обязанностей среднего медперсонала (участковые медсестры, медсестры отделения профилактики, школ здоровья).
3. Мотивация персонала к эффективной профилактической работе.
4. Контроль качества работы сестринского персонала (ведение документации, выполнение алгоритмов, общение с пациентами).
5. Организация обучения и повышения квалификации медсестер по вопросам профилактики.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: должностные инструкции, графики работы, критерии оценки качества, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Что относится к функциям старшей медицинской сестры?
 - А) Организация работы среднего и младшего медперсонала
 - Б) Контроль соблюдения санэпидрежима
 - В) Ведение учетно-отчетной документации
 - Г) Все вышеперечисленное

2. Какой стиль руководства наиболее эффективен в сестринском коллективе?
 - А) Авторитарный
 - Б) Демократический
 - В) Либеральный
 - Г) Ситуационный (гибкий)

3. Что относится к методам мотивации персонала?
 - А) Материальное стимулирование (премии)
 - Б) Моральное поощрение (благодарность, грамота)
 - В) Возможность профессионального роста
 - Г) Все вышеперечисленное

4. Какой документ регламентирует обязанности конкретного сотрудника?
 - А) Трудовой кодекс
 - Б) Должностная инструкция
 - В) Коллективный договор
 - Г) Правила внутреннего распорядка

5. Что должно проверяться при контроле качества работы медсестры в школе здоровья?
- А) Наличие плана занятия
 - Б) Полнота освещения темы
 - В) Вовлеченность пациентов
 - Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Составление графиков работы и отпусков.
2. Методы контроля качества (наблюдение, проверка документации, опрос пациентов).
3. Проведение сестринских конференций по профилактике.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует пример составления графика работы медсестер отделения профилактики.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Разработка чек-листа для проверки качества проведения занятия в школе здоровья.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

В отделении профилактики работают 3 медсестры. Одна из них систематически опаздывает, не выполняет план по обзвону пациентов для приглашения на диспансеризацию.

1. Каковы ваши действия как руководителя?
2. Какие меры мотивации можно применить к другим сотрудникам?

3. Как организовать контроль выполнения плана?

8. Литература:

Основная:

1. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 500-600].
2. Джорджикия, Р. К. и др. Менеджмент в сестринском деле: учебно-методическое пособие. - Казань : КГМУ, 2020. - 24 с.

Дополнительная:

3. Двойников, С. И. (ред.). Менеджмент в сестринском деле : учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. - 416 с.
4. Трудовой кодекс РФ.

Занятие № 32

Оценка эффективности профилактической деятельности.

1. Актуальность темы. Для обоснования затрат на профилактические программы и их оптимизации необходима оценка эффективности. Она может быть медицинской (снижение заболеваемости), социальной (улучшение качества жизни) и экономической (снижение затрат на лечение). Руководитель сестринской службы должен уметь анализировать показатели и оценивать вклад сестринского персонала в общую эффективность.

2. Учебные цели: сформировать знания о критериях и методах оценки эффективности профилактической работы и умения применять их на практике.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки:

1. Понятие эффективности в здравоохранении: медицинская, социальная, экономическая.
2. Показатели для оценки эффективности профилактической работы на популяционном уровне (первичная заболеваемость, смертность, инвалидность).
3. Показатели для оценки эффективности диспансеризации (охват, доля впервые выявленных, доля взятых под наблюдение).
4. Показатели для оценки эффективности работы школ здоровья (знания пациентов, приверженность лечению, клинические исходы).
5. Оценка эффективности работы медицинской сестры (качество ведения документации, удовлетворенность пациентов).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: статистические отчеты (форма 12, 30), калькуляторы, мультимедийный проектор.

7. Содержание занятия:

***7.1. Контроль исходного уровня знаний и умений. ***

Типовой тест входного контроля:

1. Что относится к медицинской эффективности?
 - А) Снижение заболеваемости
 - Б) Удовлетворенность пациентов
 - В) Экономия средств на лечение
 - Г) Увеличение продолжительности жизни

2. Какой показатель отражает охват населения диспансеризацией?
 - А) Процент прошедших диспансеризацию от подлежащих
 - Б) Количество впервые выявленных заболеваний
 - В) Число посещений поликлиники
 - Г) Средняя длительность лечения

3. Как оценить эффективность школы диабета?
 - А) Количество прошедших обучение
 - Б) Уровень гликированного гемоглобина у обученных через год
 - В) Количество розданных памяток
 - Г) Длительность занятий

4. Что такое социальная эффективность?
 - А) Снижение затрат на выплату больничных
 - Б) Улучшение качества жизни, связанного со здоровьем
 - В) Увеличение количества посещений врача
 - Г) Рост продаж лекарств

5. Как можно оценить удовлетворенность пациента работой медсестры?

- А) Анкетирование
- Б) Книга жалоб и предложений
- В) Опрос при выписке
- Г) Все вышеперечисленное

***7.2. Разбор с преподавателем узловых вопросов. ***

1. Методика расчета основных показателей.
2. Анализ динамики показателей.
3. Использование результатов оценки для планирования работы.

***7.3. Демонстрация преподавателем методики практических приемов. ***

Преподаватель демонстрирует расчет показателя охвата диспансеризацией и его анализ.

***7.4. Самостоятельная работа обучающихся. ***

Расчет показателей эффективности на основе предложенных статистических данных.

***7.5. Контроль конечного уровня усвоения темы: ***

Решение ситуационных задач.

Типовое задание выходного контроля:

В поликлинике №1 охват диспансеризацией составил 65%, в поликлинике №2 – 45%. В поликлинике №1 показатель впервые выявленной гипертонии – 15%, в поликлинике №2 – 8%.

1. В какой поликлинике работа по диспансеризации организована лучше?
2. О чем может говорить более высокий процент выявленной гипертонии?
3. Какие еще показатели нужны для полной оценки?

8. Литература:

Основная:

1. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 600-650].
2. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. [Глава по оценке эффективности].

Дополнительная:

3. Приказ Росстата об утверждении форм федерального статистического наблюдения (№ 12, № 30).
4. Методические рекомендации Минздрава РФ по оценке эффективности деятельности медицинских организаций.

Занятие № 33-34

Контрольная работа № 1

1. Тема и ее актуальность. Контрольная работа является важным этапом промежуточной аттестации, позволяющим оценить уровень усвоения теоретических знаний и сформированность практических умений по ключевым вопросам организации профилактической работы.

2. Учебные цели: контроль и самопроверка усвоения знаний по темам «Теоретические основы профилактики», «Нормативно-правовое регулирование», «Организация диспансеризации», «Профилактика инфекционных заболеваний».

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки (объединенный список по темам 1-13):

1. Виды профилактики и их характеристика.
2. Факторы риска НИЗ.
3. Нормативные документы (ФЗ-323, Приказы №404н, №515н, №29н).
4. Структура системы здравоохранения РФ.
5. Организация диспансеризации и медосмотров.
6. Группы здоровья.
7. Основы эпидемиологии и иммунопрофилактики.
8. Национальный календарь прививок.
9. «Холодовая цепь».
10. Профилактика ИСМП.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: индивидуальные варианты контрольных заданий (тесты + ситуационные задачи), справочные материалы (нормативные документы).

7. Содержание занятия:

***7.1. Организационный момент и инструктаж. ***

***7.2. Выполнение контрольных заданий. ***

Обучающиеся получают индивидуальные варианты заданий, включающие тестовую часть (25-30 вопросов) и решение 2-3 ситуационных задач.

Примеры тестовых заданий:

1. Профилактика, направленная на предупреждение возникновения заболеваний и факторов риска, называется:
 - А) Первичной
 - Б) Вторичной
 - В) Третичной
 - Г) Четвертичной

2. К модифицируемым факторам риска НИЗ относится:
 - А) Возраст
 - Б) Пол
 - В) Курение
 - Г) Генетическая предрасположенность

3. Приказ Минздрава, регламентирующий порядок проведения диспансеризации взрослого населения:
 - А) № 404н
 - Б) № 572н
 - В) № 1177н
 - Г) № 1345н

4. Какой закон регулирует вопросы иммунопрофилактики?
- А) ФЗ-323
 - Б) ФЗ-157
 - В) ФЗ-52
 - Г) ФЗ-242
5. Как часто необходимо регистрировать температуру в холодильнике для хранения вакцин?
- А) 1 раз в день
 - Б) 2 раза в день
 - В) 1 раз в неделю
 - Г) 1 раз в месяц

Пример ситуационной задачи:

Пациент 58 лет, курит, ИМТ 32 кг/м², АД 150/90 мм рт.ст., общий холестерин 7,2 ммоль/л. При диспансеризации выявлена гипергликемия натощак 6,8 ммоль/л.

1. Перечислите факторы риска у данного пациента.
2. Какие заболевания можно заподозрить?
3. К каким специалистам и на какие обследования его направить?
4. Какой группе здоровья он соответствует?

***7.3. Подведение итогов. ***

Разбор типичных ошибок (на следующем занятии).

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие / С. И. Двойников, Ю. А. Тарасова, И. А. Фомушкина, Э. О. Костюкова ;

- под ред. С. И. Двойникова. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 10-250].
2. Двойников, С. И. (ред.). Осуществление профилактической деятельности : учебник / под ред. С. И. Двойникова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 456 с. [с. 15-200].
 3. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности : учебное пособие / под ред. С. Р. Бабаяна. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 30-350].
 4. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела : учебник и практикум для вузов / под редакцией Г. И. Чувакова. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 505 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-2900-3. [с. 80-380].

Дополнительная:

5. Брико, Н. И. (ред.). Эпидемиология : учебник для обучающихся по специальности "Стоматология" / под ред. Н. И. Брико, Ю. В. Мартынова. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - ISBN 978-5-9704-9366-3.
6. Габбасова, Н. В. и др. Эпидемиология : учебник / Н. В. Габбасова, О. В. Каменева, Н. Ю. Самодурова [и др.] ; под ред. Н. П. Мамчик. - Москва : КноРус, 2025. - 418 с. - ISBN 978-5-406-14306-3.
7. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / В. А. Медик, В. И. Лисицин. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с.

Нормативные документы:

8. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
9. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».
10. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка

проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

11. Приказ Минздрава России от 28.09.2023 № 515н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения..."

12. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников...».

13. Национальный календарь профилактических прививок (утв. Приказом Минздрава РФ, актуальная редакция).

14. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

15. СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».

16. Постановление Правительства РФ от 29.12.2025 N 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов".

Занятие №35-36

Контрольная работа № 2

1. Тема и ее актуальность. Контрольная работа направлена на оценку знаний по специфическим вопросам профилактики наиболее распространенных заболеваний и работы с различными возрастными группами.

2. Учебные цели: контроль усвоения знаний по темам «Профилактика БСК, сахарного диабета, онкозаболеваний, болезней органов дыхания, ОДА, нарушений зрения и слуха», «Профилактика в детском, трудоспособном и пожилом возрасте», «Гендерные аспекты».

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки (по темам 14-24):

1. Факторы риска и профилактика БСК.
2. Факторы риска и профилактика сахарного диабета 2 типа.
3. Онкоскрининг (молочная железа, шейка матки, колоректальный рак, предстательной железы).
4. Профилактика ХОБЛ и бронхиальной астмы. Борьба с курением.
5. Профилактика остеопороза и остеоартроза.
6. Профилактика нарушений зрения и слуха.
7. Особенности профилактики у детей, взрослых, пожилых.
8. Профилактика нарушений репродуктивного здоровья.
9. Профилактика стоматологических заболеваний.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: индивидуальные варианты контрольных заданий.

7. Содержание занятия:

***7.1. Организационный момент и инструктаж. ***

***7.2. Выполнение контрольных заданий. ***

Обучающиеся получают индивидуальные варианты заданий, включающие тестовую часть (25-30 вопросов) и решение 2-3 ситуационных задач.

Примеры тестовых заданий:

1. Какой уровень АД считается нормальным?
 - А) Менее 120/80 мм рт.ст.
 - Б) 130-139/85-89 мм рт.ст.
 - В) 140-159/90-99 мм рт.ст.
 - Г) Более 160/100 мм рт.ст.

2. Для скрининга рака шейки матки используется:
 - А) Мазок на онкоцитологию (ПАП-тест)
 - Б) Анализ крови на ХГЧ
 - В) Кольпоскопия
 - Г) УЗИ органов малого таза

3. Основной фактор риска ХОБЛ:
 - А) Инфекции
 - Б) Курение
 - В) Переохлаждение
 - Г) Аллергены

4. Основной элемент питания для профилактики остеопороза:
 - А) Железо

- Б) Йод
- В) Кальций
- Г) Магний

5. Для профилактики плоскостопия у детей рекомендуется:

- А) Ношение обуви на плоской подошве
- Б) Ходьба босиком по неровным поверхностям
- В) Постоянное ношение ортопедической обуви
- Г) Ограничение подвижности

Пример ситуационной задачи:

Женщина 58 лет, менопауза с 50 лет. В анамнезе: перелом лучевой кости 2 года назад. Рост 158 см, вес 58 кг. Молочные продукты употребляет редко, на солнце бывает мало, физическая активность низкая.

1. Какие факторы риска остеопороза имеются у пациентки?
2. Какие обследования необходимо провести для оценки состояния костной ткани?
3. Какие немедикаментозные меры профилактики остеопороза вы порекомендуете?

***7.3. Подведение итогов. ***

Разбор типичных ошибок (на следующем занятии).

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 300-500].
2. Двойников, С. И. (ред.). Осуществление профилактической деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 456 с. [с. 200-400].

3. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии. - М.: Юрайт, 2025. - 495 с. [с. 100-400].
4. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с. [с. 100-400].
5. Ткачева, О. Н. (ред.). Гериатрия : национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 832 с. [Разделы по гериатрической профилактике].
6. Радзинский, В. Е. (ред.). Гинекология : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1008 с. [Разделы по профилактике].
7. Кузьмина, Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие. - М.: МГМСУ, 2020. - 256 с.

Дополнительная:

8. Клинические рекомендации (протоколы лечения) по соответствующим нозологиям.
9. Приказ Минздрава РФ о порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров.
10. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

Занятие № 37-38

Контрольная работа № 3

1. Тема и ее актуальность. Контрольная работа направлена на оценку знаний по современным и управленческим аспектам профилактической деятельности.

2. Учебные цели: контроль усвоения знаний по темам «Стресс и его профилактика», «Профилактика зависимостей», «Эмоциональное выгорание», «Цифровые технологии», «Управление сестринским персоналом», «Оценка эффективности».

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Вопросы для самоподготовки (по темам 25-32):

1. Стресс: влияние на здоровье, методы профилактики.
2. Профилактика алкоголизма, наркомании, табакокурения.
3. Синдром эмоционального выгорания: факторы риска, стадии, профилактика.
4. Телемедицина и мобильное здравоохранение.
5. Организация работы отделения профилактики.
6. Управление сестринским персоналом.
7. Оценка эффективности профилактической работы.

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: индивидуальные варианты контрольных заданий.

7. Содержание занятия:

***7.1. Организационный момент и инструктаж. ***

***7.2. Выполнение контрольных заданий. ***

Обучающиеся получают индивидуальные варианты заданий, включающие тестовую часть (25-30 вопросов) и решение 2-3 ситуационных задач.

Примеры тестовых заданий:

1. Кто ввел понятие «стресс»?
 - А) И.П. Павлов
 - Б) Г. Селье
 - В) З. Фрейд
 - Г) А. Маслоу

2. Какой опросник используется для скрининга алкогольной зависимости?
 - А) Тест Фагерстрема
 - Б) Опросник CAGE
 - В) Шкала SCORE
 - Г) Опросник Бека

3. Какая стадия является первой в развитии синдрома эмоционального выгорания?
 - А) Деперсонализация
 - Б) Эмоциональное истощение
 - В) Редукция профессиональных достижений
 - Г) Цинизм

4. Что такое ЕГИСЗ?
 - А) Единая государственная информационная система в сфере здравоохранения
 - Б) Единый государственный институт социальной защиты
 - В) Ежегодный государственный индекс здоровья
 - Г) Естественная группа источников знаний

5. Что относится к медицинской эффективности?

- А) Снижение заболеваемости
- Б) Удовлетворенность пациентов
- В) Экономия средств на лечение
- Г) Увеличение продолжительности жизни

Пример ситуационной задачи:

В отделении работает медицинская сестра, которая последние полгода стала раздражительной, часто конфликтует с коллегами и пациентами, с цинизмом высказывается о своей работе, часто берет больничные листы.

1. Какое состояние можно заподозрить у данной сотрудницы?
2. Назовите стадии этого состояния и укажите, какая стадия, вероятно, наблюдается.
3. Какие меры на уровне руководителя сестринской службы могут помочь сотруднице?

***7.3. Подведение итогов. ***

Разбор типичных ошибок (на следующем занятии).

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с. [с. 500-520].
2. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с. [с. 400-650].
3. Петрова, Н. Н. Психология для медицинских специальностей : учебник. - М.: КноРус, 2026. - 320 с. [Главы по психопрофилактике и стрессу].

4. Лебедев, Г. С. Цифровое здравоохранение. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 480 с.
5. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика. - М.: Юрайт, 2025. - 299 с.

Дополнительная:

6. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с. [Глава по оценке эффективности].
7. Китаев-Смык, Л. А. Психология стресса. Психологическая антропология стресса. - М.: Академический проект, 2020. - 943 с.
8. Хабриев, Р. У. Новые нормы труда в поликлиниках. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.

Нормативные документы:

9. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья".
10. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".
11. Приказ Росстата об утверждении форм федерального статистического наблюдения (№ 12, № 30).

Занятие № 39-40

Итоговое занятие.

1. Тема и ее актуальность. Итоговое занятие завершает изучение дисциплины «Организация профилактики и укрепление здоровья». Оно направлено на систематизацию и контроль знаний, полученных за весь период обучения, и является допуском к промежуточной аттестации (зачету/экзамену). Качество усвоения материала определяет готовность выпускников к самостоятельной профессиональной деятельности в качестве руководителей сестринских служб, способных эффективно организовывать профилактическую работу в медицинских организациях.

2. Учебные цели: контроль усвоения теоретических знаний и практических умений по всем темам дисциплины, оценка готовности обучающихся к самостоятельной профессиональной деятельности.

3. Материалы для самоподготовки к освоению данной темы:

Полный перечень вопросов для подготовки к экзамену/зачету (по всем разделам дисциплины):

- Вопросы по разделам 1-7 (см. вопросы для самоподготовки к занятиям № 1-32).

4. Вид занятия: практическое занятие.

5. Продолжительность занятия: 4 академических часа.

6. Оснащение: индивидуальные варианты итоговых тестовых заданий (50-70 вопросов), ситуационные задачи.

7. Содержание занятия:

***7.1. Организационный момент. ***

Приветствие, проверка присутствующих, объяснение порядка проведения итогового занятия.

***7.2. Итоговое тестирование (90 минут). ***

Выполнение итогового теста, охватывающего все разделы дисциплины.

Примеры тестовых заданий итогового контроля:

1. Приказ Минздрава РФ, регламентирующий порядок проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения:
 - А) № 404н
 - Б) № 515н
 - В) № 572н
 - Г) № 1177н

2. К мероприятиям первичной профилактики инсульта относится:
 - А) Контроль АД и отказ от курения
 - Б) Проведение тромболизиса
 - В) Назначение статинов после инсульта
 - Г) Лечебная физкультура в постинсультном периоде

3. Система мер, обеспечивающая сохранность иммунобиологических препаратов на всех этапах транспортировки и хранения, называется:
 - А) Иммунный ответ
 - Б) Холодовая цепь
 - В) Терморегуляция
 - Г) Асептика

4. Какой уровень АД считается нормальным?
 - А) Менее 120/80 мм рт.ст.
 - Б) 130-139/85-89 мм рт.ст.
 - В) 140-159/90-99 мм рт.ст.
 - Г) Более 160/100 мм рт.ст.

5. Что относится к модифицируемым факторам риска?
 - А) Возраст

- Б) Пол
 - В) Курение
 - Г) Наследственность
6. Профилактика, направленная на предупреждение возникновения заболеваний и факторов риска, называется:
- А) Первичной
 - Б) Вторичной
 - В) Третичной
 - Г) Четвертичной
7. Основная цель диспансеризации:
- А) Лечение острых заболеваний
 - Б) Выдача больничных листов
 - В) Раннее выявление хронических заболеваний и факторов риска
 - Г) Проведение хирургических операций
8. Как часто проводится диспансеризация взрослого населения?
- А) Ежегодно
 - Б) 1 раз в 2 года
 - В) 1 раз в 3 года для лиц от 18 до 39 лет, ежегодно для лиц 40 лет и старше
 - Г) 1 раз в 5 лет
9. Какая группа здоровья присваивается пациенту с установленным хроническим неинфекционным заболеванием, требующим диспансерного наблюдения?
- А) I группа здоровья
 - Б) II группа здоровья
 - В) IIIа группа здоровья
 - Г) Группа диспансерного наблюдения
10. Для скрининга рака шейки матки используется:
- А) Мазок на онкоцитологию (ПАП-тест)

- Б) Анализ крови на ХГЧ
- В) Кольпоскопия
- Г) УЗИ органов малого таза

***7.3. Решение комплексной ситуационной задачи (30 минут). ***

После тестирования проводится собеседование по решению комплексной ситуационной задачи.

Пример ситуационной задачи:

Пациент 58 лет, курит, ИМТ 32 кг/м², АД 150/90 мм рт.ст., общий холестерин 7,2 ммоль/л. При диспансеризации выявлена гипергликемия натощак 6,8 ммоль/л.

1. Перечислите факторы риска у данного пациента.
2. Какие заболевания можно заподозрить?
3. К каким специалистам и на какие обследования его направить?
4. Какой группе здоровья он соответствует?
5. Дайте рекомендации по изменению образа жизни.

***7.4. Подведение итогов (15 минут). ***

Объявление результатов тестирования, анализ типичных ошибок, ответы на вопросы обучающихся, рекомендации по подготовке к экзамену.

8. Литература:

Основная:

1. Двойников, С. И. Проведение профилактических мероприятий : учебное пособие. - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 520 с.

2. Двойников, С. И. (ред.). Осуществление профилактической деятельности : учебник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2026. - 456 с.
3. Бабаян, С. Р. и др. Организация сестринской деятельности : учебное пособие. - 3-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. - 680 с.
4. Чуваков, Г. И. и др. Основы сестринского дела : учебник и практикум для вузов. — 3-е изд., перераб. и доп. — Москва : Издательство Юрайт, 2025. — 505 с. — (Высшее образование). — ISBN 978-5-9916-2900-3.
5. Петрова, Н. Г. и др. Сестринское дело в терапии : учебник для вузов. - 3-е изд., испр. и доп. - Москва : Юрайт, 2025. - 495 с.
6. Петрова, Н. Н. Психология для медицинских специальностей : учебник. - М.: КноРус, 2026. - 320 с.
7. Обуховец, Т. П. Теория и практика сестринского дела : учебник. - Ростов-на-Дону : Феникс, 2024. - 378 с.
8. Лебедев, Г. С. Цифровое здравоохранение : учебник для вузов. — Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2025. — 480 с.
9. Водопьянова, Н. Е. Синдром выгорания: диагностика и профилактика : учебное пособие. - М.: Юрайт, 2025. - 299 с.
10. Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение : учебник. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 496 с.

Дополнительная:

11. Амлаев, К. Р. (ред.). Общие и частные вопросы медицинской профилактики : руководство. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с.
12. Кучма, В. Р. Гигиена детей и подростков : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 512 с.
13. Ткачева, О. Н. (ред.). Гериатрия : национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-

Медиа, 2020. - 832 с.

14. Радзинский, В. Е. (ред.). Гинекология : учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 1008 с.

15. Кузьмина, Э. М. Профилактика стоматологических заболеваний : учебное пособие. - М.: МГМСУ, 2020. - 256 с.

16. Измеров, Н. Ф. (ред.). Профессиональная патология : национальное руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 784 с.

17. Китаев-Смык, Л. А. Психология стресса. Психологическая антропология стресса. - М.: Академический проект, 2020. - 943 с.

18. Хабриев, Р. У. Новые нормы труда в поликлиниках. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2020. - 144 с.

19. Шипова, В. М. Средние и младшие медицинские работники: нормативы численности, методики расчетов. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 240 с.

20. Шальнова, С. А. и др. Школа здоровья для пациентов с артериальной гипертензией : руководство. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 240 с.

21. Джорджикия, Р. К. и др. Менеджмент в сестринском деле: учебно-методическое пособие. - Казань : КГМУ, 2020. - 24 с.

Нормативные документы:

22. Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

23. Федеральный закон от 17.09.1998 № 157-ФЗ «Об иммунопрофилактике инфекционных болезней».

24. Федеральный закон от 29.07.2017 № 242-ФЗ "О внесении изменений в отдельные законодательные акты Российской Федерации по вопросам применения информационных технологий в сфере охраны здоровья".

25. Приказ Минздрава России от 27.04.2021 № 404н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определенных групп взрослого населения».

26. Приказ Минздрава России от 28.09.2023 № 515н "О внесении изменений в порядок проведения профилактического медицинского осмотра и диспансери-

зации определенных групп взрослого населения...".

27. Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников...».

28. Приказ Минздрава России от 30.11.2017 N 965н "Об утверждении порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий".

29. Национальный календарь профилактических прививок (утв. Приказом Минздрава РФ, актуальная редакция).

30. СанПиН 3.3686-21 "Санитарно-эпидемиологические требования по профилактике инфекционных болезней".

31. СП 3.3.2.3332-16 «Условия транспортирования и хранения иммунобиологических лекарственных препаратов».

32. Приказ Росстата об утверждении форм федерального статистического наблюдения (№ 12, № 30).

33. Постановление Правительства РФ от 29.12.2025 N 2188 "О Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на 2026 год и на плановый период 2027 и 2028 годов".