

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**КОМПЛЕКТ ДОКУМЕНТОВ**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**ПМ.04. Профилактическая деятельность**

**Шифр, наименование специальности 31.02.01 Лечебное дело**

**Квалификация выпускника фельдшер**

Родино, 2016

## **СОДЕРЖАНИЕ:**

- 1. Программа производственной практики.**
- 2. Отчет о практике.**
- 3. Дневник производственной практики.**
- 4. Рекомендации по ведению дневника производственной практики.**
- 5. Единые требования к студентам при прохождении практики.**
- 6. Памятка по организации самостоятельной работы.**
- 7. Требования и критерии оценки на дифференцированном зачете.**
- 8. Памятка бригадира**
- 9. Манипуляционный лист.**
- 10. Аттестационный лист.**
- 11. Характеристика.**
- 12. Анкета студента.**
- 13. Перечень вопросов к аттестации по итогам производственной практики.**

КРАЕВОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ  
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«РОДИНСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»

**СОГЛАСОВАНО**

Главный врач КГБУЗ  
«ЦРБ с. Родино»  
\_\_\_\_\_ С.И. Сердюк

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор КГБ ПОУ «РМК»  
\_\_\_\_\_ Т.Я. Кругликов

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ПРОГРАММА ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

**ПМ.04. Профилактическая деятельность**

**Шифр, наименование специальности** 31.02.01 Лечебное дело

**Квалификация выпускника** фельдшер

Родино, 2017

Программа производственной практики профессионального модуля разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта по специальности среднего профессионального образования 31.02.01 Лечебное дело, и программы ПМ.04. Профилактическая деятельность, разработанной КГБОУ СПО «Барнаульский базовый медицинский колледж».

Рассмотрена и одобрена на заседании цикловой комиссии

---

Протокол № \_\_\_ от « \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_ г.  
Председатель ПЦК \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Организация-разработчик: КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж»

Разработчик:

Усова Дина Николаевна, преподаватель

© КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж», 2017

© Усова Д.Н., 2017

## СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	стр. 4
2. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	5
3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	7
4 УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	11
5. ФОРМА АТТЕСТАЦИИ (ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ)	13
6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ	14

# **1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

## **ПМ.04. Профилактическая деятельность**

### **1.1. Цели производственной практики:**

- освоение вида профессиональной деятельности: «Профилактическая деятельность».
- дальнейшее развитие общих и профессиональных компетенций;
- формирование практического опыта и умений.

### **1.2. Задачи производственной практики:**

В ходе практики студент должен освоить следующие **виды работ**:

- Организация диспансеризации населения.
- Определение групп риска развития различных заболеваний.
- Формирование диспансерных групп.
- Определение групп здоровья.
- Проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закреплённом участке.
- Проведение специфической и неспецифической профилактики.
- Проведение иммунопрофилактики.
- Планирование прививочной работы на закреплённом участке.
- Организация профилактики травм и отравлений на закреплённом участке.
- Проведение профилактики болезней зависимости.
- Организация здоровьесберегающей среды.
- Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения.
- Организация работы Школ здоровья.
- Проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями.

### **1.3. Место производственной практики в структуре ПССЗ.**

Практика проводится на четвертом году обучения в 8 семестре, после изучения общеобразовательных дисциплин: «Анатомия и физиология человека», «Фармакология»; профессиональных модулей: ПМ.07. Выполнение работ по профессии младшая медицинская сестра по уходу за больными, ПМ.01. Диагностическая деятельность, ПМ.02. Лечебная деятельность, ПМ.05. Медико-социальная деятельность.

### **1.4. Форма проведения производственной практики:** клиническая.

### **1.5. Место и время проведения производственной практики**

учреждения первичной медико-санитарной помощи Алтайского края и КГБУЗ «ЦРБ с. Родино» – 72 часа.

## **2. РЕЗУЛЬТАТЫ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

В результате прохождения данной производственной практики студент должен приобрести следующие практические умения, профессиональные (ПК) и общие (ОК) компетенции:

### **Иметь практический опыт:**

- Определение групп риска развития различных заболеваний.
- Формирование диспансерных групп.
- Проведение специфической и неспецифической профилактики.
- Организация работы Школ здоровья, проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями.
- Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения.

### **Сформировать общие и профессиональные компетенции:**

ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в её проведении.

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закреплённом участке.

ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.

ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.

ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.

ПК 4.6 Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.

ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.

ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.

ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенного на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышения своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.



### 3. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.

Общая трудоёмкость практики составляет 72 часа (2 недели).

Разделы (этапы) практики	Виды работы на производственной практике, включая самостоятельную работу студентов	Трудоёмкость (в часах)	Формы текущего контроля
<b>1. Подготовительный этап</b>	– проведение целевого инструктажа		
<b>2. Работа в кабинете доврачебного приема</b>	– определение группы диспансерного наблюдения при патологии внутренних органов; – определение групп риска развития различных заболеваний.	<b>6 ч (1 день)</b>	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.
<b>3. Работа на закрепленном участке</b> (поликлиника, детская поликлиника, образовательные учреждения, ФАП)	– участие в проведении профилактических осмотров; – определение групп здоровья при проведении профилактических осмотров населения; – организация диспансерного наблюдения населения при различных заболеваниях в различных возрастных группах; – организация патронажной деятельности на закрепленном участке; – проведение скрининговой диагностики в различных возрастных группах – проведение санитарно-противоэпидемические мероприятия на закреплённом участке. – соблюдения требований по оформлению медицинской документации.	<b>24 ч (4 дня)</b>	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.
<b>4. Работа в кабинете медицинской профилактики</b> (комната здорового ребенка в детской поликлиники)	– проведение профилактических мероприятий в условиях первичной медико-санитарной помощи; – обучение пациента и его окружение охранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья; – обучение пациента и его окружение формированию здорового образа жизни; – проведение оздоровительных мероприятий по сохранению здоровья у здорового населения.	<b>6 ч (1 день)</b>	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление патронажей деятельности к детям, различных возрастов и беременным женщинам;</li> <li>– участи в организации и поддержании здоровье сберегающей среды.</li> </ul>		
<b>5. Работа в кабинете профилактики инфекционных заболеваний</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– участие в проведении противоэпидемических мероприятий;</li> <li>– участие в проведение профилактических мероприятий инфекционных заболеваний в условиях первичной медико-санитарной помощи;</li> <li>– участие в проведении санитарно-гигиенического воспитания.</li> </ul>	<b>6 ч. (1 день)</b>	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.
<b>6. Работа в прививочном кабинете.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– соблюдение требований и условий (хранение, транспортировка) проведения иммунопрофилактики.</li> <li>– организация прививочной работы с учётом формирования здорового образа жизни населения.</li> <li>– участие в проведении иммунопрофилактики;</li> <li>– планирование проведения иммунизации по национальному календарю на закреплённом участке (детское дошкольное учреждение, школа, промышленные предприятия, ФАП).</li> <li>– планирование индивидуального плана проведения иммунопрофилактики.</li> </ul>	<b>12 ч (2 дня)</b>	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.
<b>7. Организация и проведение работы в Школах здоровья для пациентов и их окружения.</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– осуществление деятельности в Школах здоровья по нозологии, Центрах здоровья; Школе материнства, Школе молодой матери и т.д.</li> <li>– проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями;</li> <li>– создание и оформления информационно-агитационных материалов для населения;</li> <li>– проведение оздоровительных мероприятий по сохранению здоровья у здорового населения.</li> </ul>	<b>12 ч (2 дня)</b>	Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.
<b>8. Аттестация</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>– Защита дневника, цифровой отчёт.</li> <li>– Представление оформленного информационно-агитационного материала для населения.</li> <li>– Аттестация по практическим навыкам.</li> </ul>	<b>6 ч (1 день)</b>	Экспертная оценка на дифференцированном зачёте.

В ходе производственной практики студенты выполняют самостоятельную работу в виде составления бесед, для различных групп населения, выпуска санитарных бюллетеней, памяток или рекламных листовок.

**Темы бесед для самостоятельной работы:**

**Темы бесед для различных групп населения:**

1. Составление режима дня для ребенка раннего возраста.
2. Основы формирования здоровья детей и подростков.
3. Вскармливание.
4. Вакцинация детей первого года жизни.
5. Значение иммунопрофилактики.
6. Мероприятия по сохранению и укреплению здоровья семьи.
7. Профилактика травматизма в детских дошкольных учреждениях.
8. Профилактика острых кишечных инфекций.
9. Профилактика клещевого энцефалита.
10. Профилактика простудных заболеваний.

**Темы бесед в Школах здоровья:**

1. Правила использования глюкометра.
2. Диетотерапия при сахарном диабете.
3. Физическая активность при сахарном диабете.
4. Контроль сахара крови при сахарном диабете.
5. Диетотерапия при гипертонической болезни.
6. Контроль артериального давления при гипертонической болезни.
7. Физическая активность при гипертонической болезни.
8. Контроль гипоаллергенного образа жизни при бронхиальной астме.

**Темы для выпуска санитарного бюллетеня, памятки или рекламных листовок:**

1. Влияние вредных привычек на здоровье будущего ребёнка.
2. Профилактика миопии.

3. Профилактика нарушения осанки.
4. Профилактика рахита.
5. Профилактика неинфекционных заболеваний.
6. Профилактика инфекционных заболеваний.
7. Закаливающие процедуры в детском возрасте.
8. Закаливающие мероприятия в пожилом возрасте.

В ходе производственной практики студент выполняет курсовую работу по выбранной теме.

#### **4. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ.**

##### **4.1. Учебно-методическое и информационное обеспечение производственной практики:**

Основные источники:

1. Волков, С.Р., Здоровый человек и его окружение: руководство к практическим занятиям: учебное пособие / С.Р.Волков, М.М.Волкова. – М.: «Медицина» 2010.
2. Черная Н.Л., Участковый педиатр. Профилактическая медицинская помощь. – С-Пб: «Феникс», 2011-288с.

Дополнительные источники:

1. Кожин, А.А., Здоровый человек и его окружение./ А.А.Кожин, В.Р Кучма, О.В. Сивочалова. - «Академия», 2006.
2. Руководство по первичной медико-санитарной помощи / Под ред. И.Н.Денисова, А.А. Баранова – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.
3. Руководство по медицинской профилактике / Под ред. Р.Г. Оганова. – М.: ГЭОТАР- Медиа, 2007.
4. Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 г. N 5487-1 (с изменениями и дополнениями)
5. Организация профилактической деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений на современном этапе / Под ред. А.И. Вялкова.- М.: ГЭОТАР- Медиа, 2009.
6. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под ред. А.А. Баранова.– М.: ГЭОТАР-Медиа, 2007.
7. Охрана здоровья детей и подростков: учебное пособие / Под ред. З.Е Сопиной. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2009.
8. Руководство для средних медицинских работников / Под ред. Ю.П. Никитина, В.М.Чернышева. – М. ГЭОТАР-Медиа, 2007.
9. Диетология для медсестры: полное руководство./Сост. М.М.Гурвич– М.: Эксмо,2009

##### **4.2. Материально-техническое обеспечение производственной практики:**

Рабочее место в учреждениях первичной медико-санитарной помощи:

- поликлиника
- детская поликлиника
- Школа здоровья
- Центр здоровья
- ФАП

#### **4.3. Учебно-методическое обеспечение самостоятельной работы студентов на производственной практике.**

Методические рекомендации студентам по составлению бесед, организации самостоятельной работы, составлению санитарных бюллетеней, листовок.

Перечень вопросов к аттестации по итогам производственной практики:

1. Формирование диспансерных групп.
2. Специфическая и неспецифическая профилактика.
3. Организация работы школ здоровья, проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями.
4. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов.
5. Нормы и принципы профессиональной этики.
6. Обучение пациента и его окружения сохранению и укреплению здоровья.
7. Организация и проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий.
8. Группы риска развития различных заболеваний.
9. Скрининговая диагностика при проведении диспансеризации населения.
10. Диспансеризация населения на закрепленном участке.
11. Диспансерное наблюдение за пациентами.
12. Санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
13. Организация и поддержание здоровьесберегающей среды.
14. Патронажная деятельность на закрепленном участке.
15. Оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения.
16. Роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества.
17. Факторы риска развития заболеваний в России и регионе.
18. Роль и значение диспансерного наблюдения, принципы организации групп диспансерного наблюдения.
19. Особенности организации диспансеризации и роль фельдшера в ее проведении.
20. Принципы диспансеризации при различных заболеваниях.
21. Группы диспансерного наблюдения при различной патологии.
22. Виды профилактики заболеваний.
23. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий.

24. Закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека.
25. Методика санитарно-гигиенического просвещения.
26. Значение иммунитета.
27. Принципы организации прививочной работы с учетом особенностей региона.
28. Пути формирования здорового образа жизни населения.
29. Роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности.
30. Виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения.
31. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении.

#### **4.4. Кадровое обеспечение производственной практики.**

Требования к квалификации педагогических кадров, осуществляющих руководство практикой: медико-педагогический состав – специалисты, имеющие высшее медицинское или сестринское образование.

### **5. АТТЕСТАЦИЯ ПО ИТОГАМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**

Дифференцированный зачет:

- Защита дневника, цифрового отчета.
- Представление оформленного информационно-агитационного материала для населения (беседа, санитарный бюллетень, памятка и т.д.).
- Выполнения практического задания.

## 6. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ

Результаты (освоенные профессиональные компетенции).	Основные показатели оценки результата.	Формы и методы контроля и оценки.
ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в её проведении.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по организации диспансеризации населения при заболеваниях и состояниях в различных возрастных группах.</li> <li>- полнота соблюдения требований и условий организации диспансеризации населения.</li> <li>- точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации.</li> </ul>	<p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>
ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закреплённом участке.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий.</li> <li>- полнота соблюдения требований проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.</li> <li>- точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>
ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения.</li> <li>- полнота соблюдения требований и условий проведения санитарно-гигиенического просвещения населения.</li> <li>- правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения.</li> <li>- правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации.</li> </ul>	<p>Наблюдение и экспертная оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>
ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по диагностике групп здоровья.</li> <li>- точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации.</li> <li>- грамотность ведения медицинской документации.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>
ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по проведению иммунопрофилактики.</li> <li>- полнота соблюдения требований и условий проведения иммунопрофилактики.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по</p>



	<ul style="list-style-type: none"> <li>- последовательность и точность выполнения простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики.</li> <li>- точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации.</li> <li>- грамотность ведения медицинской документации.</li> </ul>	итогах производственной практики.
<p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</li> <li>- полнота соблюдения требований проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</li> <li>- точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации.</li> <li>- грамотность ведения медицинской документации.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>
<p>ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по организации здоровьесберегающей среды.</li> <li>- полнота соблюдения требований по организации здоровьесберегающей среды.</li> <li>- соблюдение требований по оформлению соответствующей документации.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>
<p>ПК 4.8. Организовывать и проводить работу Школ здоровья для пациентов и их окружения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- уровень знаний нормативно-правовой базы по организации и проведению работы Школ здоровья пациентов и их окружения.</li> <li>- правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации.</li> </ul>	<p>Экспертное наблюдение и оценка при выполнении работ по производственной практике.</p> <p>Оценка аттестации по итогам производственной практики.</p>

## ОТЧЕТ ПО ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Студента(ки) \_\_\_\_\_

(ФИО)

Группы \_\_\_\_\_ Специальности: Лечебное дело

Проходившего (шей) производственную практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_ 201\_ г.

По профилю специальности: **ПМ.04. Профилактическая деятельность**

На базе организации, осуществляющей медицинскую деятельность:

\_\_\_\_\_ (полное наименование ЛПУ)

За время прохождения производственной практики мной выполнены следующие объемы работ:

**А. Цифровой отчет** (составляется на основании данных манипуляционного листа)

№ пп	Перечень манипуляций	Количество	Оценка
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			

**Б. Текстовой отчет**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Методический руководитель практики от КГБ ПОУ «РМК»:

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. , подпись)

Общий руководитель практики от организации, осуществляющей медицинскую деятельность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ( Ф.И.О. , подпись)

**М.П.** организации, осуществляющей медицинскую деятельность

**1. Оформление титульного листа:**

Краевое государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение  
«Родинский медицинский колледж»

**ДНЕВНИК**  
**ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКИ**  
**ПМ.04. Профилактическая деятельность**

Студента \_\_\_\_\_ курса, \_\_\_\_\_ группы

Специальности «Лечебное дело»

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

База практики \_\_\_\_\_

(наименование ЛПУ)

Сроки прохождения практики с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

***Руководители производственной практики:***

Методический руководитель: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. полностью)

Общий руководитель: \_\_\_\_\_

(главная мед.сестра ЛПУ, Ф.И.О. полностью)

Непосредственный руководитель: \_\_\_\_\_

(старшая мед.сестра отделения Ф.И.О. полностью)

20\_\_ - 20\_\_ учебный год

## 2. Оформление второго листа:

### **Инструктаж по технике безопасности**

Инструктаж по охране труда и технике безопасности проведен \_\_\_\_\_  
(дата)

Инструктаж по инфекционной безопасности проведен \_\_\_\_\_  
(дата)

Инструктаж провел(а) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О., подпись лица, ответственное за проведение инструктажа от ЛПУ)

Инструктаж прослушал(а) студент(ка) \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

Место печати ЛПУ

Подпись общего руководителя практики:

Подпись студента:

### **План производственной практики**

<b>№ п.п.</b>	<b>Наименование раздела практики</b>	<b>Кол-во дней</b>	<b>Кол-во часов</b>

### **График прохождения производственной практики**

<b>Дата.</b>	<b>Кол-во часов</b>	<b>Наименование раздела практики</b>	<b>Подпись непосредственного руководителя</b>

### **Замечания руководителей практики**

<b>Замечания</b>	<b>Дата</b>	<b>Подпись</b>

### **3. Оформление третьего и последующих листов:**

**Листы ежедневной работы студента:** описание выполненной работы, инструкции, приказы, технология выполнения манипуляций.

Дата	Содержание проделанной работы	Оценка	Подпись

Дневник ежедневно подписывает и выставляет оценку непосредственный руководитель (старшая мед.сестра отделения/врач ординатор)

### **Рекомендации по ведению дневника производственной практики**

1. Дневник ведется в толстой сброшюрованной тетради (формат А4) отдельно по каждому разделу практики или в электронном варианте.
2. В начале дневника заполняется план и график прохождения производственной практики по датам и количеству дней, в соответствии с программой практики, делается отметка о проведенном инструктаже по охране труда и технике безопасности.
3. Ежедневно в графе “Содержание проделанной работы” регистрируется вся проведенная обучающимся самостоятельная работа в соответствии с программой практики, а также заносятся подробные описания применения манипуляций, предметов ухода и медицинской техники, проведения инъекций, прописи рецептов, описания приборов, проведение анализов, микропрепаратов и т.д., впервые применявшиеся на данной практике и то, что студент наблюдал в течении дня( в том числе наблюдение и уход за больными, симптомы тех или иных заболеваний и т.д.)
4. **Примечание:** Подробное описание впервые проведенных перечисленных выше работ разрешается проводить в отдельной тетради, являющейся неотъемлемым приложением к дневнику (манипуляционная тетрадь). В этом случае в дневнике регистрируется проделанная работа и указывается, что подробное описание той или иной работы помещено в приложениях к дневнику (с указанием страницы).
5. Описанные ранее в дневнике методики, манипуляции, обследования и т.п. повторно не описываются, указывает лишь число проведенных работ и наблюдений в течение дня практики.
6. В записях в дневнике следует четко выделить:
  - а) что видел и наблюдал студент;
  - б) что им было проделано самостоятельно, в т.ч. ночные дежурства;
7. Ежедневно студент совместно с непосредственным руководителем практики подводит цифровые итоги проведенных работ.
8. В графе «Оценка и подпись непосредственного руководителя практики» при выставлении оценок по пятибалльной системе учитывается количество и качество проделанных работ, правильность и полнота описания впервые проводимых в период данной практики манипуляций, наблюдений и т.п., знание материала, изложенного в дневнике, четкость, аккуратность и своевременность проведенных записей, выполнение указаний по ведению дневника, дается оценка качества проведенной студентом самостоятельной работы.
9. Оценка выставляется ежедневно непосредственным руководителем практики.
10. По окончании практики по данному разделу обучающийся составляет отчет о проведенной практике. Отчет по итогам практики составляется из двух разделов: а) цифрового, б) текстового.
11. В цифровой отчет включается количество проведенных за весь период практики самостоятельных практических работ (манипуляций), предусмотренных программой практики. Цифры, включенные в отчет должны соответствовать сумме цифр, указанных в дневнике.
12. В текстовом отчете студенты отмечают положительные и отрицательные стороны практики, какие знания и навыки получены им во время практики, предложения по улучшению теоретической и практической подготовки в колледже, по организации и методике проведения практики на практической базе, в чем помог лечебному процессу и учреждению.

### **Единые требования к студентам на производственной практике**

1. Каждый студент должен своевременно получить допуск к прохождению производственной практики.
2. Перед выходом на практику каждый студент должен прослушать инструктаж по технике безопасности, вводный инструктаж по организации и проведению производственной практики.
3. Каждый студент должен иметь чистый, выглаженный, застёгнутый на все пуговицы халат (допускается брючный костюм). Не допускается ношение коротких халатов. Длина халата должна быть такой, чтобы он закрывал одежду и был не короче, чем до коленей. Под халат рекомендуется надеть одежду, которая легко стирается (лучше из х/б ткани), причём рукава платья (блузки) не должны быть длиннее, чем рукава халата. При работе в ЛПУ не допускается ношение одежды из шерсти.
4. В стационаре обязательно ношение колпака. Волосы должны быть тщательно убраны под колпак.
5. Обувь должна быть кожаной, без каблуков с закрытым носом, при ходьбе она не должна создавать излишнего шума и легко подвергаться санитарной обработке.
6. Запрещается выходить за пределы больницы в спецодежде.
7. Следует избегать применения яркой, броской косметики, резкой парфюмерии. Не допускается ношение украшений на руках, окраска ногтей лаком, ногти должны быть коротко острижены и подпилены.
8. Медицинский работник должен быть образцом чистоты и аккуратности, для чего необходимо тщательно следить за чистотой одежды и своего тела.
9. Студенты должны быть вежливыми в обращении с товарищами по работе, больными и родственниками. Обращаться к пациенту следует по имени отчеству. Недопустимо обращение на «ты».
10. Категорически запрещается курение в ЛПУ и на его территории.
11. Студенты должны строго выполнять правила внутреннего распорядка в ЛПУ. Соблюдать трудовую дисциплину, студенты обязаны выполнять правила противопожарной безопасности, техники безопасности.
12. Студенты должны оказывать любую помощь медперсоналу ЛПУ в их работе, в том числе при уходе за пациентами. При обращении с медперсоналом ЛПУ следует соблюдать субординацию, т.е. систему служебного подчинения младшего по должности к старшему.
13. Никогда не следует критиковать медперсонал в присутствии пациентов и высказывать своё мнение о диагнозе и лечении.
14. Студенты должны работать строго по графику, составленному из расчёта рабочего дня среднего медработника – 6 часов. Пропущенное, даже по уважительной причине, рабочее время, отрабатывается во вне рабочее время (не ночным дежурством).
15. Студенты должны выполнять программу практики, овладевать в полном объёме практическими навыками, предусмотренными программой. Студенты ежедневно и аккуратно должны вести дневник и манипуляционный лист (тетрадь).
16. По возвращении в колледж студент сдаёт дневник, характеристику (заверенную печатью ЛПУ), путёвку с оценкой и печатью, историю болезни, сан просвет работу на дифференцированном зачете. Документация должна быть аккуратно уложена и скреплена в скоросшиватель без мультифор.

### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ ЗА РАБОТУ НА ПРАКТИКЕ:**

1. Теоретическая подготовка (не ниже третьего уровня усвоения);
2. Владение практическими умениями в объеме программы практики;
3. Активность и интерес к выполняемой работе;
4. Соблюдение этики;
5. Коммуникативные умения;
6. Соблюдения всех требований, предъявляемых к внешнему виду;
7. Соблюдение внутреннего распорядка и графика работы;

### **ПРАВИЛА И УЧЕТ ОТРАБОТКИ ПРОПУСКОВ**

1. Все студенты должны работать строго по графику, составленному из расчета 6 часов в день.
2. Пропущенные по уважительной причине дни отрабатываются в количестве пропущенных часов в свободное от работы время (во вторую смену, а не ночными дежурствами).
3. Разрешение на отработку пропущенных дней дает общий руководитель практики.
4. Отработка считается выполненной при сдаче листка отработки с подписью дежурной медсестры и наличием перечня выполненных в часы отработки манипуляций.
5. Учет отработки ведется общим руководителем практики.
6. О наличии задолженности по практике и их ликвидации непосредственный руководитель сообщает общему руководителю и методическому руководителю.

### **ПАМЯТКА**

#### **по организации самостоятельной работы во время прохождения преддипломной практики**

1. Каждый студент во время прохождения производственной практики должен заниматься самостоятельной работой, что включает в себя:
2. Проведение беседы, которая является элементом первичной медико-санитарной помощи и имеет направленность на здоровый образ жизни. Беседа должна быть актуальной, иметь цель, соответствовать современному состоянию развития здравоохранения, быть социально адаптированной к восприятию пациентом. Например, беседа на темы профилактики различных заболеваний не должна содержать специфической терминологии, а беседы, проводимые для детей, должны быть выполнены в виде игры или сказки. Таким образом, беседа не должна утомлять пациентов и нести только позитивную информацию.

#### Примерная структура беседы:

- Титульный лист.
  - Цель беседы и актуальность темы.
  - Содержание беседы (рисунки, фотографии, картинки).
  - Список литературы.
3. Оформление беседы производится на формате А-4. Принимается печатный вариант. Оформленная беседа сдается на диф. зачёте.
  4. Выпуск санитарного бюллетеня. Санитарный бюллетень оформляется на актуальные темы в определенный период времени, актуальность выбранной темы учитывается при выставлении оценки.



5. Отчет о проведении бесед и оформление сан бюллетеня отмечается студентом в дневнике и подписывается непосредственным руководителем производственной практики, представляется на дифференцированном зачете.

#### **ТРЕБОВАНИЯ к студентам при сдаче дифференцированного зачета.**

1. За месяц до начала производственной практики студент должен ознакомиться с программой практики и Положением об аттестации по итогам производственной практики.
2. На дифференцированном зачете студенты должны иметь при себе:
  - оформленный дневник производственной практики;
  - путёвку, аттестационный лист, характеристику из ЛПУ с подписью общего руководителя практики и печатью лечебного учреждения;
  - оформленный информационно-агитационный материал для населения;
  - манипуляционный лист за период производственной практики;
  - отчёт о практике с анализом работы, отражением положительных и отрицательных моментов организации практики.

#### **ХОД ЗАЧЕТА**

1. Аттестация проводится в кабинете доклинической практики, оснащённом необходимым оборудованием, где студенты предъявляют дневники и другие перечисленные документы.
2. Затем студентам предлагаются билеты, куда включены практические манипуляции, вопросы, задачи, согласно программы практики.

#### **КРИТЕРИИ ОЦЕНКИ НА ДИФФЕРЕНЦИРОВАННОМ ЗАЧЕТЕ**

Аттестация по итогам производственной практики проводится в форме дифференцированного зачета – 1 день (6 часов)

Оценка по производственной практике выставляется в зачетную книжку на основании аттестации по итогам производственной практики, которая включает в себя:

- оценку за работу в учреждениях здравоохранения (характеристика);
- оценку представленной документации (отчет о практике, дневник, аттестационный лист, индивидуальные задания);
- оценку за ответ по билету.

Каждый билет включает 3 вопроса:

1. Защита отчетной документации по практике.
2. Защита оформленного информационно-агитационного материала для населения.
3. Теоретический вопрос.

#### **ПАМЯТКА БРИГАДИРА**

1. Бригадир несет ответственность за своевременную явку студентов на практику.
2. Должен иметь список руководителей практики по лечебно-профилактическому учреждению по отделениям.
3. Поддерживать связь с руководителем практики и с колледжем.
4. Обязан иметь график движения студентов по разделам программы в отделениях или отделах лечебно-профилактических учреждений.
5. Отмечать посещаемость и выяснять причины пропусков.
6. Следить за дисциплиной и о нарушениях сообщать в колледж.

7. Вместе с группой студентов регулярно посещать пятиминутки.
8. Один раз в неделю контролировать ведение дневников и проверять наличие подписи непосредственного руководителя практики за каждый день.
9. В конце практики бригадир проверяет оформление дневника, характеристики, Аттестационного листа, отчета истории болезни, перечня практических манипуляций (наличие подписи главного врача и печати лечебного профилактического учреждения).

#### **ОБЯЗАННОСТИ БРИГАДИРА**

1. Проверить наличие у студентов санитарных книжек.
2. Осуществлять контроль за работой студентов, готовностью к работе, выполнением программы графика.
3. Следить за внешним видом студентов, формой, наличием сменной обуви.
4. Осуществлять контроль за посещаемостью, выяснять причины пропусков и опозданий. Информировать непосредственного руководителя контролировать отработку пропущенного рабочего дня.
5. Организовать студентов для своевременного прохождения техники безопасности.
6. Осуществлять контроль за ведением студентами дневников.

#### **ОБРАЗЕЦ отчета бригадира по преддипломной практике.**

1. База практического обучения.
2. Количество студентов в бригаде
3. Фамилии студентов, не отработавших практику, с указанием причины.
4. Фамилии студентов, пропустивших практику в течение нескольких дней, с указанием причины и сроков отработки (если занятия отработаны).
5. Кто из студентов наиболее активно работал на практике и получал устные поощрения от больных и мед.персонала или письменные благодарности.
6. В каких отделениях лучше всего работалось и почему?
7. В каких отделениях студентам уделялось мало внимания и почему?
8. Какие практические манипуляции не выполнены у большинства студентов и почему?
9. Предложения по улучшению практического обучения.

Дата подачи отчета

Подпись бригадира



	здоровья у здорового населения.																									
12	Осуществление патронажей к детям, различных возрастов и беременным женщинам																									
13	Участие в организации и поддержании здоровье сберегающей среды																									
14	Участие в проведении противоэпидемических мероприятий																									
15	Участие в проведение профилактических мероприятий инфекционных заболеваний в условиях первичной медико-санитарной помощи																									
16	Участие в проведении санитарно-гигиенического воспитания.																									
17	Организация прививочной работы с учётом формирования здорового образа жизни населения.																									
18	Участие в проведении иммунопрофилактики																									
19	Планирование проведения иммунизации по национальному календарю на закрепленном участке (детское дошкольное учреждение, школа, промышленные предприятия, ФАП).																									
20	Планирование индивидуального плана проведения иммунопрофилактики.																									
21	Проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями																									
22	Создание и оформление информационно-агитационных материалов для населения																									
23	Проведение оздоровительных мероприятий по сохранению здоровья у здорового населения																									
24	Применение требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности																									

Оценка: \_\_\_\_\_  
ЛПУ \_\_\_\_\_

Подпись непосредственного руководителя производственной практики

## Аттестационный лист

Характеристика профессиональной деятельности студента  
во время производственной практики по профилю специальности:

### ПМ.04. Профилактическая деятельность

1. ФИО студента \_\_\_\_\_
2. № группы \_\_\_\_\_, специальность: Лечебное дело
3. Место проведения практики \_\_\_\_\_
4. Время проведения практики \_\_\_\_\_
5. Виды работ, выполненные студентом во время практики; объем и качество выполнения работ в соответствии с технологией и (или) требованиями организации, в которой проходила практика:

Виды работ	Объем работ	Качество соответствует/ не соответствует	Подпись непосредственного руководителя практики
– организация диспансеризации населения			
– определение групп риска развития различных заболеваний			
– формирование диспансерных групп			
– определение групп здоровья			
– проведение скрининговой диагностики в различных возрастных группах.			
– проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий на закреплённом участке.			
– проведение специфической и неспецифической профилактики.			
– проведение иммунопрофилактики.			
– планирование прививочной работы на закреплённом участке.			
– организация профилактики травм и отравлений на закреплённом участке.			
– проведение профилактики болезней зависимости.			
– организация здоровьесберегающей среды.			
– проведение санитарно-гигиенического просвещения населения.			
– организация работы Школ здоровья.			
– проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями			

М.П.(ЛПУ)      Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_      Подпись общего руководителя практики: \_\_\_\_\_

## ХАРАКТЕРИСТИКА

Студент (ка) \_\_\_\_\_  
КГБ ПОУ «Родинский медицинский колледж» группы \_\_\_\_ специальность «Лечебное дело»  
проходил (а) практику с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
на базе \_\_\_\_\_

Проходившего производственную практику по профилю специальности:

### ПМ.04. Профилактическая деятельность

Теоретическая подготовка, умение применять теорию на практике, уровень \_\_\_\_\_  
(низкий, средний, высокий)

Производственная дисциплина и прилежание: \_\_\_\_\_  
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Внешний вид **соответствует/не соответствует** (нужное подчеркнуть)

Регулярное ведение дневника и выполнение видов работ, предусмотренных программой  
практики **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Владение манипуляциями: \_\_\_\_\_  
(удовлетворительно, хорошо, отлично)

Умение организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда,  
производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности **да/нет**  
(нужное подчеркнуть)

Умение заполнять медицинскую документацию **да/нет** (нужное подчеркнуть)

Умение работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством,  
пациентами **да/нет** (нужное подчеркнуть)

### Освоение общих компетенций:

Код	Наименование результата обучения	Оценка (да/нет)
ОК 1	Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.	
ОК 2	Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их выполнение и качество.	
ОК 3	Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.	
ОК 4	Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития.	
ОК 5	Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.	
ОК 6	Работать в коллективе и команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями.	
ОК 7	Брать ответственность за работу членов команды, за результат выполнения задания.	
ОК 8	Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение квалификации.	
ОК 9	Ориентироваться в условиях смены технологий в профессиональной деятельности.	
ОК 10	Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия.	
ОК 12	Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.	

Положительная оценка выставляется при наличии 70% положительных ответов (да) (не менее 9)

Практику прошел (прошла) с оценкой \_\_\_\_\_ (удовлетворительно, хорошо, отлично)

Общий руководитель практики: \_\_\_\_\_  
(должность, ФИО, подпись)

**М.П.** ЛПУ

## АНКЕТА СТУДЕНТА О ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ ПРАКТИКЕ

Уважаемые студенты!

Предлагаем Вам ответить на ряд вопросов для изучения удовлетворенности организацией производственной практики. Опрос проводится анонимно. Вариант ответа, который наиболее соответствует Вашему мнению, отметьте «галочкой» в специально отведенном поле или следуйте инструкциям в вопросах.

Заранее благодарим вас за сотрудничество!

<b>Оцените степень Вашей удовлетворённости по шкале:</b> 2 балла – вполне удовлетворен 1 балл – затрудняюсь сказать, удовлетворен или нет 0 баллов – не удовлетворен			
<b>1. Базой прохождения производственной практики (материально-техническая оснащенность ЛПУ, кадровый состав и др.):</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>2. Взаимоотношениями с общим руководителем практики от ЛПУ, в котором проходили производственную практику:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>3. Взаимоотношениями с непосредственным руководителем практики от ЛПУ, в котором проходили производственную практику:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>4. Взаимоотношениями с методическим руководителем практики от колледжа:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>5. Вашей собственной активности на практике:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2
<b>6. В целом производственной практикой</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	0	1	2

7. Что, по Вашему мнению, Вам дала данная производственная практика? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

8. Ваши предложения и замечания по повышению качества проведения производственной практики: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

9. Учебный год \_\_\_\_\_ Отделение \_\_\_\_\_ Курс \_\_\_\_\_

10. Учреждение, на базе которого Вы проходили производственную практику \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

отделение \_\_\_\_\_

Дата заполнения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

*Благодарим за сотрудничество!*

## **Перечень вопросов к аттестации по итогам производственной практики:**

32. Формирование диспансерных групп.
33. Специфическая и неспецифическая профилактика.
34. Организация работы школ здоровья, проведение занятий для пациентов с различными заболеваниями.
35. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения различных возрастов.
36. Нормы и принципы профессиональной этики.
37. Обучение пациента и его окружения сохранению и укреплению здоровья.
38. Организация и проведение профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий.
39. Группы риска развития различных заболеваний.
40. Скрининговая диагностика при проведении диспансеризации населения.
41. Диспансеризация населения на закрепленном участке.
42. Диспансерное наблюдение за пациентами.
43. Санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.
44. Организация и поддержание здоровьесберегающей среды.
45. Патронажная деятельность на закрепленном участке.
46. Оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения.
47. Роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества.
48. Факторы риска развития заболеваний в России и регионе.
49. Роль и значение диспансерного наблюдения, принципы организации групп диспансерного наблюдения.
50. Особенности организации диспансеризации и роль фельдшера в ее проведении.
51. Принципы диспансеризации при различных заболеваниях.
52. Группы диспансерного наблюдения при различной патологии.
53. Виды профилактики заболеваний.
54. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий.
55. Закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека.
56. Методика санитарно-гигиенического просвещения.
57. Значение иммунитета.
58. Принципы организации прививочной работы с учетом особенностей региона.
59. Пути формирования здорового образа жизни населения.
60. Роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности.
61. Виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения.
62. Нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении.