

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Семенов Юрий Алексеевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 19.02.2026 13:48:23
Уникальный программный ключ:
7ee61f7810e60557bee49df655173820157a6d87

Приложение к РПД

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

Кафедра гигиены и медицины труда

Проректор по образовательной деятельности



УТВЕРЖДАЮ
А.А. Ушаков
«09» июня 2025 г.

**Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации по дисциплине
ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ВОСПИТАНИЕ**

Специальность: 31.05.01 Лечебное дело
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач-лечебник

г. Екатеринбург
2025 год

1) Кодификатор результатов обучения по дисциплине

| Категория (группа) компетенций | Код и наименование компетенции | Код и наименование индикатора достижения компетенции | Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС) | Дидактическая единица (ДЕ) | Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины | | | Методы оценивания результатов освоения дисциплины |
|----------------------------------|--|---|--|----------------------------|---|--|--|--|
| | | | | | Знания | Умения | Навыки | |
| Разработка и реализация проектов | УК-2 Способен управлять проектом на всех этапах его жизненного цикла | <p>УК-2.1 Знает нормативно-правовые основания проектного управления в здравоохранении</p> <p>УК-2.2 Умеет разрабатывать концепцию проекта в рамках обозначенной проблемы: формулирует цель, задачи, обосновывает актуальность, ожидаемые результаты, определяет круг партнеров и характер взаимодействия с ними</p> <p>УК-2.3 Умеет разрабатывать план реализации проекта с использованием инструментов планирования</p> <p>УК-2.4 Умеет осуществлять</p> | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (Код ТФ - А/05.7) | ДЕ 5-12 | <ul style="list-style-type: none"> - современную концепцию гигиенического воспитания населения, формы, методы и средства гигиенического воспитания, психолого-педагогические особенности их применения в различных группах населения; - нормативно – правовые основы гигиенического воспитания; - способы формирования взаимоотношений «врач-пациент», «врач-родитель»; - морально этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного | <ul style="list-style-type: none"> - давать рекомендации по здоровому образу жизни детям, родителям и взрослым пациентам - готовить информационные материалы для населения и СМИ; - излагать самостоятельную точку зрения, анализировать и логически мыслить, вести публичную речь, дискуссии и круглые столы, руководствуясь принципами врачебной деонтологии и медицинской этики. | <ul style="list-style-type: none"> - алгоритмом проектирования мероприятий по гигиеническому воспитанию с оценкой его эффективности | <p>Разработка проекта по гигиеническому обучению и воспитанию</p> <p>Представление проекта по гигиеническому обучению и воспитанию</p> |

| | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--------|--|--|--|--|
| | | мониторинг хода реализации проекта, корректировать отклонения и вносить необходимые изменения в план реализации проекта | | | поведения при осуществлении гигиенического воспитания.. | | | |
| Самоорганизация и саморазвитие (в том числе здоровьесбережение) | УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности | УК-7.1 Имеет представление о здоровьесберегающих технологиях, необходимых для поддержания здорового образа жизни с учётом физических особенностей организма УК-7.3 Соблюдает и пропагандирует нормы здорового образа жизни в различных жизненных ситуациях и профессиональной деятельности | Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения (Код ТФ - А/05.7) | ДЕ 1-4 | -понятия, предусмотренные программой дисциплины; -закономерности формирования образа жизни, факторы образа жизни, пути формирования здорового образа жизни различных групп населения; - поведенческие факторы риска развития основных неинфекционных заболеваний, пути формирования здорового образа жизни; - методы изучения и оценки образа жизни, медицинской информированно | -оценить образ жизни пациента или целевой группы населения; - продемонстрировать, в том числе на собственном примере, ответственное отношение к здоровью и здоровый стиль жизни; - с учетом особенностей целевой группы выбирать наиболее эффективные формы и средства гигиенического воспитания.. | - методами оценки образа жизни пациента или группы населения, - формами гигиенического воспитания (индивидуальное консультирование, Школа здоровья, массовые мероприятия и др.) | Оценка демонстрации практических навыков |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|---------|--|--|--|--|--|
| | | | | | сти и медицинской активности; - роль гигиеническог о воспитания в профилактике основных заболеваний и отклонений в состоянии здоровья на индивидуальн ом и популяционно м уровне среди различных групп населения, в том числе подростков. | | | |
| | | | ДЕ 5-12 | - современную концепцию гигиенического воспитания населения, формы, методы и средства гигиенического воспитания, психолого- педагогические особенности их применения в различных группах населения; - нормативно – | - давать рекомендации по здоровому образу жизни детям, родителям и взрослым пациентам - готовить информационн ые материалы для населения и СМИ; - излагать самостоятельну ю точку зрения, анализировать и | - алгоритмом проектирования мероприятий по гигиеническому воспитанию с оценкой его эффективности | Разработка проекта по гигиеническо му обучению и воспитанию Представлени е проекта по гигиеническо му обучению и воспитанию | |

| | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|---|---|--|--|
| | | | | | <p>правовые основы гигиенического воспитания;</p> <p>- способы формирования взаимоотношений «врач-пациент», «врач-родитель»;</p> <p>- морально-этические нормы, правила и принципы профессионального врачебного поведения при осуществлении гигиенического воспитания..</p> | <p>логически мыслить, вести публичную речь, дискуссии и круглые столы, руководствуясь принципами врачебной деонтологии и медицинской этики.</p> | | |
|--|--|--|--|--|---|---|--|--|

2.Оценочные средства для промежуточной аттестации

ДМ-1. Образ жизни и гигиеническое воспитание

Задание 1.

Студенты делятся на малые группы.

Задание: ситуация: обратилась мама с ребенком для получения информации по основным проблемам в образе жизни и факторах риска в детском возрасте. Выберите вариант проведения беседы или консультации, определите основные вопросы и план, содержание темы.

Задание 2.

Составить перечень факторов, формирующих здоровье и список вредных привычек, наиболее актуальные и значимые (в порядке убывания) Исходя из собственных предпочтений.

Задание 3.

Приведите примеры непосредственного влияния ЗОЖ на формирование здоровья. (3-4- примера).

Задание 4.

Используя анкету «Анкета для субъективной оценки состояния здоровья». Проведите анкетирование и проанализируйте результат. Сделайте вывод по полученным результатам.

Задание 5.

Работа в группах

1 группа – мероприятия первичной профилактики для предупреждения сердечнососудистых заболеваний.

2 группа - мероприятия первичной профилактики для предупреждения инфекционных заболеваний.

3 группа - мероприятия вторичной профилактики при сахарном диабете.

4 группа - мероприятия вторичной профилактики при ВИЧ инфицировании.

Задание 6. Определите метод и средства гигиенического обучения при следующих ситуациях :

1. Проведение профилактического мероприятия с детьми в 1 классе образовательного учреждения.

2. Проведение профилактического мероприятия с сотрудниками компании, офисными служащими.

3. Проведение профилактического мероприятия с беременными женщинами в одной женской консультации.

4. Проведение профилактического мероприятия с пациентами поликлиники, страдающими хроническими сердечнососудистыми заболеваниями.

5. Проведение профилактического мероприятия с пациентами поликлиники, страдающими ожирением.

Задание 7.

На прием в центр здоровья обратился пациент в возрасте 45 лет, По результатам первичного опроса и осмотра пациент курит, ведет малоподвижный образ жизни, ИМТ 23. АД 150/90 мм рт. ст. Со слов пациента повышенное артериальное давление у него ранее не определялось.

1. Обоснуйте тактику поведенческого профилактического консультирования пациента.

Задание 8.

В Центр профилактики инфекционных заболеваний обратилась молодая семейная пара для получения информации по профилактике заболеваний, передающихся половым путем.

1.От каких факторов будет зависеть содержание профилактической консультации?

2. Какие вопросы Вам необходимо задать, чтобы собрать анамнез для дальнейшего консультирования?

3. Есть ли необходимость в проведении каких-либо диагностических исследований? Обоснуйте свое решение.

Задание 9.

На приеме в детском центре здоровья - Света М., 6 лет 10 месяцев. В настоящее время посещает 1 класс школы. По результатам профилактического осмотра у Светланы хронический тонзиллит, компенсированная форма. За прошедший год девочка болела гриппом и ОРВИ. Данные антропометрии: длина тела 119 см, масса 20,8 кг, окружность грудной клетки 58 см, осанка и стопа – нормальные, жизненная емкость легких 1150 мл, сила мышц правой кисти 5,5 кг, левой 5,0 кг, число постоянных зубов – 3. Результаты функциональной пробы (20 приседаний за 30 секунд): до нагрузки ЧСС 10-12 ударов за 10 секунд, АД 110/70 мм рт.ст. На 1 минуте после нагрузки ЧСС 28 ударов за 10 секунд, АД 120/70 мм рт.ст. Восстановление ЧСС и АД - на 5 минуте после нагрузки. Результаты контрольных двигательных упражнений, выполненные в конце сентября текущего года, ниже средних возрастных нормативов по бегу на 30 м, длине прыжка вверх, метанию.

1. Проведите комплексную оценку физического развития ребенка. Оцените функциональные возможности энергообеспечивающих систем по результатам пробы с дозированной нагрузкой.

2. Определите для Светы группу здоровья и медицинскую группу для занятий физкультурой.

3. Дайте рекомендации родителям по коррекции физического воспитания ребенка с учетом его состояния здоровья.

Задание 10.

В центр медицинской профилактики обратился директор колледжа с просьбой помочь провести гигиенического воспитания обучающихся.

1. Предложите план мероприятий по гигиеническому воспитанию обучающихся на текущий учебный год. Обоснуйте выбор предлагаемых Вами форм и средств гигиенического воспитания.

Задание 11:

Ситуация: обратилась мама подростка для получения информации по проблеме употребления наркотических веществ (спайса). Выберите вариант профилактического мероприятия для мамы и для ее сына. Аргументируйте свой выбор.

Задание 12.

Ситуация: обратилась молодая пара для получения информации по профилактике ЗПП. Выберите вариант профилактического мероприятия. Аргументируйте свой выбор.

Задание 13.

Ситуация: обратилась директор школы с просьбой совместного проведения профилактического мероприятия для старшеклассников по актуальным проблемам формирования ЗОЖ. Предложите варианты проведения профилактического мероприятия с учетом оптимальных форм и методов. Аргументируйте свой выбор.

ДМ 2. Проектирование гигиенического воспитания

Задание 1. Придумайте сценарий социальной рекламы по актуальным темам (Курение, алкоголизм, наркомания, ранняя беременность).

Задание 2.

Подберите оптимальный вариант мероприятия по гигиеническому воспитанию, расписав формы и методы для каждой целевой группы, создайте проект мероприятия по гигиеническому воспитанию:

- Ученики начальной школы
- Беременные женщины
- Воспитатели детского сада

- Ученики старших классов
- Пациенты клиники с алкогольной зависимостью
- Дети с врожденными пороками развития.

Задание 3. Женщина 56 лет интересуется у семейного врача, можно ли ее мужу, страдающему гипертонией, употреблять алкоголь, и если да, то какие напитки категорически противопоказаны, а какие разрешены, потому что она читала в газете, что алкоголь полезен для сердца. Какую из перечисленных рекомендаций Вы можете дать ей?

1. Алкоголь можно употреблять всем мужчинам в количестве 2 стандартных доз в день, 5 раз в неделю, но только некрепкие алкогольные напитки, а пиво или вино.

2. Больным артериальной гипертонией не рекомендуется употреблять алкогольные напитки вообще, так как употребление алкоголя является одним из факторов риска АГ

3. Поскольку красное вино способствует снижению смертности больных сердечно-сосудистыми заболеваниями за счет высокой антиоксидантной активности флавоноидов, содержащихся в нем, а также снижает свертываемость крови, что является профилактической мерой против инсультов, то рекомендуется употреблять ежедневно 90 г. красного вина во время приема пищи.

4. Алкоголь способствует расслаблению и снижению последствий стресса, поэтому рекомендуется употреблять небольшое количество алкоголя в ситуациях, требующих успокоения и расслабления, например, при бессоннице.

5. Из алкогольных напитков не рекомендуется только пиво, поскольку оно повышает аппетит, обладает высокой энергетической ценностью, и будет способствовать повышению массы тела. Все остальные напитки можно употреблять в безопасных дозах.

Задание 4. Какая стратегия профилактики ВИЧ инфекции является наиболее научно оправданной:

1. Активное выявление в группах риска (проститутки, наркоманы, гомосексуалисты, лихорадящие, часто и длительно болеющие, беременные, госпитализированные в стационар), с помощью исследования крови ВИЧ-инфицированных и диспансерное наблюдение за ними.

2. Обучение населения мерам предосторожности; разъяснение механизмов заражения и распространения индивидуальных средств защиты.

3. Профилактика ВИЧ-инфекции в нашей стране не является актуальной задачей, так как заболеваемость не высока и повышается только в группах риска. Защита от ВИЧ-инфекций – это дело каждого индивидуума.

4. Необходима принудительная изоляция наркоманов, гомосексуалистов и проституток, применение мер уголовной ответственности, обязательная госпитализация больных.

5. Профилактика ВИЧ – инфекций невозможна, так как не существует вакцины и нет способов защиты. Презервативы имеют поры, которые пропускают вирусные тела.

Задание 5. Ваша пациентка – девушка 16 лет, пришла на прием с матерью. Жалуется на тошноту. Желтушность склер, слабость. По некоторым признакам Вы подозреваете вирусный гепатит В и употребление внутривенных наркотиков. Как Вы поступите в этой ситуации? В присутствии матери расскажите о своих подозрениях;

1. Поговорите отдельно с девушкой и матерью;

2. Ничего не скажете пациентке и матери, но запишите все в карту и сообщите в органы внутренних дел о своих подозрениях после верификации диагноза;

3. Назначите пациентке дополнительную консультацию, сообщите о подозрениях только ей и попросите ее разрешения сообщить о диагнозе доверенному лицу, которое она выберет.

4. После верификации диагноза гепатита поставите на учет в наркологический диспансер.

Задание 6. Пациент в возрасте 45 лет, курит, ведет малоподвижный образ жизни, ИМТ 23. Во время профилактического осмотра впервые выявлено повышение АД 150/90

мм рт. ст. Выбрать тактику поведения пациента в зависимости от величины суммарного риска сердечно-сосудистых заболеваний.

1. Немедленно начать лечение.
2. Контроль АД и коррекция других факторов риска в течение 3 – 6 месяцев.
3. Контроль АД, коррекция других факторов риска в течение 6 – 12 месяцев.
4. Какой вид активности является физической нагрузкой умеренной интенсивности?
5. Езда в гору на велосипеде
6. Гребля
7. Пешая прогулка со скоростью 2-4 км/ч
8. Скакалка
9. Быстрая ходьба

Задание 7. Какова начальная тактика врача при консультировании пациента по вопросам ФА, если тот имеет высокий риск ССЗ, и находится на стадии «предобдумывание»?

1. Директивное назначение физической активности как обязательного метода профилактики осложнений ССЗ - инфаркта и инсульта.

2. Демонстрация на конкретных примерах (родственники, знакомые пациента) исходов ССЗ – инфарктов и инсультов, с объяснением медицинских и социальных аспектов инвалидности для данного пациента

3. Выяснение уровня ФА пациента, расчет его индивидуального риска ССЗ, информирование о пользе ФА в профилактике ССЗ. Обсуждение необходимости дальнейшего совместного рассмотрения вопросов ФА.

4. Разъяснение конкретных деталей, связанных с занятиями - времени работы ближайших спортивных сооружений, обучение пользованию шагомером, правилам измерения ЧСС и т.д, в зависимости от индивидуальных особенностей пациента

5. Перечисление разнообразных видов ФА, полезных для профилактики ССЗ, с назначением того вида и той интенсивности ФА, которые, по мнению врача, наиболее полезны данному человеку.

3. Технологии оценивания

3.1. В период теоретического обучения преподавателем организуется и осуществляется формативное оценивание путем опроса (устного или письменного), решения ситуационных задач.

3.2. В рамках текущего контроля успеваемости по дисциплине преподавателем организуется и осуществляется суммативное оценивание в процессе текущего контроля посредством оценки приобретенных обучающимися знаний, умений и навыков, элементов компетенций.

3.3. Результатом текущего контроля успеваемости по дисциплине являются полученные обучающимся оценки по всем текущим контролям в семестре, предусмотренным рабочей программой дисциплины. В учебной дисциплине Гигиеническое воспитание предусмотрено два дидактических модуля (ДМ). Изучение каждого дидактического модуля заканчивается проведением письменной контрольной работы и/или решением ситуационных задач/ написанием реферата, а также проведением интерактивных занятий с детьми и бесед с родителями.

3.5. Итоговый контроль по дисциплине в семестре по результатам оценки письменной контрольной работы и/или решением ситуационных задач/ написания реферата по завершению изучения дисциплинарных модулей дисциплины.

4. Критерии оценки

4.1. Оценивание по результатам текущего контроля происходит по пятибалльной шкале. Положительными оценками являются: «отлично» (5 баллов); «хорошо» (4 балла), «удовлетворительно» (3 балла).

| № п/п | Критерий | Min балл | Max балл |
|-------|--|----------|----------|
| 1 | Письменная контрольная работа | 2 | 5 |
| 2 | Реферат | 2 | 5 |
| 3 | Решение ситуационных задач | 2 | 5 |
| 4 | Разработка проекта гигиенического обучения и воспитания | 2 | 5 |
| 5 | Проведение интерактивных занятий с детьми и бесед с родителями в рамках реализации в школах программы «Здоровье школьника» (разработана совместно с Всероссийским обществом школьной и университетской медицины (http://roshumz.com) и НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «ННПЦЗД» Минздрава России (http://niigd.ru), а также «Клиникой, дружественной к молодежи МАУ ДГП№13» | 2 | 5 |
| | ИТОГО | 40 | 100 |

4.2. Итоговый результат текущего контроля успеваемости выражается в рейтинговых баллах как процентное выражение суммы положительных оценок по текущим контролям, полученным студентом, к максимально возможному количеству баллов по итогам всех контролей в семестре и рассчитывается по следующей формуле:

$$R_{\text{текущий контроль}} = \sum (a_1 + a_2 + \dots + a_i) / \sum (m_1 + m_2 + \dots + m_i) \times 100\%, \text{ где}$$

$R_{\text{текущий контроль}}$ – итоговое количество рейтинговых баллов по результатам текущего контроля в семестре;

a_1, a_2, a_i – положительные оценки (3, 4, 5), полученные студентом по результатам рубежных контролей, предусмотренных рабочей программой дисциплины;

m_1, m_2, m_i – максимальные оценки (5) по тем же рубежным контролям, которые предусмотрены рабочей программой дисциплины в семестре.

При этом округление происходит в меньшую сторону («2,5» – «неудовлетворительно (2)», «3,5» – «удовлетворительно (3)», «4,5» – «хорошо (4)»).

Максимальная сумма рейтинговых баллов, которую может набрать студент по дисциплине в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 100 рейтинговых баллов.

Минимальная сумма рейтинговых баллов, которую должен набрать студент по дисциплине в семестре по итогам текущего контроля успеваемости, составляет 40 рейтинговых баллов.

4.3. Студенты, пропустившие практические занятия в семестре, обязаны отработать их до начала экзаменационной сессии в соответствии с графиком отработок. Пропущенные лекции не отрабатываются.

Студенты, набравшие 40 рейтинговых баллов, но не имеющие положительных результатов по всем рубежным контролям по дисциплине в семестре, допускаются до зачета.

4.4. Итоговый рейтинг студента по учебной дисциплине определяется по результатам зачета в 4 семестре.

Критерии оценки ответа на ситуационную задачу или задания для демонстрации практического умения, письменной контрольной работы, реферата

| | |
|---------------------------------|--|
| «Отлично» – 5 баллов | Обучающийся демонстрирует глубокие знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; ответ логичный и последовательный; умеет аргументировано объяснять сущность явлений, процессов, событий, анализировать, делать выводы и обобщения, приводить примеры; умеет обосновывать выбор метода решения проблемы, демонстрирует навыки ее решения |
| «Хорошо» – 4 балла | Обучающийся демонстрирует на базовом уровне знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется полнотой раскрытия темы; владеет терминологическим аппаратом; свободно владеет монологической речью, однако допускает неточности в ответе; умеет объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускает неточности в ответе; возникают затруднения в ответах на вопросы |
| «Удовлетворительно» – 3 балла | Обучающийся демонстрирует недостаточные знания для объяснения наблюдаемых процессов изучаемой предметной области, ответ характеризуется недостаточной полнотой раскрытия темы по основным вопросам теории и практики, допускаются ошибки в содержании ответа; обучающийся демонстрирует умение давать аргументированные ответы и приводить примеры на пороговом уровне |
| «Неудовлетворительно» – 2 балла | Обучающийся демонстрирует слабое знание изучаемой предметной области, отсутствует умение анализировать и объяснять наблюдаемые явления и процессы. Обучающийся допускает серьезные ошибки в содержании ответа, демонстрирует непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. У обучающегося отсутствует умение аргументировать ответы и приводить примеры. |

Оценка «Зачтено» выставляется в зачетную книжку и зачетную ведомость в случае положительной оценки за собеседование (5,4 или 3 балла).

Оценка «Не зачтено» выставляется в зачетную ведомость. Этот факт свидетельствует о наличии академической задолженности по данной дисциплине.

Студент вправе пересдать промежуточную аттестацию по соответствующей дисциплине не более двух раз в сроки, установленные Университетом.

Студент, не прибывший по расписанию на зачет по уважительной причине, имеет право пересдать его по индивидуальному направлению в установленном порядке.