

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.04.2025 12:50:06
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe506fd4364

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Донецкий государственный медицинский университет имени М. Горького»
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

Кафедра общественного здоровья, здравоохранения, экономики здравоохранения

Утвержден
на заседании кафедры
«26» августа 2024 г.
протокол № 1
зав. кафедрой
Коктышев И.В.



**Фонд оценочных средств по
производственной практике**

ПП. 04 «ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ»

для студентов 3 курса медицинского колледжа

Направление подготовки:	31.00.00 Клиническая медицина
Специальность:	31.02.01 Лечебное дело
Квалификация:	фельдшер
Срок обучения:	2 года 10 месяцев
Форма обучения:	очная

Донецк, 2024

Паспорт фонда оценочных средств по производственной практике

ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Код и формулировка компетенции	Умения	Знания	Задания	
			Тестовые задания	Ситуационные задачи
ОК 01. Выбирать способы решения задач профессиональной деятельности применительно к различным контекстам	принимать решение в сложных ситуациях	основные понятия, термины и социальную значимость будущей профессии	ТЗ 1 ОК 01 ТЗ 2 ОК 01	СЗ 1 ОК 01
ОК 02. Использовать современные средства поиска, анализа и интерпретации информации, и информационные технологии для выполнения задач профессиональной деятельности	осуществлять поиск информации, пользоваться электронными и бумажными каталогами, формулировать вопросы нацеленные на получение информации	способы поиска информации	ТЗ 3 ОК 02 ТЗ 4 ОК 02	СЗ 2 ОК 02
ОК 04. Эффективно взаимодействовать и работать в коллективе и команде;	организовывать работу коллектива и команды; взаимодействовать с коллегами, руководством, детьми в ходе профессиональной деятельности.	психологические основы деятельности коллектива, психологические особенности личности; основы проектной деятельности.	ТЗ 5 ОК 04 ТЗ 6 ОК 04	СЗ 3 ОК 04
ОК 05. Осуществлять устную и письменную коммуникацию на государственном языке	грамотно излагать свои мысли и оформлять документы по профессиональной тематике на государственном языке, проявлять	особенности социального и культурного контекста; правила оформления документов и построения устных сообщений.	ТЗ 7 ОК 05 ТЗ 8 ОК 05	СЗ 4 ОК 05

Код и формулировка компетенции	Умения	Знания	Задания	
			Тестовые задания	Ситуационные задачи
Российской Федерации с учетом особенностей социального и культурного контекста;	толерантность в рабочем коллективе.			
ОК 07. Содействовать сохранению окружающей среды, ресурсосбережению, применять знания об изменении климата, принципы бережливого производства, эффективно действовать в чрезвычайных ситуациях;	соблюдать нормы экологической безопасности; определять направления ресурсосбережения в рамках профессиональной деятельности по специальности, осуществлять работу с соблюдением принципов бережливого производства; организовывать профессиональную деятельность с учетом знаний об изменении климатических условий региона.	правила экологической безопасности при ведении профессиональной деятельности; основные ресурсы, задействованные в профессиональной деятельности; пути обеспечения ресурсосбережения; принципы бережливого производства; основные направления изменения климатических условий региона.	ТЗ 9 ОК 07 ТЗ 10 ОК 07	СЗ 5 ОК 07
ОК 09. Пользоваться профессиональной документацией на государственном и иностранном языках.	понимать общий смысл четко произнесенных высказываний на известные темы (профессиональные и бытовые), понимать тексты на базовые профессиональные темы; участвовать в диалогах на знакомые общие и профессиональные темы; строить простые высказывания о себе и о своей профессиональной	правила построения простых и сложных предложений на профессиональные темы; основные общеупотребительные глаголы (бытовая и профессиональная лексика); лексический минимум, относящийся к описанию предметов, средств и процессов профессиональной деятельности; особенности произношения; правила чтения текстов	ТЗ 11 ОК 09 ТЗ 12 ОК 09	СЗ 6 ОК 09

Код и формулировка компетенции	Умения	Знания	Задания	
			Тестовые задания	Ситуационные задачи
	деятельности; кратко обосновывать и объяснять свои действия (текущие и планируемые); писать простые связные сообщения на знакомые или интересующие профессиональные темы.	профессиональной направленности.		
ПК 4.1. Участвовать в организации и проведении диспансеризации населения фельдшерского участка различных возрастных групп и с различными заболеваниями	проводить различные этапы диспансеризации взрослого населения, формировать диспансерные группы, проводить специфическую и неспецифическую профилактику, заполнять первичную документацию, анализировать результаты проведенной работы	общие принципы диспансеризации терапевтических больных	ТЗ 13 ПК 4.1 ТЗ 14 ПК 4.1	СЗ 7 ПК 4.1
ПК 4.2. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения	проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды; обучать пациента и его окружение формированию здорового образа жизни; проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов.	закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека; методика санитарно-гигиенического просвещения; пути формирования здорового образа жизни населения; роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности;	ТЗ 15 ПК 4.2 ТЗ 16 ПК 4.2	СЗ 8 ПК 4.2

Код и формулировка компетенции	Умения	Знания	Задания	
			Тестовые задания	Ситуационные задачи
		виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения; нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении.		
ПК 4.3. Осуществлять иммунопрофилактическую деятельность	национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям; порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний правила транспортировки, хранения, введения и утилизации иммунобиологических препаратов; мероприятия по выявлению, расследованию и профилактике побочных проявлений после иммунизации	проводить иммунизацию населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям; контролировать состояние пациента после вакцинации.	ТЗ 17 ПК 4.3 ТЗ 18 ПК 4.3	СЗ 9 ПК 4.3
ПК 4.4. Организовывать среду, отвечающую действующим санитарным правилам и нормам	организовывать и поддерживать здоровьесберегающую среду; определять доминирующие социальные факторы окружающей среды, которые	основные причины подрыва и разрушения здоровья человека; критерии безопасной здоровьесберегающей среды; здоровье сберегающие мероприятия в	ТЗ 19 ПК 4.4 ТЗ 20 ПК 4.4	СЗ 10 ПК 4.4

Код и формулировка компетенции	Умения	Знания	Задания	
			Тестовые задания	Ситуационные задачи
	негативно сказываются на современном человеке; предложить рекомендации по созданию здоровой и безопасной экологической среды дома и на работе; предложить технологию индивидуального или группового здоровье-сбережения взрослого или детского населения в конкретно заданной ситуации; мотивировать пациента в создании здоровье-сберегающей среды	производственной и социальной сферах, осуществляемые для профилактики, сохранения и укрепления здоровья; медицинскую документацию, отражающую работу по организации здоровье сберегающей среды		

Оценивание результатов текущей успеваемости и итогового занятия проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России.

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

ТЗ 1 ОК 01. САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ПРОСВЕЩЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ РЕГЛАМЕНТИРОВАНО:

- А. *статьей 79 ФЗ -323 « Об основах охраны здоровья граждан»,
- Б. статьей 79 ФЗ -323 « Об основах гигиены»,
- В. статьей 79 ФЗ -323 « Об основах профилактики граждан»,
- Г. статьей 79 ФЗ -323 « Об основах патологии граждан».

ТЗ 2 ОК 01. КАЧЕСТВО ПРОВЕДЕНИЯ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ ВКЛЮЧАЕТ:

- А. анализ выполнение плана профилактических прививок;
- Б. оценка фактической привитости по результатам иммунологического
- В. (серологического) мониторинга;
- Г. *все варианты верны.

ТЗ 3 ОК 02. СРЕДИ ФАКТОРОВ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ, НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ ОКАЗЫВАЕТ:

- А. организация медицинской помощи
- Б. окружающая среда
- В. биологические факторы
- Г. *образ жизни

ТЗ 4 ОК 02. ПРИ ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГРИППА У ПРИВИВАЕМОГО ВОЗНИК АНАФИЛАКТИЧЕСКИЙ ШОК, ТАК ФЕЛЬШЕР ТРАКТУЕТ ТАКОЕ СОСТОЯНИЕ КАК:

- А.*Поствакцинальное осложнение общее
- Б.Поствакцинальная реакция общая
- В.Поствакцинальное осложнение местное
- Г.Поствакцинальная реакция местная

ТЗ 5 ОК 04. НА КАКОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА НАПРАВЛЕННЫ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ

- А. Механизм передачи возбудителя
- Б. *Восприимчивый организм (коллектив)
- В. Возбудитель инфекции
- Г. Источник инфекции

ТЗ 6 ОК 04. КАК ПОСТУПИТЬ С ИСПОЛЬЗОВАННЫМ ОДНОРАЗОВЫМ МЕДИЦИНСКИМ ИНСТРУМЕНТАРИЕМ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ

- А. *Дезинфицировать и затем удалить как медицинские отходы
- Б. Удалить вместе с бытовым мусором
- В. Прокипятить и отправить в мусорный контейнер
- Г. Обработать в автоклаве, затем выбросить с бытовым мусором

ТЗ 7 ОК 05. ОСНОВНОЙ УЧЕТНЫЙ ДОКУМЕНТ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ:

- А. *форма №030/у
- Б. форма №026/у
- В. форма №112/у
- Г. форма №079/у.

ТЗ 8 ОК 05. ДОКУМЕНТ, РЕГЛАМЕНТИРУЮЩИЙ СХЕМУ ПРОВЕДЕНИЯ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ В РФ:

- А. *приказ МЗ РФ № 1122Н от 06.12.2021
- Б. прививочный сертификат
- В. приказ МЗ РФ №404н от 19.07. 2024г
- Г. экстренное извещение об инфекционном заболевании.

ТЗ 9 ОК 07. К ГРУППЕ ФАКТОРОВ РИСКА, КОТОРЫЕ ЗАНИМАЮТ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПО СТЕПЕНИ ЗНАЧИМОСТИ В ФОРМИРОВАНИИ БОЛЕЗНЕЙ ЧЕЛОВЕКА, ОТНОСЯТСЯ _____ ФАКТОРЫ

- А. медицинские
- Б. демографические
- В. *социальные (образ жизни)
- Г. экологические

ТЗ 10 ОК 07. ОТХОДЫ КЛАССА Б УТИЗИРУЮТСЯ В МЕШКАХ _____ ЦВЕТА

- А. *Желтого
- Б. Красного
- В. Черного
- Г. Зеленого

ТЗ 11 ОК 09. МЕДИЦИНСКИМ ДОКУМЕНТОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ПРЕЕМСТВЕННОСТЬ МЕЖДУ ЖЕНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИЕЙ И АКУШЕРСКИМ СТАЦИОНАРОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. «Обменная карта беременной, роженицы и родильницы» *
- Б. «Медицинская карта амбулаторного больного»
- В. «Контрольная карта диспансерного наблюдения»
- Г. «Индивидуальная медицинская карта беременной и родильницы»

ТЗ 12 ОК 09. ДЛЯ РАЗРАБОТКИ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ И ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ВОСПРИИМЧИВЫЙ ОРГАНИЗМ С ЦЕЛЬЮ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ:

- А. *Санитарные правила и нормы по кори
- Б. Истории болезни заболевших
- В. Справочник инфекциониста
- Г. Карты учета инфекционных больных

ТЗ 13 ПК 4.1 К ТРЕТЬЕЙ ДИСПАНСЕРНОЙ ГРУППЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЕЖЕГОДНОЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ ЛИЦ

- А. *С хроническими заболеваниями
- Б. Перенесших острые длительно текущие заболевания
- В. Работающих во вредных условиях труда
- Г. Часто болеющих (более 3 раз за год)

ТЗ 14 ПК 4.1 СКОЛЬКО В ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ У ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ:

- А. две
- Б. *три
- В. четыре
- Г. пять

ТЗ 15 ПК 4.2 КАКИЕ ИНФЕКЦИИ, ИЗ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ, ОТНОСЯТСЯ К ВАКЦИНОУПРАВЛЯЕМЫМ?

- А. Пищевая токсикоинфекция
- Б. Сальмонеллез
- В. Дизентерия
- Г. *Дифтерия

ТЗ 16 ПК 4.2 ВАКЦИНА БЦЖ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:

- А. диагностики туберкулеза
- Б. диагностики рака легкого
- В. *профилактики туберкулеза
- Г. профилактики рака легкого

ТЗ 17 ПК 4.3 ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ САНИТАРНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ИЗ «ГРУППЫ РИСКА» ПО ПАРАМЕТРАМ ОБРАЗА ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Дача информационного максимума
- Б. Предоставление целевой информации
- В. *Корректировка гигиенического поведения
- Г. Обучение образу жизни, адаптированному к конкретному заболеванию

ТЗ 18 ПК 4.3 МЕРОПРИЯТИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ АБОРТОВ ВКЛЮЧАЮТ:

- А. *Санитарно-просветительскую работу, применение контрацепции, консультирование пары по вопросам планирования беременности
- Б. Обследование пары на ИППП
- В. Обследование женщины на TORCH-инфекции
- Г. Только применение контрацепции

ТЗ 19 ПК 4.4 ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО ОСМОТРА УЧАЩИХСЯ 10-ГО КЛАССА ПРОВЕДЕНО АНКЕТИРОВАНИЕ «ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ». ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. Перенесенные заболевания и травмы нервной системы
- Б. Дисгармоничность психического развития
- В. Техногенное загрязнение окружающей среды
- Г. *Асоциальность семьи и ближайшего окружения

ТЗ 20 ПК 4.4 ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ САНИТАРНОГО ОБУЧЕНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ ИЗ «ГРУППЫ РИСКА» ПО ПАРАМЕТРАМ ОБРАЗА ЖИЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Дача информационного максимума
- Б. Предоставление целевой информации
- В. *Корректировка гигиенического поведения
- Г. Обучение образу жизни, адаптированному к конкретному заболеванию

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

СЗ 1 ОК 01. Один из важных параметров ЗОЖ является отсутствие вредных привычек и увлечений, в том числе злоупотребление алкоголем.

Задание:

Предложите меры для реализации в государственном масштабе, которые могли бы снизить уровень потребления алкоголя населением в целом в стране.

Эталон ответа:

1. Усилить контроль за ценами на алкогольные напитки и масштабы их производства и реализации («алкогольная монополия» государства);
2. Ограничить или полностью запретить все виды рекламы алкогольных напитков, особенно связанных со спортом и отдыхом;
3. Контролировать торговлю спиртными напитками с ограничением часов продажи и запрещением продажи в ряде магазинов (например, рядом со школами);
4. Проводить рекламу здорового образа жизни, широко и ежедневно информировать население о последствиях потребления алкоголя;
5. Обеспечивать доступность эффективных служб лечения и реабилитации, готовить и обучать специалистов — медиков, психологов, социальных работников, педагогов, юристов для решения проблем, связанных с потреблением веществ, вызывающих алкогольную зависимость.

СЗ 2 ОК 02. Младшая медицинская сестра в прививочном кабинете производила удаление медицинских отходов класса «Б» в специальном халате, маске и резиновых перчатках. При герметизации пакета, произвела уплотнение отходов, в результате чего получила травму иглой.

Задание:

1. Какие меры необходимо принять при аварийной ситуации?
2. Что неправильно сделала младшая медицинская сестра?
3. Какие нарушения были сделаны при утилизации колющих медицинских отходов?

Эталон ответа:

1. Для сбора острых отходов класса Б должны использоваться одноразовые не прокалываемые влагостойкие емкости (контейнеры). Емкость должна иметь плотно прилегающую крышку, исключающую возможность самопроизвольного вскрытия.
2. Младшая медицинская сестра - утратила мед. отходы. При сборе медицинских отходов запрещается - утилизировать отходы классов Б и В
3. Меры, которые надо принять:
При уколах и порезах вымыть руки, не снимая перчаток, проточной водой с мылом, снять перчатки, выдавить из ранки кровь, вымыть руки с мылом и обработать ранку 5% спиртовой настойкой йода. При наличии на руках микротравм, царапин, ссадин заклеить поврежденные места лейкопластырем. По показаниям проводится экстренная профилактика гепатита В и ВИЧ инфекции в соответствии с приложением 12.
При получении травм, в том числе микротравм (уколы, порезы), опасных в плане инфицирования, ответственный за профилактику парентеральных инфекций в ЛПО организует регистрацию в журнале учета травм и составляет акт в соответствии с законодательством Российской Федерации.

СЗ 3 ОК 04. В ГБ функционирует отделение медицинской профилактики (ОМП) при поликлинике. В составе отделения создан кабинет, в котором проводится санитарное обучение практически здоровых лиц с факторами риска поведенческого характера.

Задания:

1. Формы санитарно-гигиенического просвещения населения, которые целесообразно применить в работе 1-го кабинета и цель их применения.
2. Методы, которые будут наиболее эффективны при пропаганде ЗОЖ.

Эталон ответа:

1. Можно использовать индивидуальную и групповую формы воздействия на слушателей, которые должны быть направлены на повышение уровня их знаний, информированности и практических навыков в вопросах профилактики заболеваний, сохранения здоровья и ЗОЖ.
2. К методам, которые могут быть использованы в работе специалистов кабинета, занимающегося гигиеническим воспитанием и обучением населения, относят: устного и печатного слова, наглядный и комбинированный. Метод устной пропаганды является наиболее эффективным. Он включает: лекции, беседы, дискуссии, конференции, викторины, личные консультации и др.

СЗ 4 ОК 05. Приказом главного врача по Центру первичной медико-санитарной помощи (ЦПМСП) Вас назначили ответственным за работу Школы Здоровья. ЦПМСП обслуживает все население административного района города (свыше 100 тыс. человек), в том числе: детей, подростков, взрослых. Среди населения преобладает хроническая неинфекционная заболеваемость (НИЗ) во всех указанных группах населения, особенно среди лиц трудоспособного возраста.

Задание:

1. Предложите мероприятия первичной профилактики НИЗ среди обслуживаемого населения.
2. Определите основные направления школ здоровья среди лиц трудоспособного возраста.

Эталоны ответов:

1.
 - санитарно-гигиеническое просвещение;
 - проведение информационно-коммуникационных мероприятий, посвященных ведению ЗОЖ, профилактике НИЗ и употребления психоактивных веществ;
 - выявление нарушений основ ЗОЖ, предпосылок, способствующих развитию неинфекционных патологий (курение, употребление спиртного, наркотиков и психотропных препаратов), определение того, насколько они опасны для здоровья конкретного больного;
 - устранение факторов риска НИЗ, предупреждение их осложнений (направление пациентов на консультации узких специалистов или в специализированные учреждения);
 - диспансеризация и ежегодные профосмотры;
 - организация диспансерного наблюдения пациентов с диагностированными неинфекционными заболеваниями (в том числе лиц с патологиями сердца и сосудов).
2. Принципы организации Школ здоровья:
 - в Школу направляются больные, не прошедшие обучение (первичный цикл) или больные, уже прошедшие обучение на повторный цикл (поддерживающий цикл). Численность пациентов в группе не более 8-10 человек.
 - занятия в Школе носят циклический характер и проводятся в интерактивной форме. Полный цикл обучения в Школе состоит из 6-8 занятий по 90 минут.
 - продолжительность обучения пациентов обычно составляет 1-2 месяца;
 - периодичность занятий – 1-2 раза в неделю;
 - продолжительность занятий 1-1,5 часа.Структура занятий:
 - 20-30% – лекционный материал;
 - 30-50% – практические занятия;
 - 20-30% – ответы на вопросы, обсуждение, дискуссия;
 - 10% – индивидуальное консультирование.Комплектация групп:
 - занятия проводятся в группах по 8-10 человек;
 - контингент слушателей для занятий в Школе здоровья отбирается врачом (фельдшером) на основании данных анамнеза, результатов клинико-инструментальных и биохимических исследований с учетом возраста, состояния здоровья и сопутствующих заболеваний;
 - набранная группа пациентов является «закрытым коллективом», т.е. в процессе проведения занятий к ней не присоединяются новые больные;
 - критерии исключения: нарушение когнитивных функций; наличие острых заболеваний или хронических заболеваний в стадии обострения; наличие хр. заболеваний в стадии декомпенсации.

СЗ 6 ОК 09 В ГБ функционирует отделение медицинской профилактики (ОМП) при поликлинике. В составе отделения созданы два кабинета. В первом из них проводится санитарное обучение практически здоровых лиц с факторами риска поведенческого характера. Во втором - медицинская помощь при отказе от курения. Второй кабинет сформирован недавно, так как есть достаточный поток пациентов, желающих отказаться от курения.

Задания:

2. Формы санитарно-гигиенического просвещения населения, которые целесообразно применить в работе 1-го кабинета и цель их применения.
2. Методы, которые будут наиболее эффективны при пропаганде ЗОЖ.
3. Набор средств для проведения группового обучения тех, кто ставит перед собой цель отказаться от курения.

Эталон ответа:

1. Можно использовать индивидуальную и групповую формы воздействия на слушателей, которые должны быть направлены на повышение уровня их знаний, информированности и практических навыков в вопросах профилактики заболеваний, сохранения здоровья и ЗОЖ.
2. К методам, которые могут быть использованы в работе специалистов кабинета, занимающегося гигиеническим воспитанием и обучением населения, относят: устного и печатного слова, наглядный и комбинированный. Метод устной пропаганды является наиболее эффективным. Он включает: лекции, беседы, дискуссии, конференции, викторины, личные консультации и др.
3. Специалистам кабинета №2 можно предложить набор средств для проведения группового обучения для отказа от курения:
 - устного слова (лекции, беседы, консультации, книги; любые виды устного творчества),
 - печатного слова (тематические брошюры, памятки, санбюллетени, буклеты),
 - наглядный (плакаты, фотомонтаж, рисунки, видеоролики),
 - комбинированный (видеофильм, театрализованное представление).

СЗ 7 ПК 4.1. На прием к детскому стоматологу в течение дня приходили пациенты: 6-летний Андрей, 11-летняя Кира, 12-летний Олег. Андрей посетил врача с целью профилактического осмотра перед поступлением в школу, был признан здоровым; Олегу, страдающему гингивитом с аномалиями прикуса было рекомендовано лечение у ортодонта; Кире стоматолог комплексно пролечил 1 зуб при кариесе III степени, декомпенсированное течение.

Задание

1. Определите группу диспансерного наблюдения каждого ребенка посетившего врача.
2. Укажите признаки, позволившие определить группы диспансерного наблюдения детей.
3. Определите кратность осмотров пациентов в зависимости от их принадлежности к группе диспансерного наблюдения.

Эталон ответа

1. Андрей - 1 группа, Олег - 2 группа, Кира - 3 группа.
2. Андрей не предъявлял жалоб, осмотр не выявил отклонений в здоровье. Олег страдает гингивитом с аномалиями прикуса. Кира имеет декомпенсированное течение кариеса.
3. Дети 1 группы диспансерного наблюдения осматриваются - 1 раз в году, 2 группы - 2 раза в году, 3 группы - 3-4 раза в год.

СЗ 8 ПК 4.2. К Дежурному хирургу обратился молодой человек 19 лет, укушенный бездомной собакой.

Задание:

1. Укажите необходимые требования для обработки укушенной раны.
2. Какой комплекс экстренной профилактики необходимо будет применить к пострадавшему?
3. Назовите препараты, которые могут быть использованы для экстренной профилактики в этой случае.

Эталон ответов

1. Рану необходимо тщательно промыть проточной водой, чтобы удалить возможно инфицированную слюну. Рваную рану не усекаем, чтобы не делать дополнительное раневое поле. Рану не ушиваем, чтобы предоставить доступ воздуха.
2. Так как животное уличное и наблюдать за ним нет возможности в данной эпид. ситуации применяют комплекс активно-пассивной иммунизации, который состоит из безусловного полного курса вакцины и гаммаглобулина согласно инструкции.
3. В настоящее время в ДНР и РФ применяются 2 типа отечественного препарата: КАВ (культуральная антирабическая вакцина) 0,5 МЕ и КОКАВ (культуральная очищенная антирабическая вакцина) 2,5 МЕ.

СЗ 9 ПК 4.3. В ГБ функционирует отделение медицинской профилактики (ОМП) при поликлинике. В составе отделения созданы два кабинета. Один из кабинетов - медицинская помощь при отказе от курения, в связи с достаточным потоком пациентов, желающих отказаться от курения.

Задание:

1. Формы санитарно-гигиенического просвещения населения, которые целесообразно применить в работе кабинета и цель их применения.
2. Методы, которые будут наиболее эффективны при пропаганде ЗОЖ.
3. Набор средств для проведения группового обучения тех, кто ставит перед собой цель отказаться от курения.

Эталон ответа:

1. Можно использовать индивидуальную и групповую формы воздействия на слушателей, которые должны быть направлены на повышение уровня их знаний, информированности и практических навыков в вопросах профилактики заболеваний, сохранения здоровья и ЗОЖ.
2. К методам, которые могут быть использованы в работе специалистов кабинета, занимающегося гигиеническим воспитанием и обучением населения, относят: устного и печатного слова, наглядный и комбинированный. Метод устной пропаганды является наиболее эффективным. Он включает: лекции, беседы, дискуссии, конференции, викторины, личные консультации и др.
3. Специалистам кабинета направленный на профилактику курения можно предложить набор средств для проведения группового обучения для отказа от курения:
 - устного слова (лекции, беседы, консультации, книги; любые виды устного творчества),
 - печатного слова (тематические брошюры, памятки, санбюллетени, буклеты),
 - наглядный (плакаты, фотомонтаж, рисунки, видеоролики),
 - комбинированный (видеофильм, театрализованное представление).

СЗ 10 ПК 4.4. К фельдшеру ФАПа обратилась женщина в возрасте 30 лет с жалобами на отсутствие наступления беременности в течение 2-х лет.

Анамнез: Замужем, половая жизнь регулярная, без применения средств контрацепции. Родов, абортов не было. Три года назад проходила лечение по поводу сальпингита (воспаления маточных труб).

Объективно: кожные покровы, видимые слизистые оболочки обычной окраски, без особенностей. Молочные железы без особенностей. Пульс 7 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, напряжения, АД - 100/60 мм. рт. ст. на обеих руках.

Задания

1. К какой группе здоровья необходимо отнести данную пациентку?
2. Какие меры по профилактике бесплодия необходимо предложить женщине в данной ситуации?

Эталон ответов

1. Женщину следует отнести в III группу здоровья, т.к. она нуждается в дополнительном обследовании в амбулаторных условиях для уточнения (установления) диагноза при наличии уже имеющегося хронического заболевания.

2. Меры по профилактике бесплодия:

- 1) Своевременное и эффективное лечение воспалительных заболеваний органов малого таза и инфекций, передающихся половым путем.
- 2) Защищенные половые контакты (использование презервативов) во избежание заражения ИППП.
- 3) Профилактика абортов.
- 4) Соблюдение правил личной гигиены.
- 5) Отказ от вредных привычек.
- 6) Нормализация менструальной функции.
- 7) Регулярное посещение гинеколога (не реже 1 раза в год).
- 8) Нормализация половой функции (регулярная половая жизнь).