

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»

«УТВЕРЖДАЮ»

Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский меди-
цинский колледж»

_____ А.Г. Моргоева

«4» 06 2024 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

ПМ 04

Профилактическая деятельность

По специальности:

31.02.01 «Лечебное дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Владикавказ 2024

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № 9

От 29 мая 2024г.

Председатель ТерЦМК

Н.Б. Плиева *Плиева*

Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования для специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Рассмотрена и одобрена на заседании методического совета ГБПОУ СОМК

Ст.методист *Караева* Караева А.М.

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

Э.В. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

М.М. Царахова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

Министерство здравоохранения Республики Северная Осетия - Алания

**Государственное бюджетное профессиональное образовательное
учреждение «Северо-Осетинский медицинский колледж»**

«УТВЕРЖДАЮ»

**Зам. директора по учебной работе
ГБПОУ «Северо – Осетинский меди-
цинский колледж»**

_____ **А.Г. Моргоева**

«___»_____ 2024 г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ
ПМ 04**

Профилактическая деятельность

По специальности:

31.02.01 «Лечебное дело»

Форма обучения: очная

Уровень подготовки – базовый

Владикавказ 2024

Рассмотрена на заседании

ЦМК

Протокол № _____

От 29 мая 2024г.

Председатель ТерЦМК

Н.Б. Плиева _____

Программа разработана на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования для специальности 31.02.01. Лечебное дело.

Рассмотрена и одобрена на заседании методического совета ГБПОУ СОМК

Ст.методист _____ Караева А.М.

ГБПОУ СОМК
место работы

председатель Терапевтической ЦМК
(занимаемая должность)

Н.Б. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

Э.В. Плиева
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

преподаватель высшей категории
(занимаемая должность)

М.М. Царахова
(инициалы, фамилия)

ГБПОУ СОМК
место работы

методист, преподаватель
(занимаемая должность)

И.В. Засеева
(инициалы, фамилия)

Оглавление

1. Паспорт рабочей программы учебной дисциплины	4
1.1. Область применения программы	4
1.2. Место учебной дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы	4
1.3. Цели и задачи учебной дисциплины – требования к результатам освоения учебной дисциплины	4
1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины	8
2. Структура и содержание учебной дисциплины	9
2.1. Объем учебной дисциплины и виды учебной работы	9
2.2. Тематический план и содержание учебной дисциплины	9
3. Условия реализации программы дисциплины	56
3.1. Требования к минимальному материально – техническому обеспечению	56
3.2. Информационное обеспечение обучения	56
3.3. Общие требования к организации образовательного процесса	58
3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса	58
4. Контроль и оценка результатов освоения дисциплины	59

1. ПАСПОРТ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

Профилактическая деятельность

1.1. Область применения программы

Программа профессионального модуля (далее примерная программа) является частью примерной основной профессиональной образовательной программы в соответствии с ФГОС по специальности СПО 31.02.01 «Лечебное дело» в части освоения основного вида профессиональной деятельности (ВПД): профилактической деятельности и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

и соответствующих профессиональных компетенций (ПК):

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

ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном 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.

Программа профессионального модуля может быть использована при реализации программы дополнительного профессионального образования по специальности 31.02.01 «Лечебное дело» в соответствии с вышеперечисленными компетенциями.

1.2. Место дисциплины в структуре основной профессиональной образовательной программы

Учебная дисциплина «Профилактическая деятельность» относится к терапевтическому циклу.

1.3. Цели и задачи модуля – требования к результатам освоения модуля

С целью овладения указанным видом профессиональной деятельности и соответствующими профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения профессионального модуля должен:

иметь практический опыт:

- определения групп риска развития различных заболеваний;
- формирования диспансерных групп;
- проведения специфической и неспецифической профилактики;
- организации работы школ здоровья, проведения занятий для пациентов с различными заболеваниями;
- проведения санитарно-гигиенического просвещения населения;

уметь:

- организовывать и проводить занятия в школах здоровья для пациентов с различными заболеваниями;
- применять в практической деятельности нормы и принципы профессиональной этики;
- обучать пациента и его окружение сохранять и поддерживать максимально возможный уровень здоровья;
- организовывать и проводить профилактические осмотры населения разных возрастных групп и профессий;
- проводить санитарно-гигиеническую оценку факторов окружающей среды;
- обучать пациента и его окружение вопросам формированию здорового образа жизни;
- проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения различных возрастов;
- определять группы риска развития различных заболеваний;
- осуществлять скрининговую диагностику при проведении диспансеризации населения;
- организовывать диспансеризацию населения на закрепленном участке;
- осуществлять диспансерное наблюдение за пациентами;
- проводить специфическую и неспецифическую профилактику заболеваний;
- проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке;
- организовывать и поддерживать здоровьесберегающую среду;

- организовывать и проводить патронажную деятельность на закрепленном участке;
- проводить оздоровительные мероприятия по сохранению здоровья у здорового населения;

знать:

- роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества;
- факторы риска развития заболеваний в России и регионе;
- роль и значение диспансерного наблюдения, принципы организации групп диспансерного наблюдения;
- особенности организации диспансеризации и роль фельдшера в ее проведении;
- принципы диспансеризации при различных заболеваниях;
- группы диспансерного наблюдения при различной патологии;
- виды профилактики заболеваний;
- роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров у населения разных возрастных групп и профессий;
- закономерности влияния факторов окружающей среды на здоровье человека;
- методику санитарно-гигиенического просвещения;
- значение иммунитета;
- принципы организации прививочной работы с учетом особенностей региона;
- пути формирования здорового образа жизни населения;
- роль фельдшера в организации и проведении патронажной деятельности;
- виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения;
- нормативные документы, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении

Требования к результатам освоения программы подготовки специалистов среднего звена

31.02.01 «Лечебное дело»

Фельдшер (базовой подготовки) должен обладать компетенциями, включающими в себя способность:

- ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.
- ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном 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 возложенных на него профессиональных задач, а также для своего 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 (подчиненных), за результат выполнения заданий.

- ОК 8 Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение 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 11 Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.
- 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.
- ОК 14 Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей).

1.4. Количество часов на освоение примерной программы учебной дисциплины.

Максимальной учебной нагрузки обучающегося 150 часов, в том числе:

- обязательной аудиторной учебной нагрузки обучающегося - 100 часов,
- самостоятельной работы обучающегося – 50 часов.

2. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

2.1. Объем учебной дисциплины и вид учебной работы

Вид учебной работы	Объем часов
Максимальная учебная нагрузка (всего)	150
Обязательная аудиторная нагрузка (всего)	100
в том числе:	
теоретические занятия	34
практические занятия	66
Самостоятельная работа обучающегося (всего)	50
в том числе:	
- Написание рефератов по заданным темам: «Диспансеризация пациентов при кишечных инфекциях», «Диспансеризация пациентов при трансмиссивных инфекциях», «Диспансеризация пациентов при зоонозных инфекциях», «Диспансеризация пациентов при инфекциях кожных покровов», «Диспансеризация пациентов при ВИЧ-инфекции», «Диспансеризация пациентов при туберкулезе», «Диспансеризация пациентов при паразитарных болезнях», «Определение групп риска развития инфекционных и паразитарных болезней», «Показания и противопоказания к проведению иммунопрофилактики», «Предупреждение поствакцинальных осложнений».	18
- Работа с источниками информации (руководство, учебно-методическая литература, материалы на электронных носителях, периодические медицинские издания).	8
- Разработка адаптированных программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики.	6
- Создание презентаций и дидактического раздаточного материала по конкретному заданию преподавателя.	6
- Поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.	6
- Работа с обучающе-контролирующей компьютерной программой по данной теме (разделу).	6
Итоговая аттестация в форме экзамена	

2.2. Содержание обучения по профессиональному модулю (ПМ). Междисциплинарный курс МДК 04.01.

Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения

Наименование разделов профессионального модуля (ПМ) и тем	Содержание учебного материала, практические занятия	Объем часов	Уровень освоения
1	2	3	4
Раздел 1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. Организация здоровьесберегающей среды. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения. Организация и проведение работы школ здоровья для пациентов и их окружения			
<p>Тема 1. Обоснование применения форм и методов медицинской профилактики</p>	<p>Содержание</p> <p><i>1. Нормативные правовые акты</i> Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактическую деятельность в здравоохранении. Медико-социальные и юридические аспекты проведения профилактических мероприятий.</p> <p><i>2. Цели, задачи, уровни, технологии и виды медицинской профилактики</i> Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика», «предболезнь», «болезнь». Цели и задачи медицинской профилактики. Уровни профилактического воздействия: укрепление здоровья, первичная профилактика (модификация факторов риска), вторичная профилактика, реабилитация (по терминологии ВОЗ – третичная профилактика). Технологии медицинской профилактики: 1) организационные технологии; 2) технологии выявления заболеваний, факторов риска и их коррекции; 3) информационные и информационно-мотивационные технологии; 4) вакцинация. Виды профилактики: общая (неспецифическая) и специфическая. Определение понятий «индивидуальная профилактика», «популяционная профилактика», «популяционная стратегия». Обеспечение приоритета системы охраны здоровья граждан, направленной на профилактику заболеваний.</p> <p><i>3. Средства и формы организации профилактической работы</i> Доказательная медицина как основа для выбора технологий и методов реализации профилактических мероприятий. Стратегические перспективы развития службы профилактической медицины. Структурные подразделения медицинской профилактики, их роль в профилактике и ранней диагностике заболеваний. Проведение всестороннего мониторинга – планомерного</p>	2	1 2 2

<p>№1 Обоснование применения форм и методов медицинской профилактики. Формирование здорового образа жизни населения. Организация и проведение работы школ здоровья для пациентов и их окружения.</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих формирование здорового образа жизни населения • изучение приемов и методов проведения профилактических бесед; • изучение методик составления анкет и вопросников на заданную тему; • изучение методик составления рекомендаций для пациентов по профилактике заболеваний; • разработка анкет и вопросников для различных категорий населения по выявлению факторов риска развития различных заболеваний: модифицируемых (управляемых) и немодифицируемых (неуправляемых); • проведение анкетирования по самооценке уровня здоровья и самооздоровлению человека; • составление рекомендаций пациентам по сохранению и укреплению здоровья • проведение бесед о путях формирования здорового образа жизни населения: 1) создании и развитии факторов, способствующих сохранению и укреплению здоровья; 2) преодолении, уменьшении факторов риска для здоровья; • создание программ индивидуального обучения приоритетным нормам здорового образа жизни и нормам гигиенического поведения; • оформление медицинской документации; • применение в практической деятельности норм и принципов профессиональной этики. • изучение форм и принципов организации работы школ здоровья; • изучение методик составления тематических планов проведения гигиенического обучения в школах здоровья, выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением; • изучение методик анализа эффективности школ здоровья; • подготовка материалов для проведения занятий в различных школах здоровья по заданной тематике; • разработка индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни и оздоровлению организма для пациентов трудоспособного возраста с конкретными заболеваниями; • разработка индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни и оздоровлению организма для пациентов пожилого и старческого возраста с конкретными заболеваниями; • разработка индивидуальных программ по ведению здорового образа жизни и оздоров- 	<p>7</p>	

	<p>лению организма детей с конкретными заболеваниями;</p> <ul style="list-style-type: none"> • подготовка и проведение лекций по пропаганде здорового образа жизни, профилактике возникновения и развития факторов риска различных заболеваний для пациентов и их окружения; • подготовка презентации для пациентов различных возрастных групп с конкретными заболеваниями по повышению качества их жизни; • ведение учета работы в школе здоровья по учетной форме №038/у-02 «Журнал учета работы ЛПУ по медицинской профилактике»; • ведение учета работы по учетной форме N 002-ЦЗ/у - "Карта здорового образа жизни". 		
Тема 3. Организация здоровьесберегающей среды	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию здоровьесберегающей среды.</p> <p>2. Организация здоровьесберегающей среды Понятие «здоровьесберегающая среда». Критерии безопасной здоровьесберегающей среды. Реализация внутренней гармонии физического, психического, духовного состояния человека, а также гармонии с экологической и социальной средой. Здоровьесберегающие мероприятия в производственной сфере, осуществляемые для профилактики профессиональных заболеваний. Значение и слагаемые элементы деятельности фельдшера по созданию здоровьесберегающей производственной среды. Здоровьесберегающие мероприятия в социальной сфере, осуществляемые для сохранения и укрепления здоровья. Контроль за санитарно-гигиеническим состоянием на закрепленном участке, питанием и двигательной активностью в организованных коллективах (образовательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социального обслуживания, на промышленных предприятиях). Воспитание культа здоровья населения и формирование потребности в закаливании организма с использованием природных факторов (солнца, воздуха и воды). Роль фельдшера в организации здоровьесберегающей среды.</p> <p>3. Медицинская документация Медицинская документация, отражающая работу по организации здоровьесберегающей среды.</p>	2	<p>1</p> <p>2</p> <p>2</p>
Тема 4. Охрана	Содержание	2	

<p>здоровья здоровых в России</p>	<p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие деятельность по охране здоровья здоровых в Российской Федерации.</p> <p>2. Основные направления деятельности в области охраны здоровья здорового человека Роль фельдшера в сохранении здоровья человека и общества, повышении уровня культуры и потенциала здоровья, предупреждении преждевременной смертности, увеличении средней продолжительности и качества жизни населения. Непрерывность оздоровительных мероприятий в течение всей жизни человека. Ответственность человека за свое здоровье и здоровье своих близких. Дифференцированный подход к организации профилактических мероприятий с учетом общих потребностей и индивидуальных, социальных, профессиональных и возрастных особенностей. Сохранение здоровья детей: новорожденных, детей младшего и школьного возраста, подростков. Обеспечение здоровья молодежи. Репродуктивное здоровье женщин и мужчин, качество потомства, обеспечение безопасного материнства. Принципы планирования семьи. Нормы профессиональной этики в работе по планированию семьи, сохранению репродуктивного здоровья. Принципы организации школ репродуктивного здоровья. Роль фельдшера в консультировании по вопросам планирования семьи, сохранения репродуктивного здоровья с учетом половозрастных особенностей, повышении медицинской активности семьи. Охрана здоровья лиц трудоспособного населения. Сохранение здоровья в пожилом и старческом возрасте.</p> <p>3. Медицинская документация Медицинская документация, отражающая проведение мероприятий по охране здоровья здорового человека.</p>		<p>1</p> <p>2</p> <p>2</p>
<p>№2 Организация здоровьесберегающей среды. Охрана здоровья здоровых в России</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • составление рекомендаций по созданию здоровой и безопасной экологической среды дома и на работе; • планирование деятельности фельдшера по охране и укреплению здоровья на закрепленном участке; • создание программ индивидуального оздоровления взрослого и детского населения различных возрастных групп; • контроль за качеством и безопасностью продуктов, составление рекомендаций по улучшению структуры питания; • проведение оценки экологической нагрузки (состояния воды, воздуха, качества про- 	<p>7</p>	

	<p>дуктов питания) и разработка рекомендаций по оптимизации экологической нагрузки,</p> <ul style="list-style-type: none"> • разработка оздоровительных комплексов физической культуры для различных групп населения и использование их в организациях (образовательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социального обслуживания, на промышленных предприятиях). • проведение бесед для формирования мотивации у пациента в создании здоровьесберегающей среды в домашних и внедомашних условиях; • оформление медицинской документации. • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих деятельность по охране здоровья здоровых в России; • планирование деятельности фельдшера по охране и укреплению здоровья на закрепленном участке; • создание программ индивидуального оздоровления взрослого и детского населения различных возрастных групп; • информирование населения по вопросам охраны репродуктивного здоровья, сексуального и репродуктивного поведения, использования современных средств контрацепции; • проведение бесед по санитарно-гигиеническому воспитанию детей, подростков и молодежи, формированию сексуальной культуры в обществе; • консультирование по вопросам профилактики заболеваний, передаваемых половым путем, • оформление медицинской документации. 		
--	---	--	--

<p>Тема 5. Проведение гигиенического обучения и воспитания населения</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие гигиеническое обучение и воспитание населения.</p> <p>2. Значение, цели, задачи, основные принципы гигиенического обучения и воспитания населения Значение, цели, задачи, основные принципы гигиенического обучения и воспитания населения на современном этапе, роль фельдшера в его организации и проведении. Вовлечение широких слоев населения в проведение медико-профилактических мероприятий.</p> <p>3. Методы и технологии гигиенического обучения и воспитания Основные направления и методы гигиенического обучения и воспитания, методические требования к ним. Межведомственный подход в организации гигиенического обучения и воспитания. Формы гигиенического обучения и воспитания: индивидуальные, групповые, массовые. Здоровьесберегающие образовательные технологии, используемые для гигиенического обучения и воспитания населения различных возрастных групп. Использование средств массовой информации (радио, телевидение, кино, газеты, журналы) для широкого информирования населения по вопросам охраны здоровья, профилактики заболеваний. Оперативность, широта охвата, многообразие жанров и форм передачи информации.</p> <p>4. Медицинская документация Оформление медицинской документации.</p>	<p>2</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
---	---	-----------------	-------------------------------------

<p>Тема 6. Организация и проведение работы в центрах (отделениях) медицинской профилактики, центрах здоровья</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие работу центров (отделений) медицинской профилактики и центров здоровья.</p> <p>2. Цели, задачи, функции центров (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья Основные цели и задачи деятельности центров (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья. Их роль в формировании здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, профилактике заболеваний. Структура центров (отделений) медицинской профилактики. Функции центров (отделений) медицинской профилактики. Структура центров здоровья. Функции центров здоровья. Особенности деятельности кабинетов медицинской профилактики и кабинетов здорового ребенка лечебно-профилактических учреждений. Условия и факторы, влияющие на результативность и эффективность центров (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья, кабинетов здорового ребенка. Осуществление мониторинга и анализа состояния здоровья, факторов риска развития неинфекционных заболеваний в центрах (отделениях) медицинской профилактики, центрах здоровья. Координация мероприятий по первичной и вторичной профилактике неинфекционных заболеваний и укреплению здоровья населения на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях. Проведение групповых и индивидуальных программ медицинской профилактики и оздоровления населения. Технологии оздоровления часто болеющих пациентов, проживающих в районах экологического неблагополучия. Работа фельдшера по укреплению здоровья здоровых с учетом типа, фаз развития и особенностей территориальных и климатических условий жизни, национальных, возрастных, профессиональных особенностей населения.</p> <p>4. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей работу центров (отделений) медицинской профилактики и центров здоровья.</p>	<p>2</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>2</p>
---	--	-----------------	----------------------------

Самостоятельная работа (домашнее задание)

- написание рефератов по рекомендуемым темам:
 - «Пути повышения уровня гигиенической культуры и роста потенциала здоровья населения на закрепленном участке»;
 - «Организация и проведение мероприятий по предупреждению преждевременной смертности и увеличению средней продолжительности населения на закрепленном участке»;
 - «Создание факторов, формирующих здоровье, в своей жизни и жизни своих близких»;
 - «Организация и проведение гигиенического обучения и воспитания населения»;
 - «Создание у населения мотивации в укреплении здоровья, развитие индивидуальных умений и навыков здорового образа жизни»;
 - «Профилактическая деятельность – приоритетное направление здравоохранения страны»;
 - «Единство всех уровне профилактики – основа эффективности системы охраны здоровья населения».
 - «Обоснование проведения мероприятий по первичной и вторичной профилактике неинфекционных заболеваний и укрепления здоровья населения на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях»,
 - «Гигиенического обучение и воспитание детей в условиях дошкольного учреждения»»,
 - «Гигиенического обучение и воспитание детей в условиях средней школы»,
 - «Гигиенического обучение и воспитание молодежи в условиях профессионального образовательного учреждения»»;
 - «Гигиенического обучение и воспитание работников в учреждении бюджетной сферы»;
 - «Гигиенического обучение и воспитание работников сельского хозяйства»;
 - «Гигиенического обучение и воспитание работников промышленного предприятия»,
 - «Организация массовых профилактических и оздоровительных мероприятий центров здоровья»,
 - «Организация и проведение обучения медицинских работников в области профилактики заболеваний, охраны и укрепления здоровья населения»,
 - «Организация деятельности центров (отделений) медицинской профилактики по разделу профилактики неинфекционных заболеваний, гигиенического обучения, воспитания и оздоровления»,
 - «Организация деятельности кабинетов здорового ребенка лечебно-профилактических учреждений»,
 - «Оценка качества и эффективности профилактической работы на фельдшерско-акушерском пункте».

<p>№3. Проведение гигиенического обучения и воспитания населения. Организация и проведение работы в центрах (отделениях) медицинской профилактики, центрах здоровья</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение методов и технологий гигиенического обучения и воспитания населения; • изучение требований к наглядному (изобразительному) методу гигиенического обучения и воспитания населения, использованию средств массовой информации; • разработка планов, тезисов, конспектов агитационно-информационных материалов; • оформление санитарных бюллетеней, агитационных плакатов, памяток, буклетов сообщений, • подготовка выступлений перед аудиторией по заданной теме; • оформление презентаций на заданную тему; • подготовка радиобесед, статей в газету на медицинскую тему. • изучение методов и технологий гигиенического обучения и воспитания населения; • подготовка информационной беседы для населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах; • подготовка выступлений по пропаганде здорового образа жизни, профилактике возникновения и развития факторов риска различных заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.) и формированию у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких; • разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни взрослым человеком; • разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни детьми с учетом их анатомо-физиологических особенностей; • подготовка презентации для населения по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха; • ведение учета работы по учетной форме N 025-ЦЗ/у - "Карта центра здоровья"; • ведение учета работы по учетной форме N 002-ЦЗ/у - "Карта здорового образа жизни". 	7	
<p>Раздел 2. Планирование, организация и проведение профилактики различных заболеваний. Диспансеризация населения. Организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения</p>			
<p>Тема 7. Диспансеризация населения</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение диспансеризации населения.</p>	2	1

	<p>2. Организация и проведение диспансеризации населения Диспансеризация, определение, ее цели, задачи, принципы. Порядок организации и проведения диспансерного наблюдения взрослого и детского населения. Этапы диспансеризации. Доврачебные осмотры как первый этап диспансеризации. Содержание профилактических осмотров населения разных возрастных групп и профессий. Особенности диспансеризации взрослого и детского, городского и сельского населения. Работа с группами риска развития различных заболеваний. Принципы формирования групп диспансерного наблюдения. Группы диспансерного учета. Учет ежегодной диспансеризации. Карта учета диспансеризации. Роль фельдшера в организации и проведении диспансеризации на закрепленном участке. Применение норм и принципов профессиональной этики при осуществлении диспансеризации.</p>		2
	<p>3. Проведение диагностики групп здоровья Основные цели и задачи дополнительной диспансеризации. Проведение комплексной оценки состояния здоровья пациентов с отнесением к одной из групп здоровья. Критерии распределения взрослых по результатам диспансеризации на следующие группы здоровья: I группа - практически здоровые граждане, не нуждающиеся в диспансерном наблюдении; II группа - граждане с риском развития заболевания, нуждающиеся в проведении профилактических мероприятий; III группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании для установления или уточнения диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) и лечения в амбулаторных условиях; IV группа - граждане, нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях, состоящие на диспансерном учете по хроническому заболеванию; V группа - граждане с впервые выявленными заболеваниями или наблюдающиеся по хроническому заболеванию и имеющие показания для оказания высокотехнологичной (дорогостоящей) медицинской помощи. Критерии распределения детей и подростков в зависимости от состояния здоровья на следующие группы: I - здоровые, с нормальным развитием и нормальным уровнем функций; II - здоровые, но имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения, а также сниженную сопротивляемость к острым и хроническим заболеваниям; III - дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии компенсации, с сохраненными функциональными возможностями организма; IV – дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии субкомпенсации, со сниженными функциональными возможностями; V - дети, больные хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации, со значительно сниженными функциональными возможностями организма. Планирование и проведение комплексных профилактических мероприятий с пациентами всех вышеперечисленных групп здоровья взрослого и детского населения на основе динамического наблюдения за состоянием здоровья каждого и коррекции факторов риска.</p>		2

	<p>4. Скрининговая диагностика Виды скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения. Основные направления экспресс-диагностики уровней здоровья различных категорий населения. Содержание скрининг-программы (базовой и расширенной) обследования детей. Организация и проведение медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы. Осуществление скрининговой диагностики взрослого населения. Применение скрининговой диагностики для раннего выявления социально значимых заболеваний. Преимущество диспансерного наблюдения в различных учреждениях здравоохранения.</p> <p>5. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение диспансеризации населения.</p>		2
<p>№4. Диспансеризация населения</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение диспансеризации населения; • изучение особенностей проведения скрининг-тестирования различных групп населения; • изучение алгоритма определения групп здоровья у детей в возрасте от 3 до 17 лет включительно; • изучение методики проведения диагностики групп здоровья взрослого населения; • изучение методики проведения диагностики групп здоровья детского населения; • ведение учета проведенных профилактических обследований и оздоровительных мероприятий на каждого пациента; • выполнение различных видов скрининговой диагностики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • оформление медицинской документации: карты учета диспансеризации ф. N 131/у-86 	7	

<p>Тема 8. Профилактика болезней внутренних органов и систем</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику болезней внутренних органов и систем.</p> <p>2. Профилактика болезней системы кровообращения Факторы риска развития болезней системы кровообращения (стрессы, неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия, генетическая предрасположенность, избыточная масса тела, артериальная гипертензия, гиперлипидемия, гиперхолестеринемия и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней системы кровообращения. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, использование приемов психогигиенической и психотерапевтической самопомощи, контроль артериального давления (АД), контроль уровня холестерина в крови и др.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней системы кровообращения в различных периодах детского возраста и у подростков Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам контроля АД, контроля физической нагрузки при ишемической болезни сердца, нормализации массы тела, измерения суточного диуреза, самостоятельного купирования болевого синдрома и повышения АД и т.д. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней системы кровообращения, предупреждения их осложнений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>3. Профилактика болезней органов дыхания Факторы риска развития болезней органов дыхания (курение, генетическая предрасположенность, экология, профессиональные вредности, аллергены и раздражители, злоупотребление алкоголем, алкоголизм, длительный постельный режим, неправильное питание и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней органов дыхания. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, использование приемов психогигиенической и психотерапевтической самопомощи, создание гипоаллергенной среды, контроль данных пикфлоуметрии и др.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней органов дыхания в различных периодах дет-</p>	<p>2</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>2</p>
---	--	----------	----------------------------

	<p>ского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам использования пикфлоуметра, ингаляторов и небулайзера, контроля физической нагрузки при хронических болезнях органов дыхания и т.д. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней органов дыхания, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>4. Профилактика болезней органов пищеварения</p> <p>Факторы риска развития болезней органов пищеварения (неправильное питание, стрессы, курение, злоупотребление алкоголем, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, наличие аллергенов, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней органов пищеварения. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, приемы психогигиенической и психотерапевтической самопомощи и пр.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней органов пищеварения в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам рационального питания. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней органов пищеварения, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>5. Профилактика болезней почек и мочевыводящих путей</p> <p>Факторы риска развития болезней почек и мочевыводящих путей (неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов, сахарный диабет, стрептококковые инфекции, рискованное сексуальное поведение и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней почек и мочевыводящих путей. Немедикаментозные методы (рациональное питание, контроль питьевого режима, надлежащая физическая активность, контроль физической нагрузки при мочекаменной болезни, прием фи-</p>		<p>2</p> <p>2</p>
--	--	--	-------------------

	<p>топрепаратов и пр.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней почек и мочевыводящих путей в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам рационального питания, самостоятельного купирования болевого синдрома при мочекаменной болезни. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней почек и мочевыводящих путей, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>6. Профилактика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани Факторы риска развития болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани (генетическая предрасположенность, профессиональные вредности, злоупотребление алкоголем, курение, неправильное питание, авитаминозы, стрептококковые инфекции и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела и пр.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани в различных периодах детского возраста и у подростков, а также лиц пожилого и старческого возраста. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам контроля физической нагрузки при болезнях костно-мышечной системы и соединительной ткани. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>7. Профилактика болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ Факторы риска развития болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ (стрессы, генетическая предрасположенность, неправильное питание, избыточная масса тела, гиподинамия, эндемическая местность и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ. Скрининговое те-</p>		<p>2</p> <p>2</p>
--	--	--	-------------------

	<p>стирование новорожденных в эндемических областях для выявления гипотиреоза, скрининговое тестирование групп риска для выявления сахарного диабета. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, использование приемов психогигиенической и психотерапевтической самопомощи, контроль уровня гликемии и др.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам диетотерапии, измерения глюкозы в крови тест-полосками и с помощью глюкометра, введения препаратов инсулина, профилактики диабетической стопы и др.). Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, предупреждения их осложнений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>8. Профилактика болезней крови и кроветворных органов Факторы риска развития болезней крови и кроветворных органов (генетическая предрасположенность, несбалансированное питание, употребление имеющих побочное действие лекарственных препаратов, чрезмерная инсоляция, профессиональные вредности, увлечение донорством, хроническая потеря крови и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики острых и хронических болезней крови и кроветворных органов. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, исключение профессиональных вредностей и др.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней крови и кроветворных органов в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам коррекции питания, приема назначенных лекарственных препаратов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней крови и кроветворных органов, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>9. Профилактика аллергических болезней Факторы риска развития аллергических болезней (наличие аллергенов, генетическая предрасположенность, неблагоприятная экологическая ситуация, профессиональные вредности, курение, неправильное питание, употребление имеющих побочное действие лекарственных</p>		<p>2</p> <p>2</p>
--	---	--	-------------------

	<p>препаратов и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики аллергических болезней и острых аллергических состояний. Немедикаментозные методы (устранение аллергенов в домашних и внедомашних условиях, рациональное питание, оздоровление окружающей среды и др.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики аллергических болезней и состояний в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам создания гипоаллергенной среды, исключения самолечения. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов аллергических болезней, предупреждения возникновения острых аллергических состояний, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>10. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики болезней внутренних органов и систем.</p>		2
<p>№5. Профилактика болезней внутренних органов и систем</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих профилактику болезней внутренних органов и систем; • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации населения при заболеваниях внутренних органов и систем; • изучение методики осуществления скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения для выявления болезней внутренних органов и систем; • выполнение различных видов скрининговой диагностики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • разработка практических рекомендаций по индивидуальной профилактике конкретных заболеваний внутренних органов и систем; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития различных болезней внутренних органов и систем; • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление документации групп диспансерного учета (карт учета диспансеризации ф. N 131/у-86). 	7	

<p>Тема 9. Профилактика в акушерстве и гинекологии</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику в акушерстве и гинекологии.</p> <p>2. Профилактика акушерской патологии Факторы риска развития акушерской патологии. Роль фельдшера в подготовке будущей матери к родам и рождению здорового доношенного ребенка. Технологии первичной профилактики акушерской и экстрагенитальной патологии. Организация и проведение профилактических осмотров женщин репродуктивного возраста. Профилактика непланируемой беременности. Профилактика привычного невынашивания и других осложнений беременности и родов. Роль медико-генетической службы в профилактике наследственных заболеваний у детей. Проведение антенатальной и постнатальной профилактики гипогалактии, инфекционных, стоматологических и иных заболеваний. Технологии вторичной профилактики обострения хронических соматических и инфекционных болезней у беременных. Осуществление профилактических мер по предупреждению внутриутробного инфицирования плода. Профилактика острых инфекционных заболеваний у беременных для предупреждения пороков развития плода. Проведение физической и психопрофилактической подготовки беременных женщин к родам, формирование мотивации у беременной женщины и семьи к рождению и воспитанию здорового ребенка. Осуществление санитарно-гигиенического образования беременных женщин по вопросам грудного вскармливания, профилактике аборт и заболеваний репродуктивной системы. Осуществление патронажа беременных и родильниц. Диспансерное наблюдение за ними для своевременного выявления осложнений беременности и послеродового периода и направление нуждающихся в госпитализации в дневные стационары, отделения патологии беременности родовспомогательных учреждений и другие подразделения лечебно-профилактических учреждений по профилю акушерской и экстрагенитальной патологии. Документация групп диспансерного учета беременных. Роль фельдшера в организации и проведении комплекса необходимых профилактических мероприятий для сохранения и восстановления здоровья беременных женщин и родильниц.</p> <p>3. Профилактика гинекологических заболеваний Факторы риска развития гинекологических заболеваний (воспалительных заболеваний женских половых органов, нарушений менструального цикла, аномалий развития и положения женских половых органов, доброкачественных и злокачественных опухолей женских половых органов и др.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических заболеваний женских половых органов. Немедикаментоз-</p>	<p>2</p>	<p>1</p> <p>2</p> <p>2</p>
---	--	----------	----------------------------

	<p>ные методы (консультирование по вопросам контрацепции, гигиены менструального цикла, гигиены половой жизни, предупреждения заболеваний, передающихся половым путем, абортов, рационального питания, осуществление санитарно-гигиенического образования женщин по вопросам профилактики онкологических заболеваний, самообследования молочных желез и т.д.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики гинекологических заболеваний в различных периодах детского возраста, в подростковом, репродуктивном, климактерическом периодах и постменопаузе. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней женских половых органов и предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>4. Медицинская документация Медицинская документация, отражающая проведение медицинской и психосоциальной реабилитации пациентов в акушерстве и гинекологии.</p>		2
<p>Тема 10. Профилактика заболеваний в различных периодах детского возраста</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику заболеваний в различных периодах детского возраста.</p> <p>2. Профилактика нарушений физического и психического развития детей Основные формы и методы профилактики нарушений физического и психического развития детей и подростков. Индивидуальная оценка физического развития с использованием таблиц, разработанных на основе региональных шкал регрессии массы тела по длине тела. Исследование физической подготовленности. Этапность оценки физического развития ребенка: 1) определение уровня биологического развития ребенка, его соответствия календарному возрасту; 2) определение гармоничности морфо-функционального состояния по шкалам регрессии массы тела по длине тела. Показатели уровня биологического развития у детей и подростков: 1) соответствует календарному возрасту; 2) ускоренное (опережение составляет 1 год и более); 3) замедленное (отставание составляет 1 год и более). Определение группы риска детей и подростков в зависимости от имеющихся у них нарушений уровня биологического развития и гармоничности морфо-функционального состояния. Понятие и виды опережения и задержки психомоторного развития. Основные медико-профилактические мероприятия для де-</p>	2	1 2

	<p>тей с синдромом дефицита внимания и гиперактивностью. Комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков при массовых медицинских осмотрах с использованием скрининг-тестов. Организация диспансерного наблюдения и оздоровления детей. Роль фельдшера в организации и проведении мероприятий по охране здоровья детей и подростков.</p> <p>3. Профилактика заболеваний периода новорожденности Факторы риска заболеваний периода новорожденности (заболевания беременной женщины, гестозы, хронические очаги инфекции, вредные привычки, генетические факторы, социальные факторы, экологические факторы, инфекционные факторы и др.). Технологии первичной и вторичной профилактики болезней периода новорожденности. Профилактика врожденных аномалий и уродств и внутриутробных инфекций. Проведение скрининг-тестов в антенатальном и неонатальном периоде на наследственную патологию. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия на новорожденного. Направления работы фельдшера по охране здоровья доношенных и недоношенных новорожденных. Основные принципы и порядок организации и проведения патронажа новорожденных. Проведение диагностики групп здоровья. Особенности профилактики болезней доношенных и недоношенных новорожденных. Консультирование родителей новорожденного по вопросам ухода за пупочной ранкой, кожей, слизистыми оболочками, по вопросам вскармливания, соблюдения режима, предупреждения гипогалактии, сохранению естественного вскармливания, проведению массажа, гимнастики, закаливания и др. Роль фельдшера в организации и проведении патронажа на закрепленном участке.</p> <p>4. Профилактика заболевания у детей грудного и раннего возраста Факторы риска развития болезней у детей раннего возраста (алиментарные нарушения, гипо- и гипервитаминозы, нарушение режима дня и гигиенических правил ухода, недостаточное внимание со стороны взрослых и наличие стрессов у ребенка, гиподинамия, негативное влияние окружающей среды, наличие пищевых, бытовых, эпидермальных аллергенов и др.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний детей грудного и раннего возраста: рахита, хронических расстройств питания, аномалий конституции. Составление правильного режима, питания, ухода при данных заболеваниях. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Специфическая и неспецифическая профилактика заболеваний детей грудного и раннего возраста. Работа фельдшера по снижению риска развития заболеваний, снижению отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, раннему выявлению заболеваний. Диспансеризация детей грудного и раннего возраста. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование родите-</p>		<p>2</p> <p>2</p>
--	---	--	-------------------

лей по вопросам профилактики развития заболеваний у детей грудного и раннего возраста (правильного вскармливания ребенка, гигиенического ухода, проведения массажа, гимнастики, закаливания и др.). Роль фельдшера в организации и проведении профилактического обследования на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов заболеваний у детей грудного и раннего возраста, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.

5. Профилактика заболевания у детей старшего возраста

Факторы риска развития болезней у детей дошкольного и школьного возрастов. Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний детей старшего возраста. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Специфическая и неспецифическая профилактика заболеваний детей старшего возраста. Организация и проведение обязательных медицинских осмотров в дошкольном возрасте, перед поступлением в школу, а также в период школьного обучения. Сроки, структура, этапность, медико-социальные и психолого-педагогические задачи обязательных медицинских осмотров детей в возрасте от 3-х до 17-ти лет. Организация и осуществление медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы. Проведение оценки здоровья по следующей схеме: 1) оценка физического развития; 2) оценка нервно-психического развития; 3) диагноз; 4) комплексная оценка состояния здоровья (определение группы здоровья). Объем обследований педиатрического и специализированного этапов профилактического осмотра при наиболее часто встречающейся патологии у детей в возрасте от 3-х до 17-лет. Мониторинг здоровья детей дошкольного и школьного возраста и разработка адекватных программ, обеспечивающих его охрану и укрепление, включающих в себя рекомендации по следующим направлениям: 1) режим; 2) питание; 3) физическое воспитание (виды закаливания, медицинская группа для занятий физкультурой в школе, допуск к занятиям спортом и др.); 4) задачи воспитания и обучения; 5) допуск к трудовому обучению и врачебно-профессиональное заключение (для школьников средних и старших классов); 6) заключение о возможности выполнения профилактических прививок (или медицинских противопоказаниях); 7) лечебно-оздоровительные мероприятия; 8) порядок и кратность наблюдения педиатром, врачами-специалистами (детям группы риска, с функциональными отклонениями, хроническими заболеваниями). Особенности профилактических осмотров детей дискретированных возрастов в эндемичных областях и зонах радиоактивного загрязнения. Диспансерный учет детей с хроническими заболеваниями. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических осмотров на закрепленном участке, в организации и проведе-

	<p>нии диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов развития болезней у детей старшего возраста болезни, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>6. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики заболеваний в различных периодах детского возраста.</p>		2
<p>Тема 11. Профилактика хирургических заболеваний и состояний</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику хирургических заболеваний и состояний.</p> <p>2. Профилактика хирургических заболеваний и состояний Факторы риска развития острых и обострения хронических хирургических заболеваний и состояний (стрессы, неправильное питание, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия, генетическая предрасположенность, избыточная масса тела и др.) и коррекция имеющихся факторов риска. Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических хирургических заболеваний и состояний. Вторичная профилактика при заболеваниях периферических сосудов (флебите, тромбофлебите, атеросклерозе артерий конечностей, синдроме Рейно, эндартериите, тромбангиите, варикозном расширении вен нижних конечностей), хроническом остеомиелите и урологической патологии. Особенности профилактики хирургических заболеваний в детском возрасте, начиная с периода новорожденности и заканчивая подростковым возрастом. Осуществление немедикаментозных и медикаментозных методов воздействия на пациента. Правильность подготовки к плановым и внеплановым операциям. Профилактика послеоперационных осложнений или максимальное снижение риска их развития. Динамичность наблюдения за состоянием здоровья пациента с конкретным заболеванием. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам предупреждения развития острых и обострения хронических хирургических заболеваний и состояний. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов острых и обострения хронических хирургических заболеваний, предупреждения развития тяжелых осложнений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>Профилактика ортопедических болезней Факторы риска развития врожденных и приобретенных деформаций и болезней опорно-</p>	2	1 2

	<p>двигательного аппарата у населения различных возрастных групп. Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся болезней. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики деформаций в различных периодах детского возраста и у подростков, устранение факторов риска их развития (неудовлетворительный общий режим жизни, плохие условия сна, не соответствующая росту мебель, неправильные позы и др.). Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Санитарно-просветительные методы профилактического воздействия на обслуживаемое население. Консультирование пациента и его окружения по вопросам профилактики развития заболеваний, вызывающих ортопедическую патологию, и предупреждения осложнений имеющихся ортопедических заболеваний. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов заболеваний, приводящих к ортопедической патологии, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>3. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики ортопедических болезней.</p>		2
<p>№6. Профилактика в акушерстве и гинекологии. Профилактика заболеваний в различных периодах детского возраста. Профилактика хирургических заболеваний и состояний</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих профилактику в акушерстве и гинекологии; • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации женского населения при гинекологических заболеваниях; • изучение методики осуществления скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения для выявления болезней женских половых органов; • выполнение различных видов скрининговой диагностики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • изучение особенностей организации и проведения профилактики привычного невынашивания и других осложнений беременности и родов; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • разработка практических рекомендаций по индивидуальной профилактике конкретных заболеваний; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития различных 	7	

	<p>гинекологических болезней;</p> <ul style="list-style-type: none"> • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление документации групп диспансерного учета (карт учета диспансеризации ф. N 131/у-86); • оформление медицинской документации: учетной формы №111-у «Индивидуальная карта беременной и родильницы», учетной формы №116-у «Тетрадь учета работы на дому участковой (патронажной) медицинской сестры (акушерки); • формирование планов, тезисов, конспектов агитационно-информационных сообщений для занятий в «Школе будущих матерей», «Школе будущих отцов», в кабинетах здорового ребенка и кабинетах планирования семьи. • ознакомление с методикой изучения причин, вызывающих отклонения в состоянии здоровья и заболевания у детей и подростков; • определение медико-социальных причин формирования отклонений в здоровье детей и подростков в виртуальных условиях; • оценка физического развития и состояния здоровья детей и подростков с использованием региональных нормативов при решении проблемно-ситуационных задач; • определение уровня биологического развития ребенка, его соответствия календарному возрасту; • определение гармоничности морфо-функционального состояния по шкалам регрессии массы тела по длине тела; • определение рисков возникновения нарушений в состоянии здоровья у детей на основе утвержденной методики; • изучение методов оценки физического развития детских коллективов; • оценка психомоторного развития ребенка при решении проблемно-ситуационных задач; • разработка анкет для родителей по изучению медико-социальных причин формирования отклонений в здоровье и заболеваний у детей; • заполнение карты обследования ребенка в моделируемых условиях; • ввод учетной формы N 030-Д/у "Карта диспансеризации ребенка" в автоматизированном режиме работы (на компьютере) в виртуальных условиях; • составление беседы с родителями и детьми по пропаганде здорового образа жизни. • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации населения при ортопедических заболеваниях и состояниях; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; 		
--	--	--	--

	Оформление медицинской документации отражающей проведение профилактики онкологических заболеваний.		2
№7. Профилактика онкологических заболеваний	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации населения с последствиями травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • решение тестовых заданий; • решение проблемно-ситуационных задач; • разработка наглядно-информационных материалов по профилактике различного вида травматизма, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин; • проведение профилактического консультирования по теме; • оформление документации групп диспансерного учета (карты учета диспансеризации ф. N 131/у-86) 	8	
Тема 13. Профилактика травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.</p> <p>2. Профилактика травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин Факторы риска развития различных видов травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин у взрослых, подростков, детей. Технологии первичной и вторичной профилактики. Санитарно-просветительные методы профилактического воздействия на обслуживаемое население с учетом распространенности дорожно-транспортных,</p>	2	1 2

	<p>бытовых и производственных травм и отравлений в регионе. Соблюдение гигиены труда, охраны труда и техники безопасности на производстве. Профилактика травм и отравлений, не связанных с производством. Особенности профилактики травм и отравлений в различных периодах детского возраста и у подростков. Консультирование пациента и его окружения по вопросам предупреждения возможных последствий травм и отравлений. Динамическое наблюдение пациентов с последствиями травм и отравлений. Документация групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезни, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>3. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин.</p>		2
<p>Тема 14. Профилактика болезней нервной системы</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику болезней нервной системы.</p> <p>2. Профилактика болезней нервной системы Внешние и внутренние факторы риска развития болезней нервной системы. Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней нервной системы. Немедикаментозные методы (рациональное питание, надлежащая физическая активность, контроль массы тела, использование приемов психогигиенической и психотерапевтической самопомощи, контроль артериального давления (АД), контроль уровня холестерина, липидов в крови и др.) и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Особенности профилактики болезней нервной системы в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам контроля физической нагрузки при хронических болезнях нервной системы, нормализации массы тела, АД. Самостоятельное купирование болевого синдрома и т.д. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней нервной системы, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p>	2	1 2

	<p>3. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики болезней нервной системы.</p>		2
<p>Тема 15. Профилактика офтальмологических заболеваний. Профилактика оториноларингологических заболеваний. Профилактика болезней кожи и инфекций, передающихся половым путем.</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику болезней глаза и его придаточного аппарата.</p> <p>2. Профилактика глаукомы Факторы риска развития глаукомы (генетическая предрасположенность, стрессы, артериальная гипертензия, злоупотребление алкоголем и пр.). Немедикаментозные методы (регулярное измерение внутриглазного давления лицам старше 40 лет, санпросветработа). Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезни, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>3. Профилактика миопии Факторы риска развития миопии (неправильное ведение родов, генетическая предрасположенность, зрительная нагрузка). Немедикаментозные методы (упражнения для глаз, физическая активность, рациональное питание). Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезни, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>4. Профилактика дистрофии сетчатки Факторы риска развития дистрофии сетчатки (генетическая предрасположенность, неправильное питание, нарушение обмена веществ, сердечнососудистые заболевания). Немедикаментозные методы (ношение светозащитных очков, рациональное питание, контроль уровня холестерина в крови, контроль артериального давления и др.). Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезни, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p>	2	1 2 2

	<p>5. Профилактика катаракты Факторы риска развития катаракты (заболевания обмена веществ, прием гормональных препаратов, работа в горячих цехах, в рентгенкабинетах, травмы органов зрения и др.). Немедикаментозные методы (рациональное питание, контроль уровня гликемии, ношение светозащитных и защитных очков и др.). Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезни, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.</p> <p>6. Профилактика ринитов и ринофарингитов Факторы риска развития острых и хронических ринитов и ринофарингитов (генетическая предрасположенность, снижение иммунитета в связи с неудовлетворительными социальными условиями проживания, неблагоприятной экологией и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики различных форм ринитов и ринофарингитов. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке.</p> <p>7. Профилактика тонзиллитов Факторы риска развития острых и хронических тонзиллитов (генетическая предрасположенность, стафилококковая и стрептококковая инфекции полости рта, снижение иммунитета в связи с неудовлетворительными социальными условиями проживания, неблагоприятной экологией и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики различных форм тонзиллитов. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов с декомпенсированной формой хронического тонзиллита, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у оториноларинголога.</p> <p>8. Профилактика синуситов Факторы риска развития синуситов различной этиологии (воспалительные процессы в носоглотке, кариес зубов, плохая санация полости рта). Технологии первичной и вторичной профилактики различных форм синуситов. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации</p>		<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
--	--	--	-------------------------------------

	<p>зации пациентов с хроническим синуситом, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у оториноларинголога.</p> <p>9. Профилактика аденоидов Факторы риска развития острых и хронических аденоидов (частые воспалительные процессы в носоглотке, генетическая предрасположенность, снижение иммунитета, аномалии конституции и др.). Технологии первичной и вторичной профилактики различных форм аденоидов. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов с хроническими аденоидами, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у оториноларинголога.</p> <p>10. Профилактика ларингитов и ларинготрахеитов Факторы риска развития острых и хронических ларингитов и ларинготрахеитов (снижение иммунитета в связи с неудовлетворительными социальными условиями проживания, неблагоприятной экологией, профессиональные вредности и др.). Технологии первичной и вторичной профилактики различных форм ларингитов и ларинготрахеитов. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов с хроническими ларингитами и ларинготрахеитами, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у оториноларинголога.</p> <p>11. Профилактика отитов Факторы риска развития острых и хронических форм отита различной этиологии (анатомо-физиологические особенности уха у детей, лечение ототоксичными антибиотиками, расстройство кровообращения в сосудах питающих внутреннее ухо, частые острые респираторные вирусные заболевания, снижение иммунитета и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики различных форм отитов. Медикаментозные и немедикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов с хроническими отитами, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у оториноларинголога.</p> <p>12. Профилактика болезней кожи и подкожной клетчатки</p>		<p>2</p> <p>2</p> <p>2</p> <p>2</p>
--	---	--	-------------------------------------

Факторы риска развития болезней кожи и подкожной клетчатки (стрессы, физическое и психическое перенапряжение, нарушение режима питания, курение, злоупотребление алкоголем, гиподинамия, генетическая предрасположенность, избыточная масса тела, сопутствующие заболевания, фотосенсибилизация, производственные факторы, повышенная сенсибилизация к аллергенам). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся острых и хронических болезней кожи и подкожной клетчатки: инфекций кожи и подкожной клетчатки (гнойничковых и грибковых заболеваний), буллезных нарушений кожи (пузырчатка), дерматита, экземы, папулосквамозных нарушений (псориаза, красного плоского лишая), крапивницы и эритемы; болезней кожи и подкожной клетчатки, связанных с воздействием излучения; болезней придатков кожи (алопеции, себореи, вульгарных угрей), вирусных инфекций, характеризующихся поражением кожи и слизистых оболочек (опоясывающего лишая, герпеса), других болезней кожи и подкожной клетчатки. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента при различных заболеваниях кожи и подкожной клетчатки. Особенности профилактики болезней кожи и подкожной клетчатки в различных периодах детского возраста и у подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета пациентов со склеродермией, красной волчанкой, псориазом, экземой, пузырьчаткой, атопическим дерматитом. Документация групп диспансерного учета. Консультирование пациента и его окружения по вопросам рационального питания, здорового образа жизни, использования приемов психогигиенической и психотерапевтической самопомощи, создания гипоаллергенной окружающей среды, закаливания, санации очагов инфекции и др. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней кожи и подкожной клетчатки, предупреждения их осложнений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.

13.Профилактика инфекций, передающихся половым путем

Факторы риска развития инфекций, передающихся половым путем (молодой возраст, раннее начало половой жизни, рискованное сексуальное поведение, большое количество сексуальных партнеров, иммунодефицит – местный и общий, отсутствие или неправильное использование презервативов, бесконтрольное применение антибиотиков, несоблюдение правил личной гигиены, хронические заболевания гениталий, декретированные контингенты). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся инфекций, передающихся половым путем: сифилис, гонококковые инфекции, хламидийные инфекции, трихомоноз, герпетические инфекции половых органов и мочеполового тракта и др. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациента. Консультирование пациента и его окружения по вопросам профилактики инфекций, передаю-

щихся половым путем (соблюдения санитарно-гигиенического режима, личной гигиены половых органов, безопасного секса, применения барьерных методов контрацепции, пропаганды здорового образа жизни, информирования полового партнера о наличии инфекции, передающейся половым путем, контроля лабораторных показателей). Особенности профилактики инфекций, передаваемых половым путем, у детей и подростков. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Контроль регулярности обследования. Документация групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления инфекций, передаваемых половым путем, предупреждения их осложнений и обострений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у врача.

14.Профилактика заболеваний твердых тканей зубов

Факторы риска развития болезней твердых тканей зубов (минерализованные и неминерализованные зубные отложения, плохая гигиена полости рта, нерациональное и несбалансированное питание, ослабленный иммунитет, изменение гормонального фона; различные соматические заболевания, авитаминоз, генетическая предрасположенность, экология, профессиональные вредности и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся болезней твердых тканей зубов. Немедикаментозные методы (обучение гигиене полости рта; обучение и контроль активного равномерного, двустороннего пережёвывания пищи; профилактика простудных заболеваний; рациональное, сбалансированное питание и др.). Медикаментозные методы профилактического воздействия (местные и системные методы фторпрофилактики, витаминно-минеральные комплексы). Особенности профилактики болезней твердых тканей зубов в различные возрастные периоды жизни человека. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней твердых тканей зубов, предупреждения их обострений и осложнений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у стоматолога.

15. Профилактика заболеваний пародонта

Факторы риска развития заболеваний пародонта (минерализованные и неминерализованные над- и поддесневые зубные отложения, плохая гигиена полости рта, нерациональное и несбалансированное питание, ослабленный иммунитет, авитаминоз, генетическая предрасположенность, изменение гормонального фона; различные соматические заболевания, курение; экология; профессиональные вредности; зубочелюстные аномалии; нарушение функциональной нагрузки на пародонт; ятрогенные стоматологические факторы и пр.). Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний пародонта. Немеди-

2

2

каментозные методы (обучение гигиене полости рта; обучение гигиене полости рта при наличии протезов и аппаратов). Обучение и контроль активного равномерного, двустороннего пережёвывания пищи, профилактика простудных заболеваний; рациональное сбалансированное питание, формирование здорового образа жизни и др. Особенности профилактики болезней твердых тканей зубов в различные возрастные периоды жизни человека. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов болезней твердых тканей зубов, предупреждения их обострений и осложнений, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у стоматолога.

16. Профилактика зубочелюстных аномалий

Факторы риска развития зубочелюстных аномалий (ранний токсикоз беременности, гипотиреоз, гипертиреоз, частые простудные заболевания, недостаточность функции коры надпочечников, нарушение искусственного вскармливания, несбалансированное питание, патология верхних дыхательных путей, вредные привычки: зафиксированные двигательные реакции, зафиксированные неправильно протекающие функции в полости рта, зафиксированные позотонические рефлексы; заболевания зубов и челюстей; нарушения физиологического равновесия мышц челюстно-лицевой области и др.). Технологии первичной профилактики наиболее часто встречающихся зубочелюстных аномалий. Немедикаментозные методы (правильное искусственное вскармливание, обучение гигиене полости рта; обучению и контроль активного равномерного, двустороннего пережёвывания пищи; обучению комплексу лечебных миогимнастических упражнений; профилактика простудных заболеваний, рациональный режим и сбалансированное питание матери и ребенка, выявление преждевременно прорезавшихся зубов в период новорожденности и определение показаний к их удалению; выявление пациентов с зубочелюстными аномалиями и направление их к стоматологу-ортодонт и др.). Особенности профилактики зубочелюстных аномалий в различные возрастные периоды жизни человека. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики данных заболеваний на закрепленном участке, в организации и проведении диспансеризации пациентов для выявления ранних симптомов зубочелюстных аномалий, в обеспечении регулярности обследования диспансерных больных у стоматолога.

17. Медицинская документация

Оформление медицинской документации.

2

2

<p>№8. Профилактика травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин. Профилактика болезней нервной системы. Профилактика офтальмологических заболеваний. Профилактика болезней кожи и инфекций, передающихся половым путем</p>	<p>Практические занятия</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации населения при болезнях нервной системы; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • решение тестовых заданий по разделам темы; • решение проблемно-ситуационных задач по разделам темы; • разработка адаптированных рекомендаций индивидуальной профилактики болезней нервной системы; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития болезней нервной системы. • проведение профилактического консультирования по разделам темы; • оформление документации групп диспансерного учета (карт учета диспансеризации ф. N 131/у-86) • изучение нормативно-правовых актов, регламентирующих профилактику болезней глаза и его придаточного аппарата; • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации пациентов; • изучение методики осуществления скрининговой диагностики при проведении диспансеризации населения для выявления офтальмологических заболеваний; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • выполнение различных видов скрининговой диагностики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • разработка программ индивидуальной профилактики конкретных болезней глаза и его придаточного аппарата; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития офтальмологических заболеваний; • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление документации групп диспансерного учета (карт учета диспансеризации ф. N 131/у-86); • решение тестовых заданий по теме разделов. • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих профилактику стоматоло- 	<p>8</p>	
---	---	-----------------	--

	<p>гических заболеваний, особенностей организации и проведения диспансеризации населения при заболеваниях челюстно-лицевой области;</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение методов и средств гигиены полости рта; • обучение методике проведения лечебных миогимнастических упражнений; • обучение методике проведения бесед направленных на уменьшение и преодоление факторов риска развития различных стоматологических заболеваний. • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих профилактику болезней кожи и подкожной клетчатки, инфекций, передающихся половым путем; • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации населения при болезнях кожи и подкожной клетчатки, инфекций, передающихся половым путем; • изучение методики осуществления диагностики при проведении диспансеризации населения для выявления болезней кожи и подкожной клетчатки, инфекций, передающихся половым путем; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • разработка программ индивидуальной профилактики заболеваний; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития различных болезней кожи и подкожной клетчатки, инфекций, передающихся половым путем; • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление документации групп диспансерного учета (карт учета диспансеризации ф. N 131/у-86); • заполнение карточек извещения (учетная форма № 281), медицинской карты венерического больного (форма №65) и карты стационарного больного (форма № 3); • решение проблемно-ситуационных задач по теме разделов; • решение тестовых заданий по теме раздела. 		
<p>Тема 16. Организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения</p>	<p>Содержание</p> <p>1. Нормативные правовые акты Нормативные правовые акты, регламентирующие организацию и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения</p> <p>2. Цели, задачи, принципы организации и функции школ здоровья Основные цели и задачи деятельности школ здоровья. Условия, необходимые для органи-</p>	2	1 2

	<p>зации школ здоровья. Организация школ здоровья для пациентов и их окружения с болезнями органов кровообращения (артериальной гипертонией, ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью), хроническими обструктивными заболеваниями легких, прежде всего бронхиальной астмой и хроническим обструктивным бронхитом, ревматическими заболеваниями, сахарным диабетом, нарушениями роста эндокринной этиологии, гемофилией, ВИЧ-инфекцией, для пациентов, находящихся на хроническом диализе. Организация и проведение систематического гигиенического и культурологического обучения и воспитания в школах здоровья по разработанным структурированным программам. Повышение информированности пациента и его окружения о заболевании и факторах риска его развития и осложнений. Обучение пациентов методам снижения неблагоприятного влияния на здоровье поведенческих факторов риска (вредные привычки, питание, двигательная активность, контроль стресса); формирование ответственного отношения к здоровью, методам самоконтроля за состоянием здоровья и профилактики осложнений, оказания самопомощи при обострениях болезни, повышение мотивации к оздоровлению и приверженности к лечению и выполнению рекомендаций врача. Проведение контроля уровня полученных знаний, умений и навыков у пациентов, обучающихся в школе здоровья. Факторы, влияющие на результативность и эффективность школ здоровья. Рекомендуемые методики анализа эффективности школы здоровья. Координация деятельности школы с работой других подразделений и специалистов, участвующих в оказании специализированной помощи данным пациентам. Взаимодействие школы со всеми структурными подразделениями, на базе которых она работает. Взаимодействие с аналогичными школами других медицинских учреждений, обмен опытом работы с целью ее совершенствования.</p> <p>3. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактической работы в школе здоровья</p>		2
	<p>Самостоятельная работа (домашнее задание)</p> <ul style="list-style-type: none"> • написание рефератов по заданным темам: <ul style="list-style-type: none"> «Организация и проведение диагностики групп здоровья детского населения», «Организация и проведение диагностики групп здоровья взрослого населения», «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями системы кровообращения», «Технологии медицинской профилактики болезней системы кровообращения», «Средства профилактики болезней органов кровообращения» 		

«Скрининговая диагностика болезней системы кровообращения»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями органов дыхания»,
«Технологии медицинской профилактики болезней органов дыхания»,
«Средства профилактики болезней органов дыхания»,
«Скрининговая диагностика болезней органов дыхания»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями органов пищеварения»,
«Технологии медицинской профилактики болезней органов пищеварения»,
«Средства профилактики болезней органов пищеварения»,
«Скрининговая диагностика болезней органов пищеварения»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями почек и мочевыводящих путей»,
«Технологии медицинской профилактики болезней почек и мочевыводящих путей»,
«Средства профилактики болезней почек и мочевыводящих путей»,
«Скрининговая диагностика болезней почек и мочевыводящих путей»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями костно-мышечной системы и соединительной ткани»,
«Технологии медицинской профилактики болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани»,
«Средства профилактики болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани»,
«Скрининговая диагностика болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушениями обмена веществ»,
«Технологии медицинской профилактики болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ»,
«Средства профилактики болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ»,
«Скрининговая диагностика болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями крови и кроветворных органов»,
«Технологии медицинской профилактики болезней крови и кроветворных органов»,
«Средства профилактики болезней крови и кроветворных органов»,
«Скрининговая диагностика болезней крови и кроветворных органов»,
«Организация и проведение диспансеризации пациентов с акушерской патологией»,

«Технологии медицинской профилактики акушерской патологии»,
 «Средства профилактики акушерской патологии»,
 «Скрининговая диагностика акушерской патологии»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с гинекологическими заболеваниями»
 «Технологии медицинской профилактики гинекологических заболеваний»,
 «Средства профилактики гинекологических заболеваний»,
 «Скрининговая диагностика гинекологических заболеваний»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями периода новорожденности»,
 «Технологии медицинской профилактики болезней периода новорожденности»,
 «Средства профилактики болезней периода новорожденности»,
 «Скрининговая диагностика болезней периода новорожденности»,
 «Организация и проведение диспансеризации детей грудного и раннего возраста»,
 «Технологии медицинской профилактики заболеваний у детей грудного и раннего возраста»,
 «Средства профилактики болезней у детей грудного и раннего возраста»
 «Скрининговая диагностика заболеваний у детей грудного и раннего возраста»,
 «Организация и проведение диспансеризации детей старшего возраста»,
 «Технологии медицинской профилактики заболеваний у детей старшего возраста»,
 «Средства профилактики болезней у детей старшего возраста»,
 «Скрининговая диагностика заболеваний у детей старшего возраста»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с хирургическими заболеваниями и состояниями»,
 «Технологии медицинской профилактики хирургических заболеваний и состояний»,
 «Средства профилактики хирургических заболеваний и состояний»,
 «Скрининговая диагностика хирургических заболеваний и состояний»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с ортопедическими болезнями»,
 «Технологии медицинской профилактики ортопедических болезней»,
 «Средства профилактики ортопедических болезней»,
 «Скрининговая диагностика ортопедических болезней»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с онкологическими заболеваниями»,
 «Технологии медицинской профилактики онкологических заболеваний»,
 «Средства профилактики онкологических заболеваний»,
 «Скрининговая диагностика онкологических заболеваний»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с травмами, отравлениями и

некоторыми другими последствиями воздействия внешних причин»,
 «Технологии медицинской профилактики травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин»,
 «Средства профилактики травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин»,
 «Скрининговая диагностика травм, отравлений и некоторых других последствий воздействия внешних причин»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с болезнями нервной системы»,
 «Технологии медицинской профилактики болезней нервной системы»,
 «Средства профилактики болезней нервной системы»,
 «Скрининговая диагностика болезней нервной системы»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с оториноларингологическими заболеваниями»,
 «Технологии медицинской профилактики оториноларингологических заболеваний»,
 «Средства профилактики болезней оториноларингологических заболеваний»,
 «Скрининговая диагностика оториноларингологических заболеваний»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с офтальмологическими заболеваниями»,
 «Технологии медицинской профилактики офтальмологических заболеваний»,
 «Средства профилактики офтальмологических заболеваний»,
 «Скрининговая диагностика офтальмологических заболеваний»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов со стоматологическими заболеваниями»,
 «Технологии медицинской профилактики стоматологических заболеваний»,
 «Средства профилактики стоматологических заболеваний»,
 «Скрининговая диагностика стоматологических заболеваний»,
 «Организация и проведение диспансеризации пациентов с аллергическими заболеваниями»,
 «Технологии медицинской профилактики аллергических болезней»,
 «Средства профилактики аллергических болезней»,
 «Скрининговая диагностика аллергических болезней»;

- работа с источниками информации (руководство, учебно-методическая литература, материалы на электронных носителях, периодические медицинские издания);
- участие в учебно-исследовательских работах / проектах;
- создание презентаций по заданным темам;
- создание дидактического раздаточного материала по конкретному заданию препода-

	<p>вателя;</p> <ul style="list-style-type: none"> • работа в сети Internet по заданию преподавателя; • поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности; • работа с обучающе-контролирующей компьютерной программой по данной теме (разделу); • подготовка к итоговому занятию по разделу модуля. 		
<p>Раздел 3. Проведение санитарно – противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке. Иммунопрофилактика</p>			
<p>Тема 17. Профилактика инфекционных и паразитарных болезней. Проведение иммунопрофилактики</p>	<p>Содержание</p> <p><i>1. Нормативные правовые акты</i> Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику инфекционных и паразитарных болезней.</p> <p><i>2. Индивидуальная и популяционная профилактика инфекционных и паразитарных болезней</i> Профилактические мероприятия, воздействующие на звенья эпидемического процесса: 1) источник инфекции; 2) механизм передачи возбудителей инфекционных заболеваний и пути передачи; 3) восприимчивость организма. Содержание санитарно-гигиенических мероприятий противоэпидемической направленности. Противоэпидемические мероприятия, направленные на источник инфекции: активное и пассивное выявление больных, профилактические медицинские обследования декретированных групп населения. Показания к госпитализации пациентов с инфекционными и паразитарными болезнями, организация их изоляции. Регистрация инфекционных и паразитарных заболеваний, оформление и отправка экстренных извещений об инфекционных и паразитарных заболеваниях, острых пищевых отравлениях, необычных реакциях на прививку. Эпидемический очаг и его границы. Значение и проведение дезинфекционных и санитарных мероприятий в очаге. Санитарно-противоэпидемические мероприятия в очаге в отношении лиц, общавшихся с больными. Выявление контактных лиц, регистрация, медицинское наблюдение, лабораторные обследования, экстренная профилактика, санитарная обработка. Проведение дезинфекции, дезинсекции и дератизации. Роль фельдшера в организации и проведении противоэпидемических мероприятий в очагах. Мероприятия по повышению невосприимчивости к инфекционным заболеваниям: общие (не-</p>	<p>2</p>	<p>1</p> <p>2</p>

	<p>специфическая профилактика) и специфическая профилактика (вакцинация и ревакцинация, активная и пассивная иммунизация). Диспансеризация реконвалесцентов. Роль фельдшера в осуществлении индивидуальной (личной) и популяционной (общественной) профилактики различных инфекционных и паразитарных болезней.</p> <p>3. Активная и пассивная иммунизация населения Иммунопрофилактика инфекционных болезней, основные понятия, цели, задачи. Государственная политика в области иммунопрофилактики. Права и обязанности граждан при осуществлении иммунопрофилактики. Понятие о профилактических прививках. Медицинские иммунобиологические препараты. Характеристика основных препаратов, используемых для: 1) активной иммунопрофилактики инфекционных болезней; 2) пассивной иммунопрофилактики (иммунокоррекции); 3) экстренной профилактики. Транспортировка и хранение иммунобиологических препаратов. Способы введения иммунобиологических препаратов. Атипичные реакции на их введение. Национальный календарь профилактических прививок. Планирование, организация и проведение профилактических прививок детскому и взрослому населению в соответствии с календарем профилактических прививок: вакцинация и ревакцинация против гепатита, туберкулеза, дифтерии, коклюша, столбняка, полиомиелита, кори, краснухи, эпидемического паротита, гриппа. Сертификат о профилактических прививках. Проведение внеплановой иммунопрофилактики, иммунокоррекции и экстренной профилактики при возникновении отдельных эпидемических ситуаций. Проведение иммунопрофилактики по эпидпоказаниям при кишечных инфекциях (брюшном тифе, паратифах, холере), при бактериальных зоонозах (чуме, сибирской язве, бруцеллезе), при вирусных инфекциях центральной нервной системы (остром полиомиелите, энцефалите, бешенстве), при вирусных геморрагических лихорадках, вирусных гепатитах А и В. Проведение индивидуальной химиопрофилактики при туберкулезе и малярии. Профилактика болезни, вызванной вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ). Деятельность фельдшера в организации и проведении иммунопрофилактики и химиопрофилактики.</p> <p>4. Медицинская документация Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики инфекционных и паразитарных болезней.</p>	2	2
<p>№9. Профилактика инфекционных и паразитарных бо-</p>	<p>Практическое занятие</p> <ul style="list-style-type: none"> • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих профилактику инфекционных и паразитарных болезней; 	8	

<p>лезней. Проведение иммунопрофилактики. Профилактика профессиональных заболеваний работников сельского хозяйства</p>	<ul style="list-style-type: none"> • изучение порядка организации и проведения противоэпидемических мероприятий в очагах различных инфекционных и паразитарных заболеваний; • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации больных инфекционными и паразитарными болезнями; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • разработка программ индивидуальной профилактики инфекционных и паразитарных болезней; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска заражения инфекционными и паразитарными болезнями; • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление медицинской документации: карты учета диспансеризации ф. N 131/у-86; учетной формы №064/у «Журнал учета профилактических прививок», учетной формы №063-у «Карта профилактических прививок», учетной формы №058-у «Экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку». • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих проведение иммунопрофилактики; • обучение ведению учета проведенных профилактических мероприятий; • выполнение различных видов иммунопрофилактики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • разработка программ индивидуальной иммунопрофилактики; • составление бесед об иммунопрофилактике с различными категориями населения • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление медицинской документации: сертификата о профилактических прививках на основании данных медицинской карты амбулаторного больного (ф. N 25/у) и истории развития ребенка (ф. N 112/у). • изучение нормативных правовых актов, регламентирующих профилактику профессиональных заболеваний работников сельского хозяйства; • изучение особенностей организации и проведения диспансеризации работников сельского хозяйства при профессиональных заболеваниях; • изучение методики осуществления скрининговой диагностики при проведении диспансеризации работников сельского хозяйства; • изучение методики распределения по группам диспансерного учета, периодичности диспансерного наблюдения и объема обследования; 		
---	---	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> • обучение ведению учета проведенных обследований и оздоровительных мероприятий; • выполнение различных видов скрининговой диагностики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • разработка программ индивидуальной профилактики профессиональных заболеваний работников сельского хозяйства; • составление бесед по уменьшению и преодолению факторов риска развития различных болезней у работников сельского хозяйства; • проведение профилактического консультирования по заданным темам; • оформление документации групп диспансерного учета: карты учета диспансеризации ф. N 131/у-86. 		
	<p>Самостоятельная работа (домашнее задание)</p> <p>- Написание рефератов по заданным темам:</p> <ul style="list-style-type: none"> «Диспансеризация пациентов при кишечных инфекциях», «Диспансеризация пациентов при трансмиссивных инфекциях», «Диспансеризация пациентов при зоонозных инфекциях», «Диспансеризация пациентов при инфекциях кожных покровов», «Диспансеризация пациентов при ВИЧ- инфекции», «Диспансеризация пациентов при туберкулезе», «Диспансеризация пациентов при паразитарных болезнях», «Определение групп риска развития инфекционных и паразитарных болезней», «Показания и противопоказания к проведению иммунопрофилактики», «Предупреждение поствакцинальных осложнений»; <p>- Работа с источниками информации (руководство, учебно-методическая литература, материалы на электронных носителях, периодические медицинские издания).</p> <p>-Разработка адаптированных программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики.</p> <p>-Создание презентаций и дидактического раздаточного материала по конкретному заданию преподавателя.</p> <p>-Поиск информации, необходимой в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.</p> <p>-Работа с обучающе-контролирующей компьютерной программой по данной теме (разделу).подготовка к итоговому занятию по разделу модуля.</p>	<p>50</p> <p>18</p> <p>8</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p> <p>6</p>	

	Учебная практика		
<p>№1. Проведение мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения. Организация здоровьесберегающей среды. Проведение санитарно-гигиенического просвещения населения. Организация и проведение работы школ здоровья для пациентов и их окружения</p>	<p><u>Виды работ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – отработка методов и приемов проведения бесед с пациентами и их окружением по вопросам формирования здорового образа жизни; – овладение приемами и методиками консультирования пациентов и их окружения по вопросам сохранения и поддержания максимально возможного уровня здоровья; – овладение навыками общения с населением различных возрастных групп по созданию здоровьесберегающей среды в домашних и внедомашних условиях; – отработка методов и приемов проведения бесед по санитарно-гигиеническому воспитанию детей, подростков и молодежи, формированию сексуальной культуры в обществе; – проведение анкетирования пациентов по выявлению факторов риска развития различных заболеваний, анализ результатов анкетирования; последующая разработка рекомендаций по преодолению и уменьшению факторов риска и доведение их до сведения пациентов; – реализация программ индивидуального обучения приоритетным нормам здорового образа жизни и нормам гигиенического поведения; – отработка методов и приемов проведения санитарно-гигиенической оценки факторов окружающей среды; – овладение приемами и методиками контроля за качеством и безопасностью продуктов и разработки рекомендаций по улучшению структуры питания; – проведение оценки экологической нагрузки (состояния воды, воздуха, качества продуктов питания) на закрепленном участке и разработка рекомендаций по оптимизации экологической нагрузки, – применение оздоровительных комплексов физической культуры в организациях (образовательных, лечебно-профилактических учреждениях, учреждениях социального обслуживания, на промышленных предприятиях); – организация и поддержка здоровьесберегающей среды дома и на работе; – составление перспективных и текущих планов деятельности фельдшера по охране и укреплению здоровья на закрепленном участке; – разработка программ индивидуального оздоровления взрослого и детского населения различных возрастных групп; – отработка методов и приемов проведения бесед по вопросам охраны репродуктивного здоровья, сексуального и репродуктивного поведения, использования современных средств контрацепции; – овладение навыками консультирования по вопросам профилактики заболеваний, переда- 	6	

	<p>ваемых половым путем,</p> <ul style="list-style-type: none"> – овладение на практике нормами и правилами профессиональной этики; – оформление медицинской документации. 		
<p>№2. Планирование, организация и проведение профилактики различных заболеваний. Диспансеризация населения. Организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения</p>	<p><u>Виды работ</u></p> <ul style="list-style-type: none"> – мотивация пациентов и их окружения к ответственному отношению к своему здоровью; – участие в организации и проведении занятий в школах здоровья для пациентов и их окружения; – отработка методик проведения занятий в различных школах здоровья для пациентов и их окружения; – разработка учебно-методических материалов для проведения занятий в различных школах здоровья для пациентов и их окружения; – выполнение технологий первичной и вторичной профилактики конкретных болезней в моделируемых условиях; – выполнение технологий первичной и вторичной профилактики конкретных болезней при работе с пациентами в реальных условиях; – выполнение различных методик неспецифической профилактики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; – проведение неспецифической профилактики различных неинфекционных заболеваний в реальных условиях; – составление индивидуальных программ профилактики для пациентов с различной патологией; – участие в профилактических осмотрах населения разных возрастных групп и профессий для раннего выявления симптомов заболеваний различных органов и систем; – участие в организации и проведении диспансеризации населения; – участие в формировании диспансерных групп; – динамическое наблюдение диспансерных больных с заболеваниями различных органов и систем; – отработка методик по использованию различных средств профилактики пациентами с конкретной патологией; – проведение скрининговой диагностики у пациентов для выявления различных заболеваний органов и систем; – консультирование пациентов и их окружения по вопросам профилактики заболеваний различных органов и систем; – участие в проведении санитарно-гигиенического просвещения населения различных 	<p>6</p>	

	<p>возрастов по профилактике заболеваний;</p> <ul style="list-style-type: none"> – применение на практике норм и принципов профессиональной этики при осуществлении профилактической деятельности; – определение групп риска развития различных заболеваний; – проведение диагностики групп здоровья детского и взрослого населения; – оформление медицинской документации. 		
<p>№3. Проведение санитарно – противозидемических мероприятий на закреплённом участке. Иммунопрофилактика</p>	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Виды работ</i> • подготовка пациентов к проведению профилактических мероприятий; • выполнение различных методик специфической и неспецифической профилактики на виртуальных тренажерах в моделируемых условиях; • проведение активной и пассивной иммунизации на добровольцах в реальных условиях; • контроль за состоянием пациента при проведении иммунопрофилактики; • отработка навыков и умений определения групп риска развития инфекционных и паразитарных болезней • отработка умения работать в команде; • проведение бесед по профилактике инфекционных и паразитарных болезней; • отработка навыков по предупреждению и ликвидации рисков заражения инфекционными болезнями, в том числе и особо опасными; • проведение санитарной обработки пациентов при поступлении в стационар для предупреждения внутрибольничной инфекции; • проведение текущей и заключительной дезинфекции; • составление программ индивидуальной специфической и неспецифической профилактики; • работа в виртуальных и реальных эпидемических очагах; • оформление медицинской документации. 	6	

Для характеристики уровня освоения учебного материала используются следующие обозначения:

1 – ознакомительный (узнавание ранее изученных объектов, свойств);

2 – репродуктивный (выполнение деятельности по образцу, инструкции или под руководством);

3 – продуктивный (планирование и самостоятельное выполнение деятельности, решение проблемных задач).

3. УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ

3.1. Требования к минимальному материально-техническому обеспечению

Реализация программы модуля предполагает наличие учебных кабинетов для практических занятий.

Оборудование учебных кабинетов для практических занятий:

1. Мебель и стационарное учебное оборудование:

- стол для преподавателя;
- столы для студентов;
- стул для преподавателя;
- стулья для студентов;
- шкаф книжный;
- шкафы для хранения наглядных пособий;
- шкафы для хранения учебно-методических комплексов и дидактических материалов;
- классная доска;
- информационный стенд для студента;
- компьютерные столы и кресла для преподавателя и студентов.

2. Технические средства обучения:

- компьютеры для преподавателя и студентов;
- мультимедийный проектор;
- интерактивная доска;
- локальная сеть и Интернет.

3. Учебно-методическая документация:

- учебно-методические комплексы и дидактический материал по разделам и темам модуля;
- методические учебные материалы (на электронных носителях);
- нормативная документация;
- учебная и справочная литература;
- компьютерные программы (обучающие, контролирующие);
- электронные учебники (учебные пособия) по разделам и темам модуля;
- сборник рекомендуемых курсовых работ по завершению модуля;
- материалы для промежуточной аттестации студентов и итоговой государственной аттестации выпускников по специальности 060101 «Лечебное дело» по профессиональному модулю.

Реализация программы модуля предполагает обязательную производственную практику в учреждениях первичного звена здравоохранения.

3.2. Информационное обеспечение обучения

Перечень рекомендуемых учебных изданий, Интернет-ресурсов, дополнительной литературы

Основные источники:

1. Руководство по медицинской профилактике / под ред. Р.Г. Оганова, Р.А. Хальфина.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 464 с.
2. Руководство по первичной медико-санитарной помощи. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016.-1584 с.
3. Крюкова Д.А. Здоровый человек и его окружение :учеб пособие / Д.А. Крюкова, Л.А. Лысак, О.В. Фурса; под ред. Б.В. Кабарухина. Изд. 6-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2020. - 381 с.

4. Волков С.Р., Волкова М.М. Здоровый человек и его окружение: Учебник. - М.: ОАО «Издательство «Медицина», 2022. - 608 с.
5. Филиппов П.И., Филиппова В.П. Гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни / Под общей редакцией проф. Т.И. Стуколовой. - М.; ГОУ ВУНМЦ МЗ РФ, 2018. – 288 с.
6. Безопасность жизнедеятельности: Учебник для студентов средних спец. Учеб. Заведений/С.В. Белов, В.А. Девисилов, А.Ф. Козьяков и др.; Под общ.ред. С.В. Белова. 2-е изд., испр. и доп. - М.: Высш. Шк., 2016. - 357 с.
7. Калмыкова А.С. Здоровый ребенок от рождения до 7 лет: Учебное пособие. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 335 с.
8. Марченко Д.В. Охрана труда и профессиональные заболевания.: Учебное пособие. Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 262 с.
9. Мухин Н.А., Артамонова В.Б. Профессиональные болезни: Мед. уч. пособие. 4-е изд. - Ростов н/Д: Феникс, 2017. - 480 с.
10. Педиатрия. / Н.П. Шабалов, А.Г. Румянцев, коллектив авторов. Том 1. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 1024 с.
11. Руководство по амбулаторно-поликлинической педиатрии / Под редакцией акад. РАМН А.А. Баранова. - М.: ГЭОТАР–Медиа, 2016. - 592 с.

Дополнительные источники:

1. Пивоваров Ю.П., Королик В.В., Зиневич Л.С. Гигиена и основы экологии человека. Серия учебники и учебные пособия. - Ростов н/Д: Феникс, 2016 - 512 с.
2. Полякова А.Н., Стародумов В.Л., Денисова Н.Б. Общая гигиена, санология и экология: Руководство для студентов факультета высшего сестринского образования медицинских вузов/ Под ред. проф. Т.В. Рябчиковой. - М.; ФГОУ «ВУНМЦ Росздрава», 2018. - 224 с.
3. Коробкин В.И. Экология: учебник для вузов / В.И. Коробкин, Л. В. Передельский. Изд. 15-е, дополн. и перераб. - Ростов н/Д : Феникс, 2019. - 602 с.
4. Шабалов Н.П. Справочник педиатра. - Питер, 2016. - 720 с.
5. Организация работы медицинских сестер амбулаторно-поликлинической службы / Коллектив авторов. - ВУНМЦ, 2017. - 158 с.
6. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Кашеева Г.И. Педиатрия. Изд 7-е, доп. – Москва: ОНИКС, 2018. - 592 с.
7. Румянцев Г.И., Прохоров Н.И., Новиков С.М. Гигиена: Учебник для вузов / Под ред. Румянцева Г.И. Изд. 2-е, перераб., доп. - М: ГЭОТАР МЕД, 2016 - 608 с.
8. Ежова Н.В., Русакова Е.М., Педиатрия. Практикум. – Москва: ОНИКС, 2016. - 400 с.
9. Кулаков В.И, Прилепская В.Н., Радзинский В.Е. Руководство по амбулаторно-поликлинической помощи в акушерстве и гинекологии. – М.: ГЭОТАР Медиа, 2016.

Основные электронные издания:

1. ЭБС Лань – электронная библиотека.
2. ЭБС ГЭОТАР –МЕДИА Консультант студента

Нормативно-правовая документация:

Нормативно-правовые акты, регламентирующие профилактическую деятельность по РФ.

Ссылки на электронные источники информации:

Информационно – правовое обеспечение:

1. Система «Консультант»
2. Система «Гарант»

Профильные web – сайты Интернета:

1. Министерство здравоохранения и социального развития РФ (<http://www.minzdravsoc.ru>).
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.rospotrebnadzor.ru>)
3. ФГУЗ Федеральный центр гигиены и эпидемиологии Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (<http://www.fcgsen.ru>).
4. Информационно – методический центр «Экспертиза» (<http://www.crc.ru>).
5. Центральный НИИ организации и информатизации здравоохранения (<http://www.mednet.ru>).

3.3. Общие требования к организации образовательного процесса

Базой для изучения данного модуля являются:

- ОП.00. Общепрофессиональные дисциплины
- ПМ.01. Диагностическая деятельность
- ПМ.02. Лечебная деятельность
- ПМ.03. Организационно-аналитическая деятельность

Теоретические и практические занятия проводятся в учебных кабинетах, учебная практика проводится на базах поликлиник, кабинетов и центров профилактики, центров планирования семьи, центров здоровья.

Профессиональный модуль (ПМ.04) «Профилактическая деятельность» соответствует основному виду профессиональной деятельности № 4.

ПМ.04. предназначен для обучения фельдшеров профилактической деятельности.

В состав данного модуля входит междисциплинарный курс МДК 04.01 «**Профилактика заболеваний и санитарно-гигиеническое образование населения**».

Базой для изучения данного модуля являются общепрофессиональные дисциплины: здоровый человек и его окружение, психология, анатомия и физиология человека, генетика человека с основами медицинской генетики, гигиена и экология человека, основы патологии, основы микробиологии и иммунологии, безопасность жизнедеятельности.

3.4. Кадровое обеспечение образовательного процесса

Реализация профессионального модуля «Профилактическая деятельность» должна обеспечиваться педагогическими кадрами, имеющими высшее медицинское образование.

Преподаватели должны проходить стажировку в профильных организациях не реже одного раза в пять лет.

Общие и непосредственные руководители производственной практики должны иметь высшее медицинское образование, обладать необходимыми организационными навыками и опытом работы.

4. КОНТРОЛЬ И ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО МОДУЛЯ (ВИДА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ)

Результаты (освоенные профессиональные компетенции)	Основные показатели оценки результата	Формы и методы контроля и оценки
<p>ПК 4.1. Организовывать диспансеризацию населения и участвовать в ее проведении.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по организации диспансеризации населения при заболеваниях и состояниях в различных возрастных группах; - полнота соблюдения требований и условий организации диспансеризации населения; - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа.
<p>ПК 4.2. Проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия на закрепленном участке.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке; - полнота соблюдения требований проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий на закрепленном участке; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - уровень деловой активности. 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа.
<p>ПК 4.3. Проводить санитарно-гигиеническое просвещение населения</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению санитарно-гигиенического просвещения населения; - полнота соблюдения требований и условий проведения санитарно-гигиенического просвещения населения; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения; - владение методами ораторского искусства; - умение работать с источниками информации (учебная и методическая литература, перио- 	<ul style="list-style-type: none"> - доклад, рефераты, беседы презентации; - деловая игра; - информационно-агитационные материалы; - наблюдение и оценка выполнения практических действий; - удовлетворенность потребителя информации (по результатам отзывов, опросов, анкетирования).

	<p>дические медицинские издания, сеть Интернет и др.);</p> <ul style="list-style-type: none"> - уровень деловой и творческой активности; - правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации. 	
<p>ПК 4.4. Проводить диагностику групп здоровья.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по диагностике групп здоровья; - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа.
<p>ПК 4.5. Проводить иммунопрофилактику</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по проведению иммунопрофилактики; - полнота соблюдения требований и условий проведения иммунопрофилактики; - последовательность и точность выполнения простых медицинских услуг при проведении иммунопрофилактики; - уровень деловой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа
<p>ПК 4.6. Проводить мероприятия по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения.</p>	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; - полнота соблюдения требований проведения мероприятий по сохранению и укреплению здоровья различных возрастных групп населения; - уровень деловой и творческой активности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-

		исследовательская работа.
ПК 4.7. Организовывать здоровьесберегающую среду.	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по организации здоровьесберегающей среды; - полнота соблюдения требований по организации здоровьесберегающей среды; - уровень деловой и творческой активности; - соблюдение требований по оформлению соответствующей документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - тестовый контроль с применением информационных технологий; - устный контроль; - решение проблемно-ситуационных задач; - само- и взаимоконтроль; - деловая игра; - дневник практической деятельности; - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях; - учебно-исследовательская работа.
ПК 4.8. Организовывать и проводить работу школ здоровья для пациентов и их окружения	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по организации и проведению работы школ здоровья для пациентов и их окружения; - умение работать с источниками информации (учебная и методическая литература, периодические медицинские издания, сеть Интернет и др.); - актуальность, обоснованность содержания тематических планов проведения гигиенического образования в школах здоровья, выбора формы, содержания занятий с пациентами и их окружением; - правильность, наглядность и доступность оформления подготовленных информационно-агитационных материалов для населения; - уровень подготовки учебно-методических материалов для проведения занятий; - владение методами ораторского искусства; - правильность, аккуратность, грамотность оформления соответствующей документации; - уровень деловой и творческой активности. 	<ul style="list-style-type: none"> - учебно-методические материалы для проведения занятий; - планы, тезисы, конспекты агитационно-информационные сообщения и выступления; - санитарные бюллетени, памятки, буклеты; - агитационные плакаты, презентации, радиобеседы, печатные работы; - тематические планы проведения гигиенического образования в школах здоровья; - удовлетворенность потребителя информации (по результатам отзывов, опросов, анкетирования).
ПК 4.9. Оформлять медицинскую документацию.	<ul style="list-style-type: none"> - уровень знаний нормативно – правовой базы по профилактической деятельности; - точность соблюдения требований по оформлению медицинской документации; - грамотность ведения медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> - наблюдение и оценка выполнения практических действий

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений.

Вопросы к экзамену

1. Теоретические основы укрепления здоровья и профилактика нарушений состояния здоровья.
2. Медицинская профилактика и неинфекционные заболевания в России.
3. Уровни профилактики заболеваний и нарушений состояния здоровья.
4. Разработка технологий муниципальной профилактики.
5. Факторы риска, их влияние на здоровье. Степени опасности факторов риска.
6. Диспансеризация. Её значение, содержание, диспансерные группы, проводимые мероприятия.
7. Профилактическая помощь – вид профессиональной деятельности в первичном звене здравоохранения.
8. Профилактические обследования. Диспансеризация.
9. Образовательные (информационные) технологии в медицинской профилактике.
10. Влияние физической активности на здоровье.
11. Профилактика табакокурения. Проблема. Основные принципы и мероприятия. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
12. Виды медицинской профилактики. Мониторинг профилактической деятельности. Контроль качества профилактической медицинской помощи.
13. Характеристика первичной, вторичной и третичной профилактики. Проводимые мероприятия.
14. Здоровый образ жизни, его формирование, пропаганда. Определение понятия «здоровье», его структура и содержание.
15. Понятия «образ жизни», «здоровый образ жизни». Формирование установки населения на здоровье, как на высшую ценность. Пути формирования здорового образа жизни населения.
16. Понятие «здоровьесберегающая среда». Критерии безопасности среды. Здоровьесберегающие мероприятия в производственной сфере. Значение и слагаемые деятельности фельдшера по созданию «здоровьесберегающей среды».
17. Охрана здоровья здоровых в России. Основные направления деятельности фельдшера в сохранении здоровья человека и общества. Непрерывность оздоровительных мероприятий в течении всей жизни человека.
18. Роль фельдшера в консультировании по вопросам планирования семьи, сохранения репродуктивного здоровья.
19. Сохранение здоровья детей, новорожденных, детей младшего и школьного возраста, подростков. Обеспечение здоровья молодежи. Роль фельдшера.
20. Определение понятий: гигиеническое воспитание и образование. Основные цели и принципы.

21. Методы и технологии гигиенического обучения и воспитания, методические требования к ним. Формы и средства гигиенического воспитания и обучения.
22. Цели, задачи, функции центров медицинской профилактики, центров здоровья. Структура и функции центров медицинской профилактики. Документация (форма №025- Уз/у «карта центра здоровья», форма № 0002 - Уз/у «карта здорового образа жизни»).
23. Организация и проведение диспансеризации населения (порядок, этапы). Доврачебный осмотр - как первый этап диспансеризации. Принципы формирования групп диспансерного наблюдения. Карта учета диспансеризации. Роль фельдшера.
24. Проведение диагностики групп здоровья. Основные цели и задачи дополнительной диспансеризации. Критерии распределения взрослых по результатам диспансеризации. Планирование и проведение комплексных профилактических мероприятий.
25. Скрининговая диагностика при проведении диспансеризации населения. Основные направления экспресс - диагностики. Содержание скрининг – программ (базовой и расширенной) у детей и подростков.
26. Осуществление скрининговой диагностики взрослого населения для полного выявления социально значимых заболеваний. Оформление фельдшером медицинской документации, сопровождающей проведение диспансеризации населения.
27. Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику болезней внутренних органов. Факторы риска развития болезней органов кровообращения. Технологии первичной и вторичной профилактики. Немедикаментозные методы (рациональное питание, физическая активность, контроль массы тела, контроль А/Д). Артериальная гипертензия. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики и диспансеризации.
28. Профилактика болезней органов системы кровообращения. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные методы. Особенности профилактики дислипидемии. Консультирование пациента и его родственников. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
29. Технологии первичной и вторичной профилактики ишемической болезни сердца. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики заболевания.
30. Факторы риска развития болезней органов дыхания. Хроническая обструктивная болезнь легких. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные методы. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.

31. Факторы риска развития болезней органов дыхания. Бронхиальная астма. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные методы. Контроль данных пикфлоуметрии. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактики.
32. Профилактика болезней почек и мочевыводящих путей. Мочекаменная болезнь. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные методы. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
33. Профилактика болезней костно – мышечной системы и соединительной ткани. Остеопороз, остеоартроз ревматизм. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные методы. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
34. Профилактика болезней эндокринной системы. Растройств питания и нарушений обмена веществ. Сахарный диабет II типа. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининговое тестирование. Немедикаментозные методы. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
35. Профилактика болезней эндокринной системы. Растройств питания и нарушений обмена веществ. Болезни щитовидной железы и ожирение. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининговое тестирование. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
36. Профилактика болезней крови и кроветворных органов. Железодефицитная анемия. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининговое тестирование. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
37. Профилактика аллергических болезней. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининговое тестирование. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики. Консультирование пациента и его окружения по вопросам создания гипоаллергенной среды. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
38. Профилактика в акушерстве и гинекологии. Факторы риска развития акушерской патологии. Роль фельдшера в подготовке к родам. Технологии первичной профилактики акушерской и экстрагенитальной патологии. Профилактика непланируемой беременности. Технологии вторичной профилактики обострения хронических соматических и неинфекционных болезней беременных. Скрининг. Роль фельдшера в организации и проведении комплекса профилактических

ских мероприятий для сохранения и восстановления здоровья беременных женщин и родильниц.

- 39.**Профилактика гинекологических заболеваний. Технологии первичной и вторичной профилактики воспалительных заболеваний, доброкачественных и злокачественных опухолей женских половых органов. Скрининг при раке молочной железы, раке шейки матки. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактики. Роль фельдшера в организации и проведении диспансеризации пациентов и ведении медицинской документации.
- 40.**Профилактика заболеваний в различные периоды детского возраста. Профилактика заболеваний периода новорожденности, грудного и раннего возраста. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининговое тестирование. Диспансеризация детей грудного и раннего возраста. Документация групп диспансерного учета. Консультирование родителей. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 41.**Профилактика хирургических заболеваний. Нормативные правовые акты, регламентирующие профилактику хирургических заболеваний. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики при заболеваниях периферических сосудов (флебит, тромбофлебит, варикозное расширение вен). Особенности профилактики хирургических болезней в разные возрастные периоды. Скрининговое тестирование. Немедикаментозные и медикаментозные методы воздействия на пациента. Профилактика послеоперационных осложнений. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 42.**Профилактика онкологических заболеваний. Нормативные и правовые акты, регламентирующие профилактику онкологических заболеваний. Факторы риска. Рак кишечника, рак легких, рак щитовидной железы. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия при онкологических заболеваниях. Консультирование пациента и его окружения. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 43.**Профилактика травм (ушибы, кровотечения, переломы, черепно – мозговых травм, травматического шока) и отравлений. Технологии первичной и вторичной профилактики. Санитарно – просветительные методы профилактического воздействия с учетом дорожно – транспортных, бытовых, производственных травм и отравлений. Соблюдение гигиены труда и техники безопасности. Особенности профилактики травм и отравлений не связанных с производством. Роль фельдшера.
- 44.**Профилактика инфекций передающихся половым путем. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики (сифилис, гонорея, хламидиоз, генитальный герпес). Консультирование пациента. Особенности профилактики

инфекций передаваемых половым путем у детей. Скрининг. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.

- 45.** Профилактика болезней нервной системы. Нормативные и правовые акты. Факторы риска. Технологии первичной и вторичной профилактики. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия. Депрессии, рассеянность, делирий, кататонический синдром, паркинсонизм, эпилепсии, ишемические атаки инсульта. Скрининг. Особенности профилактики болезней в различные возрастные периоды. Самостоятельное купирование болевого синдрома. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 46.** Профилактика офтальмологических заболеваний. Факторы риска. Глаукома, катаракта, миопия, дистрофия сетчатки. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 47.** Профилактика отоларингологических заболеваний. Факторы риска. Воспалительные заболевания наружного слухового прохода, баротравма, шум в ушах, нарушения слуха. Технологии первичной и вторичной профилактики. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия. Скрининг. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 48.** Профилактика болезней кожи. Факторы риска. Гнойничковые заболевания кожи, герпес, грибковые заболевания кожи. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 49.** Специальные направления медицинской профилактики. Технологии первичной и вторичной профилактики. Скрининг. Вирусный гепатит В, С, ВИЧ – инфекция. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 50.** Специальные направления медицинской профилактики. Факторы риска. Скрининг. Чрезмерное употребление алкоголя, курение. Первичная и вторичная профилактика. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 51.** Суммарный риск развития сердечно – сосудистых заболеваний. Скрининг. Технологии первичной и вторичной профилактики. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 52.** Организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения. Школа пациентов с артериальной гипертензией. Нормативные и правовые акты.

- 53.** Организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения. Школа пациентов с бронхиальной астмой. Нормативные и правовые акты.
- 54.** Организация и проведение школ здоровья для пациентов и их окружения. Школа пациентов с сахарным диабетом. Нормативные и правовые акты.
- 55.** Участие средних медработников в диспансеризации. Нормативные и правовые акты.
- 56.** Гигиеническое обучение и воспитание населения в практике средних медработников.
- 57.** Профилактика инфекционных и паразитарных болезней. Индивидуальная и популяризаторская профилактика. Источники инфекции. Механизм передачи. Восприимчивость организма. Регистрация инфекционных и паразитарных заболеваний. Эпидемический очаг и его границы. Значение и проведение дезинфекции и санитарных мероприятий в итоге. Роль фельдшера.
- 58.** Активная и пассивная иммунизация населения. Иммунопрофилактика инфекционных болезней. Государственная политика в области иммунопрофилактики. Транспортировка и хранение иммунобиологических препаратов. Национальный календарь прививок. Деятельность фельдшера в организации и проведении иммунопрофилактики. Скрининг. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 59.** Проведение иммунопрофилактики по эпидемиологическим показаниям при кишечных инфекциях (брюшной тиф, паратиф, холера), при бактериальных зоонозах (чума, сибирская язва, бруцеллез), при вирусных инфекциях ЦНС (острый полиомиелит, энцефалит, бешенство). Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.
- 60.** Профилактика туберкулеза. Скрининговые тесты. Практические рекомендации. Роль фельдшера в организации и проведении профилактических мероприятий.

Задача 1

Больной Е., 18 лет, поступил в больницу в связи с тем, что мать заметила у сына желтуху.

Никаких других симптомов болезни не отмечает.

Самочувствие хорошее. Раньше желтухой не болел. Никаких парентеральных вмешательств в течение полгода не было. Отмечается легкая желтушность склер и кожи, печень у края реберной дуги, чувствительная при пальпации и перкуссии.

Общий билирубин крови - 140 мкмоль/л, прямой билирубин - 105 мкмоль/л, аминотрансфераза (АлАТ) - 4,0 мкмоль/час/л, тимоловая проба - 19 ед.

1. Ваш предполагаемый диагноз и его обоснование.
2. Какова длительность диспансерного наблюдения при данном заболевании?
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
5. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита А.

Эталон ответа к задаче № 1

1. Острый вирусный гепатит А, желтушная форма, средняя степень тяжести. Обоснование: в эпиданамнезе парентеральные вмешательства отсутствуют за последние 6 месяцев, острое начало заболевания, наличие желтухи, гепатомегалии; с появлением желтухи самочувствие не ухудшилось, гипербилирубинемия, повышенная тимоловая проба, гиперферментемия.
2. 3-6 месяцев.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм, вакцинация.
4. Экстренное извещение.

Задача № 2

Мужчина 36 лет состоит активным донором, последние 6 месяцев - донором плазмы. Направлен в гепатоцентр станцией переливания крови в связи с появившимся у него повышением трансаминаз: АлАТ - 2500 мкмоль/л (норма 30). Ранее подобного повышения ферментных тестов не регистрировалось. Жалоб не предъявляет. При обследовании отмечено небольшое увеличение печени.

Из эпидемиологического анамнеза: повышение аминотрансфераз выявлено еще у 2х доноров этой станции. ИФА диагностика на маркеры к вирусным гепатитам В,С,Д показала отрицательный результат.

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Назовите путь передачи инфекции.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита С.

Эталон ответа к задаче № 2

1. Острый вирусный гепатит С, безжелтушная форма, легкая степень тяжести. Диагноз выставлен на основании сведений эпидемиологического анамнеза (активный донор плазмы), субклинического течения заболевания, высокой активности АлАТ)
2. Парентеральный.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Диспансерное наблюдение 12 месяцев.
5. Экстренное извещение.

Задача № 3

Машиной «скорой помощи» в приемное отделение инфекционной больницы доставлен больной К., 28 лет, на 6-ой день болезни с жалобами на головную боль, слабость, потерю аппетита, боли в правом подреберье и эпигастрии, тошноту, однократную рвоту и разжиженный стул.

При осмотре: состояние средней тяжести, кожные покровы и склеры желтушные. Регионарные лимфатические узлы не увеличены, дыхание везикулярное, сердечные тоны ясные, ритмичные, АД - 120/80 мм рт.ст. Живот мягкий, болезненный в правом подреберье, печень выступает из-под нижнего края реберной дуги до 3,0 см, болезненная при пальпации, мягко-эластичной консистенции, край ровный. Моча темная.

Из эпидемиологического анамнеза: больной отдыхал в Узбекистане, купался в арыке, пил сырую

воду, ел фрукты.

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Можно ли заподозрить данное заболевание на основании эпидемиологического анамнеза?
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Каков путь заражения?
5. Обозначьте сроки диспансерного наблюдения реконвалесцентов.
6. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
7. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита Е.

Эталон ответа к задаче № 3

1. Острый вирусный гепатит Е желтушная форма. Обоснование: прибыл из эндемичного по гепатиту Е района, в продромальном периоде - тошнота, рвота, диарея; при осмотре: желтуха, гепатомегалия.
2. Узбекистан эндемичен по вирусному гепатиту Е.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Водный путь передачи инфекции.
5. Диспансерное наблюдение в течение 3-6 месяцев.
6. Экстренное извещение.

Задача № 4

Больная К., 42 лет, врач-реаниматолог, обратилась в поликлинику 23.04. с жалобами на высокую температуру тела, боль в правом подреберье, коленных и лучезапястных суставах. Больна 3-й день, пыталась лечиться самостоятельно (анальгин, аспирин), но самочувствие ухудшилось, заметила появление крупнопятнистой сыпи на теле, головокружения, продолжалась боль в правом подреберье, усилилась тошнота, была повторная рвота, изменился цвет мочи, температура тела повысилась до 39,7°C. После осмотра врачом поликлиники больная направлена на госпитализацию в инфекционный стационар с подозрением на «Вирусный гепатит».

При осмотре в инфекционном отделении: тяжелое состояние, желтуха, артралгии, боли в правом подреберье. Пульс - 90/мин, тоны сердца приглушены. Живот вздут, болезненный при пальпации в правом подреберье, печень пальпируется на 4,0 см ниже края реберной дуги. Селезенка увеличена. Асцит.

При биохимическом исследовании крови: билирубин крови прямой – 150 мкмоль/л, не прямой – 82 мкмоль/л, АлАТ - 624 нмоль/с.л, АсАТ - 123 нмоль/с.л, тимоловая проба – 14 ед., ПТИ

– 50 %, альбуминов – 35 %, γ -глобулины – 32 %.

При ИФА-диагностике: обнаружены HBsAg, общие антитела к HBcorAg, IgM к HDV.

1. Ваш предполагаемый диагноз.
2. Укажите предполагаемый путь инфицирования.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Обозначьте сроки диспансерного наблюдения.
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита D.

Эталон ответа к задаче № 4

1. Супер-инфекция (острый вирусный гепатит D + хронический гепатит B), тяжелое течение. Обоснование: острое начало с лихорадки, артралгического, диспепсического синдромов; желтуха, гепатоспленомегалия, асцит; положительные маркеры к вирусному гепатиту B и IgM к HDV-инфекции.
2. Инфицирование могло произойти по месту работы (врач-реаниматолог).
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Диспансерное наблюдение 12 месяцев.
5. Экстренное извещение.

Задача № 5

Две студентки медицинского колледжа проходили учебно-производственную практику в инфекционном отделении городской больницы. Студентка Сидорова Е., в основном, работала в процедурном кабинете, а студентка - Иванова Р. - в палатах (осуществляла сестринский уход за больным гепатитом). Через 2 недели после прохождения практики Иванова Р. Почувствовала недомогание, слабость, снижение аппетита, тошнота, чувство тяжести в правом подреберье, а через 3 дня стала темнеть моча (напоминать цвет пива). Через 4 месяца такие же симптомы заболевания и артралгии появились у Сидоровой Е.

1. Ваши предполагаемые диагнозы у двух пациенток.
2. Какие механизмы передачи характерны для данных заболеваний?
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. В какой период болезни пациентки обратились за медицинской помощью?
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита А.

Эталон ответа к задаче № 5

1. У больной Ивановой Р. – острый вирусный гепатит А, у больной Сидоровой Е. – острый вирусный гепатит В.
2. Фекально-оральный и парентеральный
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. В преджелтушный период болезни
5. Экстренное извещение.

Задача № 6

У больного 44 лет при обследовании по эпидемическим показаниям был обнаружен HBsAg в крови.

Из анамнеза установлено, что впервые HBsAg был обнаружен год назад, когда больной лечился в стационаре по поводу язвенной болезни желудка. Несколько лет отмечает быструю утомляемость, снижение трудоспособности, чувство тяжести в правом подреберье. Перенесенный в прошлом вирусный гепатит отрицает.

При поступлении состояние удовлетворительное. Пальпируется печень на 1,5 см ниже реберной дуги. При повторном исследовании в отделении вновь обнаружен в крови HBsAg, АсАТ – 260 ммоль/л, АлАТ – 150 ммоль/л. Общий белок 85 г/л. Холестерин 4,5. По данным УЗИ органов гепатопанкреатодуоденальной зоны диаметр портальной и селезеночной вены в пределах нормальных значений.

1. Укажите наиболее вероятный диагноз.
2. Укажите путь передачи данной инфекции в данном случае.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Укажите сроки диспансерного наблюдения.
5. Каковы профилактические мероприятия в семье?
6. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
7. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита В.

Эталон ответа к задаче № 6

1. Хронический гепатит В (HBsAg +) впервые выявленный, умеренной степени активности.
2. Парентеральный (часто проводили ФГДС).
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Диспансерное наблюдение, с кратностью биохимического исследования 1 раз в 6 месяцев.
5. Членов семьи обследовать на HBsAg, при его отсутствии обязательно поставить прививку против вирусного гепатита В по схеме.
6. Экстренное извещение.

Задача № 7

Больной Р., 19 лет, поступил в инфекционное отделение с жалобами на повышение температуры тела до 38°C, боли в животе, рвоту, жидкий стул. На фоне лечения состояние улучшилось, но через 5 дней вновь появилась рвота, боли в животе, выявлена желтушность кожных покровов, гепатомегалия, потемнение мочи.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. В чем заключается профилактика данного заболевания?
3. Определите вид, метод, объекты и средства дезинфекции.
4. Укажите нормативный документ, регламентирующий мероприятия в эпидемическом очаге.
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита.

Эталон ответа к задаче № 7

1. Вирусный гепатит.
2. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
3. Заключительная очаговая дезинфекция. Химический метод. Объекты дезинфекции: сантехника, полотенца, нательное белье, посуда, игрушки. Средства дезинфекции: галлоидосодержащие дезинфектанты (3% раствор хлорамина).
4. Профилактика вирусных гепатитов» СП 3.1.958-00.
5. Экстренное извещение.

Задача № 8

Диагноз «Вирусный гепатит А» установлен у мужчины 27 лет, работающего в компьютерной фирме. Дата заболевания 15 января, дата обращения 19 января, дата установления диагноза 26 января, дата госпитализации 26 января.

Состав семьи: мать 48 лет, воспитатель в ДДУ, сестра 16 лет, школьница.

1. Определите количество и границы эпидемических очагов.
2. Установите срок наблюдения за контактными лицами.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Определите характер ограничительных мероприятий.
5. Определите необходимость лабораторного обследования контактных.
6. Необходима ли госпитализация данного пациента?
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита А.

Эталон ответа к задаче № 8

1. 1 очаг - домашний, границы - квартира.
2. 35 дней.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Наблюдение контактных - углубленный врачебный осмотр 1 раз в 7 дней.
5. Биохимический анализ крови.
6. Госпитализация больного обязательна.
7. Экстренное извещение.

Задача № 9

Больной С. обратился в поликлинику по поводу желтушности кожных покровов и симптомов интоксикации. Из анамнеза: болен 10 дней, заболел с появления симптомов ОРВИ, лечился самостоятельно. 2 месяца назад находился на оперативном лечении в хирургическом отделении, после операции была гемотрансфузия.

Состав семьи: жена, парикмахер, дочь школьница, сын посещает ДДУ.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите срок наблюдения за контактными лицами.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Назначьте обследование контактным лицам.
5. Определите вид, метод, объекты и средства дезинфекции.
6. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
7. Составте тезисы беседы по профилактике вирусного гепатита.

Эталон ответа к задаче № 9

1. Вирусный гепатит.
2. 35 дней.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Контактные лица подлежат лабораторному обследованию - биохимический анализ крови (АлАТ).
5. Заключительная очаговая дезинфекция. Химический метод. Объекты дезинфекции: сантехника, полотенца, нательное белье, посуда, игрушки. Средства дезинфекции: галлоидосодержащие дезинфектанты (3% раствор хлорамина).
6. Экстренное извещение.

Задача № 10

Больная Н., 32 года, воспитатель в детском саду, предъявляет жалобы на незначительную слабость, кашицеобразный стул. В детском саду выявлено несколько случаев острой кишечной инфекции у детей за последние 4 дня. У одного из заболевших детей при бактериологическом исследовании кала выделена *Shigella Sonnei*.

При осмотре инфекционистом поликлиники: состояние удовлетворительное, температура тела нормальная. Язык влажный, несколько обложен у корня. Живот мягкий, немного болезненный по ходу толстого кишечника, умеренно урчит. Стул кашицеобразный каловый, с примесью слизи, до 3 раз.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Необходима ли госпитализация?
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Кто является источником инфекции при данном заболевании?
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике дизентерии.

Эталон ответа к задаче № 10

1. Острая дизентерия, колитический вариант, легкое течение.
2. Да, т.к. больная относится к декретированной группе..
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Человек, больной острой или хронической формой дизентерии, а также носитель - реконвалесцентный или транзиторный.
5. Экстренное извещение.

Задача № 11

Больной К., 33 года, заболел остро, 4 дня назад, когда почувствовал слабость, недомогание, к вечеру повысилась температура до 39,4°C, с ознобами, выраженным гипергидрозом. На 2-й день заболевания обратился к терапевту, диагностирована ОРВИ, назначено лечение: капсулы Арбидол 0,2 4 раза в день после еды, «Терафлю» 1 пакетик 2 раза в день. На фоне проводимой терапии состояние ухудшилось, появилась многократная рвота, 2х-кратно кашецеобразный стул темно-зеленого цвета.

Из эпидемиологического анамнеза: за 12 часов до заболевания употреблял в пищу пиццу с курицей, купленную у частных лиц на вокзале.

При осмотре в приемном покое: состояние тяжелое, выраженная слабость, стонет. Кожные покровы бледные, цианоз губ, ногтей. Дыхание жесткое, ЧДД – 22/мин. Пульс - 136/мин., АД - 90/40 мм рт.ст. Язык сухой, густо обложен коричневым налетом. Живот болезненный по ходу толстой кишки, урчит, кишка подвздута на всем протяжении. Пальпируется печень на 3,0 см ниже реберной дуги. Стул обильный, темно-зеленого цвета.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Укажите механизм передачи инфекции.
3. Перечислите методы профилактики заболевания.
4. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
5. Составте тезисы беседы по профилактике сальмонеллеза.

Эталон ответа к задаче № 11

1. Сальмонеллез, локализованная форма, гастроэнтероколит, тяжелое течение, осложненное

ИТШ I-II ст. Выраженные симптомы интоксикации, боли в животе, жидкий стул, эпиданамнез, шоковый индекс 1,5.

2. Фекально-оральный.

3. Санитарно – просветительская работа среди населения, соблюдение правил личной гигиены, гигиены питания.

4. Экстренное извещение.

Задача № 12

Диагноз «Сальмонеллез» установлен у больной К., 35 лет, проживающей в частном доме.

Работает кассиром в банке, госпитализирована. Семья: муж 35 лет-инженер, сын 8 лет-школьник, дочь-3 лет, посещает ДДУ.

1. Определите количество и границы эпидемических очагов.
2. Установите срок наблюдения за контактными лицами.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Определите необходимость лабораторного обследования контактных.
5. Определите необходимость назначения биологически активных препаратов лицам, находящимся в контакте с больным.
6. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
7. Составте тезисы беседы по профилактике сальмонеллеза.

Эталон ответа к задаче № 12

1. 1 домашний очаг, границы - дом.
2. 7 дней.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Бактериологический анализ кала дочери (декретированное лицо).
5. Контактным лицам рекомендуется сальмонеллезный бактериофаг в профилактической дозировке.
6. Экстренное извещение.

Задача № 13

В поликлинику обратился мужчина с жалобами на высокую температуру в течение 5 дней.

При осмотре выявлено: желтушность кожных покровов, увеличение печени и селезенки.

Из анамнеза: 3 месяца назад вернулся из командировки в Индию.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Укажите метод лабораторной диагностики для подтверждения диагноза.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Определите количество и границы эпидемических очагов.
5. Определите срок наблюдения за контактными лицами.
6. Укажите показания и место госпитализации.
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике малярии.

Эталон ответа к задаче № 13

1. Малярия.
2. Анализ крови - толстая капля.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Природно-очаговое заболевание - домашнего очага и очага в поезде нет.
5. Контактные лица наблюдению и обследованию не подлежат.
6. Обязательная госпитализация больного в инфекционное отделение
7. Экстренное извещение.

Задача № 14

В поликлинику обратился мужчина 35 лет с жалобами на высокую температуру тела в течение 5 дней. При осмотре выявлено увеличение печени и селезенки.

Из анамнеза: 2 года назад заболевший вернулся из командировки в Африку. 7 месяцев назад находился на лечении в хирургическом отделении по поводу желчнокаменной болезни симптомами печеночной колики. Приступ купирован без оперативного вмешательства.

В контакте жена, служащая банка, дочь 5 лет, посещает детский сад. Семья проживает в многоквартирном доме.

1. Ваш предварительный диагноз.
2. Укажите метод лабораторной диагностики для подтверждения диагноза.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Определите количество и границы эпидемических очагов.
5. Установите срок наблюдения за контактными лицами.
6. Определите необходимость назначения биологически активных препаратов лицам, находящимся в контакте с больным.
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике малярии.

Эталон ответа к задаче № 14

1. Малярия.
2. Анализ крови - толстая капля.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Природно-очаговое заболевание - домашнего очага нет.
5. Контактные лица наблюдению и обследованию не подлежат.
6. Назначается делагил лицам, находящимся в природном очаге.
7. Экстренное извещение.

Задача № 15

В поликлинику к терапевту обратился студент П., 20 лет, проживающий в общежитии. Болен 2-2-й день: отмечают недомогание, легкое познабливание, слабость, температура тела – 37,0 -37,5°C, насморк, частое чихание, рези в глазах, першение в горле.

При осмотре: кожа чистая. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Слизистая оболочка носа отечна и гиперемирована, обильные слизисто-водянистые выделения из носа Умеренно выражена гиперемия конъюнктив и склер, слезотечение. Голос охрипший. Слизистая ротоглотки и задней стенки глотки умеренно гиперемирована, зернистость задней стенки глотки, миндалина не увеличены. Внутренние органы без особенностей.

1. О каком заболевании можно думать? Дайте обоснование.
2. Укажите механизм передачи инфекции.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Укажите сроки и порядок диспансеризации реконвалесцентов.
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике ОРВИ.

Эталон ответа к задаче № 15

1. ОРВИ (риновирусная инфекция). Острое начало, интоксикационный синдром с субфебрильной температурой, выраженный катаральный синдром.
2. Воздушно-капельный.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. В отсутствии осложнений, диспансеризация не проводится
5. Экстренное извещение.

Задача № 16

К больной В., 17 лет, вызван врач «скорой помощи». Заболела остро, 2 дня назад. Появились озноб, температура тела до 37,8°C, головная боль, насморк, сильный кашель с выделением скудной слизистой мокроты. На следующий день усилился кашель, появилась резкая одышка, переходящая в удушье, мокрота приобрела розовый цвет, появились боли в груди, нарастала слабость. Накануне навещала подругу, больную гриппом.

При осмотре: состояние тяжелое. Беспокойна, сидит в постели, кожа лица гиперемирована, цианоз губ, инъекция сосудов склер, яркая гиперемия слизистой глотки с единичными геморрагиями и зернистостью. Одышка, ЧДД до 48/мин. Дыхание шумное, kloкочущее. В легких над всей поверхностью выслушиваются разнокалиберные влажные хрипы в большом количестве. Мокрота пенная, кровянистая. Пульс - 110/мин. АД - 100/50 мм рт.ст.

1. Поставьте и обоснуйте диагноз. Какое развилось осложнение?
2. В условиях какого отделения должна оказывать медицинская помощь?
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Укажите сроки инкубационного периода данного заболевания.
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике ОРВИ.

Эталон ответа к задаче № 16

1. ОРВИ, тяжелое течение, осложненное отеком легких. Диагноз выставлен на основании острого начала, интоксикационного и катарального синдромов, появления и нарастание одышки, цианоза губ, вынужденного положения, усиления кашля с пенистой кровянистой мокротой, шумного kloкочущего дыхания, болей в грудной клетке, влажных разнокалиберных хрипов в легких, тахикардии, гипотонии.
2. В отделение интенсивной терапии инфекционного стационара.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. 1-10 дней.
5. Экстренное извещение.

Задача № 17

В группе детского сада 14 детей из 25 стали капризны, раздражительны, у них снизился аппетит. При осмотре фельдшером детского сада видимых изменений объективного статуса выявлено не было, у 8 детей при пальпации живота незначительная болезненность. При беседе с родителями этих детей выяснилось, что большинство детей плохо, беспокойно спят, у них зудит вся перианальная область. Четверо родителей обнаружили в перианальных складках ребенка выползших мелких беловатых червячков и лечили самостоятельно рекомендованным в аптеке лекарством. В течение нескольких дней дети спали спокойно, но затем все повторилось.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Какие противоэпидемические мероприятия в группе детского сада необходимо провести для ликвидации очага заболевания?
3. Каким детям необходимо провести дегельминтизацию и почему?
4. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
5. Составте тезисы беседы по профилактике энтеробиоза.

Эталон ответа к задаче № 17

1. Энтеробиоз. Обоснование: зуд в перианальной области, изменение в поведении (раздражительность, плохой сон), обнаружение особей паразита.
2. Необходима дегельминтизация детей и персонала, на период лечения их изолируют; провести дезинфекцию в группе горячим мыльно-содовым раствором с обработкой пола, дверных ручек, игрушек; ковры и матрасы вынести на солнце или на мороз.
3. Дегельминтизацию провести всем детям в группе, т.к. выявлено более 15% инвазированных; провести заключительную дезинфекцию с обработкой инвентаря, предметов гигиены, игрушек.
4. Экстренное извещение.

Задача № 18

Больной И., 28 лет, зоотехник, обслуживает фермы крупного и мелкого рогатого скота. В контакте с лихорадящими больными не был, молоко не употребляет ни в каком виде, хотя в собственном хозяйстве имеет корову, у которой 1 месяц назад был самопроизвольный аборт. Все члены семьи употребляют сырое молоко, здоровы. Заболел остро 5 дней назад, когда стал отмечать познабливание, периодически возникающий жар. При этом температуру тела не измерял, продолжал работать. При первом измерении температуры тела спустя 5 дней от начала заболевания – 39,0°C. Лечился самостоятельно тетрациклином по 1 таблетке 4 раза в день в течение 5 дней - без эффекта. Обратился к участковому терапевту, который направил больного на госпитализацию в инфекционное отделение с диагнозом: подозрение на тифо-паратифозное заболевание.

При поступлении: температура тела - 38,9°C, однако интоксикация не выражена, больной активен, общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы чистые, выраженный гипергидроз. Обращает внимание значительное увеличение подмышечных лимфатических узлов, больше справа, их умеренная болезненность. Пальпаторно определяется гепатоспленомегалия. Миалгий, артралгий не наблюдается. Суставы без видимой деформации и явлений воспаления. Со стороны других органов и систем - без особенностей.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Как произошло заражение в данном случае?
3. Каковы противоэпидемические мероприятия в очаге данного заболевания?
4. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
5. Составте тезисы беседы по профилактике бруцеллеза.

Эталон ответа к задаче № 18

1. Острый бруцеллез, среднетяжелое течение. Диагноз выставлен на основании высокой лихорадки при удовлетворительном состоянии пациента, лимфаденопатии, гепатоспленомегалии, эпиданамнеза (работает зоотехником, контактирует с крупным и мелким рогатым скотом).
2. В собственном хозяйстве имеется корова, у которой 1 месяц назад зарегистрирован самопроизвольный аборт - наиболее характерный признак бруцеллезного поражения животных.
3. Выявление больных животных, вакцинопрофилактика работающего контингента, санитарно-гигиенические и ветеринарные мероприятия.
4. Экстренное извещение.

Задача № 19

Больной Х., 25 лет, доставлен машиной «скорой помощи» в инфекционное отделение в тяжелом состоянии с жалобами на резкую слабость, профузный понос, неукротимую рвоту, судороги нижних конечностей. Заболел остро в 12 часов дня.

Эпидемиологический анамнез: 3 дня назад вернулся из туристической поездки по Индии, где употреблял национальные блюда в уличных кафе.

При поступлении: состояние крайне тяжелое, температура тела 35,6°C. Больной безучастен к окружающему. Кожные покровы бледные, покрыты липким холодным потом. Кончики пальцев кистей и стоп, мочки ушей, кончик носа, губы синюшные. Пальцы рук морщинистые, черты лица заострены, глаза запавшие, под глазами темные круги. Афония. Кожа, собранная в складку, не расправляется. ЧДД - 36/мин., тоны сердца глухие, пульс и АД на периферических сосудах не определяются. Язык сухой, обложен серым налетом. Живот запавший, при пальпации мягкий, безболезненный. Стул непроизвольный, обильный, бесцветный. Во время осмотра – рвота «фонтаном». Мочи выделено за сутки 200,0 мл.

1. Ваш диагноз и его обоснование.
2. Возможно ли было избежать заболевания?
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Назначьте препарат для экстренной специфической профилактики заболевания.
5. Укажите преимущественный путь передачи данного заболевания.
6. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
7. Составте тезисы беседы по профилактике холеры.

Эталон ответа к задаче № 19

1. Холера, дегидратация III ст., тяжелое течение. ГВШ III ст. Диагноз выставлен на основании эпиданамнеза, острого начала, внешнего вида больного, акроцианоза, диспепсии, гипотермии, тахипное, нестабильной гемодинамики, явлений дегидратации, анурии.
2. Возможно проведение специфической профилактики холеры по эпидемическим показаниям – вакцина, содержащая 8-10 вибрионов в 1 мл подкожно 1 мл, через 7-10 дней – 1,5 мл; холероген-анатоксин 0,5 мл подкожно ниже угла лопатки.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Пероральный прием антибактериальных препаратов: ципрофлоксацин 0,5 2 раза в день 3-4 дня, или тетрациклин по 0,3 4 раза в день 4 дня, или норфлоксацин по 0,4 2 раза в день 4 дня.
5. Водный.
6. Экстренное извещение.

Задача № 20

Акушерку, работающую на ФАПе, вызвали к женщине на дом.

Больная жалуется на сильную головную боль, повышение температуры до 39°C, нарушение координации при ходьбе, нечеткость речи.

При осмотре: резко гиперемированное лицо и склеры, язык густо обложен белым налетом, на предплечье язва, в подмышечной области пальпируется резко болезненный лимфатический

узел, увеличенный до размеров куриного яйца.

Больная ночевала в степи, где наблюдался падеж грызунов.

1. Установите предварительный диагноз.
2. Укажите показания и место госпитализации.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Проведите необходимые исследования для подтверждения диагноза.
5. Установите срок наблюдения за контактными лицами.
6. Определите характер ограничительных мероприятий в отношении контактных лиц.
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике чумы.

Эталон ответа к задаче № 20

1. Чума, кожно-бубонная форма.
2. Обязательная госпитализация в бокс инфекционной больницы, транспортом отдела дезинфекции, в сопровождении военизированной охраны.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Больная подлежит бактериологическому обследованию, материал для исследования - кровь, отделяемое язвы, пунктат из бубона.
5. Наблюдение контактных регламентируется максимальным сроком инкубационного периода – 10 дней.
6. Провизорная госпитализация контактных лиц в сопровождении военизированной охраны.
7. Экстренное извещение.

Задача № 21

В школе зарегистрирован случай дифтерии. Заболевший ученик 10 класса госпитализирован 3.11, последнее посещение школы 01.11. Семья проживает в многоквартирном доме. Мать – лаборант химической лаборатории, отец – шофер.

1. Определите количество и границы эпидемических очагов.
2. Установите срок наблюдения за контактными лицами.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Проведите лабораторное обследование контактных лиц.
5. Необходим ли осмотр контактных узкими специалистами?
6. Определите необходимость назначения контактным лицам биологически активных препаратов.
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике дифтерии.

Эталон ответа к задаче № 21

1. 2 очага: домашний (границы - подъезд), школьный (границы - школа).
2. 7 дней.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Контактные лица подлежат однократному бактериологическому обследованию - мазок из зева и носа на ВЛ.
5. Контактные лица должны быть осмотрены ЛОР - врачом.
6. Вакцинация подлежащих в текущем году (в соответствии с национальным календарем).
7. Экстренное извещение.

Задача № 22

В военном училище при обследовании курсантов выявлено 2 носителя токсигенных коринобактерий дифтерии. Все они из одной комнаты общежития, в которой живут еще 3 человека; все курсанты занимаются в одной группе.

1. Поставьте предварительный диагноз.
2. Определите количество и границы эпидемических очагов.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Необходимо ли лабораторное обследование контактных лиц?
5. Необходим ли осмотр контактных лиц узкими специалистами?
6. Определите необходимость назначения биологически активных препаратов контактным лицам.
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике дифтерии.

Эталон ответа к задаче № 22

1. Дифтерия.
2. 1 очаг, границы - училище.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Контактные лица подлежат однократному бактериологическому обследованию - слизь из зева и носа на ВЛ.
5. Контактные лица должны быть осмотрены ЛОР - врачом.
6. Вакцинация лиц, подлежащих в текущем году (в соответствии с национальным календарем).
7. Экстренное извещение.

Задача № 23

Больной А., 30 лет, поступил в инфекционный стационар с жалобами на повышение температуры тела до 37,8-38,0°C.

Из анамнеза: повышение температуры тела появилось 5 дней назад, самостоятельно принимал жаропонижающие – с кратковременным эффектом. Однако состояние не улучшилось. Машиной «скорой помощи» с диагнозом: Лихорадка неясного генеза доставлен в инфекционный стационар. Из эпидемиологического анамнеза: за 2 недели до заболевания пребывал в лесной зоне, однако укус клеща отрицает. При осмотре патологии со стороны внутренних органов не выявлено, в неврологическом статусе без особенностей.

На 10-е сутки заболевания в сыворотке крови при нРИФ выявлены IgM в титре 1:1200 и IgG в титре 1:800 к ВКЭ.

1. Ваш диагноз, его обоснование.
2. Назначьте специфическую профилактику заболевания в плане микст-инфекции.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Укажите путь передачи инфекции при данном заболевании.
5. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
6. Составте тезисы беседы по профилактике клещевого энцефалита.

Эталон ответа к задаче № 23

1. Клещевой энцефалит, лихорадочная форма. Обоснование: лихорадка, пребывание в лесной зоне, наличия титра АТ к ВКЭ.
2. Доксициклин 0,1 г по 1 капсуле 2 раза в день перорально 10 дней.
3. Соблюдение санитарно-гигиенических норм.
4. Трансмиссивный.
5. Экстренное извещение.

Задача № 24

У помощника повара на 4-й день болезни острым гастроэнтеритом обнаружена ЭПКП O55.

Больной находится дома. Живет в благоустроенной 1-комнатной квартире. Состав семьи: жена –парикмахер, дочь – фармацевт.

1. Поставьте диагноз.
2. Определите необходимость госпитализации больного.
3. В чем заключается профилактика данного заболевания?
4. Определите количество и границы эпидемических очагов.
5. Установите срок наблюдения за контактными лицами.
6. Проведите лабораторное обследование контактных лиц.
7. Какой документ необходим, заполнить для передачи в Роспотребнадзор.
8. Составте тезисы беседы по профилактике эшерихиоза.

Эталон ответа к задаче № 24

1. Эшерихиоз 055.