

Областное государственное бюджетное
профессиональное образовательное учреждение
«Усть-Ордынский медицинский колледж им. Шобогорова М.Ш.»
(ОГБПОУ «УМК им. Шобогорова М.Ш.»)


«Утверждаю»
Директор ОГБПОУ
«УМК им. Шобогорова М.Ш.»
Хичибеева А.И.
«11» сентября 2022 г.

Фонды оценочных средств
дисциплины ПМ 04 Профилактическая деятельность
для специальности 31.02.01 Лечебное дело

2022 г.

«РАССМОТРЕНО»
цикловой методической комиссией ПМ

«1» сентября 2022 г.

Председатель ЦМК ПМ

Хи – Хичибеева Д.С.

«СОГЛАСОВАНО»

Заместитель директора по учебно-
воспитательной работе

Аю
Аюшиева Л.В.

Фонд оценочных средств разработан на основе
рабочей программы ПМ 04 Профилактическая деятельность и
в соответствии с Федеральным государственным стандартом
среднего профессионального образования
по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утвержденным
приказом Министерства образования и науки Российской Федерации
от 12 мая 2014 г. № 514

Разработчик: Иванова Галина Геннадьевна, преподаватель ПМ ОГБПОУ
«УМК им. Шобогорова М.Ш.»

1.ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Федеральный Государственный образовательный стандарт подготовки по специальности 31.02.01. «Лечебное дело» предусматривает в процессе преподавания ПМ.04. Профилактическая деятельность формирование у обучающихся определённых умений и знаний.

В соответствии с лекционно-семинарским методом преподавания контроль и оценка уровня освоения учебной дисциплины, уровня сформированности заданных ФГОС общих и профессиональных компетенций осуществляется на практических и семинарско-практических занятиях, а также в ходе промежуточной аттестации.

На каждом занятии предусмотрен **текущий контроль** знаний и умений. Он включает:

- устный контроль;
- письменный контроль;
- выполнение тестовых заданий;

Для проведения текущего контроля сформирован фонд заданий по каждой теме и разделу дисциплины. Разработаны показатели освоения знаний и умений. Для проведения процедуры оценивания показателей усвоения разработаны критерии.

Промежуточная аттестация проводится в виде **квалификационного экзамена**.

Представленный комплект ФОС по дисциплине ПМ.04. Профилактическая деятельность включает контрольные материалы, используемые для проведения промежуточной аттестации обучающихся в виде квалификационного экзамена.

2. ПАСПОРТ КОМПЛЕКТА ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

В результате освоения ПМ.04. Профилактическая деятельность обучающийся должен обладать следующими умениями и знаниями, предусмотренными ФГОС специальность 31.02.01. «Лечебное дело»

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.

Изучение ПМ.04. Профилактическая деятельность способствует формированию у обучающихся необходимых специалисту профессиональных и общих компетенций.

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

- 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.

ЛИЧНОСТНЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

- ЛР 6. Проявляющий уважение к людям старшего поколения и готовность к участию в социальной поддержке и волонтерских движениях.
- ЛР 9. Соблюдающий и пропагандирующий правила здорового и безопасного образа жизни, спорта; предупреждающий либо преодолевающий зависимости от алкоголя, табака, психоактивных веществ, азартных игр и т.д. Сохраняющий психологическую устойчивость в ситуативно сложных или стремительно меняющихся ситуациях.
- ЛР 13. Демонстрирующий готовность и способность вести диалог с другими людьми, достигать в нем взаимопонимания, находить общие цели и сотрудничать для их достижения в профессиональной деятельности.
- ЛР 15. Соблюдающий врачебную тайну, принципы медицинской этики в работе с пациентами, их законными представителями и коллегами.
- ЛР 16. Соблюдающий программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, регулирующие медицинскую деятельность.
- ЛР 17. Соблюдающий нормы медицинской этики, морали, права и профессионального общения.

ОБЩИЕ КОМПЕТЕНЦИИ:

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

Формой аттестации по ПМ.04. Профилактическая деятельность МДК 04.01. Профилактика заболеваний является **промежуточная аттестация в форме квалификационного экзамена.**

Примерные вопросы промежуточной аттестации (экзамен)

1. Вакцинация БЦЖ. Цели, задачи проведения, показания и противопоказания, осложнения. Состав вакцины, сроки проведения (согласно национального календаря) и алгоритм, поствакцинальные реакции.
2. Определение понятий «профилактика», «медицинская профилактика». Уровни профилактического воздействия: первичная, вторичная, третичная.
3. Основные принципы гигиенического воспитания населения, цели задачи, значение.
4. Диспансеризация, определение, ее цели, задачи, принципы.
5. Основные принципы профилактики ВИЧ инфекции.
6. Факторы риска развития заболеваний органов дыхания.
7. Организация диспансерного наблюдения за детьми. Группы диспансерного наблюдения детского населения.

8. Специфическая иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Основные понятия, цели, задачи. Вакцины, сыворотки.
9. Хранение и транспортировка вакцинальных препаратов. Понятие о «холодовой цепи».
10. Профилактика онкологических заболеваний. Факторы риска развития новообразований.
11. 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.
12. Препараты, используемые для пассивной иммунопрофилактики. Основные понятия, цели, задачи. Дайте характеристику препаратам.
13. Профилактика заболеваний эндокринной системы (сахарный диабет, ожирение, эндемический зоб).
14. Факторы риска развития врожденных и приобретенных деформаций и болезней опорно-двигательного аппарата у населения различных возрастных групп.
15. Факторы риска развития заболеваний органов пищеварения.
16. Иммунопрофилактика инфекционных заболеваний. Календарь профилактических прививок (приказ МЗ РФ от 06.12.2021г. №1122-н).
17. Факторы риска развития заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ.
18. Дайте определение понятиям «здоровье», «здоровый образ жизни». Факторы риска для здоровья и степени их влияния.
19. Вредные привычки: алкоголизм, курение табака, наркомания, употребление психотропных веществ. Методы проведения профилактических работы среди населения.
20. Основные формы и методы профилактики нарушений физического развития детей и подростков.
21. Планирование, организация и проведение иммунопрофилактики гепатита В.
22. Планирование, организация и проведение иммунопрофилактики гриппа.
23. Роль фельдшера в организации и проведении первичной и вторичной профилактики заболеваний у работников сельского хозяйства, возникающие при контакте с зараженными животными и птицами: сибирская язва, бруцеллез, туляремия, лептоспироз, туберкулез.

24. Школы здоровья. Основные цели и задачи организации школ, виды. Школа сахарного диабета.
25. Порядок организации и проведения диспансерного наблюдения взрослого населения.

Примерные задачи промежуточной аттестации (экзамена)

Задача 1

При приеме детей в группу детского сада, случайно в кабинете фельдшера в контакте со скарлатинозным больным оказались двое детей. Остальные дети в контакте с больным не были.

Задание:

1. Ваша тактика в отношении больного ребенка?
2. Какие профилактические и противоэпидемические мероприятия следует провести в саду?

Задача 2

По результатам профилактического осмотра у больной А., 30 лет выявлены: хронический бронхит и следующие факторы риска: профессиональная пыль (работает ткачихой), наследственность (отец страдает бронхиальной астмой).

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Какую документацию следует заполнить на данного пациента?
3. Составьте план беседы об экологическом поведении при ХЗЛ.

Задача 3

Пациент 27 лет. В анамнезе хронические заболевания отсутствуют. Анкетирование – жалоб нет. Курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 160/90 мм.рт.ст (не принимает антигипертензивные препараты), ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,0 ммоль/л, индекс массы тела 32,0 кг/м². ЭКГ при первой диспансеризации (в 21 год) без изменений. Анализ мочи в норме. Суммарный сердечно-сосудистый риск в 2 раза выше по сравнению с отсутствием факторов риска.

Задание:

1. Определите группу здоровья.
2. Сформулируйте диагноз.
3. Какие сердечно-сосудистые факторы риска обнаружили?
4. Тактика фельдшера.

Задача 4

Этапы диспансеризации. По результатам 1 этапа диспансеризации у больной А., 20 лет выявлены: частые ОРВИ, острые бронхиты, курение.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте алгоритм ваших действий (1 этапа диспансеризации).
3. Составьте план беседы о профилактике простудных заболеваний.

Задача 5

В подготовительной группе ДДУ перед ревакцинацией БЦЖ проведена проба Манту. Через 72 часа у 3-х детей папула от 10 до 15 мм. У 20 детей – след от инъекции.

Задание:

1. Оцените ситуацию.
2. Охарактеризуйте результаты проб Манту.
3. Тактика фельдшера по отношению к детям с положительным результатом пробы.

Задача 6

Вы фельдшер ФАПа на вызове к ребенку 10 лет заподозрили дифтерию зева.

Задание:

1. Какова Ваша тактика в отношении больного?
2. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести среди одноклассников?
3. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести в семье заболевшего ребенка?
4. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести среди сотрудников школы?

Задача 7

Эпикриз в амбулаторной карте по результатам дополнительного обследования: у больного М. 56 лет, впервые выявлен ИБС, а также: избыточная масса тела (ИМТ 32,4), окружность талии – 106 см., курение.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план лечебно-оздоровительных мероприятий.
3. Составьте план профилактической беседы о вреде курения.

Задача 8

Переводной эпикриз в амбулаторной карте: пациент К. 18 лет, переводится из детской поликлиники на диспансерное наблюдение с диагнозом: «Вегето-сосудистая дистония смешанного типа», имеет избыточную массу тела (ИМТ 29,1), отягощенную наследственность по гипертензии (мать страдает гипертонической болезнью).

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте алгоритм ваших действий по диспансерному наблюдению пациента.
3. Дайте рекомендации ЗОЖ пациенту с избыточной массой тела.

Задача 9

И.В, мужчина 24 года, болен сахарным диабетом 1 типа с 18 лет. По назначению эндокринолога вводит себе ежедневно инсулин. По рекомендации врача пытается соблюдать диету и больше двигаться, но состояние его здоровья нестабильное, часто бывают гипогликемии. В школу сахарного диабета пришел впервые.

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Составьте план обучения в школе сахарного диабета для пациентов с СД 1 типа.

Задача 10

Семен Семенович, мужчина, 40 лет, боится заболеть ЗНО. Страх связан с тем, что члены его семьи: отец, мать, старшие брат и сестра умерли от онкопатологии (рак дыхательной системы, кожи). С.С ежегодно проходит полное обследование в ЛПУ. Уже пять лет заключение врачей: здоров. С.С курит, считает, что курение его успокаивает. Любит загорать на пляжах Средиземноморья, алкоголь употребляет редко.

Задание:

1. Выявите факторы риска.
2. Определите группу здоровья и группу риска.
3. Составьте индивидуальный план профилактики онкологических заболеваний для С.С.

Задача 11

В хирургическом отделении детской больницы лечатся 30 человек в возрасте от 3 месяцев до 14 лет с различной хирургической патологией. 23 ноября у одного ребенка на обходе врач заподозрил корь.

Задание:

1. Ваша тактика в отношении больного ребенка.
2. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести.
3. Заполните экстренное извещение.

Задача 12

Вы школьный фельдшер. На перемене к Вам обратился ребенок с жалобами на головную боль, боль за ухом. При осмотре – температура 38,2°C, припухлость и уплотнение перед ухом, отек подкожно-жировой клетчатки за ухом, болезненность при пальпации.

Задание:

1. Ваша тактика в отношении больного ребенка.
2. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести?
3. Заполните экстренное извещение.

Задача 13

Определите индекс массы тела мужчины 48 лет, имеющего рост 172 см. и массу тела 95 кг. Регулярно проходит диспансеризацию (1 этап).

Задание:

1. Рассчитайте ИМТ и дайте интерпретацию. Определите степень ожирения.
2. Определите группу здоровья и группу риска.
3. Подготовьте рекомендации (план беседы, диета, образ жизни и пр.) для пациента по выявленному фактору риска.

Задача 14

В травматологическом отделении находится пациент С. 62 года с диагнозом: перелом шейки бедра. При осмотре кожных покровов выявлен участок покраснения кожи, пузыри со светлым содержимым в области крестца.

Задание:

1. Определите возникшее осложнение. Назовите причины возникновения данного осложнения. Какие меры профилактики следовало предпринять?
2. Подготовьте рекомендации по профилактике травматизма для данного пациента и созданию здоровьесберегающего пространства.

Задача 15

Вы – фельдшер ФАП. На прием пришел пациент 25 лет с диагнозом язвенная болезнь 12-ти перстной кишки. При обследовании выявлено: жалобы на острые боли в эпигастрии, возникающие через 3-4 часа после еды, нередко ночью, отрыжку кислым, изжогу, запоры, похудание. Аппетит сохранен. Из анамнеза: считает себя больным около года. Работа связана с нервным перенапряжением, курит более 5 лет по 15 сигарет в день. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные, подкожно-жировая клетчатка развита слабо. Со стороны легких и сердечно-сосудистой системы патологии нет. Язык обложен бело-желтым налетом. При пальпации живота отмечается резкая болезненность справа от средней линии живота выше пупка. Печень и селезенка не пальпируются.

Задание:

1. Перечислите факторы риска у пациента и их влияние на развитие заболевания.
2. Оцените ситуацию, ваша тактика.

3. Подготовьте рекомендации по первичной, вторичной и третичной профилактике выявленного заболевания.

Задача 16

В старшей группе детского сада ребенок заболел коклюшем. Его изолировали на дому. В семье есть еще ребенок 12 лет.

Задание:

1. Каковы карантинные мероприятия в отношении больного и здорового ребенка?
2. Какие противоэпидемические мероприятия следует провести в ДДУ?
3. Заполните экстренное извещение.

Задача 17

Петр Иванович, мужчина, 40 лет. Работает вахтером в общежитие. Масса тела 120 кг, рост 165 см. Двигается мало. Живет П.И на первом этаже, работает рядом с домом. Одинокий. Больным себя не считает.

Задание:

1. Рассчитайте ИМТ и дайте интерпретацию. Определите степень ожирения.
2. Выявите факторы риска, имеющиеся у Петра Ивановича. Определите группу здоровья и группу риска.
3. Составьте план профилактической работы по выявленным факторам риска.

Задача 18

Пациентка Ж., 42 года. В анамнезе повышение АД, остеохондроз поясничного отдела позвоночника, дискинезия желчевыводящих путей. Анкетирование – жалоб нет, курит, нерациональное питание, низкая физическая активность. Объективно – АД 130/80 мм.рт.ст (не принимает антигипертензивные препараты) ОХС 5,2 ммоль/л, глюкоза 4,5 ммоль/л, индекс массы тела 35.2 кг/м². Лабораторные показатели в пределах нормы. Рентгенологические исследования без патологии. Суммарный сердечно-сосудистый риск – менее 1% (низкий).

Задание:

1. Определите группу здоровья и группу риска.
2. Выявите факторы риска, имеющиеся у пациентки Ж. Определите группу здоровья и группу риска.
3. Составьте план профилактической работы по выявленным факторам риска.

Задача 19

Пациентка 63 года находится на диспансерном наблюдении. В анамнезе артериальная гипертензия, остеопороз первичный (документирован выпиской), холецистэктомия 15 лет назад. Курит около 30 лет, масса тела повышена (вес 91, рост 159 см.), низкая физическая активность. Объективно: АД 132/78 мм.рт.ст. (не принимает гипотензивные препараты). ЭКГ в норме.

Задание:

1. Рассчитайте ИМТ и дайте интерпретацию. Определите степень ожирения.
2. Перечислите факторы риска и мероприятия по вторичной профилактике остеопороза.
3. Составьте план профилактической работы по выявленным факторам риска.

Задача 20

Зоя Петровна, 25 лет не работает, домохозяйка. Стаж курения семь лет, выкуривает по 1 пачке сигарет в день. Вышла замуж три года назад. Находится на втором месяце беременности. Бросить курить отказывается. Муж курит с 10 лет. Зоя Петровна встала на

учет в женской консультации по беременности. Не понимает, какой вред наносит своему еще не родившемуся ребенку. Оба супруга курят дома во всех помещениях.

Задание:

1. Какие факторы риска могут оказать отрицательное влияние на репродуктивное здоровье супругов? Влияние курения на протекание беременности.
2. Составьте план профилактической беседы о вреде курения и его тератогенного влияния.

Задача 21

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.

Задание:

1. Ваши предполагаемые диагнозы у двух пациенток. В чем заключается профилактика данных заболеваний?
2. Составьте план профилактической беседы по выявленным патологиям.
3. Какой документ необходимо заполнить для передачи в Роспотребнадзор. Оформите его.

Задача 22

В поликлинику к терапевту обратился студент П., 20 лет, проживающий в общежитии. Болен 2-3-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, миндалины не увеличены. Внутренние органы без особенностей.

Задания:

1. Ваш предполагаемый диагноз. В чем заключается профилактика выявленного заболевания?
2. Составьте план профилактической беседы по выявленному заболеванию.

Задача 23

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, Т - 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.

Задания:

1. Ваш предполагаемый диагноз. В чем заключается профилактика выявленного заболевания? Назначьте экстренную специфическую профилактику заболевания.
2. Составьте план профилактической беседы по выявленному заболеванию перед поездкой в Индию.
3. Какие противоэпидемические меры предпринимаются совместно с Роспотребнадзором.

Задача 24

Зоя Петровна, женщина 55 лет, пенсионерка. С мужем в разводе с 30 лет, одна единственная беременность завершилась абортom в сроке 12 недель. В последующем женщина безуспешно лечилась от бесплодия. Ранняя менопауза с 45 лет. Зоя Петровна курит около 15 лет по 10 -15 сигарет в день. Пьет крепкий кофе и чай три – четыре раза в день. Не любит сыры и молочные продукты. В питании отдает предпочтение овощам и фруктам. Ведет активный образ жизни, дает себе большую физическую нагрузку, работая на дачном участке. У сестры и матери были переломы костей из-за наличия остеопороза. При обследовании, включающем денситометрию, Зое Петровне поставлен диагноз: остеопороз.

Задание.

1. Какие факторы риска привели Зою Петровну к развитию остеопороза и на что должна быть направлена вторичная профилактика?
2. Составьте план профилактической беседы по профилактике абортов и влияния на организм женщины.

Задача 25

Анна Петровна, женщина 40 лет, не замужем, работает продавцом в кондитерском отделе. Любит покушать, особенно сало, селедку, торты. В общем, ни от какой еды не отказывается. При росте 175 см весит 110 кг. Не курит, алкоголь не употребляет. По вечерам и в выходные дни смотрит телевизор, очень любит телесериалы. На работу ездит на трамвае, всего три остановки. Живет на четвертом этаже, поднимается на этаж только на лифте. Мать и сестра умерли от сахарного диабета 2 типа.

Задание:

1. Выявите факторы риска. Рассчитайте ИМТ, оцените.
2. Определите группу здоровья и группу риска.
3. Составьте индивидуальный план профилактики сахарного диабета 2 типа для Анны Петровны.

Критерии оценки

«ОТЛИЧНО» - студент владеет знаниями в полном объеме; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы билета, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное; устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы, решает ситуационные задачи повышенной сложности; хорошо знаком с основной литературой, увязывает теоретические аспекты предмета с задачами практического здравоохранения; владеет знаниями основных принципов медицинской деонтологии.

«ХОРОШО» - студент владеет знаниями почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы билета; не всегда

выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах; умеет решать легкие и средней тяжести ситуационные задачи.

«УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - студент владеет основным объемом знаний ; проявляет затруднения в самостоятельных ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускаются ошибки по существу вопросов. Студент способен решать лишь наиболее легкие задачи, владеет только обязательным минимумом.

«НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» - студент не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы билета даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.

Результаты объявляются в день проведения комплексного экзамена.