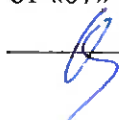


**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**СОГЛАСОВАНО**

на заседании  
ПЦК «Профессиональные модули»  
Протокол №3  
от «07» октября 2024 г.  
\_\_\_\_\_ О.И. Казакова



**УТВЕРЖДАЮ**

Заместитель директора ФГБПОУ  
«Медицинский колледж» УДП РФ  
по учебной работе  
Ж.О. Романова  
«07» октября 2024г.



**Вопросы для подготовки к квалификационному экзамену  
по ПМ 04 «Профилактическая деятельность»**

специальность: 31.02.01. Лечебное дело  
(среднее профессиональное образование углубленной подготовки)

4 курс 7 семестр

Составитель: Комиссарова О.Е.

МОСКВА

2024г.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Вопросы для подготовки к экзамену**

**по ПМ 04 «Профилактическая деятельность»**

1. Нормативно-правовые документы в профилактической медицине.
2. Профилактика. Виды профилактики.
3. Меры профилактики.
4. Средства и формы профилактической работы.
5. Что включает в себя первичная, вторичная, третичная профилактика.
6. Профилактика неинфекционных заболеваний
7. Профилактика заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ. (виды, роль наследственности, первичная, вторичная, третичная профилактика и мероприятия).
8. Профилактика репродуктивного здоровья.
9. Профилактика заболеваний, передающихся половым путем.
10. Определение Здоровье. Формирование ЗОЖ. Методы пропаганды ЗОЖ. Аспекты ЗОЖ. Организация службы формирования ЗОЖ.
11. Формула здоровья.
12. Категории образа жизни. Определение ЗОЖ.
13. Фактор риска, определение, Классификация факторов риска.
14. Мониторинг факторов риска (STEPS).
15. Шкала SCORE.
16. Скрининг, виды скринингов.
17. Программы укрепления здоровья
18. Особенности профилактики среди детей и подростков.
19. Особенности профилактики среди лиц среднего возраста.
20. Особенности профилактики среди лиц пожилого и старческого возраста.
21. Вакцинация населения.
22. Национальный календарь прививок. Формы медицинской документации.
23. Профилактика онкологических заболеваний. Наиболее распространённые онкологические заболевания, организация медицинской помощи, первичная и вторичная профилактика.
24. Противоэпидемические мероприятия.
25. Звенья инфекционного процесса. Карантин.
26. Нормативная документация при выявлении инфекционного заболевания.
27. Профилактика болезней системы крови, виды, факторы риска, первичная, вторичная и третичная профилактика.
28. Профилактика соматического здоровья.
29. Школы здоровья.
30. Диспансеризация. Цели и критерии эффективности диспансеризации.
31. Группы диспансерного наблюдения.
32. Нормативные документы диспансеризации.
33. Диспансерный прием, диспансерное наблюдение.

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

34. Группы здоровья взрослого населения.
35. Профилактика болезней органов дыхания (заболевания, лечение).
36. Профилактика системы кровообращения и органов пищеварения (заболевания, лечение)
37. Профилактика болезней крови (лейкозы, анемии).
38. Профилактика офтальмологических заболеваний.
39. Профилактика оториноларингологических заболеваний.
40. Индекс массы тела, индекс курильщика.
41. Классификация артериального давления.
42. Основные определения оценки функционального состояния.

Образец решения практической части – задача:

Клиент К., 35 лет, женат, имеет двоих несовершеннолетних детей, обратился к фельдшеру здравпункта за консультацией. Он является главой небольшой фирмы, которая существует более 5 лет, прошел период ее становления, в настоящее время ситуация стабильна. Глава фирмы дорожит своими сотрудниками, однако в последнее время стал замечать, что члены коллектива все чаще болеют (простудные заболевания, головные боли, заболевания желудка и др.), кроме того, снизилась их работоспособность.

У себя К. отмечает повышенную раздражительность, утомляемость, эпизодические подъемы артериального давления. Беседа с К. выявила, что он курит, много работает, напряжение снимает алкогольными напитками и обильной едой перед сном, мало двигается, недостаточно общается с семьей. Клиента интересует вопрос, что можно сделать для оздоровления, улучшения самочувствия и повышения работоспособности как его самого, так и коллектива?

Задание:

1. Каковы факторы риска нарушения здоровья?
2. Кто будет являться объектами медицинской профилактики, и в чем она будет заключаться?

Эталон ответа:

У данного пациента имеются факторы риска развития болезней органов дыхания (частые ОРВИ, острые бронхиты, профессиональные вредности – пыль, ядохимикаты) - это соответствует группе здоровья.

Задача диспансерного наблюдения: повысить активность иммунной системы, снизить частоту ОРЗ, применять средства индивидуальной защиты во время работы. Кратность обследования - 2 раза в год (весной – осенью).

Объем обследований: ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты (если она есть), чтобы исследовать состав патологической микрофлоры дыхательных путей и ее устойчивость к антибиотикам. Это позволяет назначить наиболее подходящее лечение.

ФЛГ легких и спирографию ежегодно (частые ОРЗ могут осложняться развитием бронхита с обструктивными явлениями); специалисты – ЛОР, 1 раз в год (для оценки состояния миндалин, пазух носа как возможных очагов хр. инфекции).

Лечебно-профилактические мероприятия:

- беседа о питании, режиме труда и отдыха, рекомендации прогулок и занятий физкультурой на свежем воздухе, закаливание;

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ  
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
«МЕДИЦИНСКИЙ КОЛЛЕДЖ»  
УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

- медикаментозная терапия - адаптогены, иммуномодуляторы;
- вакцинопрофилактика;
- СКЛ.

Снятие с учета – стойкое (2-3 года) уречение случаев ОРВИ.

Медицинская документация: амбулаторная карта, контрольная карта диспансерного наблюдения.

При проведении профилактического консультирования данному пациенту необходимо:

- рассказать о имеющихся у него факторах риска развития болезней бронхолегочной системы (ОРВИ, острые бронхиты, производственных вредностях);
- убедить в необходимости диспансерного наблюдения у участкового врача (фельдшера);
- информировать о плане диагностического обследования;
- кратко информировать о немедикаментозных методах лечения, основанных на составляющих ЗОЖ, медикаментозной профилактике.

При наличии у пациента дефицита знаний рекомендовать ему занятия в соответствующей школе здоровья.