|  |  |
| --- | --- |
| Lesson 25  **Topic: Hygiene education and training in creating a healthy lifestyle.**  Lesson objective: to gain knowledge about hygiene education and training in healthy lifestyle, the activities of medical prevention center, health center.  Self-study task  1. Principles and objectives for hygiene training and education of the population.  2 Characteristics and basic means of verbal method.  3. Characteristics and basic means of printing method.  4. Description and basic means of visual method.  5. Description and basic means of the combined method  6. The role of health professionals in training and educating people on healthy lifestyles.  7. Types of medical prevention.  Theoretical reference.  **1. Principles and objectives for hygiene training and education of the population.**  The basic principle of health is its preventive orientation. The most important section of the preventive work is the formation of a healthy lifestyle.  Medical and hygiene education - part of the public health system, including the distribution of medical and hygienic knowledge, the formation of healthy lifestyles and population instilling hygienic habits in order to maintain and promote health, improve health and active longevity.  The main purpose of medical and hygienic education of the population is to develop knowledge and skills to make their own decisions on matters of health protection and promotion. Currently there is a gap between knowledge and hygienic behavior of people. Therefore there is a need to transform knowledge into skills. Determine the direction of this work, it is necessary to talk not about health education, and on the hygienic training and education. The most important task of health facilities for hygienic training and education of the population:  1) Formation of healthy lifestyle among the population.  2) Promotion of hygienic and medical knowledge  3) Promotion of the achievements of medical science  4) Raising the conscious attitude of the population to protect and promote health.  Work on hygiene training and education and a healthy lifestyle is required in each institution. It is an integral part of the professional duties of all health care workers, regardless of specialty and position.  At the heart of the work on hygiene training and education based on the following principles:  1. State character - the state finances the activities of institutions for hygiene education and population education, ensures the development of material and technical base, training, legal framework for the activities of service institutions.  2. The scientific - compliance with health and hygiene knowledge of the current state of science and practice.  3. Mass - the participation of all health workers, the involvement of specialists from other departments and public organizations.  4. Availability - when presenting the material necessary to avoid confusing medical terms, it should be easy to understand.  5. Purposefulness - the work should be carried out in the chosen direction differentiated according to different groups.  6. Optimistic - to achieve the effect, it is important to emphasize the possibility to successfully combat diseases.  7. Relevance - choice of direction of operation must be current at any given time.  Methods of hygienic training and education on the effects on the population can be divided as follows:  1. personal effects;  2. The impact on the group of persons;  3. Mass Communication.  **2. Characteristics and basic means of verbal method.**  A verbal method is one of the leading and most effective methods of sanitary education. It is the most popular and economic from the point of view of expenses, simple and available. Its using allows to specify material, taking into account specific character and personal interests of the audience.  The basic advantages of verbal method are simplicity and availability, individual approach and economy. The main disadvantages are small number listeners, absence of visual aids, fixed time, and quick forgetting of the information.  Basic means of the verbal method:  1. Lecture is theoretically oriented, deals with any theme or question and is delivered in the form of monologue.  2. Report is practically oriented, deals with any theme or question and is realised in the form of monologue.  3. Conversation is the discussion of some theme with a small number of listeners (to 25-30 persons). In this case bringing into the discussion large number of listeners becomes the purpose of the doctor. Conversation, unlike the lecture and report has individual, flexible character, availability, and bilateral communication.  4. Evening party of questions and answers. An audience asks questions covering the theme, and the doctor answers them. It is a bilateral communication. If the audience is prepared to the conversation in a proper way there observed active discussion of the problem.  5. School of maternity is organised at women's consultation. Its basic feature is a systematic purposeful sanitary and hygenic education of pregnant women for a certain period of time concerning the observance of the rules of personal hygiene, specifics of labour, rest and nutrition. School of maternity teaches a woman in the first half of her pregnancy how to look after the baby, in the second one – carries out psychoprophylactic work on the women preparation to the labour of baby care.  6. Course preparation – is carried out on the basis of the special program of teaching the basis of pre-medical aid (arresting of bleeding, application of the splint, direct and indirect massage of the heart and others) for the firemen, militiamen and others. Course preparation, unlike the other means, has obligatory character; after completing the course the student is to pass the credit test in theory and practice.  verbal propaganda media:  1. Lectures;  2. Talk (group, individual);  3. performances;  4. The evening of questions and answers;  5. discussion;  6. quiz;  7. Conference;  8. classes;  9. instructed.  **Characteristics and basic means of printing method**  Basic advantages of printing method are large edition, mass character, and possibility of mastering the material at any time. The basic disadvantages of printing method are lack of individual approach and mutual conversation, material expenses, sometimes misunderstanding of the material.  A printing method is divided into 2 groups:  а) Material is prepared by himself (wall newspaper, bulletin);  b) Official sources include material prepared by typographical method (approved by the Ministry of Public Health).  Basic means of printing method:  1. A slogan is the appeal to follow of this or that advice. A text is direct, laconic, expressive (for example, «Be careful, flu!», «Attention: cholera!»).  2. A leaflet is a short explanation of a certain sanitary and hygenic problem. It consists of advises and rules which are necessary to observe, for example in case of intestinal infection.  3. Booklet is the list of advises and rules which are necessary to observe. It may contain some practical recommendations and it is more comprehensive than a leaflet. For example, “Booklet about hygiene and health of schoolchildren”, “How to prevent tetanus”.  4. A brochure is the list of advises and rules which are necessary to observe. It contains theoretical recommendations and is more comprehensive than a leaflet. For example, “Diet of the patients with ulcers”, “Advises concerning regimen and nourishment in tuberculosis”.  5. Sanitary-elucidative wall newspaper. The articles must be short, interesting and brightly illustrated. For example, wall newspaper, which is devoted to the hygiene of the mouth cavity or tuberculosis prophylactics.  **4. Description and basic means of visual method.**  Basic advantages of visual method are large striking influence on an audience as a result of authenticity, possibility of demonstration, individual approach and mutual communication with an audience. The basic disadvantages of visual method are relatively small number of listeners and fixed time.  1. Natural objects, for example, microscopic preparations (smears), sets for the first medical aid (splints and plaits).  2. Artificial objects:  а) Moulage is an artificial object in a natural size, for example, moulage of the nasal cavity or internal ear;  b) Model is the magnified or diminished recreation of the natural object;  c) Pattern is the magnified or diminished recreation of the natural object with the possibility of its functioning, for example, illustration of blood circulation;  d) Poster contains information in a condensed form; it is brightly illustrated.    **5. Description and basic means of the combined method**  It is the method of mass information. Mass character, popularity, high perception of the material and the vividness are the basic advantages of this method. The fixed time is its main disadvantage.  Basic means of the combined method:  1. Broadcasting on medical topics is the most mass mean.  2. Transmission of the medical programs over television differs from other means in its picturesqueness and obviousness.  3. The Internet is an actuality and novelty of information.  **6. The role of health professionals in training and educating people on healthy lifestyles**  Educative activities concern the major directions of preventive activity of medical workers.  Medical workers of more and more attention give propagation of a healthy way of life. The state of health of a person is mostly determined by the social and economic conditions in which he lives, closely connected with influence of an environment, air, water, solar radiation, space radiation, electromagnetic fluctuations, etc.  The task of the health educators is to acquaint people with how natural factors influence an organism of a person. It is necessary to emphasize that environmental contamination has an adverse effect on a state of health of a person that everyone should participate actively in an accomplishment and gardening of cities and villages, in struggle against noise, air pollution, waters, ground.  Very important factor for health of a person – correctly organized work with regular breaks for rest.  Balanced diet also means a lot for the health of a person. It is necessary to warn people of typical mistakes in nutrition – non-observance of a mode, hyper alimentation, consumption of monotonous foods, fast meal, abusing fats and sweet, sharp seasonings, hard liquor.  It is impossible not to pay attention at personal and public hygiene. It is necessary to propagandize bases of mental hygiene. In fact, it is proved, that emotional stresses – are principal cause of the occurrence of hypertonic disease, heart attacks of a myocardium, heavy defeats of nervous system, etc. So, during lectures and conversations it is necessary to emphasize, how important it is to avoid stressful situations in daily life. The big harm to health renders smoking, abusing alcohol, self-treatment.  Counseling is a process that can help people understand better and deal with their problems and communicate better with those with whom they are emotionally involved. It can improve and reinforce motivation to change behaviour. It can provide support at times of crisis. It helps them face up to their problems and to reduce or solve them.  In different circumstances different people can undertake counseling. A counselor should be able:  - to communicate information  - to gain the trust of the people  - to listen sympathetically to people who are anxious, distressed and possibly hostile.  - to understand other person's feelings and to respond to them in such a way that the other person can feel free to express his feelings  - to help people reduce or resolve their problems.  Thus counseling relies heavily on communication and relationship skills. Counseling is an important part of treatment, disease prevention and health promotion. It helps people to avoid illness and to improve their lives through their own efforts. Counselling develops positive attitudes. It is an integral part of all health care programmes.  Role of health care providers  It is clear that education is necessary, but education alone is not sufficient to achieve optimum health. The role of health care providers in this regard comprise to:  a. provide opportunities for people to learn how to identify and analyze health and health related problems, and how to set their own targets and priorities ;  b. make health and health - related information easily accessible to the community;  c. indicate to the people alternative solutions for solving the health arid health-related problems they have identified; and  d. people must have access to proven preventive measures.  Health education cannot be planned in a vacuum. It is planned in connection with a specific health programme or health service. Therefore the specifics of a health education strategy in a local community have to be formulated in - accordance with its socio - cultural, psycho-social, political, economic and situational characteristics. The planners should be fully conversant with the health education needs of the particular programme for which health education is to be planned.  Health education planning follows the main steps in scientific planning, which are:  1. Collecting information on specific problems as seen by the community  2. Identification of the problem  3. Deciding on priorities  4. Setting goals and measurable objectives  5. Assessment of resources  6. Consideration of possible solutions  7. Preparation of a plan of action:  8. Implementing the plan  9. Monitoring and evaluating the degree to which stated objectives have been achieved  10. Reassessment of the process of planning. Planning and evaluation are essential for effective health education.  All health education work requires continuous evaluation to measure the effectiveness of health education activities in achieving stated objectives and to assess the Importance on programme performance of such variables as knowledge, attitudes, behaviour change and consumer satisfaction.  **7. Types of medical prevention.**  Primary prevention consists of «health promotion» and «specific protection». Health promotion activities are non-clinical life choices, for example, eating nutritious meals and exercising daily, that both prevent disease and create a sense of overall well-being. Preventing disease and creating overall well-being, prolongs our life expectancy. Health-promotional activities do not target a specific disease or condition but rather promote health and well-being on a very general level.[2] On the other hand, specific protection targets a type or group of diseases and complements the goals of health promotion  Scientific advancements in genetics have significantly contributed to the knowledge of hereditary diseases and have facilitated great progress in specific protective measures in individuals who are carriers of a disease gene or have an increased predisposition to a specific disease. Genetic testing has allowed physicians to make quicker and more accurate diagnoses and has allowed for tailored treatments or personalized medicine. Similarly, specific protective measures such as water purification, sewage treatment, and the development of personal hygienic routines (such as regular hand-washing) became mainstream upon the discovery of infectious disease agents such as bacteria. These discoveries have been instrumental in decreasing the rates of communicable diseases that are often spread in unsanitary conditions.  Secondary prevention deals with latent diseases and attempts to prevent an asymptomatic disease from progressing to symptomatic disease. Certain diseases can be classified as primary or secondary. This depends on definitions of what constitutes a disease, though, in general, primary prevention addresses the root cause of a disease or injury whereas secondary prevention aims to detect and treat a disease early on.  Secondary prevention consists of «early diagnosis and prompt treatment» to contain the disease and prevent its spread to other individuals, and «disability limitation» to prevent potential future complications and disabilities from the disease. For example, early diagnosis and prompt treatment for a syphilis patient would include a course of antibiotics to destroy the pathogen and screening and treatment of any infants born to syphilitic mothers. Disability limitation for syphilitic patients includes continued check-ups on the heart, cerebrospinal fluid, and central nervous system of patients to curb any damaging effects such as blindness or paralysis.  Finally, tertiary prevention attempts to reduce the damage caused by symptomatic disease by focusing on mental, physical, and social rehabilitation. Unlike secondary prevention, which aims to prevent disability, the objective of tertiary prevention is to maximize the remaining capabilities and functions of an already disabled patient. Goals of tertiary prevention include: preventing pain and damage, halting progression and complications from disease, and restoring the health and functions of the individuals affected by disease. | Практическое занятие 25.  **Тема: Гигиеническое обучение и воспитание в формировании здорового образа жизни.**  Цель: сформировать знания о значении питания населения различных групп, освоить методику определения пищевого статуса студента.  Вопросы для рассмотрения:  1. Принципы и цели гигиенического обучения и воспитания населения.  2. Характеристика устного метода.  3. Характеристика и основные средства печатного метода.  4. Содержание и средства наглядного метода.  5. Описание и основные средства комбинированного метода.  6. Роль медицинских работников в обучении и воспитании населения по здоровому образу жизни.  7. Виды медицинской профилактики.  Теоретический материал  **1. Принципы и цели гигиенического обучения и воспитания населения.**  Основополагающим принципом здравоохранения является его профилактическая направленность. Важнейшим разделом профилактической работы является формирование здорового образа жизни.  Медико-гигиеническое воспитание – часть государственной системы здравоохранения, включающая распространение медицинских и гигиенических знаний, формирование ЗОЖ и привитие населению гигиенических навыков с целью сохранения и укрепления здоровья, повышения работоспособности и активного долголетия.  Основной целью медико-гигиенического воспитания населения является формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам сохранения и укрепления здоровья. В настоящее время имеется разрыв между гигиеническими знаниями и поведением людей. Поэтому назрела необходимость превращать знания в навыки. Определяя направление этой работы, надо говорить не о санитарном просвещении, а о гигиеническом обучении и воспитании. Важнейшие задачи учреждений здравоохранения по гигиеническому обучению и воспитанию населения:  1) Формирование ЗОЖ у населения.  2) Пропаганда гигиенических и медицинских знаний  3) Популяризация достижений медицинской науки  4) Воспитание сознательного отношения населения к охране и укрепления здоровья.  Работа по гигиеническому обучению и воспитанию и ФЗОЖ обязательна в каждом лечебном учреждении. Это составная часть профессиональных обязанностей всех медицинских работников независимо от специальности и занимаемой должности.  В основе работы по гигиеническому обучению и воспитанию лежат следующие принципы:  1. Государственный характер – государство финансирует деятельность учреждений по гигиеническому обучению и воспитанию населения, обеспечивает развитие материально-технической базы, подготовку кадров, правовую основу деятельности учреждений службы.  2. Научность – соответствие медицинских и гигиенических знаний современному состоянию науки и практики.  3. Массовость – участие всех медицинских работников, вовлечение специалистов других ведомств и общественных организаций.  4. Доступность – при изложении материала нужно избегать непонятных медицинских терминов, речь должна быть доступна для понимания.  5. Целенаправленность – работу следует проводить по выбранному направлению дифференцированно с учетом различных групп населения.  6. Оптимистичность – для достижения эффекта важно подчеркивать возможность успешной борьбы с заболеваниями.  7. Актуальность – выбор направления работы должен быть актуальным в данный момент времени.  Методы гигиенического обучения и воспитания по воздействию на население можно разделить следующим образом:  1. индивидуального воздействия;  2. воздействия на группу лиц;  3. массовой коммуникации.  **2. Характеристика устного метода.**  Словесный метод является одним из ведущих и наиболее эффективных методов санитарного просвещения. Это является наиболее популярным и экономическим с точки зрения затрат, простых и доступных. Его использованием позволяет указать материал, с учетом специфики и личных интересов аудитории.  Основные преимущества словесного метода являются простота и доступность, индивидуальный подход и экономика. Основными недостатками являются малое число слушателей, отсутствие визуальных средств, фиксированное время и быстрое забывание информации.  Основные средства словесного метода:  1. Лекция теоретически ориентированной, имеет дело с какой-либо теме или вопрос и поставляется в виде монолога.  2. Доклад практически ориентирован, имеет отношение к какой-либо теме или вопросу и реализуется в форме монолога.  3. Разговор обсуждение некоторых темы с небольшим числом слушателей (25-30 человек). В этом случае вводит в обсуждение большого числа слушателей становится целью врача. Разговор, в отличие от лекций и отчет имеет индивидуальный, гибкий характер, доступность и двустороннюю связь.  4. Вечер вопросов и ответов. Аудитория задает вопросы, охватывающие тему, а врач отвечает на них. Это двусторонний связи. Если аудитория подготовлена к разговору надлежащим образом там наблюдается активное обсуждение этой проблемы.  5. Школа материнства организована на женских диспансере. Ее основной особенностью является систематическое целенаправленное санитарно-гигиенический образование беременных женщин в течение определенного периода времени в отношении соблюдения правил личной гигиены, специфики труда, отдыха и питания. Школа материнства учит женщину в первой половине беременности, как ухаживать за ребенком, во втором - осуществляет психопрофилактической работу по подготовке женщин к труду.  6. Подготовка курс - осуществляется на основе специальной программы обучения основы доврачебной помощи (купировании кровотечения, применение лубок, прямой и непрямой массаж сердца и другие) для пожарных, сотрудников милиции и другие. Подготовительный курс, в отличие от других средств, имеет обязательный характер; по окончании курса студент должен сдать зачет по теории и практике.  Средства устной пропаганды:  1. лекции;  2. беседы (групповая, индивидуальная);  3. выступления;  4. вечер вопросов и ответов;  5. дискуссия;  6. викторина;  7. конференция;  8. занятия;  9. инструктаж.  **Характеристика и основные средства печатного метода**  Основными преимуществами метода печати являются крупные издания, массовый характер, и возможность усвоения материала в любое время. Основными недостатками способа печати являются отсутствие индивидуального подхода и взаимного разговора, материальных затрат, иногда неправильное понимание материала.  Способ печати, делится на 2 группы:  а) Материал подготовлен самими участниками (стенгазета, бюллетень);  б) официальные источники включают в себя материалы, подготовленные типографским способом (утвержденным Министерством здравоохранения).  Основные средства печатного метода:  1. Лозунг обращение следовать тому или иному совету. Текст является прямым, лаконичный, выразительный (например, «Будьте осторожны, грипп!», «Внимание: холера!»).  2. Листовка является кратким объяснением определенного санитарно-гигиенического вопроса. Он состоит из консультации и правила, которые необходимо соблюдать, например, в случае кишечной инфекции.  3. Буклет список советов и правил, которые необходимо соблюдать. Он может содержать некоторые практические рекомендации и более всеобъемлющим, чем листовки. Например, «Буклет о гигиене и здоровье школьников», «Как предотвратить столбняк».  4. Брошюра список советы и правила, которые необходимо соблюдать. Она содержит теоретические рекомендации и более всеобъемлющим, чем листовки. Например, «диеты пациентов с язвами желудка», «Советы по режиму и питанию при туберкулезе».  5. Санитарно-просветительская газета стены. Статьи должны быть краткими, интересными и ярко проиллюстрированными. Например, стенгазета, которая посвящена гигиене полости рта или туберкулеза профилактики.  **4. Содержание и средства наглядного метода.**  Основные преимущества визуального метода большое поразительное влияние на аудиторию в результате подлинности, возможность демонстрации, индивидуальный подход и взаимного общения с аудиторией. Основными недостатками визуального метода являются относительно небольшое число слушателей и фиксированное время.  Основные средства наглядной метода:  1. Природные объекты, например, микроскопические препараты (мазки), наборы для оказания первой медицинской помощи (лубки и жгуты).  2. Искусственные объекты:  а) муляж представляет собой искусственный объект в натуральную величину, например, муляж из носовой полости или внутреннего уха;  б) модель является увеличенный или уменьшенный воссоздание природного объекта;  в) шаблон является увеличенная или уменьшить воссоздание природного объекта с возможностью его функционирования, например, иллюстрация кровообращения;  г) Плакат содержит информацию в сжатой форме; это ярко показано на рисунке.    **5. Метод массовой информации.**  Массовый характер, популярность, высокое восприятие материала и активность являются основными преимуществами этого метода. Фиксированное время является его основным недостатком.  Основные средства комбинированного метода:  1. Вещание по медицинским темам является самым массовым средством.  2. Передача медицинских программ на телевидение отличается от других средств в своей живописностью и очевидностью.  3. Интернет отмечается актуальностью и новизной информации.  **6. Роль медицинских работников в обучении и воспитании населения по здоровому образу жизни.**  Воспитательные мероприятия касаются основных направлений профилактической деятельности медицинских работников.  Медицинские работники все больше и больше внимания уделяют пропаганде здорового образа жизни. Состояние здоровья человека во многом определяется социально-экономическими условиями, в которых он живет, тесно связана с влиянием окружающей среды, воздуха, воды, солнечной радиации, космического излучения, электромагнитные колебания и т.д.  Задача воспитателей здравоохранения является ознакомление людей с тем, как природные факторы влияют на организм человека. Необходимо подчеркнуть, что загрязнение окружающей среды оказывает негативное влияние на состояние здоровья человека, что каждый человек должен активно участвовать в благоустройстве и озеленении городов и сел, в борьбе с шумом, загрязнением воздуха, воды, земли.  Очень важным фактором для здоровья человека - правильно организованная работа с регулярными перерывами для отдыха.  Сбалансированная диета также означает, что много для здоровья человека. Необходимо, чтобы предупредить людей о типичных ошибках в питании - несоблюдение режима, переедание, потребление однообразных продуктов, быстрое питание, злоупотребление жирами и сладкими, острыми блюдами, приправы, крепкие спиртные напитки.  Нельзя не обратить внимание на личную и общественную гигиены. Необходимо пропагандировать основы психической гигиены. На самом деле, доказано, что эмоциональные стрессы - являются основной причиной возникновения гипертонической болезни, сердечных приступов, тяжелых поражений нервной системы и т.д. Таким образом, во время лекций и бесед необходимо подчеркнуть, насколько важно избегать стрессовых ситуаций в повседневной жизни. Большой вред здоровью оказывает курение, злоупотребление алкоголем, самолечение.  Консультирование это процесс, который может помочь людям лучше понять и разобраться со своими проблемами и лучше общаться с теми, с кем они могут быть эмоционально вовлечены. Это может улучшить и усилить мотивацию к изменению поведения. Это может оказывать поддержку в период кризиса. Это помогает им устоять перед проблемами и уменьшить или устранить их.  В разных обстоятельствах разные люди могут проводить консультации. Консультант должен быть в состоянии:  - передавать информацию,  - завоевывать доверие людей,  - слушать с сочувствием людей, которые обеспокоены, огорчены и, возможно, враждебны.  - понимать чувства другого человека и реагировать на них таким образом, что другой человек может чувствовать себя так, чтобы свободно выражать свои чувства  - помогать людям уменьшить или решить свои проблемы.  Таким образом, консультации в значительной мере опирается на связи и отношения навыков. Консультирование является важной частью лечения, профилактики заболеваний и укрепления здоровья. Это помогает людям избежать болезни и улучшить свою жизнь за счет собственных усилий. Консультирование развивает позитивное отношение. Она является неотъемлемой частью всех программ в области здравоохранения.  Роль медицинских работников  Совершенно очевидно, что образование необходимо, но в одиночку образование не является достаточным для достижения оптимального здоровья. Роль медицинских работников в этой области заключается в том, чтобы:  а. предоставлять возможности для людей, чтобы научиться определять и анализировать свое здоровье, и связанные с ним проблемы, и установив свои собственные цели и приоритеты;  б. формировать здоровье и здоровье – сделать связанную информацию, легко доступной для общения;  г. указывать людям, альтернативные решения для решения проблем со здоровьем; а также  d. люди должны иметь доступ к проверенным превентивным мерам.  Медико-санитарное просвещение не может быть спланирована в вакууме. Планируется, в связи с конкретной программой здравоохранения или службы здравоохранения. Поэтому специфика стратегии образования в области здравоохранения в местном сообществе должны быть сформулированы в - соответствии с ее социально - культурной, социально-психологической, политической, экономической и ситуационный характеристик. Проектировщики должны быть хорошо знакомы с потребностями санитарного просвещения в конкретной программы, для которых медико-санитарное просвещение должно быть запланировано.  Планирование Медико-санитарное просвещение следует основные этапы научного планирования, которые являются:  1. Сбор информации о конкретных проблемах, как видно сообществом  2. Выявление проблемы  3. Принятие решения о приоритетах  4. Постановка целей и поддающихся оценке целей  5. Оценка ресурсов  6. Рассмотрение возможных решений  7. Подготовка плана действий:  8. Осуществление плана  9. Мониторинг и оценка степени, в которой заявленные цели были достигнуты  10. Переоценка процесса планирования. Планирование и оценка имеют важное значение для эффективного образования в области здравоохранения  Вся работа медицинского образования требует постоянной оценки для оценки эффективности деятельности медицинского образования в достижении поставленных целей и оценить важность о выполнении программ таких переменных, как знания, отношения, изменения поведения и удовлетворенности потребителей.  **7. Виды медицинской профилактики.**  Первичная профилактика состоит из «укрепления здоровья» и «особой защите». Деятельность по укреплению здоровья является неклиническим жизненным выбором, например, едят питательную пищу и делают упражнения ежедневно, что как предотвратить болезни и создать ощущение общего благополучия. Профилактика болезней и создание общего благополучия, продлевает продолжительность жизни. Здоровье-попагандирующие мероприятия не нацелены на конкретное заболевание или состояние, а скорее содействовать укреплению здоровья и благополучия на самом общем уровне. С другой стороны, специальная защита цели типа или группы заболеваний и дополняет цели пропаганды здорового образа жизни.  Научные достижения в области генетики внесли значительный вклад в знания наследственных заболеваний и способствовали большой прогресс в конкретных защитных мерах у отдельных лиц, которые являются носителями гена заболевания или имеют повышенную предрасположенность к определенному заболеванию. Генетическое тестирование позволило врачам сделать более быстрые и более точные диагнозы и позволило с учетом лечения или персонализированной медицины. Кроме того, специальные защитные меры, такие как очистка воды, очистка сточных вод, а также развитие личных гигиенических процедур (например, регулярное мытье рук) стала основой при открытии возбудителей инфекционных заболеваний, таких как бактерии. Эти открытия сыграли важную роль в снижении темпов инфекционных заболеваний, которые часто распространяются в антисанитарных условиях.  Вторичная профилактика предназначена предотвратить прогресс латентных и бессимптомных заболеваний в проявление заболевания. Некоторые заболевания могут быть классифицированы как первичные или вторичные. Это зависит от определения того, что представляет собой заболевание, хотя, в целом, первичная профилактика устраняет основную причину заболевания или травмы, тогда как вторичная профилактика направлена на выявление и лечение заболевания на ранней стадии. Вторичная профилактика состоит из «ранней диагностики и своевременного лечения», чтобы сдержать заболевание и предотвратить его распространение другим лицам, а также «ограничение инвалидности», чтобы предотвратить возможные осложнения в будущем и инвалидности от заболевания. Так, например, ранней диагностики и своевременного лечения для пациента сифилиса будет включают в себя курс антибиотиков, чтобы уничтожить возбудитель и скрининг и лечение любых детей, рожденных от матерей, больных сифилисом. Ограничение по инвалидности для больных сифилисом включает в себя постоянные осмотры на сердце, спинномозговой жидкости и центральную нервную систему пациентов предотвратить любые вредные эффекты, такие как слепота или паралич.  Наконец, третичная профилактика пытается уменьшить ущерб, причиненный симптоматической болезнью, фокусируясь на психической, физической и социальной реабилитации. В отличие от вторичной профилактики, которая направлена на предотвращение инвалидности, цель третичной профилактики заключается в максимизации оставшихся возможностей и функций уже нетрудоспособного пациента. Цели третичной профилактики включают в себя: предотвращение боли и повреждения, остановку прогрессирования и осложнения от болезни, и восстановление здоровья и функций лиц, пострадавших от болезни. |