

Лекция № 4

**тема: « Роль массовых
медицинских осмотров в
профилактические
заболеваний »**

**преподаватель
С. В. Ровенко**

Физическое развитие

отражает процессы роста и развития организма на отдельных этапах постнатального онтогенеза (индивидуального развития). Особенности физического развития и телосложения человека в значительной мере зависят от его конституции.

Физическое развитие

- наряду с рождаемостью, заболеваемостью и смертностью, является одним из показателей уровня здоровья населения.
- Процессы физического и полового развития взаимосвязаны и отражают общие закономерности роста и развития, но в то же время существенно зависят от социальных, экономических, санитарно-гигиенических и других условий, влияние которых в значительной мере определяется возрастом человека.

- Неблагоприятные факторы, оказывающие воздействие во внутриутробном периоде и в раннем детском возрасте, способны нарушить последовательность развития организма, иногда вызывая необратимые изменения.

Основные методы исследования физического развития человека

- внешний осмотр (соматоскопия)
- измерения — антропометрия (соматометрия). Динамометрия .
Оценка состояния физиологических систем. Нагрузочные тесты.

В основе оценки физического развития лежат параметры:

- роста,
- массы тела,
- пропорции развития отдельных частей тела,
- степень развития функциональных способностей его организма (жизненная емкость лёгких, мышечная сила кистей рук и др; развитие мускулатуры и мышечный тонус, состояние осанки, опорно-двигательного аппарата, развитие подкожного жирового слоя, тургор тканей)

Профилактические обследования играют важную роль в сохранении здоровья людей

■

- Они позволяют выявить заболевания на самых ранних стадиях и оказать действенную помощь.
- Более того, в ходе профилактических обследований удастся выявить факторы, способствующие развитию заболеваний, так называемые факторы риска, модификация которых может предотвратить или отсрочить развитие заболеваний.

Виды профилактических медицинских осмотров

- при приеме на работу и поступлении в учебные заведения;
- - при приписке и призыве на военную службу;
- - для экспертизы допуска к профессии с вредными и опасными условиями, с повышенной опасностью для окружающих (и др.);
- - осмотры для декретированных контингентов (работников общественного питания, детских, лечебных и др. учреждений) с целью предупреждения распространения ряда заболеваний;
- - проведение иммунопрофилактики с целью устранения причин и условий, способствующих возникновению инфекционных болезней путем вакцинации создается прослойка населения, невосприимчивого к возбудителям ряда инфекционных заболеваний;
- - профосмотры для раннего выявления онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний, туберкулеза и др.;
- - оздоровление лиц, находящихся под воздействием неблагоприятных для здоровья факторов, мерами немедикаментозного воздействия.

Роль медицинской сестры при проведении профилактических осмотров:

- организации медицинских осмотров на месте проведения;
- раздача и сбор информированных согласий;
- проведение антропометрии;
- измерение АД, пульса
- заполнение паспортной части документации;
- раскладка результатов анализов и исследований;
- раздача направлений к узким специалистам по результатам профилактических осмотров.

Роль медицинской сестры в профосмотрах

- Оформление документов
- Подготовка пациентов к лабораторным исследованиям
- Участие в проведении опроса и оценка полученных результатов
- Проведение антропометрии
- Измерение пульса, артериального давления
- Измерение внутриглазного давления
- Проведение электрокардиографии и определение уровня глюкозы экспресс-методом
- Оформление результатов
- Санитарно-гигиеническое воспитание и обучение в профилактике ХНИЗ. Консультирование

СКРИНИНГ

(от англ. *screening* — «отбор, сортировка») — стратегия в организации здравоохранения, направленная на выявление заболеваний у клинически бессимптомных лиц в популяции.

ПРОГРАММЫ СКРИНИНГА ПОСТРОЕНЫ

**не по принципу «частого гребня» -
т.е. направлены не на поиск
всех возможных отклонений и
заболеваний, а лишь на те,
которые на основе мировых
доказательных данных наиболее
статистически вероятны в этих
поло - возрастных группах и
группах риска.**

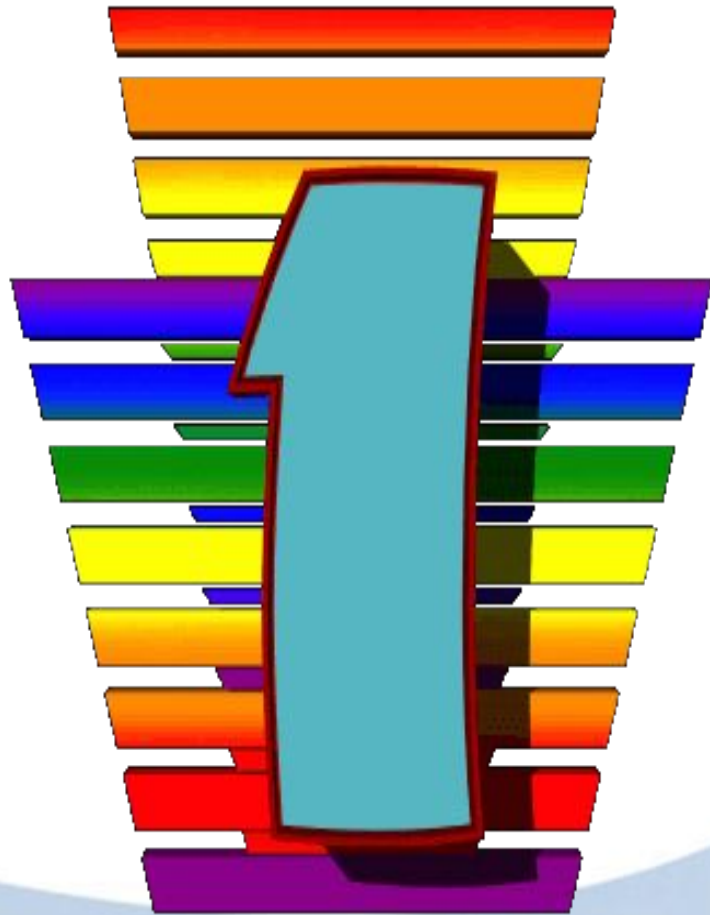
В России

в настоящее время выделяют

ТРИ ОСНОВНЫЕ МОДЕЛИ

понимания и формирования ЗОЖ





ПЕРВАЯ - МОДЕЛЬ
УСТРАШЕНИЯ ТЕМИ
ИЛИ ДРУГИМИ
НЕДУГАМИ, КОТОРЫЕ
ПОДСТЕРЕГАЮТ ТЕХ,
КТО НЕ СОБЛЮДАЕТ
ЗОЖ.

ТЕЛО КУРИЛЬЩИКА



По данным ВОЗ каждые 6,5 секунд на планете умирает 1 человек от болезни, связанной с использованием табака. Научные исследования показали, что люди, которые начинают курить в подростковом возрасте (а так поступают более 70% курящих) и курят 20 или более лет, умрут на 20 - 25 лет раньше, чем те, которые никогда не курили. Ни только рак легкого или болезни сердца приводят к серьезным проблемам со здоровьем и к смерти. Ниже перечислены некоторые редко упоминаемые в литературе болезни и эффекты, вызываемые курением, - с головы до ног:

1. Облысение
2. Катаракта
3. Ранние морщины
4. Нарушение слуха
5. Рак кожи
6. Разрушение зубов
7. Эмфизема
8. Остеопороз
9. Болезни сердца
10. Язва желудка
11. Рак матки и выкидыши
12. Нарушение формирования спермы
13. Псориаз
14. Облитерирующий тромб-артериит
15. Рак более 15 органов.



ВТОРАЯ МОДЕЛЬ

построена на
обращении к
разуму человека,
является
информирующей,
обучающей, хотя
при этом в
большей мере
ориентирована на
личность
человека.



ИНФОРМАЦИОННЫЕ БРОШЮРЫ "КОДЕКС ЗДОРОВЬЯ И ДОЛГОЛЕТИЯ"

для **5 групп** населения содержат
современные рекомендации по
сохранению и восстановлению
здоровья, борьбе с факторами риска
предотвратимых заболеваний.



ТРЕТЬЯ МОДЕЛЬ

основывается на
формировании
мотивации на здоровье,
что невозможно без
междисциплинарного
характера
взаимодействия
различных
специалистов
(медицинских сестер,
врачей, психологов,
педагогов и других)

ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ



**«Школа
для больных
бронхиальной астмой»**



**«Школа
для больных гипертонией»**



**«Школа
здорового ребенка»**





ПРИНЦИПЫ ЭФФЕКТИВНОСТИ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ:

- Понимание потребности пациентов (что, например хотят знать и получить пациенты от обучения в "Школе здоровья").
- Использование научных разработок (знание и умение применить принципы профилактического консультирования, методы обучения взрослых и др.).
- Определение конкретных целей, которых нужно достичь путем изменения поведения (снижение риска осложнений, повышение качества жизни).
- Создание системы, обеспечивающей поддержку изменений (сотрудничество, поддержка).
- Использование множественных каналов передачи информации и методов, повторение и согласованное информирование (консультирование, наглядные и раздаточные материалы, СМИ).
- Уравновешивание спроса и предложения (расширение спектра профилактических структур, создание рынка профилактических и оздоровительных услуг).

"Когда человек не знает, к какой пристани он держит путь, для него ни один ветер не будет попутным».

A serene seascape with a calm, light blue sea meeting a clear blue sky at the horizon. A large, fluffy white cloud is positioned in the middle ground. On the right side, a white sailboat with a single mast and sail is visible on the water. Several small white birds are scattered in the sky above the sailboat.

Луций Анней Сенека



Работа в учреждениях микрорайона

- Пациенты сами не готовы идти за информацией к врачам, понимая, «что врачам и медсестрам не хватает времени приемов даже для больных, не говоря о профилактических осмотрах и консультациях».
- Для охвата профилактической работой целевых групп с потенциально возможными факторами риска необходимы лекции-беседы в учреждениях.





На виду
у регистратуры
должен
располагаться
СТЕНД
с информацией
о ежегодных

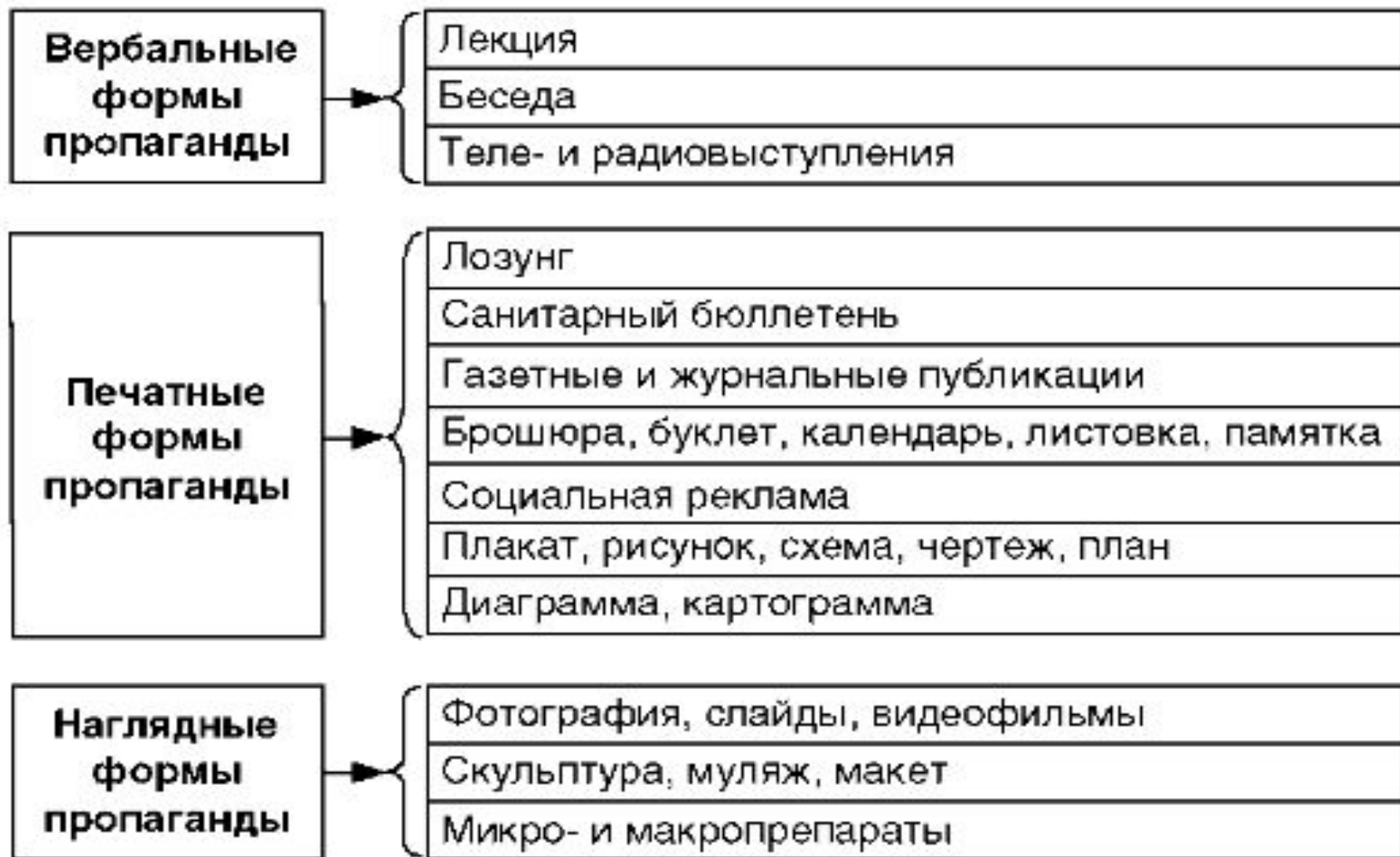
профилактических осмотрах, их цели и
порядке проведения, о пользе для
жителей. Пациентам
предлагается **записаться** на
определенное время для прохождения
профосмотра.



Для того,
чтобы профилактика была
эффективной, «профилактическая
доза» должна быть оптимальной,
что подразумевает:

правильные действия,
направленные на **правильное** число
людей, в течение **правильного**
периода времени, с **правильной**
интенсивностью.

Формы и методы профилактической (просветительской) работы





К средствам устной (вербальной) пропаганды

относятся:

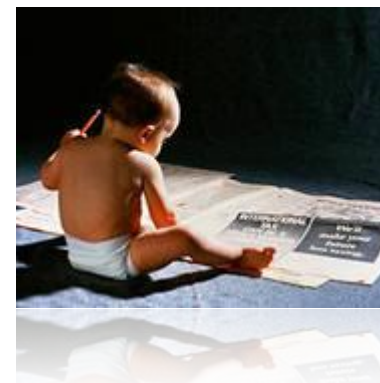
- средства, при использовании которых имеется непосредственный контакт с аудиторией: **лекция** (эпизодическая, цикловая), **беседа** (индивидуальная, групповая), «вечер вопросов и ответов», **диспут** (дискуссия), **викторина**, **конференция**, **семинар**, **кружковые занятия** и др.
- средства, при использовании которых непосредственный контакт с аудиторией отсутствует: **радиовыступление**, **телевыступление**, **кино-****видеодемонстрация** и др. Метод устной (вербальной) пропаганды является наиболее эффективным. Это самый популярный, экономичный, простой и доступный в организационном отношении метод.





Метод печатной пропаганды

Публикации в прессе, научно-популярные брошюры, памятки, буклеты, листовки, книги, методические пособия и др.



**МЕТОД ПЕЧАТНОЙ ПРОПАГАНДЫ
ОХВАТЫВАЕТ ШИРОКИЕ СЛОИ НАСЕЛЕНИЯ**



Метод изобразительной (наглядной) пропаганды

включает **плоскостные** средства (плакат, рисунок, слайды, фотографии, кино-, видеофильм), **объемные** средства (муляж, макет, скульптура и др.), **натуральные** объекты, используемые как наглядные пособия и экспонаты для выставок (изделия, продукты, макро-, микропрепараты).



Комбинированный метод

Метод массовой пропаганды, при которой происходит одновременное воздействие на слуховые и зрительные анализаторы.



Гигиеническое обучение и

воспитание

Система образования, включающая в себя комплексную просветительную, обучающую и воспитательную деятельность, направленную на повышение информированности по вопросам здоровья и его охраны, на формирование культуры здоровья, закрепление гигиенических навыков, создание мотивации для ведения здорового образа жизни как для отдельных людей, так и для общества в целом.



Наиболее эффективна реализация программ гигиенического обучения и воспитания на уровне дошкольных и школьных образовательных учреждений, летних детских оздоровительных учреждений, спортивных учреждений и организаций.



Массовое мероприятие -

это осуществление в определённый период времени различных видов деятельности с целью пропаганды здорового образа жизни, обеспечения участия большого числа лиц в данных мероприятиях.





Массовые мероприятия

- **Информационно-образовательные формы мероприятий** – это лекции, беседы, групповые занятия, тренинги, видео-лектории, круглые столы. Их отличает способ подачи материала – материал подается преимущественно лектором.
- **Активные массовые мероприятия** – тематические вечера, конкурсы, викторины, островки здоровья, игровые программы, фестивали, профилактические акции и другие. Информация на данных мероприятиях подается путем непосредственного вовлечения присутствующих в действие. Здесь формы подачи материала неограниченны.



Благодарю
за
ВНИМАНИЕ!

