

Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической
деятельности

Краевое государственное бюджетное образовательное учреждение
среднего профессионального образования
«Родинский медицинский колледж»

КУРСОВАЯ РАБОТА

Организация гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники

Автор курсовой работы: Пянзина Кристина Ивановна

Специальность: Сестринское дело, 31 группа

Научный руководитель работы: Мурадова Елена Николаевна

Родино, 2015

АКТУАЛЬНОСТЬ ТЕМЫ

Здоровье как часть культуры всегда входило в круг прагматических забот общества. Культура здоровья в любом обществе – это часть видения обществом самого себя и его членов. Охрана и укрепление здоровья здоровых проводится в отношении граждан Российской Федерации, как абсолютно здоровых (5—7%), так и имеющих 1—2 заболевания в состоянии стойкой ремиссии (55—70% населения).

Корни профилактики уходят в глубокую древность. Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правил личной гигиены и рационального питания занимали важное место уже в медицине Древнего мира. Однако разработка научных основ профилактики началась лишь в 19 веке. Передовые врачи и деятели медицинской науки России видели будущее медицины в развитии общественной профилактики в неразрывном единстве с лечебной и профилактической медициной.

Цель исследования, задачи:

Цель: изучить особенности организации гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники медицинскими работниками и организация санпросвет работы в поликлинике для населения.

Задачи:

1. Провести анализ учебной литературы и периодической печати по вопросам организации санитарно-гигиенического воспитания в условиях поликлиники.
2. Провести анкетирование медицинских работников и пациентов с целью выявления особенностей организации санитарно-гигиенического воспитания в условиях поликлиники медицинскими работниками.
3. Проанализировать результаты и выявить проблемы, связанные с организацией гигиенического воспитания в поликлинике.
4. Составить рекомендации для медицинских работников и пациентов по особенностям организации гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники.

Методология работы

Объект исследования: организация гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники медицинскими работниками.

Предмет исследования: особенности организации гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники медицинскими работниками.

Методы исследования: анализ учебной литературы, анкетирование, сравнительный анализ, статистическая обработка данных.

Понятие о санитарно гигиеническом воспитании населения

Гигиеническое воспитание (санитарное просвещение) — совокупность образовательных, воспитательных, агитационных и пропагандистских мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни, профилактику заболеваний, сохранение и укрепление здоровья, повышение трудоспособности людей, продление их активной жизни.

Ежегодно **7 апреля** отмечается Всемирный день здоровья!

Ежегодно 7 апреля отмечается Всемирный день здоровья

Он был учрежден по решению Всемирной Организации Здравоохранения.

Задача санитарного просвещения - это повышение санитарной культуры населения, что имеет большое значение для формирования здорового образа жизни, для охраны и укрепления здоровья – это устно, а слайд удалишь

В основу гигиенического обучения и воспитания положена концепция формирования здорового образа жизни, сформулированы основные задачи:

1. снижение распространенности курения;
 2. улучшение качества питания;
 3. увеличение физической активности;
 4. смягчение влияния повреждающих психосоциальных факторов и повышение качества жизни;
 5. соблюдение населением мер личной и общественной гигиены;
 6. снижение потребления алкоголя;
 7. профилактика употребления наркотиков;
 8. улучшение качества окружающей среды.
9. **На данном слайде нужно показать особенности работы медиков в рамках поликлиники по сан.гиг.воспитанию**
т.е. делай уклон на тему, не упускай в заголовках поликлинику и особенности организации!!!

Цель исследования:

Изучить особенности организации гигиенического воспитания населения в условиях поликлиники.

Исследование было проведено в поликлинике КГБУЗ «Центральная Родинская больница с.Родино».

В исследовании приняли участие 5 пациентов, 9 медицинских работников поликлиники: кабинеты - терапевтический участковый №1, №2, №3, №4, хирургический, стоматологический, кабинет окулиста, ЛОР-кабинет, смотровой.

Для работы с ними были составлены анкеты.

ФОТО 1. АНКЕТИРОВАНИЕ И БЕСЕДА С ФЕЛЬДШЕРОМ СМОТРОВОГО КАБИНЕТА - **ФИО**



РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ

1. Должность – Генетолог
2. Стаж работы- 21
3. Специализация-

ФОТО 2. АНКЕТИРОВАНИЕ И БЕСЕДА С ТЕРАПЕВТОМ - **ФНО**



РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ И ОПРОСА МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ

1. Должность- врач
2. Стаж работы- 2 месяца
3. Специализация-терапевт
4. Проводите ли Вы гигиеническое воспитание населения в условиях поликлиники –Да
5. Какие трудности имеются с проведением – нет
6. Если воспитание проводится, то какие формы Вы используете- Индивидуальные
7. Какие средства Вы считаете наиболее эффективными- Устный
8. Считаете ли вы, что Ваши мероприятия воздействуют на пациентов и имеют успех- Редко
9. Где Вы берете раздаточные обучающие материалы- Используем фабричные
10. Пишите ли Вы какие-нибудь статьи в газету или вступаете на телевидении по вопросам санитарно гигиеническому воспитанию населения- Часто в газете
11. Почему гигиеническое воспитание населения не всегда эффективно назовите причины- Не все выполняют
12. Связано ли это с низкой мотивацией населения-Да
13. Отказывали когда-нибудь пациенты от получения информации- Нет
14. Как Вы думаете почему- Не считают ее полезной

Это все не надо. Отдельно. Только общие вопросы и диаграммы, вместе соединяй.

А фото один за другим все покажи а затем слайд где начинаются результаты

ФОТО 3. АНКЕТИРОВАНИЕ И БЕСЕДА С ЛОР-ВРАЧЕМ - ФИО



РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ И ОПРОСА

1. Должность- ЛОР
2. Стаж работы- 3 месяца
3. Специализация-офтальмологическая
4. Проводите ли Вы гигиеническое воспитание населения в условиях поликлиники – Да
5. Какие трудности имеются с проведением – нет
6. Если воспитание проводится, то какие формы Вы используете- Индивидуальные
7. Какие средства Вы считаете наиболее эффективными- Печатный
8. Считаете ли вы, что Ваши мероприятия воздействуют на пациентов и имеют успех- Редко
9. Где Вы берете раздаточные обучающие материалы- Используем фабричные
10. Пишите ли Вы какие-нибудь статьи в газету или вступаете на телевидении по вопросам санитарно гигиеническому воспитанию населения- Часто по телевидению
11. Почему гигиеническое воспитание населения не всегда эффективно назовите причины- Не все соблюдают
12. Связано ли это с низкой мотивацией населения- Да
13. Отказывали когда-нибудь пациенты от получения информации- Иногда
14. Как Вы думаете почему- Не считают ее нужной

ФОТО 4. АНКЕТИРОВАНИЕ И БЕСЕДА С ОФТАЛЬМОЛОГОМ - **ФИО**



РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ И ОПРОСА

1. Должность- Врач
2. Стаж работы- 13 лет
3. Специализация-Лечебное дело
4. Проводите ли Вы гигиеническое воспитание населения в условиях поликлиники –Да
5. Какие трудности имеются с проведением – нет
6. Если воспитание проводится, то какие формы Вы используете- Индивидуальные
7. Какие средства Вы считаете наиболее эффективными- Устный
8. Считаете ли вы, что Ваши мероприятия воздействуют на пациентов и имеют успех- Редко
9. Где Вы берете раздаточные обучающие материалы- Готовим сами
10. Пишите ли Вы какие-нибудь статьи в газету или вступаете на телевидении по вопросам санитарно гигиеническому воспитанию населения-Редко
11. Почему гигиеническое воспитание населения не всегда эффективно назовите причины- Не всегда соблюдают
12. Связано ли это с низкой мотивацией населения- Да
13. Отказывали когда-нибудь пациенты от получения информации- Иногда
14. Как Вы думаете почему- Не считают ее нужной

ФОТО 1. АНКЕТИРОВАНИЕ И БЕСЕДА ПАЦИЕНТОМ



РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ И ОПРОСА ПАЦИЕНТОВ

1. Какие мероприятия по гигиеническому воспитанию населения в условиях поликлиники проводили для Вас медицинские работники - Соблюдение мер личной гигиены
2. .Оцените пожалуйста полезность информации, которую Вам предоставлял медицинский работник -Полезна
3. Испытываете ли Вы потребность в гигиеническом воспитании- Редко
4. Часто ли у Вас возникает потребность в гигиеническом воспитании- Редко
5. Часто ли Вы читаете или имеете возможность читать статьи в газете по гигиеническому воспитанию или смотрите передачи по ТВ- Да
6. Какие формы гигиенического воспитания чаще всего проводит медицинский персонал- Индивидуальные
- 7.Какие средства гигиенического воспитания чаще всего использует медицинский персонал- Беседа

Оформи также как медиков!!! Фото, затем диаграммы по вопросам в общем

ФОТО 2. АНКЕТИРОВАНИЕ И БЕСЕДА ПАЦИЕНТОМ



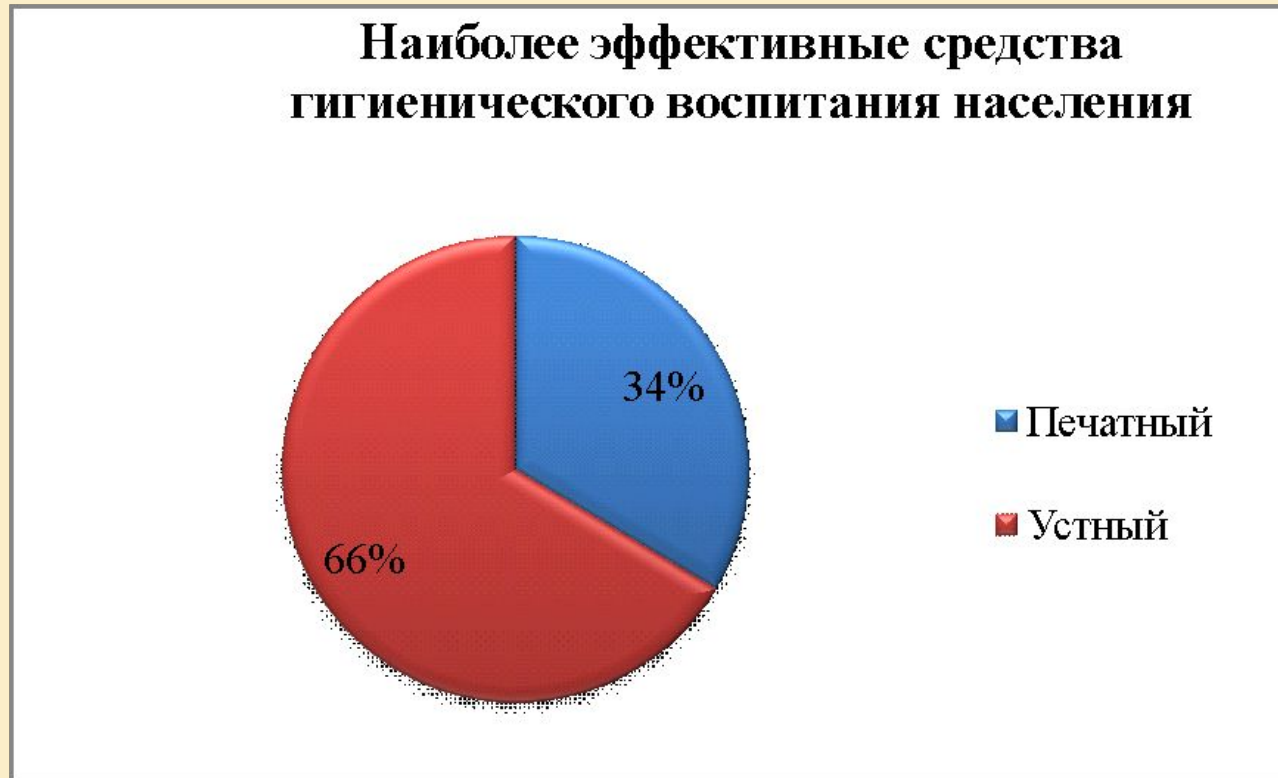
РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ И ОПРОСА

Диаграмма 3. Какие формы гигиенического воспитания Вы используете



Медицинский персонал использует не разнообразные формы санитарно гигиенического воспитания.

Диаграмма 4. Наиболее эффективные средства гигиенического воспитания населения



Медицинский персонал использует, не разнообразные средства по гигиеническому воспитанию населения.

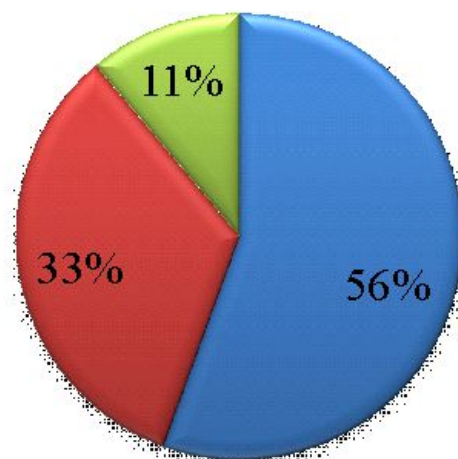
Диаграмма 6. Какие раздаточные обучающие материалы Вы используете



Медицинский персонал использует фабричные материалы и самостоятельно изготовленные, почти в равной степени.

Диаграмма 7. Публикуете ли Вы какие-нибудь статьи в газету или вступаете на телевидении

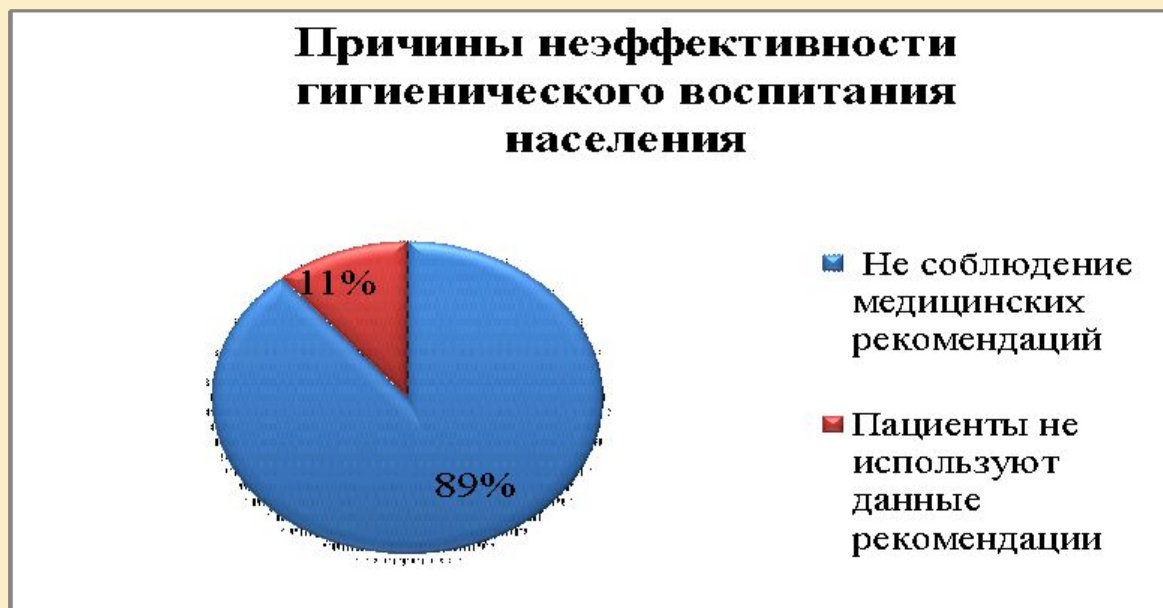
Публикации статей в газету и выступление на телевидении



- Чаще пишут в газете
- Редко пишут статьи и выступают на телевидении
- Чаще всего выступают на телевидении

Медицинский персонал, редко выступает на телевидении, и редко пишет статьи в газеты.

Диаграмма 8. Причины неэффективности гигиенического воспитания населения



Причинами неэффективности гигиенического воспитания населения 88,9% медицинские работники считают несоблюдение рекомендаций населением, выданных медицинскими работниками, 11,1% - люди не используют данные рекомендации. Медицинский персонал не видит своей вины в том, что к полученным рекомендациям пациенты не прислушиваются.

Диаграмма 9. Причины несоблюдения рекомендаций



88,9% медицинских работников связывают несоблюдение выданных рекомендаций с низкой мотивацией населения, 11,1% - работники стоматологического кабинета не дают конкретного ответа (отвечают, может быть).

Диаграмма 10. Были ли отказы пациентов от получения информации

Отказ от получения информации

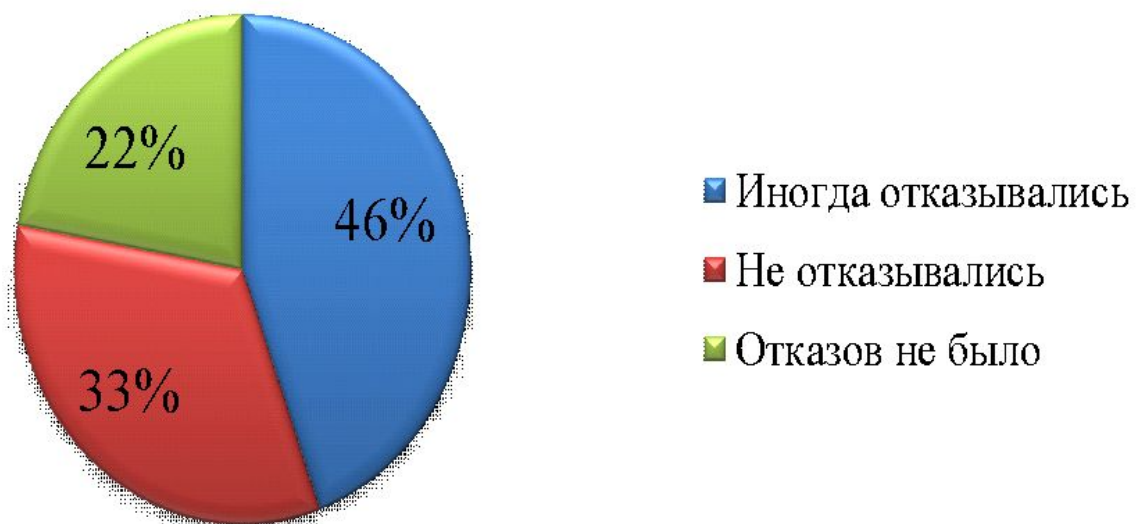
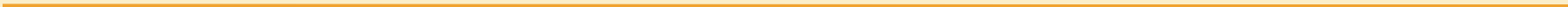


Диаграмма 11. Как Вы думаете, почему пациенты отказывались



Как считают медицинские работники, причинами отказа от получения информации являются: не считают выданную информацию полезной 44,5% населения, не считают выданную информацию нужной 22,2% населения, не доверяют медицинскому персоналу 22,2% населения, 11,1% - это работники офтальмологического кабинета причин не указывают, так как отказов не было. Пациенты имеют низкую мотивацию, а её должны формировать медицинские работники, значит им нужно усилить данную работу.



При наблюдении за деятельностью медицинских сестер терапии (в детском отделении это сделать не удалось), мы выявили такие особенности работы с пациентами с БА.

1. Выполнение назначений врача.
2. Контроль пульса, А/Д, ЧДД.
3. Подача кислорода больному.
4. Помощь в проведении диагностических процедур (спирометрия, пикфлоуметрия и пр.).
5. Выполнение внутримышечных и др. инъекций.
6. Применение карманного ингалятора.
7. Оказание неотложной помощи при приступе БА.
8. Медсестра следит за наличием отеков нижних конечностей.
9. Контролирует диурез, диету, количество выпитой жидкости.

Заключение

— В результате проведенной работы мы выявили проблемы пациентов детского, зрелого и пожилого возраста. Разработали план ухода для каждого пациента.

Выявили особенности сестринского ухода за пациентами с БА при анкетировании и наблюдении за деятельностью медицинских сестер терапевтического и детского отделения Родинской ЦРБ.

На последнем этапе нашей работы мы разработали материалы для пациентов, детей и их родителей, медицинских сестер детского и терапевтического отделения по профилактике осложнений при бронхиальной астме.

Цель нашей работы достигнута.

Результаты дипломной работы и разработанные профилактические материалы могут быть полезны больным, родственникам больных, медицинским работникам детского и терапевтического отделений.

Библиография

1. Алексеев В.Г., Яковлев В.Н. Бронхиальная астма./ В.Г. Алексеев, В.Н. Яковлев // Для тех, кто лечит. – 2011. - № 2. – с.48.
2. Айзман Р.И. Основы медицинских знаний и здорового образа жизни: Учебное пособие / Р.И.Айзман, В.Б.Рубанович, М.А.Суботялов. – 2-е изд., стер. – Новосибирск: Сиб. Универ. Изд-во, 2010. – 214 с.
3. Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы Под ред. Чучалина А.Г. – М.: Издательский холдинг «Атмосфера», 2012. – 108 с., ил.
4. Минздравсоцразвития России [Электронный ресурс] / Министерство здравоохранения и социального развития РФ. : Разработка и сопровождение: Метод, ру. Интерфейс: Дизайн-депо. - Электрон .дан. - М.: Министерство здравоохранения и социального развития РФ, 2011 - Режим доступа : <http://www.minzdravsoc.ru/>, свободный . -Загл. с экрана. - Яз. Рус.,анг.
5. Медицинская энциклопедия Medical-Enc.ru [Электронный ресурс] /-Электрон.дан. - М.: Medical-Enc/ru 2007 - Режим доступа: <http://medicalenc.ru>, свободный. - Загл. с экрана. - Яз. рус.