Государственное образовательное учреждение среднего профессионального образования

«Тольяттинский медицинский колледж»

Специальность Сестринское дело

ПМ «Выполнение работ по профессии младшая медсестра по уходу за больными»

КУРСОВАЯ РАБОТА

САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬНАЯ РАБОТА СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ

студентки Плотниковой Дарьи Валерьевны

Руководитель Леваева Елена Владимировна

-2014

Содержание

Введение

Глава 1

.1 Понятие о санитарно-просветительной работе

.2 История развития санитарно-просветительной работы

.3 Особенности санитарно-просветительной работы на современном этапе развития

.4 Основные принципы организации санитарно-просветительной работы

.5 Методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения

Глава 2

.1 Санитарный бюллетень, требования к санитарному бюллетеню

.2 Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений

.3 Санитарное просвещение в стационаре

.4 Санитарное просвещение на обслуживаемой территории

Глава 3

Заключение

Список литературы

Приложение

Введение

Актуальность настоящего исследования определяется, прежде всего, состоянием санитарно-просветительной работы среди населения на современном этапе ее развития. Проведенный анализ существующего научного знания и реальной практики позволил определить теоретическую проблематику в виде существующих противоречий:

санитарно-просветительная работа среди населения имеет реальную пользу в области сохранения здоровья и предупреждения заболеваний, но нередко на местах проведения санитарного просвещения к нему подходят достаточно формально; - существование реальной необходимости санитарно-просветительной работы в том виде, что она существует, при интенсивном развитии информационного общества;

Цель исследования: определение необходимости и пользы проведения санитарно-просветительной работы среди населения на данном этапе развития современного общества.

Объектом данного исследования является санитарно-просветительная работа среди населения.

Предметом исследования является эффективность существующих методов, применяемых в санитарном просвещении населения.

Задачи курсовой работы:

изучить литературные источники по выбранной теме;

исследовать особенности санитарно-просветительной работы на современном этапе развития;

раскрыть основные принципы организации санитарно-просветительной работы;

систематизировать методы санитарно-просветительной работы;

проанализировать особенности организации санитарно-просветительной работы в различных учреждениях;

Глава 1

.1 Понятие о санитарно-просветительной работе

Одним из основных направлений профилактической медицины является санитарно-просветительная работа.

Санитарно-просветительная работа - 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.

Санитарное просвещение - обязательный раздел деятельности каждого лечебно-профилактического учреждения, профессиональная обязанность каждого медицинского работника.

Целью санитарного просвещения является формирование санитарной культуры населения, соответствующей современным гигиеническим требованиям и рекомендациям.

Санитарная культура - это осведомленность населения в вопросах гигиены и в области охраны здоровья. Важно не только обладать достаточной суммой гигиенических знаний, но и реализовать эти знания в своем поведении. Санитарное просвещение направлено на то, чтобы полученные населением гигиенические знания нашли свое практическое применение. Это естественно, поскольку роль личностного (поведенческого) фактора велика в предупреждении заболеваний, в раннем обращении за медицинской помощью. Этот фактор влияет на сроки выздоровления, эффективность долечивания и восстановления трудоспособности и на предупреждение обострении заболеваний.

Санитарное просвещение носит государственный характер. Оно должно быть планомерным и организованным, соответствовать современному состоянию науки, именно поэтому санитарно-просветительная работа опирается на опыт не только медицинских дисциплин, но и социологии, психологии, педагогики.

Санитарное просвещение должно быть дифференцировано в методическом отношении в зависимости от аудитории. Работа по санитарному просвещению проводится совместно с немедицинскими ведомствами, обществами Красного Креста и Красного Полумесяца, обществом «Знание» и так далее.

Итак, целью санитарного просвещения является повышение санитарной культуры населения, что имеет большое значение для формирования здорового образа жизни, для охраны и укрепления здоровья. К основным задачам санитарно-просветительной работы среди населения стоит отнести:- пропаганду гигиенических знаний;

пропаганду здорового образа жизни, навыков и форм поведения, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

популяризацию общемедицинских знаний в целях раннего обращения и диагностики заболеваний;

привитие практических навыков по оказанию само- и взаимопомощи при травмах и заболеваниях;

1.2 История развития санитарно-просветительной работы

санитарный просвещение население бюллетень

История санитарного просвещения уходит вглубь веков. В первой половине XVIII века великий русский ученый Михаил Васильевич Ломоносов видел в санитарном просвещении важное средство борьбы с детской смертностью и надежным средством для повышения рождаемости.

Во второй половине XVIII - начале XIX века в санитарном просвещении участвуют такие замечательные представители русской медицины, как Данило Самойлович (автор ряда популярных «наставлений» и плакатов для народа по борьбе с чумой), профессора Московского Университета С.Г. Дибелин, М.Я. Мудров, распространявшие среди народа знания по борьбе с холерой, оспой, бешенством, а также по гигиеническому воспитанию детей. Многие отечественные ученые рассматривали популяризацию медицинских и гигиенических знаний как обязательную часть деятельности врача (Г.А. Захарин, Н.И. Пирогов, Н.Н. Мечников, И.М. Сеченов, Ф.Ф. Эрисман).

В 1877 г. было образовано Русское общество охранения народного здравия - первое гигиеническое общество России, деятельность которого была направлена на повышение общей санитарно грамотности населения. Одновременно был открыт музей нового типа - научно-просветительский. В 1894 году создается «Комиссия по распространению гигиенических знаний в народе при Обществе русских врачей им. Пирогова», просуществовавшая вплоть до 1917 года. В 1893 и 1913 годах проведены две крупные Всероссийские гигиенические выставки.

Как часть государственной системы здравоохранения санитарное просвещение окончательно сформировалось впервые в СССР в 20-е годы; оно играло важную роль в решении очередных медико-санитарных задач (охрана материнства и младенчества, борьба с эпидемиями, с так называемыми социальными болезнями, оздоровление условий труда и быта в городе и на селе, профилактика профессиональных заболеваний и травматизма). В 1919 году организуется отдел санитарного просвещения при Наркомздраве РСФСР. Наиболее распространенными формами санитарного просвещения населения были санитарные митинги, боевые листки, лозунги, агитплакаты, окна РОСТа.

В период восстановления и реконструкции народного хозяйства (1921-1925 годы) новые задачи встали и перед санитарным просвещением. Его содержание значительно расширилось. Основное внимание направлялось на охрану материнства и детства, на борьбу с социальными болезнями - туберкулезом и венерическими заболеваниями, на гигиеническое воспитание школьников, оздоровление труда и быта, благоустройство города и деревни. На общегосударственном уровне были определены единые требования к осуществлению профилактических прививок. Начало военных действий в 1941 году поставило перед здравоохранением страны новые задачи. Сыпной и брюшной тиф, дизентерия, холера представляли реальную угрозу для населения оккупированных территорий. Организовывались группы общественных санитарных инспекторов, ведущие ученые медики принимали активное участие по обучению населения противодействию инфекциям.

Масштабное воздействие Второй Мировой войны на демографический потенциал России сделало проблему охраны здоровья населения в послевоенные годы первостепенной задачей. В первую очередь санитарная пропаганда была направлена на быстрейшую ликвидацию санитарных последствий войны. Актуально стала противотуберкулезная и противовенерическая пропаганда. Эвакуация, ухудшение бытовых условий крайне негативно сказались на здоровье детей. В 1947 году благодаря ученым-медикам закладываются принципы раннего выявления заболеваний, диспансеризации здорового населения, профилактических мероприятий.

В середине 50-х годов впервые были приняты республиканские комплексные планы пропаганды медицинских и гигиенических знаний, восстановлены Дома санитарного просвещения в областных центрах. Приказ Министерства здравоохранения СССР №109 от 16.02.1948 года обязывал всех медицинских работников ежемесячно уделять санпросветработе 4 часа своего служебного времени.

Для 70-80 годов характерно активное участие всех медицинских работников в организации просветительной работы. Она велась в детских садах и школах, техникумах, ВУЗах, общежитиях, МСЧ, в комнатах здоровья по месту жительства, в домах культуры, на предприятиях, издавались газеты, организовывались передачи по радио и телевидению.

В конце 80 годов в связи с наступившей перестройкой социально-экономических основ жизни общества повлекла за собой закрытие медико-санитарных частей. В 1989 году служба санитарного просвещения была реорганизована в службу формирования здорового образа жизни, а вместо домов санитарного просвещения стали создаваться центры здоровья - учреждения службы формирования здорового образа жизни.

.3 Особенности санитарно-просветительной работы на современном этапе развития

В настоящее время назрела необходимость формирования у населения навыков здорового образа жизни, профилактики заболеваний, повышения уровня социально-гигиенической культуры у населения. Это не требует значительных финансовых затрат, но позволяет стабилизировать негативные тенденции в состоянии здоровья населения.

Приказом Министерства Здравоохранения Российской Федерации о санитарно-просветительной работе для средних медицинских работников предусмотрено ежемесячно уделять 4 часа пропаганде здорового образа жизни в счет рабочего времени с проведением планирования и отчета по проделанной работе. Основными участниками реализации данного направления являются кабинеты (отделения) медицинской профилактики поликлиник для взрослых, кабинеты по воспитанию здорового ребенка в детских поликлиниках, «школы материнства» женских консультаций.

Службу санитарного просвещения возглавляет Главное санитарно-эпидемиологическое управление, Отдел медицинских проблем формирования здорового образа жизни, Центральный научно-исследовательский институт санитарного просвещения Министерства Здравоохранения Российской Федерации.

Общее руководство организацией и проведением санитарно-просветительной работы осуществляет главный врач лечебно-профилактического учреждения, который должен обеспечивать активную работу врачей и средних медицинских работников по санитарно-гигиеническому воспитанию населения как в стенах самого лечебно-профилактического учреждения, так и на обслуживаемой территории. Главный врач лечебно-профилактического учреждения работает в тесном контакте с местным домом санитарного просвещения, которые являются организационно-методическими и координационными центрами в областях, городах, районах. Они разрабатывают планы санитарно-просветительской работы, координируют деятельность медицинских и других учреждений, учитывая важнейшие задачи здравоохранения, предложения и пожелания населения. Большую помощь в этой работе оказывает общество «Знание», которое организует чтение лекций и бесед, издает санитарно-просветительную литературу. В нашей стране широко используются методы массовой, групповой и индивидуальной санитарно-просветительной информации, которая может быть осуществлена в устной, печатной и изобразительной формах. Вопросы охраны здоровья и воспитания гигиенических навыков находят широкое отражение в выпусках популярной медицинской литературы, а также на страницах ряда газет и журналов. Массовым тиражом издаются памятки, буклеты, листовки, брошюры и плакаты.

.4 Основные принципы организации санитарно-просветительной работы

Санитарно-просветительная работа в лечебно-профилактическом учреждении представляет собой комплекс дифференцированных, целенаправленных санитарно-просветительных мероприятий, предусматривающих гигиеническое воспитание различных контингентов населения и органически связанных с деятельностью лечебно-профилактических учреждений. Санитарно-просветительная работа проводится в соответствии с местными условиями и задачами, стоящими перед различными типами лечебно-профилактических учреждений. Таким образом, к основным принципам санитарно-просветительной работы среди населения и ее организации в нашей стране следует отнести: - научность, то есть соответствие современному состоянию науки и практики; - массовость, то есть участие в осуществлении санитарного просвещения всех медицинских работников; - целенаправленность работы - выбор основного направления с учетом целевой аудитории, которой данная работа будет полезна; - доступность изложения материала;

оптимистичность изложения материала;

актуальность санитарно-просветительной работы;

Следует также отметить, что санитарно-просветительная работа должна носить плановый характер, то есть предусматривать определение важнейших задач санитарного просвещения на ближайшую и отдаленную перспективу.

.5 Методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения

Санитарно-просветительная работа складывается из двух основных направлений: пропаганды медицинских знаний о здоровом образе жизни и агитации населения в необходимости соблюдения правил здорового образа жизни и профилактике болезней. Следует различать общность и различие пропагандистской и агитационной работы. Агитация ориентирована на конкретного адресата (дети, подростки, взрослые) и побуждает их к позитивным реакциям. Если пропаганда рассматривается как распространение идей и знаний, то агитация представляет собой побуждение к действию на основе пропагандистских рекомендаций.

Также методы проведения санитарно-просветительной работы среди населения подразделяются по виду передаваемой информации (методы индивидуального воздействия, воздействия на группу лиц, массового воздействия). По видам используемой пропаганды различают методы устной (беседы, доклады, дискуссии), печатной и изобразительной пропаганды.

Глава 2

.1 Санитарный бюллетень, требования к санитарному бюллетеню

Среди разнообразных средств санитарного просвещения самое широкое распространение получил санитарный бюллетень.

Санитарный бюллетень - это иллюстрированная санитарно-просветительская газета, посвященная только одной теме. Тематика должна быть актуальной, с учетом задач, стоящих перед современным здравоохранением, а также сезонностью и эпидемиологической обстановки в данном режиме.

Требования к санитарному бюллетеню:

санитарный бюллетень должен состоять из двух частей - иллюстрированной и текстовой;

название должно быть крупным, метким, ярко выделяющимся. Термин «санитарный бюллетень» не пишется, порядковый номер не ставится;

текст санитарного бюллетеня должен быть написан доступным языком. Он состоит из введения, основной части и заключения. Введение знакомит читателя с проблемой, основная часть раскрывает ее суть. Если текст один, то он обязательно разбивается на фрагменты, каждый из которых должен быть озаглавлен соответственно содержанию. Заключение может состоять из вопросов и ответов или вывода автора. Текст заканчивается лозунгом, призывом, вытекающим из темы. Язык статей должен быть лаконичен, нужно избегать длинных трудночитаемых предложений, медицинской терминологии;

каждый санитарный бюллетень должен иметь профилактическую направленность. Меры профилактики должны быть изложены четко и конкретно. Клинические вопросы подробно не излагаются, вопросы лечения исключаются, так как это наталкивает на мысль о самолечении. Больному необходимо знать лишь первые признаки заболевания, чтобы он смог обратиться за квалифицированной медицинской помощью. Из содержания должна быть понятна польза предлагаемой информации;

изобразительная часть вместе с текстовой не должны перегружать бюллетень, но также не должно оставаться свободного места, иначе бюллетень будет трудно читать. Важно помнить, что в оформлении бюллетеня не используют изображения «крестов», «змей» и прочих эмблем;

.2 Санитарное просвещение в работе амбулаторно-поликлинических учреждений

Усиление профилактической деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений, расширение масштабов профилактических осмотров и диспансерного наблюдения, постепенный переход к диспансеризации всего населения оказывают влияние на организацию и формы проведения санитарно-просветительной работы.

В современных условиях выделяют два основных аспекта санитарно-просветительной работы в амбулаторно-поликлинических учреждениях:

санитарное просвещение по привлечению населения на медицинские профилактические работы;

санитарное просвещение диспансеризуемых контингентов в условиях динамического наблюдения за ними;

Успех профилактических осмотров в значительной степени зависит от отношения к ним населения и готовности в них участвовать. Для привлечения населения на медицинские профилактические осмотры применяют аккордное санитарно-просветительное воздействие, то есть ударную, кратковременную, массированную информацию о целях, задачах и практической значимости диспансеризации. Это обеспечивается:

агитационно-информационным санитарно-просветительным воздействием;

наглядными средствами, экспонируемыми по месту жительства населения и непосредственно в самой поликлинике;

разъяснением и убеждением с помощью печатной информации (листовки-приглашения, тематические памятки);

чтением лекций, разъясняющих существо диспансерного метода обслуживания населения;

демонстрацией тематических санитарно-просветительных кинофильмов.

Цель данной работы - выработать у населения обслуживаемой территории адекватное отношение к профилактическим мероприятиям и готовность активно в них участвовать.

Применение методики аккордного санитарно-просветительного воздействия в ряде поликлиник с целью привлечения населения на профилактические осмотры повысило на 40% участие в них населения.

Дальнейшая санитарно-просветительная работа с населением проводится дифференцированно среди здоровых, лиц с повышенным риском возникновения заболевания и больных (острыми и хроническими заболеваниями).

Гигиеническое воспитание здоровых имеет целью сохранение и укрепление их здоровья. Программа медико-гигиенической информации для них предусматривает пропаганду здорового образа жизни: гигиенические советы относительно труда, отдыха, питания, занятий физкультурой и спортом, борьбы с вредными привычками. Методика работы с этим контингентом населения включает проведение врачом индивидуальной беседы и выдачу тематической памятки, которая содержит ряд практических советов, направленных на сохранение и укрепление здоровья. В этой работе используются различные памятки о здоровом образе жизни, а также тематические брошюры, издаваемые обществом «Знание».

В современных условиях профилактической работы особую важность приобретает гигиеническое воспитание групп людей, имеющих повышенный риск возникновения заболеваний. Санитарное просвещение лиц, находящихся под угрозой болезни, включает вопросы первичной профилактики заболевания, возможность развития или начальные признаки которого имеются и направлены на коррекцию их гигиенического поведения. Здесь приходится перевоспитывать человека, воздействовать на уже сложившиеся привычки поведения и поэтому санитарно-просветительная работа должна строиться таким образом, чтобы была возможность прямого, повторного общения, в процессе которого реципиент мог взять на себя определенные обязательства по изменению своего гигиенического поведения, а медицинский работник - контролировать выполнение этих обязательств. Методика санитарно-просветительной работы с указанными контингентами включает индивидуальную беседу врача, подкрепленную вручением памятки (буклета), содержащей конкретные советы, направленные на устранение имеющихся неблагоприятных для здоровья факторов, а также проведение групповой беседы-дискуссии (группы подбирают из лиц, имеющих одни и те же нарушения или подверженных влиянию одинаковых факторов риска). К проведению групповых занятий, помимо терапевтов привлекают узких специалистов поликлиники: диетолога, врача (инструктор) ЛФК, психотерапевта. Участие психотерапевта в гигиеническом воспитании имеет особое значение, поскольку у этих групп населения требуется создать психологическую установку на необходимость коррекции гигиенического поведения и мобилизовать их волевые усилия.

Санитарное просвещение больных имеет целью выработать у них навыки адекватного, правильного гигиенического поведения, способствующего скорейшему выздоровлению или облегчению течения заболевания. От этого в большой степени зависят успех лечения и ускорение выздоровления.

Методика гигиенического воспитания больных дифференцируется по двум направлениям: санитарное просвещение больных с острыми и хроническими заболеваниями.

Многие хронические заболевания являются следствием недостаточно вылеченных острых, поэтому адекватное гигиеническое поведение больного с острым заболеванием является важным условием предупреждения развития хронических процессов. Программа гигиенической информации должна включать обязательный минимум сведений по лечению и рациональному режиму жизни в период болезни и реконвалесценции. Санитарное просвещение людей, страдающих хроническими заболеваниями, осуществляется по методике курса очно-заочного обучения. Этот курс включает:

индивидуальную беседу, в процессе которой больной получает необходимые гигиенические рекомендации;

групповую беседу с участием врачей-специалистов, во время которой больной получает дополнительную медико-гигиеническую информацию, дающую возможность лучше понять советы врача, осознать необходимость следовать им. Групповую беседу лучше проводить в виде дискуссии, в процессе которой повышается познавательная активность реципиентов. Это способствует закреплению полученных знаний, выработке необходимых убеждений;

выдачу «Книжки диспансеризуемого», которая является основным элементом заочного обучения и где отмечают сроки явки на очередной профилактический прием.

Больной получает ее вместе с соответствующей заболеванию памяткой-вкладышем. «Книжка диспансеризуемого» дает возможность больному регистрировать отдельные параметры своего гигиенического поведения, что способствует закреплению в его сознании полученных гигиенических рекомендаций, врачу - контролировать их выполнение пациентом.

2.3 Санитарное просвещение в стационаре

Цель санитарно-просветительной работы в больнице - повысить эффективность лечебных и профилактических мероприятий привитием больному необходимых гигиенических навыков.

Санитарное просвещение в стационаре дает информацию:

о правильном гигиеническом поведении во время пребывания в больнице, особенно после выписки для предупреждения прогрессирования заболевания, то есть служит целям вторичной профилактики заболеваний. При этом важно учитывать потребность больного получить максимум информации о своем заболевании и состоянии;

дополнительную медико-гигиеническую по общегигиеническим вопросам в связи с тем, что у больного человека отмечается повышенный интерес к медицинским вопросам, а в стационаре имеются все условия и время для получения необходимой информации.

В соответствии с информативными задачами санитарно-просветительная работа осуществляется на всех этапах пребывания больного в стационаре:

в приемном отделении - индивидуальная беседа, с вручением памятки, содержащей сведения о внутрибольничном распорядке, о гигиенических требованиях к поведению больных;

в палате - индивидуальная или групповая беседа;

в холлах больничных отделении - групповая беседа с больными, дискуссия в соответствии с нозологической формой заболевания с использованием тематических наглядных пособий - лекционных диапозитивов, лекторских папок;

при выписке - индивидуальная беседа с вручением памятки, содержащей гигиенические рекомендации, выполнение которых строго необходимо для успешной реабилитации и в целях профилактики рецидивов заболевания;

Санитарное просвещение родственников и близких больного включает:

индивидуальную беседу в приемном отделении и выдачу листовки-памятки с основными требованиями и рекомендациями в адрес лиц, посещающих больного;

индивидуальные беседы лечащего врача в холле для посетителей и самовоздействие средствами санитарно-просветительного оформления этого помещения. Санитарно-просветительное оформление поликлиники и стационара является дополнительным, но важным источником информации. Оно должно быть выполнено с учетом требований эстетики интерьера и необходимости стилевого единства. В санитарно-просветительном оформлении поликлиники целесообразно учитывать типовое размещение отделений и кабинетов поликлиники, которое содержит:

справочно-информационные материалы;

гигиеническую информацию общего характера - пропаганда здорового образа жизни, важность профилактических осмотров, сезонная информация;

целевую информацию - профилактика хронических заболеваний (располагается в соответствии с кабинетом специалистов);

В стационаре должно предусматриваться санитарно-просветительное оформление приемного отделения, лечебных отделений и холлов для посетителей. В приемном отделении и холлах для посетителей должен экспонироваться информационно-справочный материал, касающийся правил внутреннего распорядка для больных и посетителей. Помимо этого, в этих же холлах необходимо иметь материалы, освещающие роль членов семьи больного в создании его адекватной психологической установки на стационарное лечение и последующее выполнение врачебных назначений в условиях дома.

При отборе форм и средств санитарно-просветительного оформления лечебных отделений важно учитывать то обстоятельство, что больные в них находятся длительный срок. Поэтому настенные экспозиции здесь практически неприемлемы, они могут даже вызывать отрицательный эффект. Целесообразно использовать настольное оформление: альбомы, турникеты, картотеки, которые представляют собой тематическую подборку иллюстраций с текстом.

.4 Санитарное просвещение на обслуживаемой территории

Участково-территориальный принцип здравоохранения позволяет проводить широкую санитарно-просветительную работу на объектах обслуживаемой поликлиникой территории, в первую очередь на врачебном участке. Эта работа складывается из санитарного просвещения:

больных и их родственников при посещениях на дому, формы и средства санитарно-просветительной работы аналогичны гигиеническому воспитанию больных с острыми заболеваниями);

всего населения обслуживаемой территории (информация населения о профилактических и оздоровительных мероприятиях, проводимых поликлиникой, и гигиеническое воспитание населения, направленное на привитие навыков здорового образа жизни).

Именно в жилом квартале должна быть сконцентрирована значительная часть профилактической, в том числе санитарно-просветительной, работы. Широко используются по месту жительства традиционные формы массовой и групповой санитарно-просветительной работы: лекции, профилактические приемы, вечера вопросов и ответов и тематические.

Для надлежащего проведения санитарно-просветительной работы с населением лечебно-профилактическое учреждение должно иметь необходимое санитарно-просветительное оборудование и набор санитарно-просветительных средств.

В целях методической подготовки медицинских работников поликлиники по вопросам гигиенического воспитания населения и оказания им организационной помощи в ее осуществлении в отделениях профилактики поликлиник создается кабинет пропаганды здорового образа жизни. Основными задачами кабинета являются:

организация и проведение комплекса мероприятий, направленных на санитарно-гигиеническое воспитание и формирование здорового образа жизни;

оказание организационной помощи врачам поликлиники в проведении санитарно-просветительных мероприятий;

комплектование материалов для пропаганды и методических;

методическая помощь среднему медицинскому персоналу и санитарному активу в проведении санитарно-просветительной работы с населением.

В задачи кабинета пропаганды здорового образа жизни входит осуществление связи с местным домом санитарного просвещения с целью проведения работы по повышению квалификации сотрудников поликлиники и гигиеническому воспитанию населения.

Глава 3

Нами было проведено анкетирование, целью которого было определить значимость санитарно-просветительной работы на современном этапе развития профилактической медицины (приложение № 1).

В ходе анкетирования было опрошено 75 респондентов, получены следующие результаты:

. На вопрос о том, с какими методами санитарного просвещения респонденты знакомы лично, 32% отметили различного рода листовки и брошюры; 27% санитарные бюллетени; 24% беседу со специалистом; 13% доклад специалиста; 3% конференции; 1% вечера вопросов и ответов.



Рисунок 1. Распространенность разных методов санитарного просвещения.

. Причем 60% респондентов находят полученную данными методами не до конца понятной для себя; для 40% информация понятна.



Рисунок 2. Доступность информации, донесенной различными методами.

. На вопрос об актуальности полученной информации 52% респондентов лишь иногда находят ее интересной и актуальной; 38% находят информацию интересной и актуальной в большинстве случаев; 10% никогда не находят информацию интересной и актуальной.



Рисунок 3. Актуальность санитарно-просветительской информации.

4. На вопрос о том, знают ли респонденты, что такое уголок здоровья, 47% ответили, что имеют смутное представление о данном понятии; 35% не имеют об этом никакого представления; 18% знают, что это такое.



Рисунок 4. Степень ознакомленности с уголками здоровья.

. На вопрос об обращении за консультативной помощью 67% ответили, что обращаются за подобного рода услугами; 33% не обращаются.



Рисунок 5. Частота обращение за консультативной помощью к специалисту.

6. На вопрос о том, знают ли респонденты, что такое санитарный бюллетень, 52% ответили, что знают; 25%, что не знают; 23%, что имеют смутное представление.



Рисунок 6. Степень ознакомленности с санитарными бюллетенями.

. На вопрос о том, насколько часто респонденты обращают внимание на санитарные бюллетени, 47% ответили, что делают это лишь иногда; 28%, что не делают этого никогда; 25% опрошенных делают это часто.



Рисунок 7. Частота обращения к санитарным бюллетеням.

Заключение

В заключение проведенного нами исследования можно сделать следующие выводы.

Санитарно-просветительная работа - 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.

Целью санитарного просвещения является формирование санитарной культуры населения, соответствующей современным гигиеническим требованиям и рекомендациям.

Санитарное просвещение носит государственный характер. Оно должно быть планомерным и организованным, соответствовать современному состоянию науки, должно опираться на опыт не только медицинских дисциплин, но и социологии, психологии, педагогики.

Основными задачами санитарного просвещения являются:

пропаганда гигиенических знаний;

пропаганда здорового образа жизни, навыков и форм поведения, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

популяризация общемедицинских знаний в целях раннего обращения и диагностики заболеваний;

привитие практических навыков по оказанию само- и взаимопомощи при травмах и заболеваниях;

Также, ссылаясь на результаты проведенного исследования, можно сделать вывод о том, что санитарно-просветительная работа среди населения имеет реальную необходимость и пользу в области предупреждения заболеваний и сохранения здоровья населения, поэтому должна проводиться с большей тщательностью.

Список литературы

1. Валеология, Вайнер Э. Н., учебник для ВУЗов - 2007.

. Введение в валеологию-науку о здоровье, Брехман И.И., М., Наука, 1987.

. Энциклопедический словарь медицинских терминов: В 3-х томах, Б. В. Петровский.

. Валеология-сборник научных трудов, №1, СПб., Наука, 1993

. Основы валеологии, Г. Л. Билич, Л. В. Назарова - 1998

Приложение

Анкета

. С какими методами санитарного просвещения Вы знакомы лично? (возможны несколько вариантов ответов)

а) Беседа со специалистом

б) Доклад специалиста на определенную тему

в) Конференция

г) Вечер вопросов и ответов

д) Листовки, брошюры

е) Санитарный бюллетень

. Всегда изложенная вышеуказанными способами информация понятна Вам?

а) Информация всегда понятна

б) Некоторые моменты остаются непонятными для меня

. Всегда изложенная вышеуказанными способами информация интересна и актуальна для Вас?

а) Всегда

б) В большинстве случаев

в) Иногда

г) Никогда

. Знаете ли Вы, что такое уголок здоровья?

а) Знаю

б) Имею смутное представление

в) Не знаю

. Обращаетесь ли Вы за консультативной помощью к специалисту?

а) Да

б) Нет

. Знаете ли Вы, что такое санитарный бюллетень?

а) Знаю

б) Имею смутное представление

в) Не знаю

. Часто ли Вы обращаете внимание на санитарные бюллетени?

а) Часто

б) Иногда

в) Никогда