

(Слайд 1) Здравствуйте, уважаемые члены аттестационной комиссии! Тема моей ВЫПУСКНОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ РАБОТЫ – «РОЛЬ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ИММУНОПРОФИЛАКТИКЕ ДЕТЕЙ ДО 18 ЛЕТ В ПОЛИКЛИНИКЕ».

(Слайд 2) Цель – исследование деятельности медицинской сестры при проведении иммунопрофилактики для достижения высокого уровня охвата вакцинируемых детей до 18 лет.

Достижению цели способствовали задачи исследования, представленные на слайде презентации.

(Слайд 3) Необходимости проведения прививок детям и причин негативного отношения к вакцинации. Проблема вакцинации связана с проблемой прав и свобод человека. Анкетирование проводилось в ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» в поликлиническом отделении. Количество опрошенных – 40 человек. Все опрошенные давали свое согласие на участие в исследовании. В анкете приведено 10 вопросов, касающихся информированности родителей о вакцинопрофилактике и их отношения к прививкам в целом.

Большинство опрошенных респондентов имеет детей в возрасте от 2 лет до 5 лет 11 месяцев. Остальные распределились следующим образом: практически одинаковое количество детей до 2 лет и детей от 6 лет до 13 лет 11 месяцев. Несколько родителей были с детьми в возрасте от 14 лет до 17 лет 11 месяцев. Большая часть респондентов ответили, что прививки защищают от инфекционных заболеваний. А вот о том, что их «положено делать», знают 21,7%, и «вообще не знают, для чего они нужны» 6,5%. Таким образом, сроки вакцинации детей совпадают с Национальным календарем прививок, то есть – согласно их возрасту; чуть меньше прививаются по индивидуальному графику. В роддоме привиты 2,1% детей и совсем не привитых нет ни одного. Оказалось, что 65,2% опрашиваемых респондентов прививают своего ребенка в поликлинике по месту жительства; 34,8% родителей – в детском образовательном учреждении. В частных медицинских учреждениях прививающихся детей 6%.

(Слайд 4) Большая часть родителей хорошо осведомлены о том, что привитые дети переносят инфекционные заболевания легче; плохо осведомлены 32,6%. Не в курсе 11%. Таким образом, были выявлены факторы негативного отношения к прививкам. Самыми явными оказались

сведения о вреде прививок и неблагоприятных событиях после вакцинации, о которых родители прочитали в интернете, увидели по телевизору, или других источников. 8,7% опрошенных считают, что прививки влияют на ослабление иммунитета. 4,3% респондента уверены, что переболев тем или иным инфекционным заболеванием, вырабатывается более стойкий иммунитет. Так, опрос показал, что 89,1% хотели бы больше знать о прививках и только 10,9% ответили отказом. В результате опроса выяснилось, что 71,8% опрашиваемых родителей хотели бы получать сведения о вакцинопрофилактике от медицинских работников; 13% – из распространяемых информационных материалов; 8,7% – из средств массовой информации и 6,5% – от знакомых и родственников.

Результаты анкетирования позволили определить, что опрошенные родители хорошо осведомлены о правилах и результатах вакцинопрофилактики. Удалось выяснить отношение родителей прививаемых детей в вакцинации и откуда получают и/или хотели бы получать информацию в исследуемой области.

(Слайд 5) Практическая значимость заключается в том, полученные данные в ходе проводимого исследования позволили определить роль медицинской сестры в проведении организации вакцинопрофилактики, исходя из чего разработаны предложения по повышению качества профилактической работы медицинской сестры в поликлиническом отделении:

1. Проводить беседы с родителями об необходимости вакцинопрофилактики.
2. Расширять свой кругозор теоретических знаний о вакцинопрофилактике.
3. Четко исполнять требования регламентирующих приказов и обязанности медицинской сестры при вакцинации.
4. Тесно взаимодействовать с врачами в вопросах иммунопрофилактики детей.
5. Разработать информационный материал для родителей о пользе вакцинопрофилактики.

(Слайд 6) Успешный разговор о вакцинации предполагает двустороннее общение, когда обе стороны слушают, обмениваются информацией и задают вопросы. Приведенные ниже принципы могут помочь

медицинской сестре при встрече с родителями, способствуя формированию открытого, честного и продуктивного диалога. Необходимо пользоваться любой возможностью, чтобы начать диалог о вакцинах и предоставить им информационные материалы или посоветовать обратиться к достоверным веб-сайтам по иммунизации. Это дает родителям время, чтобы прочитать и обдумать информацию о прививках из достоверных источников до проведения первой и всех последующих прививок. Нужно предусмотреть дополнительное время на прием для тех родителей, у которых появляется много сомнений, чтобы обговорить с ними вакцинацию ребенка.

- Выслушать родителей.
- Задавать и приветствовать вопросы.
- Поддерживать диалог.
- Наука или примеры из жизни?
- Признавать преимущества и риски.
- Уважать родительский авторитет.

(Слайд 7) Исследование проводилось в ГБУЗ СО «Детская городская больница г. Первоуральск» в поликлиническом отделении. Исследование проводилось на основании статистических данных годовых отчетов кабинета иммунопрофилактики за 2016-2017 года.

Исследование проходило по следующим этапам:

На первом этапе проводился анализ научной литературы, определение целей и задач исследования, изучение сестринского процесса при вакцинации детей.

На втором этапе проводился сбор статистических данных в поликлинике за 2016-2017 года и оценка проведения иммунопрофилактики по документам, так же проводилось наблюдение за сестринским процессом при вакцинации детей, организация медицинской сестры при вакцинации.

(Слайд 8) В 2017 и 2018 году были проведены следования от коклюш-дифтерии- столбняка, полиомиелита, паротит-кори, краснухи, гепатита В и новорожденные от туберкулеза были привиты следующее количество детей в декретированные возраста 12 и 24 месяца. По полученным данным можно провести сравнительную характеристику привитых детей в поликлиническом отделении за 2017-2018 года и рассмотреть разницу между полученными данными. Несмотря на то, что количество привитых детей от некоторых инфекционных болезней в 2018 году незначительно снизилось, что могло

быть связано с недостаточным охватом привитых лиц в следствии отказов от прививок, временными или постоянными медицинскими противопоказаниями, перебоями с обеспечением медицинскими иммуноглобулическими препаратами или с миграционными процессами, вследствие чего мог снизиться процент охвата подлежащего вакцинации населения по сравнению с запланированным. Но вместе с тем мы видим повышение процента привитых детей от туберкулеза, ревакцинации от полиомиелита, ревакцинации от коклюша, дифтерии, столбняка, повысился процент вакцинации детей раннего возраста до 3х лет от клещевого энцефалита.

(Слайд 9) Обязанности медицинской сестры прививочного кабинета:

- Убедиться, что дано согласие на проведение вакцинации ребенка
- Проверить наличие заключения врача педиатра, о состоянии здоровья пациента, обратившегося для вакцинации;
- Вымыть руки; надеть перчатки
- Сверить наименование препарата на ампуле с назначением врача;
- Провести необходимые процедуры по подготовке препарата
- После проведения прививки следует поместить в холодильник ампулу;
- Сделать запись о проведенной прививке в медицинской документации
- Проинформировать привитого о возможных реакциях на прививку и доврачебной помощи при них

(Слайд 10) Выводы: Необходимо добиваться 100% охвата вакцинирования всех детей, начиная с рождения. Проводить разъяснительные работы с населением о необходимости проведения профилактических прививок, как на местном, так и на государственном уровне, путём глобальной популяризации вакцинопрофилактики. От инфекционных болезней прививки не защищают ребенка на 100%, но позволяют снизить риск заболеваний у детей первого года жизни. Это важно, ведь чем меньше ребенок, тем больше его иммунная система нуждается в помощи. И если малыш все же заболеет, то прививка, сделанная заранее, поможет ему скорее выздороветь и избавит от осложнений.

(Слайд 12) Таким образом, цель работы достигнута. Спасибо за внимание! Доклад окончен.