

ГБПОУ «Миасский медицинский колледж»

**ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА
на тему:
«»**

Выполнил:

Научный руководитель:

Цель и задачи

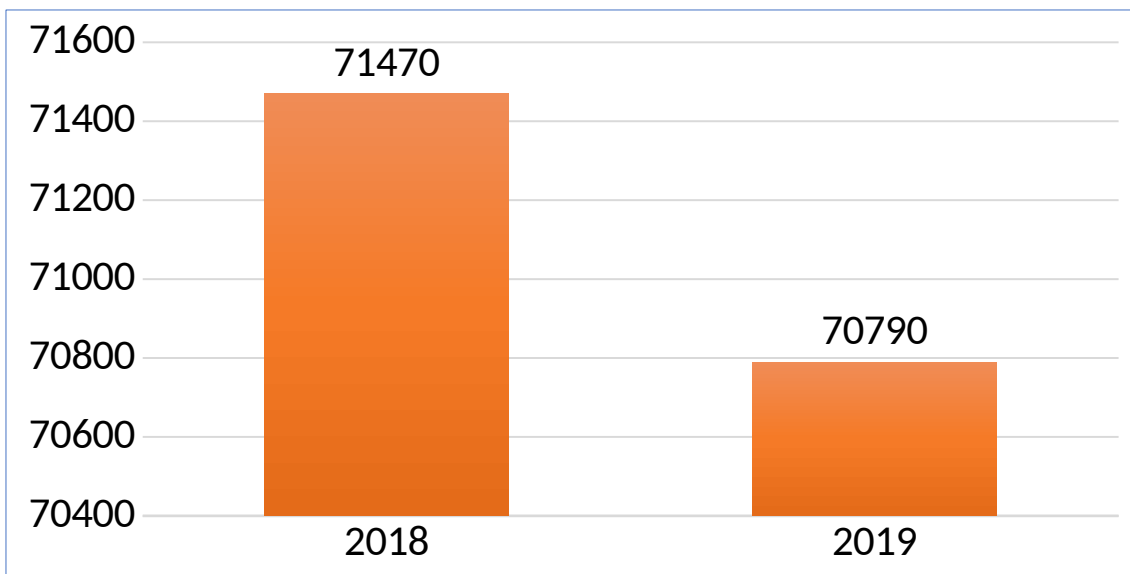
Цель – исследовать виды и формы профилактической деятельности сестринского персонала медицинских организаций.

Задачи:

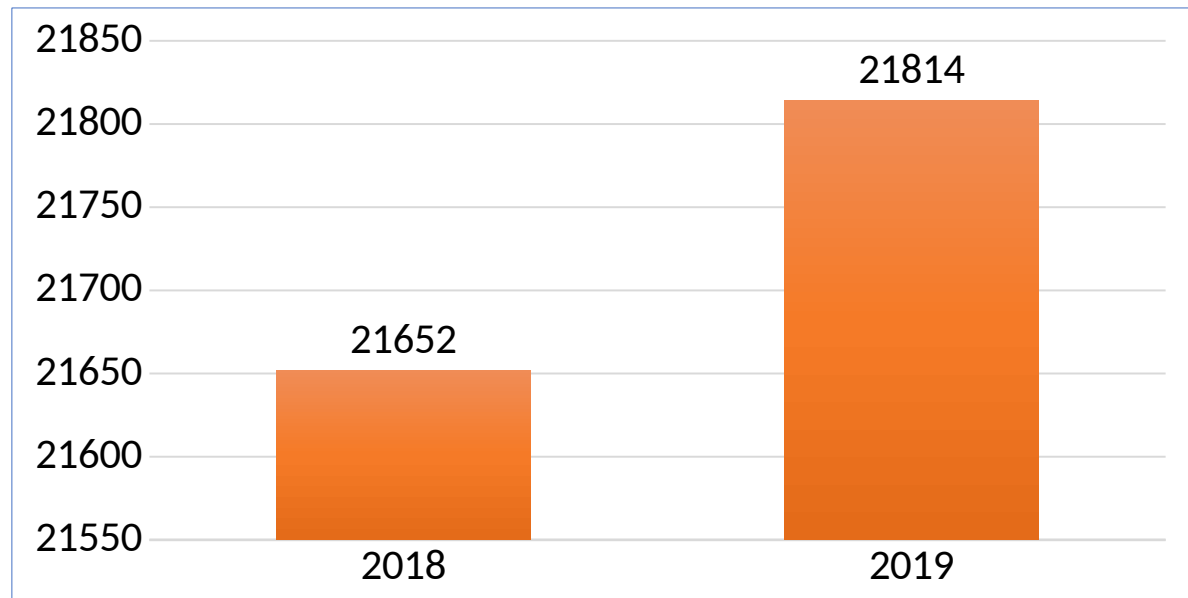
1. Представить теоретические основы профилактической деятельности сестринского персонала медицинских организаций.
2. Исследовать заболеваемость населения по данным городской поликлиники для взрослых г. Миасс.
3. Исследовать факторы риска заболеваемости населения и уровня знаний о здоровом образе жизни путем анкетирования.
4. Разработать практические рекомендаций для пациентов.

Заболеваемость населения по обращаемости и ее структура

Показатели	2018 г.	2019 г.
Зарегистрировано заболеваний:	71 470 (без злок. новообразований)	70 790 (-1,0%) (без злок. новообразований)
В т.ч. на 100 тыс. населения	165 877,5	164 226,9
Зарегистрировано заболеваний впервые в жизни:	21 652	21 814 (+0,7%)
В т.ч. на 100 тыс. населения:	50 252,9	50 606,7



Число зарегистрированных заболеваний, абс. число

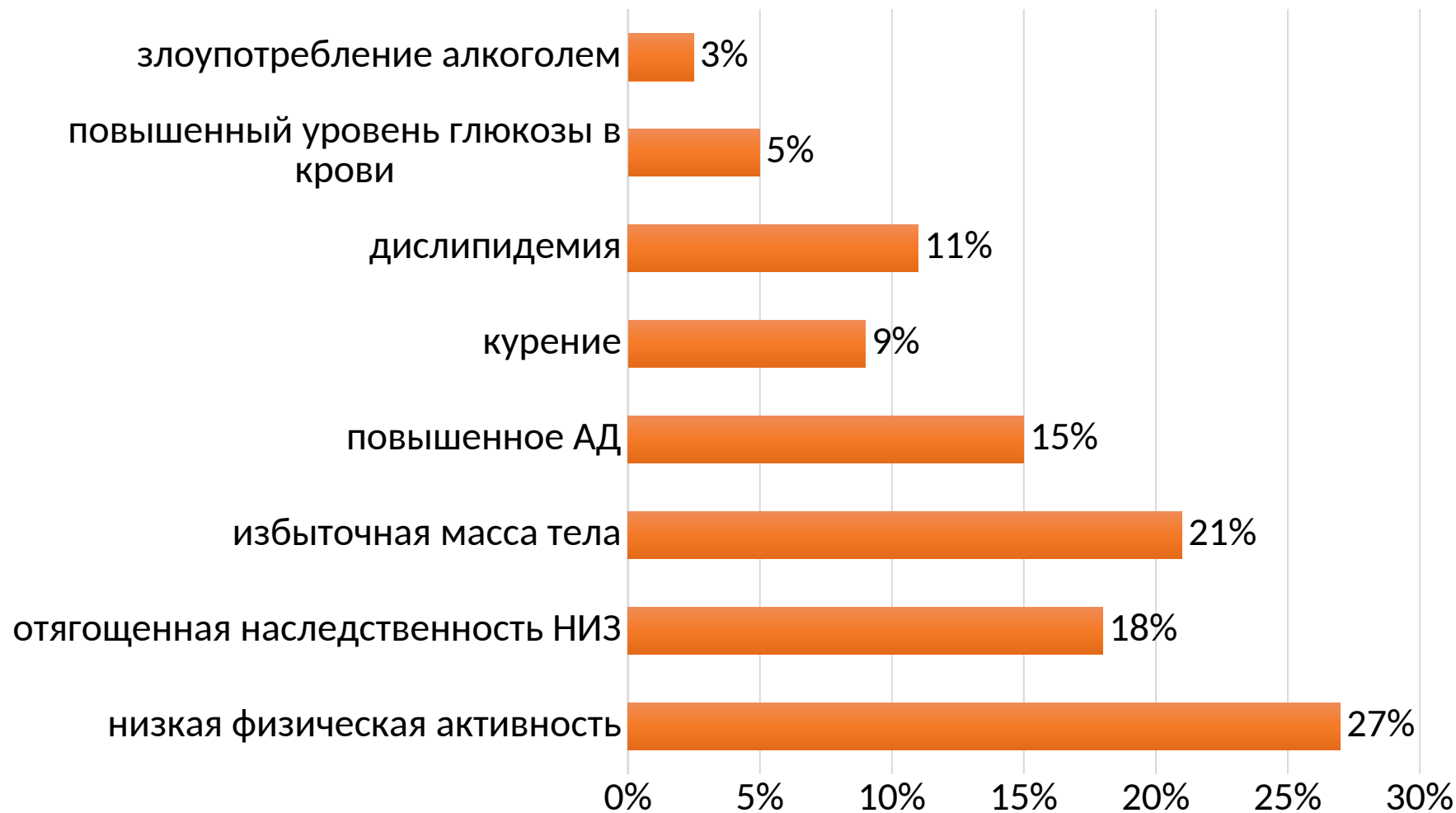


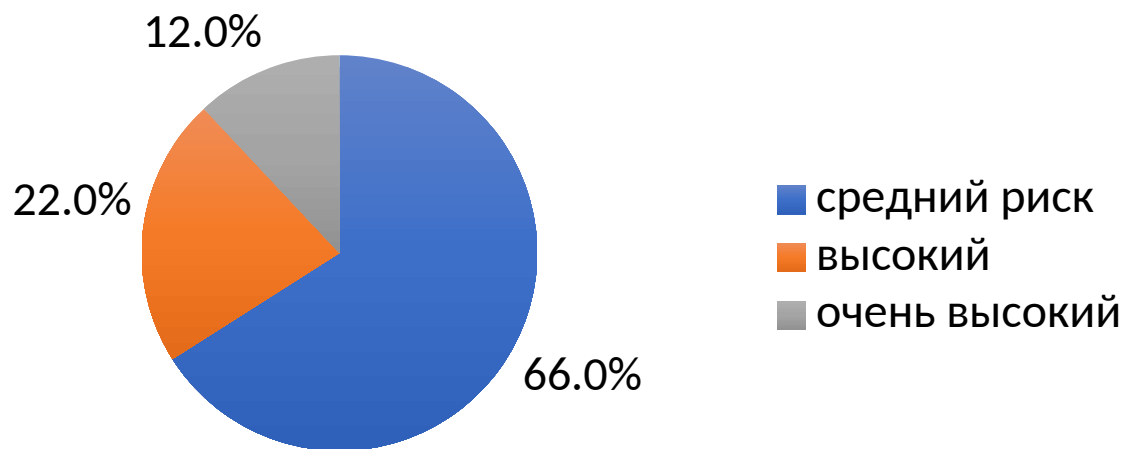
Число заболеваний, выявленных впервые, абс. число

Структура заболеваемости населения

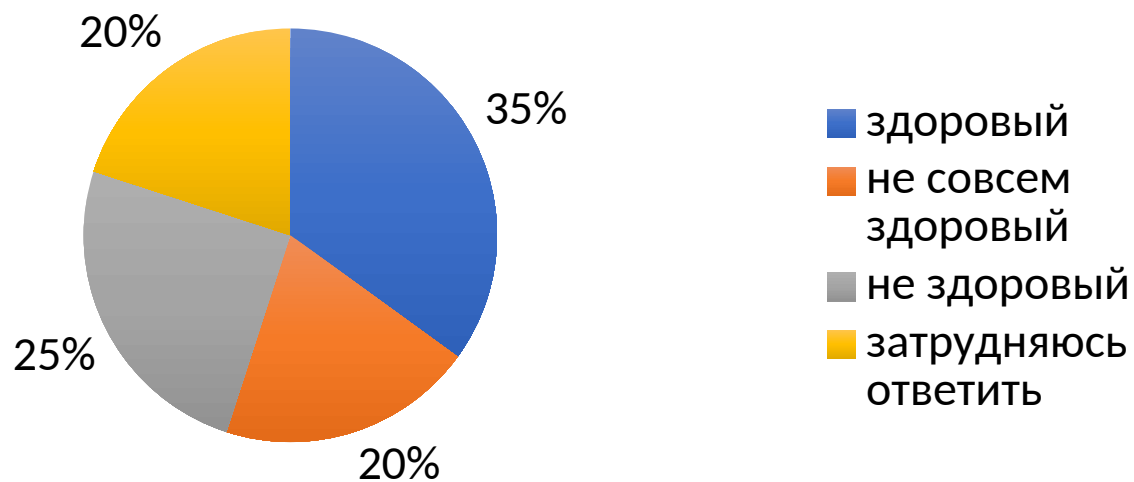
Наименование основных классов и групп болезней	2018 г.		2019 г.	
	Абсолютное число/общая заболеваемость	На 100 000 населения	Абсолютное число/общая заболеваемость	На 100 000 населения
Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	774 (1,04%)	1 796,4	239 (0,3%)	554,5
Болезни эндокринной системы	4 590 (6,2%)	10 653,1	4 719 (6,7%)	10 947,7
Болезни глаза и его придаточного аппарата	4 405 (5,9%)	10 223,7	3 822 (5,4%)	8 866,7
Болезни уха и сосцевидного отростка	2 716 (3,8%)	6 303,7	2 929 (4,1%)	6 795,0
Болезни системы кровообращения	16 498(22,4%)	38 290,8	14 879(21,0%)	34 518,0
Новообразования (без злок.новообраз.)	941 (1,3%)	2 184,0	1 358 (1,9%)	3 150,4
Болезни органов чувств и нервной системы	6 822 (9,3%)	15 833,4	7 211 (10,2%)	16 728,9
Болезни кожи и подкожной клетчатки	1 242 (1,7%)	2 882,6	1 207 (1,7%)	2 800,1
Болезни костно-мышечной системы	10 762(14,6%)	24 977,9	10 990(15,5%)	25 495,9
Болезни органов дыхания	10 827(14,7%)	25 128,8	10 567(14,9%)	24 514,6
Болезни органов пищеварения	3 363 (4,6%)	7 805,3	3 711 (5,2%)	8 609,2
Болезни мочеполовой системы	6 310 (8,6%)	14 645,1	7 155 (10,1%)	16 599,0

Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний, в %

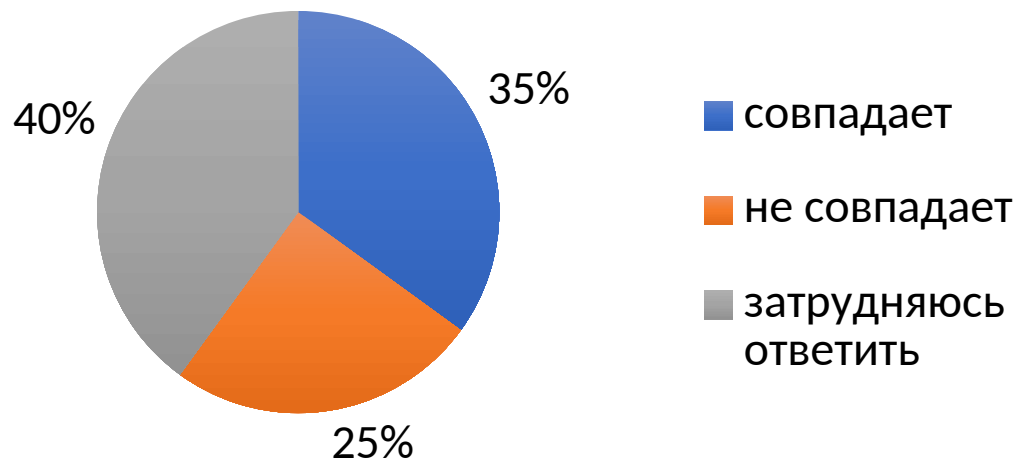




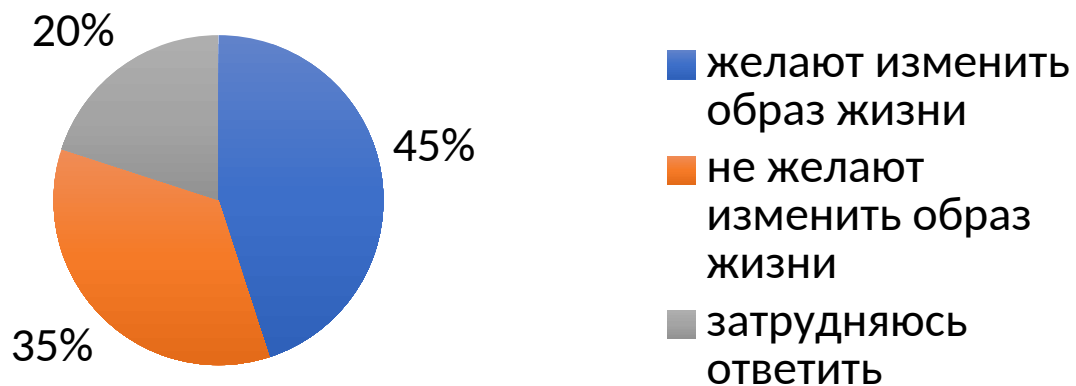
Оценка суммарного сердечно-сосудистого риска, в %



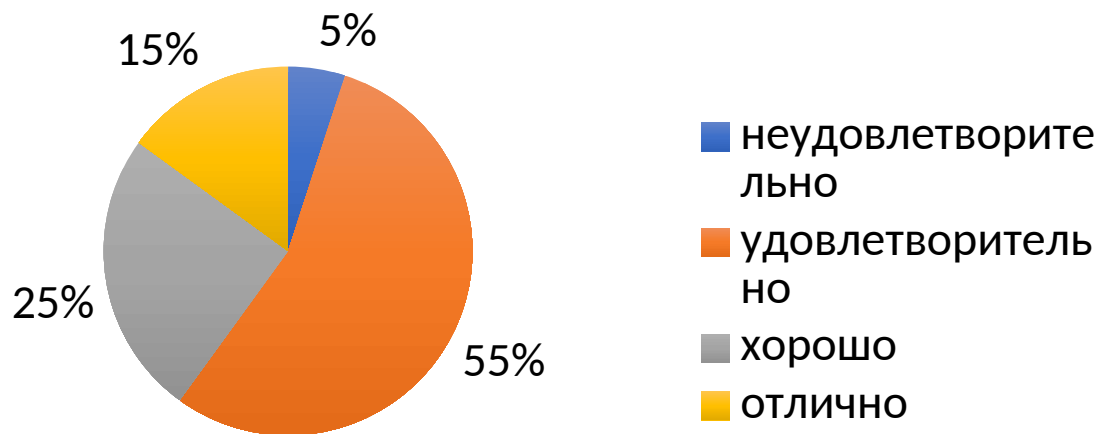
Оценка своего образа жизни, в %



Образ жизни и представления о здоровом образе жизни, в %



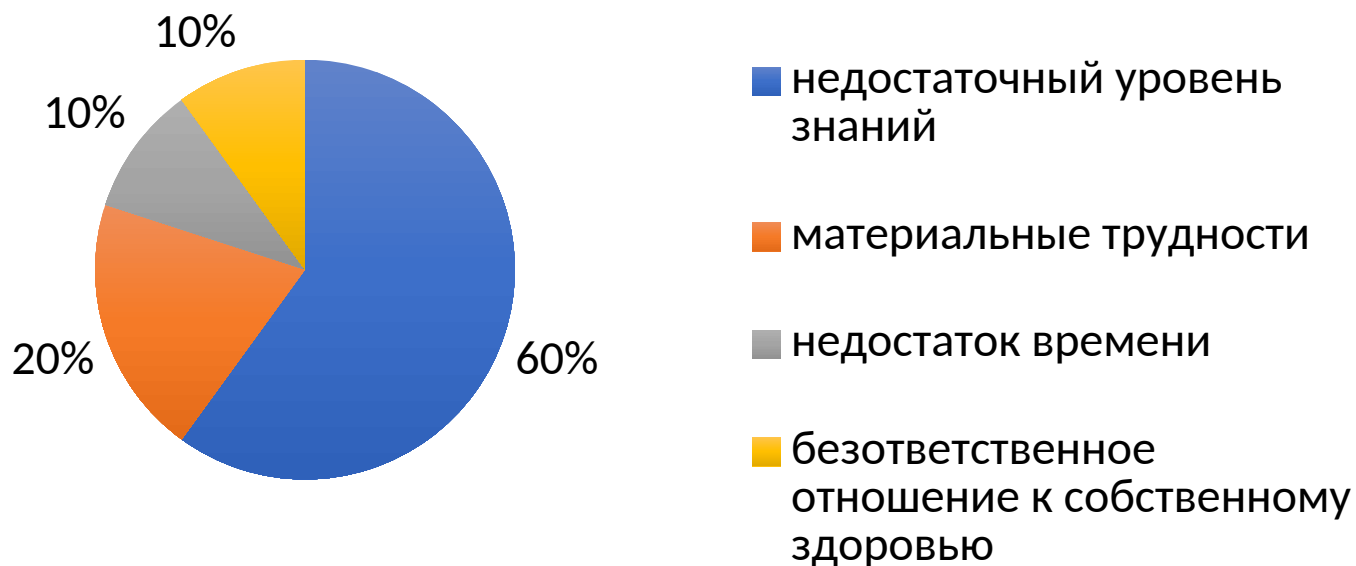
Желание респондентов изменить свой образ жизни, в % 8



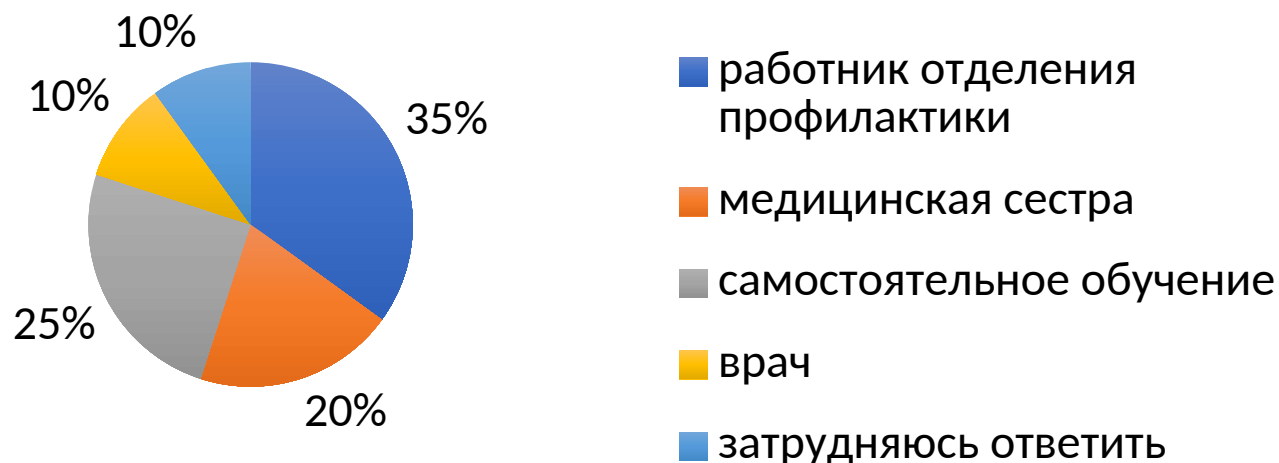
Оценка знаний о здоровом образе жизни, в %



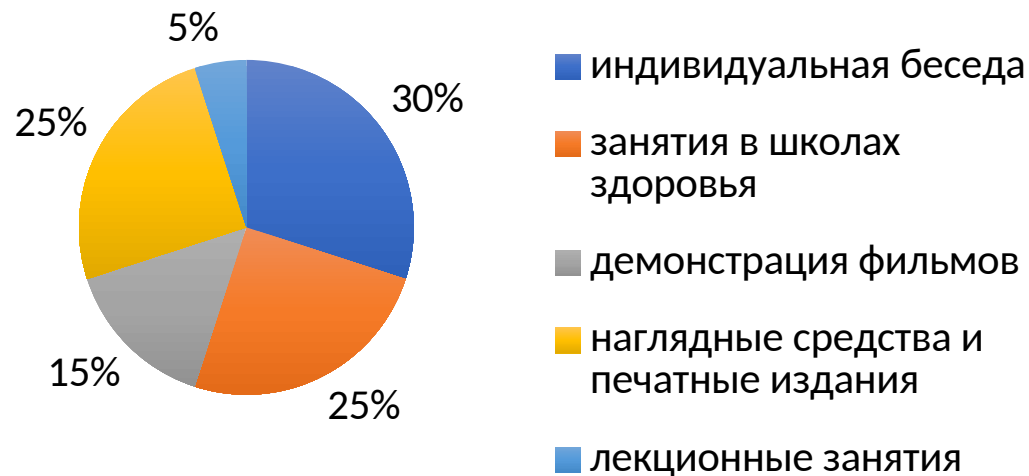
Факторы риска для здоровья, по мнению респондентов, в %



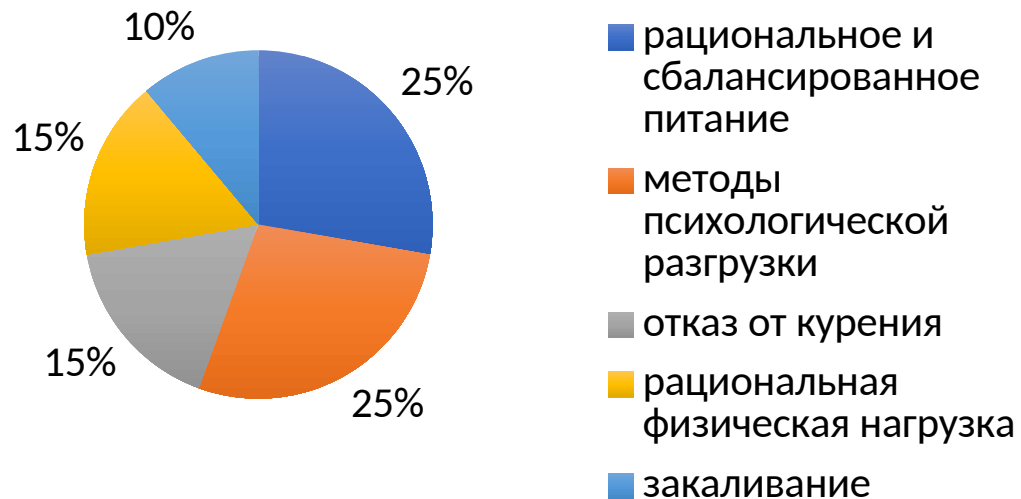
Факторы, не позволяющие вести здоровый образ жизни, в %



Кто должен вести санитарно-гигиеническое обучение населения, в %



Способы и средства санитарно-гигиенического обучения, в %



Темы обучения здоровому образу жизни, в %

Рекомендации

1. Выявлять факторы риска развития заболеваний у пациентов;
2. Вести активную пропаганду здорового образа жизни;
3. Рекомендовать пациентам не злоупотреблять алкоголем и отказаться от курения.
4. Рекомендовать пациентам правильно питаться и отказаться от фаст-фудов.
5. Для пациентов следует разрабатывать памятки.

Выводы

1. Установлено, что здоровье представляет собой состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических дефектов. Важная роль в пропаганде здорового образа жизни отводится лечебно-профилактическим организациям. Также важная роль отводится медицинской сестре, которая ведет профилактические мероприятия с населением.
2. Исследование заболеваемости населения по данным городской поликлиники для взрослых позволил установить на снижение общей заболеваемости населения, что связано с снижением численности прикрепленного населения. Установлено повышение первичной заболеваемости населения.
3. Исследование факторов риска заболеваемости населения по результатам диспансеризации показало на низкую физическую активность, нерациональное питание, избыточную массу тела, отягощенную наследственность по неинфекционным заболеваниям. Исследование уровня знаний о здоровом образе жизни путем анкетирования позволило установить, что большинство респондентов не считают себя здоровыми, мало информированы о здоровом образе жизни и его составляющих. При этом имеют желание получать больше информации. Санитарно-гигиеническим обучением должен заниматься работник отделения профилактики путем проведения индивидуальных бесед или занятий в школах здоровья. обучение должно быть направлено на освещение вопросов, касающихся рационального и сбалансированного питания, обучение методам психологической разгрузки, технике психологической релаксации, способам отказа от курения.
4. В итоге работы разработаны практические рекомендации для пациентов.

БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ!