Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Улучшение санитарно-просветительской работы в поликлинике

Выполнил(а): _____

Руководитель: _____

20__ г.

Список сокращений

АПУ - амбулаторно-поликлиническое учреждение

МСЭ - медико-социальная экспертиза

ЛПУ - лечебно-профилактическое учреждение

ПМСП - первичная медико-санитарная помощь

ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких

ЦСУ – центральное статистическое управление

ЛФК – лечебная физическая культура

РФ – Российская Федерация

ЦОВП – центр общей врачебной (семейной) практики

ДЦП – детский церебральный паралич

СПБ ГБУЗ – Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения

СКФ – скорость клубочковой фильтрации

МУЗ – Муниципальное управление здравоохранения

ДДУ – детское дошкольное учреждение

DVD - Digital Video Disc (цифровой видеодиск)

С. П. – санитарное просвещение

и др. - и другие

и т.д. – и так далее

мин. – минут

г. – город/год

т.е. – то есть

хр. – хроническое

РОССТАТ – федеральная служба государственной статистики

ЗОЖ – здоровый образ жизни

МРТ – Магнитно-резонансная томография

КТ – компьютерная томография

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

Оглавление

Введение……..4

Глава 1. Организация амбулаторно-поликлинической помощи……7

1.1 Статистические данные……..…….....7

1.2 Общие принципы организации амбулаторно-поликлинической помощи..9

1.3 Центр общей врачебной (семейной) практики……14

1.4 Анализ медицинской деятельности амбулаторно-поликлинических учреждений……16

1.5 Работа школ здоровья……18

Глава 2. Методы санитарно-просветительской работы с населением.....27

2.1 Характеристика базы и методики исследования..……27

2.2 Результаты опроса……..……28

2.3 Изучение информационных стендов……35

2.4 Выявленные недостатки и пути их решения……39

Заключение……...37

Список литературы……39

Приложения……..40

Введение

Решение поставленных перед здравоохранением задач в значительной степени зависит от организации амбулаторно-поликлинической, которая является ведущим звеном в системе организации первичной медико-санитарной помощи населению. Поликлиникой называют высокоспециализированное учреждение, предназначенное оказывать медицинскую помощь приходящим больным и помощь на дому, осуществлять комплекс лечебно-профилактических мероприятий, направленных на лечение и предупреждение развития заболеваний и их осложнений. Роль поликлиники в медицинском обслуживании населения велика. Поликлиника является тем первым учреждением, в котором больной начинает диагностическое обследование, лечение своего заболевания и в большинстве случаев заканчивает его. Основными направлениями деятельности городской поликлиники являются:

В настоящее время положения о лечебно-профилактических учреждениях всех типов (поликлинике, амбулатории, больнице и т. д.) предусматривают работу по санитарно-гигиеническому воспитанию населения. Тем не менее, анализ практического осуществления санитарно-просветительной работы в этих учреждениях показывает, что нередко на местах к ее проведению подходят формально и часто допускаются методические ошибки, основными причинами которых являются:

- недооценка врачами действенности этого раздела профилактической работы, в силу чего они не уделяют этой работе должного внимания;

- отсутствие знаний об организации и методических подходах к этой работе, что приводит к нарушению основного принципа санитарного просвещения (дифференцированности и целенаправленности пропаганды), а среди форм санитарного просвещения преобладают чтение лекций и выпуск санитарно-просветительных бюллетеней [3].

Глава 1. Организация амбулаторно-поликлинической службы

1.1 Статистические данные

Статистика здравоохранения помогает руководителям учреждения оперативно управлять своим объектом, а врачам всех специальностей – судить о качестве и эффективности лечебно-профилактической работы. Статистический учет и отчетность должны быть организованы в соответствии с основами статистического учета и отчетности, принятыми в ЛПУ Российской Федерации, на основании требований руководящих документов, методических рекомендаций ЦСУ, Минздрава РФ и дополнительных инструкций администрации. В своей работе я изучила статистику, которая представлена на сайте Росстата и в первую очередь была поражена тем, насколько в нашей стране выросла первичная заболеваемость на 1000 человек населения [Приложение 2, таблица 2].

В данной таблице представлены данные за 2005, 2010 и 2014 года. К примеру, в Санкт-Петербурге по сравнению с 2005 годом заболеваемость выросла на 152,8 случая! Особенно увеличилось количество пациентов с заболеваниями органов дыхания [Таблица 1]. Но еще больше поражает то, что практически по всем классам заболеваний Санкт-Петербург опережает Москву. К сожалению, данных, которые давали бы точное объяснение этому- нет. Можно лишь строить предположения. Возможно дело в том, что Москвичи чаще проходят профилактические осмотры? Или они более осознанно относятся к профилактике? Это можно узнать только у самих граждан и только после тщательного опроса населения и точной обработке информации, полученной от людей.

Возвращаясь к полученным и проанализированным данным, я хотела бы отметить мощность амбулаторно-поликлинических организаций [Приложение 2, таблица 4].

В Санкт-Петербурге в 2014 году в среднем было 163,9 тысяч посещений в смену. При условии, что на одного врача приходится 122,7 человека [Приложение 2, таблица 6].

Мед.Курсовик - быстро, дешево, надежно!

Глава 2. Методы санитарно-просветительской работы с населением

2.1 Характеристика базы и методики исследования

Исследование проводилось на базе Санкт-Петербуржского государственного бюджетного учреждения здравоохранения "Городская поликлиника №120", с целью изучения санитарно-просветительской работы в поликлинике [Приложение 3, фото 1].

СПб ГБУЗ «Городская поликлиника № 120» - одна из крупнейших многопрофильных и молодых поликлиник Красногвардейского района.

Дата государственной регистрации - 02.12.1991. Поликлиника была открыта в 2005 году и на ее открытии присутствовала В.И. Матвиенко.

Располагается учреждение по адресу: улица Ленская дом 4 корпус 1, ближайшая станция метро «Ладожская».

Целью работы является оказание высококачественной амбулаторной медицинской помощи на основе современных диагностических, лечебных и профилактических технологий. Поликлиника обслуживает 60 000 человек. В учреждении работают молодые, перспективные, ответственные и высококвалифицированные кадры - 40% имеют высшие категории. Средний возраст врачей 40 лет, медицинских сестер 42 года. При поликлинике № 120 работает круглосуточно травматологический пункт.

В ходе исследования были опрошены путем анкетирования 35 респондентов - пациентов данной поликлиники.

2.2 Результаты опроса

В ходе проведения исследования в опросе принимали участие 35 респондентов. На вопрос устраивает ли их работа поликлиники, ответы были неоднозначны. Пациентов не устраивают очереди, отношение к ним, квалификация медицинского персонала и комфортабельность учреждения. Наибольшую долю пациентов составили лица женского пола (71,4%). (Рис 2.1).

Заключение

Целью моей работы являлось описание рекомендации по улучшению санитарно-просветительской работы в поликлинике.

Были поставлены следующие задачи:

1. Изучить статистику заболеваемости в РФ
2. Ознакомиться с работой амбулаторно-поликлинической службы
3. Рассмотреть работу школ здоровья
4. Проанализировать санитарно-просветительскую работу в поликлинике

Исследование в данной работе было направленно на изучение контингента и выяснение недостатков санитарно-просветительской работы в данной поликлинике.

Рекомендации по улучшению санитарно-просветительской деятельности:

1. Сделать информацию на стендах более наглядной.
2. Шрифт сделать более крупным.
3. Добавить больше иллюстраций, подходящих по смыслу стенда.
4. Повесить стенды у каждого кабинета врача.
5. Больше стендов о профилактике тех или иных заболеваний.
6. Написать о методах современной диагностики (КТ, МРТ).
7. Информация о том, как защитить себя (методы профилактики, контрацепции).
8. Создать стенд, посвященный школам здоровья с краткой информацией, адресами и временем работы.
9. Пропаганда ЗОЖ.
10. Иметь стенд с фотографиями врачей и краткой информацией о них.

Список литературы

1. Л. В. Барановский, И. С. Соколов Энциклопедия БСЭ. Статья «Санитарное просвещение».

2. Амосов Н.М. Раздумья о здоровье. 3-е изд., Доп и перераб. - М., 1987.

3. И. Г. Лаврова, К. В. Майстрах «Социальная гигиена и организация здравоохранения»

4. В.А. Медик, В.К. Юрьев Учебник "Общественное здоровье и здравоохранение" авторского коллектива.

5. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник для студентов /Под ред. В.А. Миняева, Н.И. Вишнякова. – М.: МЕДпрессинформ, 2003. – 528 с

6. Поликлиническое дело: Уч. пособие. / Под ред. В.А. Миняева. - а. М.: Медицина. - 1987. - 320 с

7. Глушанко В. С. Общественное здоровье и здравоохранение: Курс лекций для отечественных студентов. - Витебск, 2001. – 359 с

8. Медик В. А., Юрьев В. К. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. – Ч. 1. – М., Медицина, 2001. – 200 с

9. Юрьев В. К., Куценко Г. И. Общественное здоровье и здравоохранение. – СПб, 2000. – 914 с.

10. Мерков А.М., Поляков Л.Е. Санитарная статистика. - Л: Медицина. - 1977. - 384 с.

11. Лисицын Ю.П. Социальная гигиена и организация здравоохранения: Проблемные лекции. - М.: Медицина. - 1992. - 512 с.

12. Социальная гигиена и организация здравоохранения /Учебник для студентов мединститутов /Под ред. А.Ф. Серенко, В.В. Ермакова. - М.: - Медицина. - 1984. - 639 с.

13. Лисицын Ю. П. Общественное здоровье и здравоохранение. – М., 2002. – 517 с.