

[Мед.Курсовик](#) - быстро, дешево, надежно!

## ДИПЛОМНАЯ РАБОТА

Современные аспекты в работе участковой медицинской сестры в организации диспансерного учёта пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы

Выполнил: \_\_\_\_\_

Руководитель: \_\_\_\_\_

20\_\_ г.

## ОГЛАВЛЕНИЕ

ВВЕДЕНИЕ .....	3
ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ.....	5
1.1 Понятие, цели и задачи диспансеризации .....	5
1.2 Этапы диспансеризации .....	7
1.3 Современные аспекты в работе участковой медицинской сестры в организации диспансерного учёта пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями .....	12
1.4 Заболевания сердечно-сосудистой системы.....	15
ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ РОЛИ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЁТА ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ .....	20
2.1. Анкетирование пациентов для выявления риска развития сердечно- сосудистых заболеваний .....	20
2.2. Особенности работы участковой медицинской сестры в школе здоровья для пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями .....	32
ЗАКЛЮЧЕНИЕ .....	36
СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ .....	38
Приложение А .....	41
Приложение Б.....	43
Приложение В .....	44

## ВВЕДЕНИЕ

Актуальность данной темы заключается в том, чтобы сохранить здоровье людей, увеличить продолжительность активной жизни, снизить смертность. Так, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», всякий гражданин Российской Федерации содержит право на службу охраны самочувствия и право на получение врачебной помощи, что в количестве на профилактику, диагностику, исцеление, врачебную реабилитацию в медицинских организациях в критериях, надлежащих санитарно-гигиеническим притязаниям.

Обеспечение оказания доступной и качественной медицинской помощи населению, усиление профилактической направленности, сохранение резервных возможностей человека в трудоспособном возрасте являются актуальными вопросами развития и укрепления первичной медико-санитарной помощи. На выполнение этих задач направлена работа участковой медицинской сестры, деятельность которой характеризуется большим разнообразием и включает как проведение сестринских вмешательств, так и участие в широком спектре современных технологий профилактики, в том числе при проведении диспансеризации.

Надо помнить, что ближайшим и большим помощником участкового врача в проведении диспансеризации населения остается участковая медицинская сестра. В настоящее время одной из актуальных проблем здоровья людей в целом, является проблема сердечно-сосудистых заболеваний. Сердечно-сосудистые заболевания занимают первое место среди причин смерти и инвалидности населения. С каждым годом частота и тяжесть этих болезней нарастают.

Учитывая, медико-социальную значимость проблемы сердечнососудистых заболеваний актуальность темы о роли медицинской сестры в работе сердечнососудистой заболеваний постоянно возрастает.

## ГЛАВА 1. ТЕОРЕТИЧЕСКИЕ ОСОБЕННОСТИ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

### 1.1 Понятие, цели и задачи диспансеризации

Диспансеризация – это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья и осуществляемых в отношении определённых групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Диспансеризация проводится 1 раз в три года в возрасте от 18 до 39 лет включительно и ежегодно в возрасте 40 лет и старше, а также в отношении отдельных категорий граждан, включая:

- инвалидов Великой Отечественной войны и инвалидов боевых действий, а также участников ВОВ, ставших инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин;
- лиц, награжденных знаком «Жителю блокадного Ленинград» и признанных инвалидами вследствие общего заболевания, трудового увечья и других причин;
- бывшим несовершеннолетним узникам концлагерей, гетто, других мест принудительного содержания, созданных фашистами и их союзниками в период второй мировой войны, признанным вследствие общего заболевания, трудового увечья или других причин;
- работающих граждан, не достигших возраста, дающего право на назначение пенсии по старости, в том числе досрочно, в течение пяти лет до наступления такого возраста и работающих граждан, являющихся получателями пенсии по старости или пенсии за выслугу лет.

Диспансеризация проводится с 18 лет. Диспансеризации подлежат следующие группы населения:

- работающие граждане;
- неработающие граждане;

## ГЛАВА 2. ИССЛЕДОВАНИЕ РОЛИ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ОРГАНИЗАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО УЧЁТА ПАЦИЕНТОВ С ЗАБОЛЕВАНИЯМИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ

### 2.1. Анкетирование пациентов для выявления риска развития сердечно-сосудистых заболеваний

В ходе работы над практической частью данной выпускной квалификационной работы была разработана анкета (Приложение А) и проведено анкетирование пациентов на базе Центральной городской больницы №3 (ЦГБ №3) г. Екатеринбурга. Цель проведения анкетирования заключалась в выявлении роли участковой медицинской сестры в организации диспансерного учёта пациентов с заболеваниями сердечно-сосудистой системы, а также для выявления риска развития сердечно-сосудистых заболеваний среди опрашиваемых пациентов. В ходе проведения анкетирования в нём приняло участие 30 пациентов ЦГБ №3, среди которых было 18 мужчин и 12 женщин (Рисунок 1).

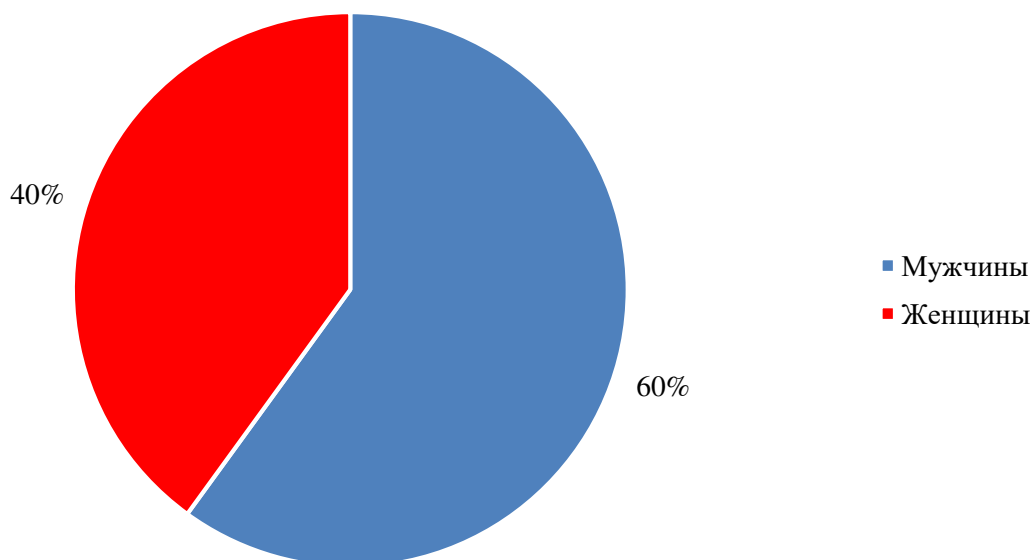


Рисунок 1. Половая принадлежность респондентов

Из диаграммы выше можно сделать вывод, что респондентами были преимущественно мужчины – 60%.

## ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Диспансеризация – это комплекс мероприятий, включающий в себя профилактический медицинский осмотр и дополнительные методы обследований, проводимых в целях оценки состояния здоровья и осуществляемых в отношении определённых групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации.

На сегодняшний день важнейшей особенностью диспансеризации является не только раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития, но и проведение всем гражданам, имеющим указанные факторы риска краткого профилактического консультирования, а также для лиц с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском индивидуального углубленного и группового профилактического консультирования. Такие активные профилактические вмешательства позволяют достаточно быстро и в значительной степени снизить вероятность развития у каждого конкретного человека опасных сердечно-сосудистых заболеваний, а у лиц уже, страдающих такими заболеваниями значительно уменьшить тяжесть течения заболевания и частоту развития осложнений у пациентов.

В процессе совершенствования диспансеризации необходимо учесть, как положительный, так и отрицательный накопленный опыт. Прежде всего, важно создать научно обоснованную систему мероприятий диспансеризации с учетом имеющегося отечественного и зарубежного опыта, исходя из реальных возможностей государства и существующей системы здравоохранения, обеспечить устойчивое ее функционирование, не нарушающее повседневный режим работы амбулаторно-поликлинического учреждения при непосредственном участии и личной ответственности участковой медицинской сестры за её результаты.

## СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ И ИСТОЧНИКОВ

1. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21 декабря 2012 г. №1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».
2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 3 февраля 2015 г. №36н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».
3. Агапитов А.Е. Первичная медицинская профилактика в структуре профилактической медицины / под ред. А.Е. Агапитов, Д.В. Пивен - Управление здравоохранением, 2018. – 33 с.
4. Артюнина Г.П. Основы медицинских знаний: учеб.пособе для студентов педагогических вузов. / под ред. Г.П. Артюнина. - М.: Академический проект, 2019. – 766 с.
5. Алексеенко С.Н. Система обучения в области профилактики заболеваний и формирования здорового образа жизни в медицинском вузе / под ред. С.Н. Алексеенко - ФГУ «Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения», Москва, 2018. – 266 с.
6. Бойцов С.А. Организация проведения диспансеризации и профилактических медицинских осмотров взрослого населения: методическое пособие / под ред. С.А. Бойцова – 3-е изд. – М.: Изд-во Медицина, 2020. – 83 с.
7. Галанова Н.А., Герасименко О.Н., Зинин А.И. Руководство по клиническому обследованию взрослого населения для специалистов со средним медицинским образованием / под ред. Н.А. Галанова - Новосибирск: Сибмедиздат НГМУ, 2018 – 288 с.
8. Гильманов А.А., Амбулаторно-поликлиническая помощь: вопросы реформирования / под ред. С.Я. Волгина, А.А. Бунатян - Научная статья по специальности «Социальная гигиена. Организация и управление здравоохранением», 2020. – 124 с.