

Харьковский национальный медицинский университет



СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Методические указания
для студентов к практическому занятию
по теме **«Организация, методы и способы медико-
гигиенического обучения и воспитания населения»**
для подготовки студентов по специальности:
– 7.12010001 «Лечебное дело»,
– 7.12010002 «Педиатрия»,
– 7.12010003 «Медико-профилактическое дело»,
– 7.12010005 «Стоматология».

Харьков
2016

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ УКРАИНЫ
ХАРЬКОВСКИЙ НАЦИОНАЛЬНЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА СОЦИАЛЬНОЙ МЕДИЦИНЫ, ОРГАНИЗАЦИИ И ЭКОНОМИКИ
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Методические указания
для студентов к практическому занятию
по теме **«Организация, методы и способы медико-
гигиенического обучения и воспитания населения»**

для подготовки студентов по специальности

- 7.12010001 «Лечебное дело»,
- 7.12010002 «Педиатрия»,
- 7.12010003 «Медико-профилактическое дело»,
- 7.12010005 «Стоматология».

*Утверждено ученым советом
Харьковского национального
медицинского университета.
Протокол № 5 от 17.03.2016*

Харьков
ХНМУ
2016

УДК 613:374.7

Социальная медицина и организация здравоохранения: методические указания для студентов к практическому занятию по теме «Организация, методы и способы медико-гигиенического обучения и воспитания населения» для подготовки студентов по специальности 7.12010001 «Лечебное дело», 7.12010002, «Педиатрия», 7.12010003 «Медико-профилактическое дело», 7.12010005 «Стоматология» / сост. В.А. Огнев, А.Н. Зинчук. – Харьков : ХНМУ, 2016. – 26 с.

Составители: Огнев В.А.
Зинчук А.Н.

РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ИЗУЧЕНИЮ ТЕМЫ

Цель занятия: изучить организационную структуру системы пропаганды здорового образа жизни, а также ее принципы, методы, формы и средства.

Знать:

➤ *программные вопросы:*

- учреждения здравоохранения, ведомства и службы, которые берут участие в формировании здорового образа жизни;
- задания и содержание работы центров здоровья, их взаимодействие с другими учреждениями здравоохранения;
- методы и способы медико-гигиенического обучения и воспитания населения, их особенности в различных учреждениях здравоохранения;
- разработка профилактических стратегий в связи с уменьшением негативного влияния заболеваемости и травматизма на состояние здоровья населения;
- разработка анкет для изучения факторов, которые влияют на здоровье населения;
- составление плана лекций.

Уметь:

- составлять и читать лекции, проводить беседы на санитарно-просветительные темы, разрабатывать анкеты для изучения различных факторов, влияющих на состояние здоровья населения.

Рекомендуемая литература

Базовая литература

1. Громадське здоров'я: підручник для студ. вищих мед. навч. закладів / В.Ф.Москаленко, О.П.Гульчій, Т.С.Грузева [та ін.]. – Вид. 3. – Вінниця : Нова Книга, 2013. – С. 124-142.
2. Соціальна медицина та організація охорони здоров'я / під загальною редакцією Ю.В. Вороненка, В.Ф. Москаленка. – Тернопіль : Укрмедкнига, 2000. – С. 645-668.
3. Социальная гигиена и организация здравоохранения / под ред. Н.Ф. Серенко, В.В. Ермакова – М. : Медицина, 1984. – С. 518-528.
4. Посібник із соціальної медицини та організації охорони здоров'я / під редакцією Ю.В. Вороненка. – Київ : Здоров'я, 2002. – С. 234-236.
5. Тестові завдання з соціальної медицини, організації охорони здоров'я та біостатистики : навч. посібник для студентів медич. ф-тів / за ред. В.А. Огнева. – Харків : Майдан, 2005. – С. 281-285.

Вспомогательная литература

1. Лисицын Ю.П. Концепция факторов риска и образа жизни / Ю.П. Лисицын // Здравоохран. Рос. Федерации. – 1998. – №3. – С. 49-52.
2. Лисицын Ю.П. Социальная гигиена и организация здравоохранения : изб. лекции / Ю.П. Лисицын. – М. : Медицина, 1992. – 420 с.

3. Лисицын Ю.П. Социально-гигиенические исследования образа жизни и состояния здоровья населения / Ю.П. Лисицын. – М. : 2 МОЛГМИ, 1985. – 143 с.

4. Маргулис А.Л. Сборник официальных и инструктивно-методических материалов по гигиеническому обучению и воспитанию населения / А.Л. Маргулис. – М. : Б.и. 1966. – 56 с.

5. Новожилов Г.Н. Медико-социальные основы здоровья / Г.Н. Новожилов, И.А. Меркушев // Жизнь и безопасность. – 1999. – № 1–2. – С. 338–347.

6. Шапаренко Л. В. Пропаганда здорового образа жизни / Л.В. Шапаренко. – М., 1982. – 34с.

Информационные ресурсы

1. U.S. National Library of Medicine – Национальная медицинская библиотека США – <http://www.nlm.nih.gov/>

2. Государственная научно-педагогическая библиотека Украины им. В.О. Сухомлинского – <http://www.dnpb.gov.ua/>

3. Научная библиотека Харьковского национального медицинского университета – <http://libr.knmu.edu.ua/index.php/biblioteki>

4. Научная педагогическая библиотека им. К.Д. Ушинского Российской академии образования – <http://www.gnpbu.ru/>

5. Национальная библиотека Украины им. В.И. Вернадского – <http://www.nbuv.gov.ua/>

6. Национальная научная медицинская библиотека Украины – <http://www.library.gov.ua/>

7. Харьковская государственная научная библиотека им. В.Г. Короленка – <http://korolenko.kharkov.com>

8. Центральная библиотека Пущинского научного центра РАН – <http://cbp.iteb.psn.ru/library/default.html>

9. Центральная научная медицинская библиотека Первого Московского государственного медицинского университета им. И.М. Сеченова – <http://elibrary.ru/defaultx.asp>

ОСНОВНОЙ ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К ЗАНЯТИЮ

1. Медико-гигиеническое воспитание и принципы формирования здорового образа жизни

Основополагающим принципом здравоохранения является его профилактическая направленность. Важнейшим разделом профилактической работы является медико-гигиеническое воспитание населения с целью формирования у него здорового образа жизни.

Медико-гигиеническое воспитание – часть государственной системы здравоохранения, включающая распространение медицинских и гигиенических знаний, формирование здорового образа жизни и привитие населению

гигиенических навыков с целью сохранения и укрепления здоровья, повышения работоспособности и активного долголетия.

Основной целью медико-гигиенического воспитания населения является формирование знаний и умений самостоятельно принимать решения по вопросам сохранения и укрепления здоровья.

В настоящее время имеется разрыв между гигиеническими знаниями и поведением населения. В связи с этим назрела необходимость превращения знаний в практические навыки и умения. Определяя направление этой работы, скорее всего, необходимо говорить не о санитарном просвещении, а о гигиеническом обучении и воспитании населения.

Важнейшие задачи учреждений здравоохранения по медико-гигиеническому обучению и воспитанию населения:

1. Формирование у населения здорового образа жизни.
2. Пропаганда гигиенических и медицинских знаний.
3. Популяризация достижений медицинской науки.
4. Воспитание сознательного отношения населения к охране и укреплению здоровья.

В основе работы по медико-гигиеническому обучению и воспитанию лежат следующие **принципы организации, руководства и планирования системы пропаганды здорового образа жизни**, среди них важное место занимают:

1. Государственный характер организации системы пропаганды здорового образа жизни (ЗОЖ):

– разработка и осуществление государственных программ, направленных на профилактику заболеваний, укрепление и сохранение здоровья населения;

– создание и финансирование органов и учреждений пропаганды здорового образа жизни;

– меры государственно-правового и административного регулирования пропаганды здорового образа жизни.

2. Высокий научный уровень пропаганды здорового образа жизни:

– ориентир на современные достижения медицины и других естественных наук в области профилактики, этиологии, лечения заболеваний и других неблагоприятных факторов;

– научная деятельность в области разработки теории и практики санитарной пропаганды;

– разработка научных основ оценки эффективности санитарно-просветительной пропаганды и применение современных средств её.

3. Дифференцированный подход и ориентированность пропаганды здорового образа жизни на целевые группы населения:

– по возрастам (дети дошкольного возраста; дети и подростки школьного возраста; население зрелого возраста; лица пожилого и старческого возраста);

– по состоянию здоровья (*здоровые; лица под угрозой болезни; больные; диспансеризуемые*);

– со специфическими потребностями в области медико-санитарного просвещения (*лица, находящиеся в особых условиях труда и быта; женщины; беременные; роженицы; военнослужащие; работники пищевой промышленности, торговли продовольственными товарами, общественного питания*);

– участвующие в проведении пропаганды здорового образа жизни (*родители; воспитатели дошкольных учреждений; учителя; руководящие работники*).

4. Обязательное участие всей медицинской общественности в проведении пропаганды ЗОЖ. (ст.78 в Основы законодательства Украины об охране здоровья).

5. Широкое участие населения и общественных организаций и привлечение их к мероприятиям по пропаганде здорового образа жизни.

При проведении мероприятий по формированию здорового образа жизни очень важно правильно и грамотно использовать различные медицинские термины, среди них следующие:

Гигиенические знания (элемент санитарной культуры) – уровень информированности в вопросах охраны и укрепления здоровья, определяемый опытом, наличие сведений, факторов и представлений о нормах правильного гигиенического поведения.

Гигиеническое поведение – действия и поступки человека, направленные на укрепление, сохранение, восстановление здоровья. Предполагает целенаправленную активную и сознательную деятельность по охране не только личного, но и общественного здоровья. Гигиеническое поведение включает деятельность и поступки, оказывающие положительное и отрицательное действие на здоровье.

Гигиенические навыки (элемент санитарной культуры) – действия, направленные на выполнение гигиенических требований и характеризующиеся высокой мерой освоения, автоматизации и кажущимся отсутствием сознательного контроля.

Гигиенические привычки (элемент санитарной культуры) – действия и поступки, касающиеся охраны и укрепления здоровья, регулярно выполняемые и превратившиеся в потребность личности. С точки зрения здоровья, привычки могут быть полезными или вредными.

2. Формирование здорового образа жизни

Пропаганда **здорового образа жизни** составляет неотъемлемую и органическую часть здравоохранения и является разделом работы лечебно-профилактических учреждений, научно-исследовательских институтов, высших и средних медицинских учебных заведений, служебным долгом всех медицинских работников.

Здоровый образ жизни – это типичные формы и способы повседневной жизнедеятельности человека, укрепляющие и совершенствующие адаптационные (приспособительные) и резервные возможности организма, что обеспечивает успешное выполнение социальных и профессиональных функций.

Здоровый образ жизни – ведущий обобщенный фактор, определяющий основные тенденции в изменении здоровья, рассматривается как вид активной жизнедеятельности человека.

Здоровый образ жизни – это деятельность, активность населения направленная на сохранение (и укрепление) улучшения здоровья.

Образ жизни – определённый, исторически обусловленный тип или способ жизнедеятельности в материальной и нематериальной (духовной) средах жизни общества.

Образ жизни представляет собой сложное понятие и включает в себя 4 категории: экономическую – «уровень жизни»; социальную – «качество жизни»; социально-психологическую – «стиль жизни»; социально-экономическую – «уклад жизни».

Уровень жизни – характеризует величина национального дохода, приходящаяся на душу населения, общий объем благ и услуг, потребляемых населением за год.

Качество жизни – характеризует качественную сторону условий жизни – качество бытовых условий, питания, уровень комфорта, удовлетворение работой, общением, состоянием здоровья и др.

Стиль жизни: термин «стиль жизни», как правило, относят к индивидуальным особенностям поведения человека, как одному из проявлений его жизнедеятельности и активности. Сюда же относят образ мыслей, стиль мышления и т.д.

Под укладом жизни обычно понимают порядок общественной жизни, быта, культуры, в рамках которых проходит жизнедеятельность населения.

В структуру образа жизни с его медико-социальной характеристикой входят: трудовая деятельность и условия труда; хозяйственно-бытовая деятельность (вид жилья, жилая площадь, бытовые условия, затраты времени на бытовую деятельность и др.); рекреационная деятельность, направленная на восстановление физических сил и взаимодействие с окружающей средой; социализаторская деятельность в семье (уход за детьми, престарелыми родственниками); планирование семьи и взаимоотношения членов семьи; формирование поведенческих характеристик и социально-психологического статуса; медико-социальная активность (отношение к здоровью, медицине, установка на здоровый образ жизни).

Обратим внимание на тот факт, что среди факторов, определяющих здоровый образ жизни, в большинстве случаев – управляемые факторы, и на них можно активно влиять:

- стрессовые ситуации;
- несбалансированное, неправильное питание;
- потребление наркотиков, и злоупотребление лекарств;
- непрочность семей, одиночество;
- курение, употребление табака;
- употребление алкоголя;
- низкий образовательный уровень.

Таким образом, устранение неблагоприятного воздействия отрицательных факторов образа жизни позволяет населению укрепить здоровье.

Пропаганда здорового образа жизни как организационная система – это комплекс государственных, медицинских и общественных мероприятий, направленных на повышение уровня санитарной культуры, пропаганды принципов здорового образа жизни с целью сохранения и укрепления здоровья населения, повышения работоспособности, активного долголетия.

Санитарная культура – сумма показателей, характеризующих уровень осведомлённости в медико-гигиенических вопросах и гигиеническое поведение человека, а также степень его общественной активности в области охраны здоровья и оздоровления окружающей среды.

Санитарное просвещение – это раздел здравоохранения, содержанием которого является медико-гигиеническое обучение и воспитание населения.

Повышение уровня санитарной и медицинской культуры населения, осуществление мероприятий, способствующих сохранению и укреплению его здоровья, должны основываться на научной основе, быть правдивыми и объективными, целенаправленными, последовательными, систематическими.

Одним из важнейших направлений санитарного просвещения является активное формирование здорового образа жизни. Для осуществления этой цели средства санитарного просвещения предусматривают:

- обеспечение населения необходимой информацией, которая касается как факторов, способствующих сохранению и укреплению здоровья, так и факторов, негативно сказывающихся на здоровье: злоупотребление алкоголем, употребление наркотиков, курение, нездоровое питание, малоподвижный образ жизни;

- стимулирование деятельности государственных органов и общественных организаций к созданию условий для здорового образа жизни населения;

- поощрение всех медицинских работников касательно санитарно-просветительской работы и воспитательной деятельности.

Медицинские работники должны квалифицированно использовать все доступные и необходимые средства и методы гигиенического обучения и воспитания.

Работа по гигиеническому обучению и воспитанию и формирование здорового образа жизни обязательна в каждом ЛПУ. Это составная часть профессиональных обязанностей всех медицинских работников независимо от специальности и занимаемой должности.

В формировании здорового образа жизни принимают **участие различные учреждения в системе здравоохранения**, которые и создают службу по формированию у населения здорового образа жизни, к ним относятся:

- Национальный организационно-методический центр медицинских проблем формирования здоровья, гигиенического воспитания населения;
- Министерство здравоохранения Украины;
- Украинский институт стратегических исследований МОЗ Украины;
- центры здоровья различного уровня осуществляют организационно-методическое руководство;
- врачебно-физкультурный диспансер (отдел, кабинет);
- кабинет пропаганды здорового образа жизни лечебно-профилактического учреждения;
- кабинет (отделение) здорового ребенка;
- кабинет санитарного просвещения органов санэпиднадзора;
- кабинет профилактики стоматологических заболеваний в стоматологических клиниках.

3. Организация работы центра здоровья

Основным структурным подразделением формирования здорового образа жизни является **центр здоровья** (прил. 1), организационная структура которого включает в себя 5 отделов (организационно-методический, просветительский, консультативно-оздоровительный, административно-хозяйственный и редакционно-издательский).

Каждый из отделов представлен следующим образом:

- **в организационно-методическом** – работают старший методист, врачи-методисты, кроме этого в отделе созданы – методический кабинет, стационарная выставка и библиотека;
- **в просветительском отделе** работают инструкторы, отдел имеет свой лекторий и лекционное бюро;
- **в консультативно-оздоровительном** имеются кабинеты диагностики уровня здоровья и коррекции способа жизни, кабинеты немедикаментозных способов оздоровления, залы: тренажёрный, релаксации, аутотренинга и другие;
- **в административно-хозяйственном отделе** представлен передвижной фонд пособий и экспедиция;
- **в редакционно-издательском отделе** созданы необходимые условия для издания печатной продукции

Таким образом, силами центра здоровья обеспечивается комплекс мероприятий по организации и проведению медико-гигиенического воспитания и обучения населения с целью формирования здорового образа жизни.

Целью деятельности центра здоровья является повышение уровня гигиенической культуры населения, привлечение его широких слоёв к процессу укрепления здоровья путём формирования здорового образа жизни.

Для достижения поставленной цели предусматривается решение таких **основных задач:**

1. Разработка (коррекция) стратегии многосторонней деятельности относительно укрепления здоровья населения, инициирование процесса внедрения в практику принципов здорового образа жизни.

2. Создание нормативной, информационной, организационной, методологической и методической базы, которая способствовала бы деятельности, направленной на формирование здорового образа жизни.

3. Координация усилий медицинских и заинтересованных немедицинских учреждений и общественных организаций по созданию экономических и материально-технических предпосылок для укрепления здорового образа жизни, организация движения по внедрению принципов здорового образа жизни.

4. Организационно-методическое и информационное обеспечение учреждений охраны здоровья, образования, физической культуры, средств массовой информации относительно вопросов повышения гигиенической культуры и оздоровления широких слоёв населения.

5. Разработка по заказу органов и учреждений охраны здоровья, заинтересованных немедицинских ведомств и реализация мероприятий, учитывающих эпидситуацию, краевую патологию, распространение тех или иных неинфекционных заболеваний.

Выполнение своих задач центр здоровья осуществляет через:

- систему учреждений здравоохранения;
- систему общего и специального образования;
- систему производственного обучения;
- систему культурно-просветительских учреждений и средств массовой информации;
- систему оздоровительных, физкультурно-оздоровительных комплексов, рекреационных учреждений и др.

Способами реализации задач центра здоровья могут быть национальные и региональные межотраслевые (межведомственные) программы здоровья, формирования здорового образа жизни; национальные и региональные программы по международным проектам ВОЗ «Здоровье для всех до 2000 года», СИНДИ, «Города здоровья», Европейская сеть школ содействия здоровью, «Европа без табака» и др.

Исходя из основных задач, на центр здоровья возлагаются следующие функции:

1) изучение и обобщение информации о состоянии работы по формированию здорового образа жизни, гигиенического воспитания населения и оказание органам охраны здоровья, другим заинтересованным структурам предложений относительно её оптимизации;

2) участие в разработке и реализации целевых комплексных межведомственных программ, направленных на сохранение и укрепление здоровья населения;

3) сбор, обработка, анализ, сохранение и донесение до руководителей властных структур, медицинских учреждений, главных штатных и нештатных специалистов органов охраны здоровья информации, необходимой для принятия управленческих решений относительно оптимизации работы по вопросам формирования здорового образа жизни, гигиенического воспитания населения;

4) изучение эффективности работы по медико-гигиеническому воспитанию населения с целью её коррекции;

5) внедрение систем оздоровления населения по технологиям, которые предусматривают, прежде всего, сохранение и укрепление здоровья;

6) сбор, обработка, доведение информации по разным проблемам охраны здоровья (состояние здоровья населения, эпидситуация, причины возникновения заболеваний, эпидемических вспышек, охрана окружающей среды и др.) до средств массовой информации с целью повышения уровня осведомлённости по этой проблематике со стороны руководителей властных структур, формирование общественного мнения относительно решения медицинских проблем, повышение уровня гигиенической культуры;

7) участие и повышение квалификации медицинских и педагогических кадров, других специалистов (физической культуры, содружество Красного Креста и др.) по вопросам формирования здорового образа жизни, гигиенического воспитания и оздоровление населения немедикаментозными способами;

8) участие в работе научных съездов, симпозиумов, конференций, семинаров с целью освещения вопросов сохранения и укрепления здоровья;

9) изучение и обобщение передового опыта работы относительно формирования здорового образа жизни, гигиенического воспитания населения, эффективного применения немедикаментозных способов оздоровления;

10) разработка методических материалов по проблеме сохранения и укрепления здоровья;

11) участие во внедрении в практику проектов и программ ВОЗ, Совета Европы, ЮНИСЕФ («Здоровье для всех в XXI веке», «Города здоровья», «Европейская сеть школ содействия здоровью», СИНДИ, «За Европу без табака», «Европейский план действий борьбы употребления алкоголя», «Снижение наркомании в Европе» и др.);

12) организация и участие в проведении работы относительно повышения уровня гигиенической культуры населения:

- в процессе общеобразовательного и профессионального обучения, в частности, преподавания предмета «Валеология» в учебных заведениях;
- целевым назначением санитарно-эпидемиологических показаний;
- целевым назначением медико-оздоровительных показаний (в процессе патронажа, обучение здоровью в школах, университетах, лицеях здоровья, оздоровительных групп и др.);
- в процессе просветительной работы среди широких слоёв населения (средств массовой информации, научно-популярная литература, лекции, выставки и др.).

13) организация издания научно-популярных и наглядных материалов сохранения и укрепления здоровья населения, профилактики заболеваний и участие в их подготовке;

14) сотрудничество с неформальными структурами и движением населения за здоровый образ жизни, оказания им организационно-методической помощи;

15) участие в апробации новейших и модернизированных методов диагностики резервов здоровья, гигиенического воспитания населения и обобщение их результатов;

16) участие в апробации и внедрении в практику работы медицинских и немедицинских учреждений моделей формирования здорового образа жизни среди разных групп населения (дети дошкольного возраста, учеников общеобразовательных школ, АТУ, студентов, взрослого населения) по месту обучения, работы, проживания и др.;

17) организация и участие в проведении просветительных компаний, посвящённых актуальным медицинским проблемам (по эпидпоказаниям, рекомендациям ВОЗ к Всемирным дням здоровья, не курения, борьбы с туберкулёзом т.п.);

18) участие в разработке (внесение корректив), апробация и внедрение в практику медико-экономических стандартов качества оказания медицинской помощи больным (включение в них способов и форм гигиенического воспитания);

19) обеспечение планового и оперативного использования социального заказа органов, учреждений и служб охраны здоровья, касающихся организации и проведения просветительных мероприятий (издание и распространение научно-популярной литературы, методических материалов, организации радио- и телепередач, публикаций в прессе, кино- и видеодемонстраций, пропагандистских компаний и др.), в частности по эпидпоказаниям;

20) применение различных способов немедикаментозного, традиционного и нетрадиционного оздоровления населения (коррекция подвижного режима, закаливания, питания, психического состояния, сексуального воспитания, отношения к курению, употребления алкогольных напитков, наркотиков и др.).

Решение задач санитарной пропаганды возможно с помощью различных методических подходов. Методы группируются по виду передачи информации и решающими критериями являются:

- характер взаимосвязи лиц, участвующих в санитарном просвещении;
- степень активности участников санитарного просвещения.

4. Методы, формы и средства медико-гигиенического воспитания населения

Медицинские работники должны в своей работе активно **использовать различные методы, формы и средства пропаганды здорового образа жизни**. Эта деятельность требует от врача не только знания вопросов санитарного просвещения, но и глубоких знаний в области деонтологии, гигиены, анатомии, физиологии, патологической физиологии и других фундаментальных дисциплин.

В современной образовательной системе и пропаганде медико-гигиенических знаний **выделяют 3 метода пропаганды здорового образа жизни** (прил. 1), это:

- метод индивидуальной санитарно-просветительной пропаганды;
- метод групповой санитарно-просветительной пропаганды;
- метод массовой санитарно-просветительной пропаганды.

Каждый из методов имеет свои **формы реализации**, среди них важное место занимает:

1. Для метода индивидуальной санитарно-просветительной пропаганды:

- индивидуальная беседа;
- индивидуальный санитарно-гигиенический инструктаж;
- санитарно-просветительная консультация;
- личная санитарно-просветительная корреспонденция;
- формы опосредованного анонимного межличностного общения (Телефонно-магнитофонная служба и Телефонная консультативная служба).

2. Для метода групповой санитарно-просветительной пропаганды:

- санитарно-просветительная лекция;
- санитарно-просветительная беседа;
- групповая дискуссия;
- беседа за круглым столом;
- клуб в санитарном просвещении;
- санитарно-просветительные викторины;
- курсовое гигиеническое обучение;
- курсовая санитарно-просветительная подготовка.

3. Для метода массовой санитарно-просветительной пропаганды:

- санитарное просвещение на телевидении;
- санитарное просвещение в кино;
- санитарное просвещение в театре;

- санитарное просвещение по радио;
- санитарно-просветительная печать;
- музейно-выставочное дело;
- санитарно-просветительные выставки.

Эффективность пропаганды существенно может быть улучшена за счёт применения различных **средств санитарно-просветительной пропаганды** (прил. 2):

Наглядные средства – натуральные предметы, искусственные предметы, муляжи, модели, диапозитивы, диафильмы, плакаты.

Печатные средства – лозунг санитарно-просветительный, листовки, памятки, брошюры, газеты, журналы, книги, картинки для раскрашивания.

Технические средства – аудиотехнические, проекционные, аудиовидеотехнические, технические, средства для моделирования физиологических процессов, технические средства для контроля усвоения знаний.

Важное место в проведении медико-гигиенического воспитания занимает такая форма санитарно-просветительской пропаганды как санитарно-просветительская лекция, но подготовка лекции это кропотливая и ответственная работа. При построении и составлении ее конспекта необходимо соблюдать специальные требования.

5. Требования, предъявляемые к составлению и оформлению конспекта лекции и анкеты

Работа над каждой лекцией требует знаний, умений, навыков и выполнения определённых требований. Приступая к лекции, необходимо чётко сформулировать тему и определить цель; уяснить целевую группу, на которую рассчитана лекция, а затем составить план, т.е. перечень вопросов, подлежащих освещению в лекции в порядке их изложения.

Каждая лекция состоит из трёх частей: вступления, изложения (основная часть) и заключения.

Вступление может быть построено двумя способами. В соответствии с первым способом лектор раскрывает актуальность темы и информирует аудиторию о значении данной темы, чтобы слушатели с самого начала понимали практическую важность для них получения знаний и рекомендаций по данному вопросу. Второй способ – завязка. Лекция начинается с изложения факта, события, эпизода, связанного с темой лекции, обязательно интересного по содержанию, достаточно эмоционального, почерпнутого из практики лектора или его коллег, из медицинской или художественной литературы. Этот приём позволяет привлечь внимание аудитории к рассматриваемой проблеме, создать важные ассоциации и положительные эмоции. Независимо от способа ведения лекции, лектору необходимо настроить слушателей на активное восприятие материала.

На вступление должно быть отведено 5–6 мин при часовой лекции и 7–8 при двухчасовой.

Изложение. В этой части необходимо раскрыть содержание темы, опираясь на современные представления и знания по рассматриваемому

вопросу. Самой пространной частью изложения должно быть раскрытие конкретных мер первичной или вторичной профилактики, доступных для выполнения, убеждение слушателей в необходимости выполнять именно те правила поведения, которые рекомендует врач.

В лекции не нужно:

1) подробно излагать вопрос этиологии, патогенеза заболевания, (например, все имеющиеся теории происхождения рака);

2) раскрывать клиническую картину заболеваний до терминального конца (слушателям следует изложить лишь первые признаки заболевания или обострения, осложнения, с тем чтобы больной, определив их, немедленно обратился к врачу);

3) давать готовые рецепты, называть дозировки лекарственных препаратов, названия труднодоступных препаратов (во избежание самолечения);

4) давать непонятные медицинские термины (если они необходимы по ходу изложения лекции, то давать общеизвестную расшифровку их и толкование);

5) давать рекомендации, в которых лектор сомневается или они недостаточно проверены.

Заключение – краткое повторение главного, о чем говорилось в лекции. Акцент делается на те профилактические мероприятия, которые имеют решающее значение в формировании гигиенических навыков, привычек.

Конспект является памяткой лектора. Он составляется в виде развернутого плана, дополненного различными материалами. Конспект – это ответы на те вопросы, которые являются заголовками составных частей плана, отдельных его разделов, частей, глав и параграфов.

При составлении конспекта рекомендуется придерживаться следующих технических правил:

1) конспект необходимо писать на отдельных пронумерованных листах, но не в тетради;

2) формат листов не должен превышать $\frac{1}{2}$ стандартного листа;

3) писать следует только на одной стороне листа, оставляя поля слева;

4) каждый пункт конспекта следует начинать с новой строки;

5) основные части конспекта нумеровать цифрами, второстепенные – буквами;

6) конспект следует писать или печатать аккуратно;

7) особо важные места в конспекте выделять с помощью акцентных элементов лекции подчеркиванием цветным карандашом, обрамляя рамкой, или другими способами;

8) фактический материал (цифры, цитаты) заносить в конспект или делать отметку: см. прил.; см. книгу, стр. и др.;

9) при использовании наглядных пособий в конспекте необходимо делать отметку о месте их демонстрации.

Для более эффективного проведения среди слушателей лекции по медико-гигиеническому воспитанию и представления лектора об уровне санитарного

образования аудиторы, если это позволяет время и место, желательно провести анкетирование. Пример анкеты приведен ниже.

АНКЕТА

для изучения осведомленности молодежи в вопросах табакокурения

Уважаемый респондент!

Просим Вас ответить на вопросы этой анонимной анкеты.

Для ответа на вопрос предложено несколько вариантов ответов.

Выберите тот вариант ответа, который считаете правильным и обведите его номер. Заранее благодарны за сотрудничество.

№ п/п	Вопросы	Варианты ответа	Код
1.	Если Вы курите, то с какого возраста?	1. до 10 лет 2. 11-13 лет 3. 14-16 лет 4. после 16 лет	
2.	Как часто Вы курите?	1. эпизодично 2. ежедневно	
3.	Сколько сигарет выкуриваете ежедневно?	1. до 5 штук 2. 6-15 штук 3. более 15 штук	
4.	Курят ли Ваши родители, или один из них?	1. да 2. нет	
5.	Как относятся родители к тому, что Вы курите?	1. равнодушно 2. негативно	
6.	Как относятся преподаватели к тому, что Вы курите?	1. равнодушно 2. негативно	
7.	Знаете ли Вы, что курение – это вредная для здоровья привычка?	1. да 2. нет	
8.	Хотите ли Вы избавиться от этой вредной привычки?	1. да 2. нет	
9.	Если «да», то, кто по Вашему мнению может Вам помочь?	1. собственная сила воли 2. родители 3. учителя 4. медработники 5. друзья	
10.	Где Вы обычно курите?	1. в учебном заведении 2. дома 3. на улице	
11.	Почему Вы курите?	1. от скуки 2. дань моде 3. за компанию 4. пример взрослых	
12.	Укажите Ваш пол	1. мужской 2. женский	

Укажите Ваш возраст _____

" _____ " _____ 200__ г. _____

ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ

На основании приведенных ниже тем лекций и примера анкеты для изучения осведомленности населения каждому студенту рекомендуется разработать тематический конспект лекции и анкету. Темы рефератов раздаются студентам за 2–3 занятия, предшествующих основному.

Преподаватель после разбора основных вопросов темы выбирает один-два реферата, подготовленных студентами для прослушивания и последующего обсуждения. Прослушав рефераты лекций, студенты задают вопросы лектору, затем каждый выступает в роли рецензента, отмечая положительные и отрицательные моменты в прослушанной лекции.

В конце занятия преподаватель подводит итог обсуждения лекции, указывая на недостатки и положительные моменты в организации и проведении лекции.

ТЕМЫ РЕФЕРАТОВ ПО ПРОПАГАНДЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ:

1. Курение – вредная привычка.
2. Ежегодная диспансеризация и её значение для здоровья населения.
3. Вред самолечения.
4. Аборт и его последствия.
6. Современная наука о рациональном питании.
8. Научно-технический прогресс и здоровье.
9. Профилактика детских инфекционных заболеваний.
10. Принципы охраны здоровья матери и ребёнка в Украине.
11. Профилактика венерических заболеваний.
12. Уход за новорожденными.
13. Гигиена девушки.
14. Сердечно-сосудистые заболевания и меры их профилактики.
15. Язвенная болезнь желудка и её предупреждение.
16. Неврозы и их предупреждение.
17. Профилактика дизентерии.
18. Гигиена умственного труда.
19. Здоровые зубы и уход за ними.
20. Туберкулёз и его профилактика.
21. Профилактика травматизма.
22. Гигиена школьника.
23. Рахит и его профилактика.
25. Онкологические заболевания и меры их профилактики.
26. Влияние алкоголя на здоровье.
27. Алкоголизм и потомство.
28. Социальные аспекты алкоголизма.
29. Холера и её профилактика.
30. СПИД – чума XXI века.

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

1.	Медико-гигиеническое обучение и воспитание населения является неотъемлемой частью деятельности врача. С переходом к семейной медицине существенно увеличивается значение этой работы. Что из приведенного является принципом медико-гигиеничного воспитания населения?
	* А Государственный характер
	В Директивность
	С Наследственность
	Д Оптимизация управления здравоохранением
	Е Территориальный характер
2.	С переходом к семейной медицине существенно увеличивается значение медико-гигиеничного обучения и воспитания населения, которое является одной из основных задач в работе семейного врача. Что из приведенного может быть одним из принципов проведения этой работы?
	* А Высокий научный уровень
	В Директивность
	С Наследственность
	Д Оптимизация управления здравоохранением
	Е Территориальный характер
3.	Медико-гигиеническое обучение и воспитание населения является неотъемлемой частью деятельности врача. С переходом на основы семейной медицины существенно увеличивается значение этой работы. Что из приведенного является одним из принципов медико-гигиенического воспитания?
	А Директивность
	* В Дифференцированный подход с учетом целевых групп
	С Наследственность
	Д Оптимизация управления здравоохранением
	Е Территориальный характер
4.	Медико-гигиеническое обучение и воспитания населения основывается на ряде принципов. Определите, какое из приведенных понятий является одним из принципов медико-гигиеничного воспитания?
	А Директивность
	В Наследственность
	* С Обязательное участие всей медицинской организации в этих мероприятиях
	Д Оптимизация управления здравоохранением
	Е Территориальный характер
5.	Система медико-гигиенического обучения выполняет определенные функции, которые направлены на:
	А Оптимизацию системы управления здравоохранения

	В	Предоставление первичной медико-санитарной помощи
	С	Улучшение качества предоставления медпомощи
	Д	Улучшение финансирования здравоохранения
	* Е	Формирования здорового образа жизни
6.	В медико-гигиеничном обучении и воспитании населения принимают участие разные учреждения здравоохранения. Какие из приведенных учреждений проводят эту работу?	
	А	Бюро судебно-медицинской экспертизы
	* В	Лечебно-профилактические учреждения
	С	Организационно методические центры областных больниц
	Д	Организационно-методические кабинеты центральных районных больниц
	Е	Центры медицинской статистики
7.	Реализацию программ формирования здорового образа жизни выполняют различные учреждения здравоохранения. Определите, какие из учреждений принимают участие в реализации этих программ?	
	А	Бюро судебно-медицинской экспертизы
	В	Организационно-методические центры областных больниц
	С	Организационно-методические кабинеты центральных районных больниц
	* Д	Санитарно-профилактические учреждения
	Е	Центры медицинской статистики
8.	В реализации программ формирования здорового образа жизни принимают участие разные учреждения здравоохранения. Какие из приведенных учреждений проводят эту работу?	
	А	Бюро судебно-медицинской экспертизы
	В	Организационно-методические центры областных больниц
	С	Организационно-методические кабинеты центральных районных больниц
	* Д	Спортивно-оздоровительные комплексы
	Е	Центры медицинской статистики
9.	В медико-гигиеническом обучении и воспитании населения принимают участие разные учреждения здравоохранения. Какие из приведенных учреждений проводят эту работу?	
	А	Бюро судебно-медицинской экспертизы
	В	Организационно-методические центры областных больниц
	С	Организационно-методические кабинеты центральных районных больниц
	* Д	Центры здоровья разных уровней
	Е	Центры медицинской статистики
10.	Медико-гигиеническое обучение и воспитания населения не только задача учреждений здравоохранения. Какие из приведенных учреждений принимают участие в проведении этой работы?	
	А	Бюро судейско-медицинской экспертизы

	В	Организационно-методические центры областных больниц
	С	Организационно-методические кабинеты центральных районных больниц
	* D	Учебно-образовательные учреждения
	Е	Центры медицинской статистики
11.	Медико-гигиеническое воспитание населения проводится разными методами. Что из приведенного является одним из методов гигиенического воспитания населения?	
	А	Изобразительный
	В	Комбинированный
	* С	Метод индивидуальной санитарной пропаганды
	D	Статистический
	Е	Экспертный метод
12.	Медико-гигиеническое воспитание населения проводится разными методами. Что из приведенного является одним из методов гигиеничного воспитания населения?	
	А	Изобразительный метод
	В	Комбинированный метод
	* С	Метод групповой санитарной пропаганды
	D	Статистический метод
	Е	Экспертный метод
13.	Медико-гигиеническое воспитание населения проводится разными методами. Что из приведенного является одним из методов гигиенического воспитания населения?	
	А	Изобразительный метод
	В	Комбинированный метод
	* С	Метод массовой санитарной пропаганды
	D	Статистический метод
	Е	Экспертный метод
14.	Решение задач пропаганды здорового образа жизни возможно при использовании соответствующих средств. Определите, что из приведенного является одним из средств санитарно-просветительной пропаганды?	
	А	Изобразительные средства
	В	Комбинированные средства
	С	Массовые средства
	* D	Наглядные средства
	Е	Учебные средства
15.	Решение задач гигиеничного воспитания населения возможно при использовании соответствующих средств. Определите, что является одним из средств санитарно-просветительной пропаганды?	
	А	Изобразительные средства
	В	Комбинированные средства
	С	Массовые средства

	* D	Технические средства
	E	Учебные средства
16.	Решение задач гигиенического воспитания населения возможно при использовании соответствующих средств. Что из приведенного является одним из средств санитарно-просветительной пропаганды?	
	A	Изобразительные средства
	B	Комбинированные средства
	C	Массовые средства
	* D	Печатные средства
	E	Учебные средства
17.	Медико-гигиеничное обучение населения базируется на ряде основных принципов. Назовите, что из приведенного является одним из принципов этого обучения?	
	A	Бесплатность его проведения
	B	Директивность в проведении медико-гигиеничного обучения
	* C	Общедоступность медико-гигиеничного обучения
	D	Проведения профилактических осмотров
	E	Территориальный характер медико-гигиеничного обучения
18.	Среди основных принципов медико-гигиеничного обучение населения – воспитательный его характер, массовость, научность. Определите, что с приведенного ниже также относится к принципам медико-гигиеничного обучения:	
	A	Бесплатность его проведения
	B	Директивность в проведении медико-гигиеничного обучения
	* C	Оптимистичный характер медико-гигиеничного обучения
	D	Проведение профилактических осмотров
	E	Территориальный характер медико-гигиеничного обучения
19.	Медико-гигиеничное обучение населения проводится с целью улучшения санитарно-эпидемиологического состояния региона, сохранение и укрепления здоровья населения, повышение его трудоспособности. Определите, что также является целью медико-гигиеничного обучение населения?	
	* A	Достижение населением активного долголетия
	B	Оптимизация управления здравоохранением
	C	Планирование здравоохранения
	D	Пропаганда специализированной медицинской помощи
	E	Территориальный характер медико-гигиеничного обучения
20.	Медико-гигиеничное обучение населения предусматривает ряд задач. Определите, что относится к важнейшим задачам этого обучения?	
	A	Оптимизация управления здравоохранением
	B	Планирование здравоохранения
	* C	Пропаганда здорового образа жизни
	D	Пропаганда специализированной медицинской помощи
	E	Территориальный характер медико-гигиеничного обучения

КОНТРОЛЬНЫЕ ВОПРОСЫ

1. Санитарное просвещение и медицинская профилактика: их характеристика, виды и т.д.
2. Охарактеризуйте медицинские осмотры, их виды и назначение.
3. Дайте определение системы пропаганды здорового образа жизни.
4. Цели и задачи пропаганды ЗОЖ.
5. Перечислите и дайте характеристику принципов пропаганды здорового образа жизни.
6. Дайте характеристику целевых групп по возрасту, состоянию здоровья и другим критериям для дифференцированного проведения ЗОЖ.
7. Назовите учреждения, входящие в систему пропаганды здорового образа жизни, их структуру, функции.
8. Организационная структура системы пропаганды здорового образа жизни.
9. Перечислите и дайте краткую характеристику основным методам пропаганды здорового образа жизни.
10. Перечислите основные формы метода индивидуальной санитарно-просветительной пропаганды. Их характеристика.
11. Перечислите основные формы метода групповой санитарно-просветительной пропаганды. Их характеристика.
12. Перечислите основные формы метода массовой санитарно-просветительной пропаганды. Их характеристика.
13. Перечислите основные группы средств санитарного просвещения.
14. Каково отличие между лекцией, докладом и беседой?
15. Основные требования к организации и проведению санитарно-просветительской лекции среди населения.
16. Особенности организации пропаганды здорового образа жизни врачами в поликлинике.
17. Особенности организации пропаганды здорового образа жизни врачами в стационарах.
18. Дайте определение понятию «санитарная культура».
19. Одинаковы ли по значению понятия «гигиенические знания», «гигиенические навыки», санитарная культура»? обоснуйте свой ответ.

СОДЕРЖАНИЕ

Рекомендации по изучению темы.....	3
Основной теоретический материал для подготовки к занятию	4
1.Медико-гигиеническое воспитание и принципы формирования здорового образа жизни.....	4
2.Формирование здорового образа жизни.....	6
3.Организация работы центра здоровья.....	9
4.Методы, формы и средства медико-гигиенического воспитания населения.....	13
5.Требования, предъявляемые к составлению и оформлению конспекта лекции и анкеты.....	14
Практическое задание	17
Тестовые задания.....	18
Контрольные вопросы.....	22
Приложения.....	24

ПРИЛОЖЕНИЯ

Приложение 1

СТРУКТУРА ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ



Приложение 2

МЕТОДЫ И ФОРМЫ ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

Метод индивидуальной пропаганды	Метод групповой санитарно-просветительной пропаганды	Метод массовой санитарно-просветительной пропаганды
Индивидуальная беседа	Санитарно-просветительная лекция	Санитарное просвещение на телевидении
Индивидуальный санитарно-гигиенический инструктаж	Санитарно-просветительная беседа	Санитарное просвещение в кино
Санитарно-просветительная консультация	Групповая дискуссия	Санитарное просвещение в театре
Личная санитарно-просветительная корреспонденция	Беседа за круглым столом	Санитарное просвещение по радио
Формы опосредованного анонимного межличностного общения	Клуб в санитарном просвещении	Санитарно-просветительная печать
Телефонно-магнитофонная служба	Санитарно-просветительные викторины	Музейно-выставочное дело
Телефонная консультативная служба	Курсовое гигиеническое обучение	Санитарно-просветительные выставки
	Курсовая санитарно-просветительная подготовка	

Приложение 3

СРЕДСТВА ПРОПАГАНДЫ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

НАГЛЯДНЫЕ	ПЕЧАТНЫЕ	ТЕХНИЧЕСКИЕ
натуральные предметы	лозунг	аудиотехнические
искусственные предметы	санитарно-просветительный	проекционные
муляжи	листовки	аудиовидеотехнические
модели	памятки	технические
макеты	брошюры	средства для моделирования физиологических процессов
диапозитивы	газеты	
диафильмы	журналы	ТС для контроля усвоения знаний
плакаты	книги	
	картинки для раскрашивания	

Учебное издание

СОЦИАЛЬНАЯ МЕДИЦИНА И ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

Методические указания для студентов
к практическому занятию по теме:
**«Организация, методы и способы
медико-гигиенического обучения и воспитания населения»**
для подготовки студентов дневной формы обучения
по специальности: 7.12010001 «Лечебное дело», 7.12010002,
«Педиатрия», 7.12010003 «Медико-профилактическое дело»,
7.12010005 «Стоматология».

Составители: **Огнев Виктор Андреевич**
Зинчук Андрей Николаевич

Ответственный за выпуск **В. А. Огнев**

Формат А5. Ризография. Ум. друк. арк. 1,63.
Тираж 150 прим. Зам. № 16-33124.

Редакційно-видавничий відділ
ХНМУ, пр. Леніна, 4, м. Харків, 61022
izdatknmu@mail.ru, izdat@knmu.kharkov.ua
Свідоцтво про внесення суб'єкта видавничої справи до Державного реєстру видавництв, виготівників і
розповсюджувачів видавничої продукції серії
ДК № 3242 від 18.07.2008 р.