

Государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Лабинский медицинский колледж»
министерства здравоохранения Краснодарского края

РАССМОТРЕНО

на заседании цикловой комиссии

Протокол № 2 от 12.09.22 г.

Председатель цикловой комиссии

 Л.А. Калиниченко

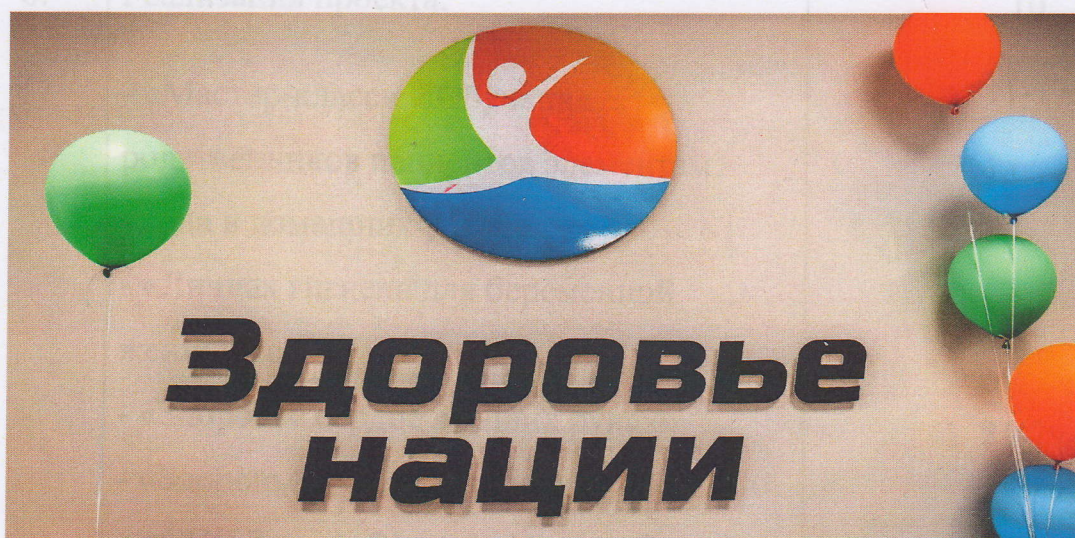
«12» 09 2022 г.

УТВЕРЖДАЮ
Директор ГБПОУ
«Лабинский медицинский колледж»
С.П. Самойлов



«12» 09 2022 г.

СОЦИАЛЬНО - ЗНАЧИМЫЙ ПРОЕКТ



Автор проекта: Вареца Татьяна Алексеевна

Исполнители проекта: студенты 3 курса отделения «Сестринское дело»

Тип проекта: Долгосрочный, групповой, творческий.

Сроки проекта: 2022-2023 гг.

г. Лабинск, 2022 г.

Содержание

<i>№ п/п</i>	<i>Название разделов</i>	<i>Страницы</i>
1.	Описание проекта: Цель проекта Задачи проекта	3-4
2.	Аннотация проекта	5-6
3.	Введение	7
4	Прогнозируемые результаты	8
5.	План реализации проекта	9
6.	Реализация проекта: - «Мастер-класс» «Обучение родственников пациентов элементам ухода в домашних условиях» - «Личная гигиена для беременной женщины» - «Здоровое сердце в ваших руках» - «Здоровье матери и ребенка» - «СПИД чума 21 века. Не погибни из-за невежества», «Мы против СПИДа»	10 11-13 14-19 20 21-29 30-41
7.	Выводы	42-43
8.	Список используемой литературы	44

Название проекта: «Здоровье нации»

Цель проекта:

Содействие в формировании у населения сознательной потребности в ведении и пропаганде здорового образа жизни.

Задачи проекта:

- формировать установки на ведение и активную пропаганду здорового образа жизни;
- стимулировать и поддерживать инициативы населения по реализации проекта;
- обучать ответственному отношению к способам и приемам сохранения и укрепления собственного здоровья;
- профилактика вредных привычек;
- организовать сотрудничество с медицинскими организациями по пропаганде здорового образа жизни.

Аннотация проекта

«Приобрести здоровье – храбрость,
сохранить его – мудрость,
а умело распорядиться им – искусство».
Франсуа Волетер.

Данный социальный проект был создан с намерением изменить существующее отношение к своему здоровью среди населения, как важный инструмент предотвращения ошибок при сочетании с другими ключевыми элементами безопасности пациентов, через пропаганду здорового образа жизни и возможность практически повлиять на осознанный выбор в пользу жизненных установок и ценностных ориентиров.

Для реализации проекта были определены следующие направления деятельности:

- 1) Исследование факторов влияния на ценностные ориентации, проведение социологических опросов среди населения и формирование через изучение данных факторов отношения к своему здоровью.
- 2) Обучение родственников элементам ухода в домашних условиях и возможность использования как важный инструмент предотвращения ошибок при сочетании с другими ключевыми элементами безопасности малоподвижного пациента.
- 3) Сохранение здоровья беременных женщин и новорожденного ребенка, через формирование особенностей режима, гигиены и питания.
- 4) Повышение информационной осведомленности населения о мерах профилактики заболеваний сердечно - сосудистой системы, ВИЧ-инфекции, туберкулеза, как средство сохранения здоровья нации и

положительной динамике в уровне заболеваемости и смертности вследствие данных социально значимых заболеваний.

5) Формирование ключевых компетенций:

- коммуникативных компетенций: навыки работы в группе, владение различными социальными ролями в коллективе;

- здоровьесберегающих компетенций: знать и применять правила личной гигиены, уметь заботиться о собственном здоровье, личной безопасности.

б) Сотрудничество с партнерскими учреждениями и организациями для совместной деятельности.

Введение

Выбор темы нашего проекта обусловлен социальной значимостью проблемы Здоровья. Здоровье человека - актуальная тема для обсуждения у всех времен и народов.

А в XXI веке проблема Здоровья вышла в разряд первостепенных проблем.

Учеными-педагогами, медиками, социологами и политиками отмечается, что современная социально-экономическая ситуация, падение уровня жизни и экологическое неблагополучие отрицательно сказываются на здоровье всего населения, что вызывает особую тревогу.

По данным Национального Центра проблем формирования здорового образа жизни, сердечно-сосудистые заболевания являются ведущей причиной смерти в мире. В число таких заболеваний входят инфаркт, инсульт, гипертония, пороки сердца и сердечная недостаточность. В Краснодарском крае в 2020 г. диагноз туберкулеза был поставлен 1584 впервые выявленным пациентам, на учете на начало года состояло 4082 пациентов.

Более 40% школьников среднего и старшего возраста курят, до 39% эпизодически употребляют алкоголь, до 17% пробуют наркотические вещества, до 41% вступают в ранние половые контакты. В связи с этим в десятки раз возросло количество венерических заболеваний, в том числе СПИДа среди подростков. По состоянию на 1 января 2021 г. в Краснодарском крае проживает 9,7 тысячи ВИЧ-инфицированных женщин от которых родилось 3892 ребёнка, 155 переведены в разряд ВИЧ-инфицированных.

Это в значительной степени актуализирует роль всех социальных институтов, призванных решать обозначенные задачи. Немаловажная роль среди них принадлежит медицинским образовательным учреждениям.

Прогнозируемые результаты

Результаты работы по данному проекту можно оценить по следующим показателям:

- проведение совместных акций и мероприятий по пропаганде здорового образа жизни с партнерскими учреждениями и организациями;
- развитие социально-коммуникативных навыков и умений необходимых для сохранения здоровья для успешной жизнедеятельности в современном обществе;
- повышение мотивации к здоровому образу жизни через интеллектуальное самовыражение;
- улучшение знаний населения о ЗОЖ;
- формирование устойчивых моделей поведения, препятствующих табакокурению, употреблению алкогольных напитков и распространению ВИЧ-инфекции.

План реализации проекта

1 этап. Подготовительный

1. Исследовать факторы влияния на ценностные ориентации, возможные варианты решения проблемы низкой мотивации населения к ведению здорового образа жизни.
2. Определить источники информации (научная и справочная литература, Интернет-ресурсы, беседы с медицинскими работниками, педагогами, обучающимися, родителями, пациентами и их родственниками).

2 этап. Планирование работы

Составить и согласовать организационный план совместных действий с партнерскими учреждениями ГБПОУ КК «Лабинский социально-технический техникум», ГАПОУ КК «Лабинский аграрный техникум» и организациями (ГБУЗ МЗ КК «Лабинская ЦРБ» и МЦ «Портал») по формированию ключевых компетенций в вопросах сохранения и укрепления здоровья, повышению информационной осведомленности населения о социально значимых заболеваниях.

3 этап. Реализация проекта

Реализовать проект в соответствии с разработанным планом действий.

Реализация проекта

На данный момент вопросы пропаганды и профилактики здорового образа жизни являются одними из наиболее приоритетных направлений как в здравоохранения, так и в медицинских колледжах.

Для того, чтобы наиболее эффективно решить поставленные в проекте задачи, необходимы не только усилия педагогических и медицинских работников и обучающихся, но в первую очередь населения.

С этой целью среди обучающихся, родителей, пациентов и их родственников, подростков учебных заведений и школ г. Лабинска были проведены опросы, диспуты, мастер-классы по вопросам: «Здоровье матери и ребенка: особенности режима, гигиены и питания беременной женщины», «Обучение родственников пациентов элементам ухода в домашних условиях: смена памперса, смена постельного белья, перемещение с кровати на кресло-каталку, профилактика пролежней», «Профилактика заболеваний сердечно - сосудистой системы», «СПИД - чума XXI века, Не погибни из-за невежества!».

Мероприятие «Мастер-класс»
«Обучение родственников пациентов элементам ухода в
домашних условиях»
на базе ГБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК

Дата проведения мероприятия: 29.09.2022 г.

Актуальность:

Безопасность пациентов – это отсутствие предотвратимого вреда, который может быть причинен пациенту в процессе оказания ему ухода, как в стенах стационара, так и при оказании ухода за малоподвижным человеком в домашних условиях.

Обучение родственников может использоваться как важный инструмент предотвращения ошибок при его использовании в сочетании с другими ключевыми элементами безопасности. Для обеспечения устойчивого и существенного повышения безопасности медико-санитарного обслуживания, необходимо привлечь внимание пациентов и их родственников к вопросам ответственности за собственное здоровье и формирование приверженности к лечению и уходу, позволяющие улучшать показатели безопасности.

Обоснование:

Проведение мастер-класса по обучению элементам ухода, создает условия для обучающихся родственников неподвижных пациентов, являясь подспорьем по безопасному уходу в домашних условиях.

Здравствуйтесь. Сегодня мы проводим Мастер-класс «Обучение родственников пациентов элементам ухода в домашних условиях»

Данный мастер-класс мы проводим с целью создать условия для обучающихся родственников неподвижных пациентов, по безопасному уходу в домашних условиях являясь подспорьем при уходе.

Безопасность пациентов – это отсутствие предотвратимого вреда, который может быть причинен пациенту в процессе оказания ему ухода, как в стенах стационара, так и при оказании ухода за малоподвижным человеком в домашних условиях.

Обучение родственников может использоваться как важный инструмент предотвращения ошибок при его использовании в сочетании с другими ключевыми элементами безопасности. Для обеспечения устойчивого и существенного повышения безопасности медико-санитарного обслуживания, необходимо привлечь внимание пациентов и их родственников к вопросам ответственности за собственное здоровье и формирование приверженности к лечению и уходу, позволяющие улучшать показатели безопасности.

Фото отчет



Мероприятие

«Личная гигиена для беременной женщины»

на базе Женская консультация МБУЗ «Лабинская ЦРБ» МЗ КК

Дата проведения мероприятия: 14.10.2022 г.

Гигиена беременной женщины учитывает физиологические изменения в организме будущей мамы. Под влиянием гормона прогестерона снижается местный и общий иммунитет, женщина становится более восприимчивой к инфекциям. Поэтому нужно поддерживать в чистом виде кожу, слизистые оболочки.

Для этого следует придерживаться следующих правил личной гигиены:

Ограничений и рекомендаций для гигиены периода беременности много. Условно можно выделить основные 10 правил, которые должна соблюдать будущая мама, чтобы сохранить свое здоровье и не навредить ребенку.

Правило 1

Придерживаться режима дня

Для беременной важно ложиться отдыхать вечером до 22-23 часов. В ночное время во сне у всех людей вырабатывается гормон мелатонин, который координирует работу всех эндокринных желез и головного мозга. От правильной секреции гормонов зависит вынашивание плода. Поэтому в гигиене труда для беременных установлен запрет на работу в ночное время и по 12 часов.

Правило 2

Правильно питаться

Потребность в питательных веществах и витаминах в период беременности увеличивается в 2 раза, а процесс переваривания пищи изменяется, замедляется перистальтика кишечника, снижается выработка соляной кислоты в желудке. Поэтому питание во время

беременности должно соответствовать следующим требованиям гигиены:

- сбалансированное по составу;
- содержать достаточное количество витаминов;
- небольшими порциями, но не реже 4 раз в сутки;
- без красителей, консервантов и других токсичных веществ.

Из рациона исключают алкоголь, уменьшают количество сладкого, жирного, увеличивают долю овощей и фруктов. Но только при помощи питания увеличить потребление витаминов не получится. Для беременных существуют особые витаминные комплексы, которые содержат все необходимые компоненты в нужных пропорциях.

Правило 3

Свежий воздух

В период беременности потребность в кислороде возрастает, поэтому важны прогулки на свежем воздухе. С точки зрения гигиены, лучше гулять в парке, где нет шумной дороги и большого количества машин. В жаркое время года это делают вечером, во время захода солнца.

В квартире для поддержания гигиены необходимо как можно чаще проветривать комнаты. Пыль, которая оседает на вещах и полу, содержит большое количество аллергенов и вредных веществ. Поэтому для здоровья будущей мамы нужно делать ежедневную влажную уборку.

Правило 4

Подходящая одежда

Требования личной гигиены к выбору одежды для беременных простые. Она должна быть из натуральных тканей, дышащая, не пережимать тело. Когда живот начинает увеличиваться, лучше носить

брюки на широком эластичном поясе или перейти на комбинезоны и платья.

Нижнее белье должно быть из хлопка. Грудь за беременность может увеличиться на 1-2 размера, поэтому бюстгалтер придется поменять. Но покупать лучше модели без жестких косточек.

Правило 5

Нет каблукам

Особенность осанки беременных – смещение центра тяжести. Поэтому для соблюдения личной гигиены, необходимо перейти на обувь с устойчивым каблуком не выше 2-3 см. Полностью отказываться от каблука и носить обувь на плоской подошве тоже вредно для здоровья.

Гормональные изменения у беременных делают рыхлыми связки. Поэтому у многих женщин после родов появляется плоскостопие. Чтобы этого избежать, рекомендуется подобрать ортопедические стельки уже во время вынашивания ребенка.

Правило 6

Здоровые зубы

О состоянии полости рта нужно позаботиться еще до зачатия. Кариозные зубы – это источник инфекции в организме, а из-за повышенной потребности в кальции, у беременных зубы разрушаются очень быстро. Поэтому их лечат заранее, а для профилактики кариеса подбирают хорошую зубную пасту. Если появился небольшой дефект на зубе, его можно залечить даже во время вынашивания ребенка.

Правило 7

Носить бандаж

В 26-28 недель врачи рекомендуют носить специальный бандаж для беременных. Его одевают утром в положении лежа и не снимают в течение дня. Бандаж поддерживает спину и живот, уменьшает нагрузку на позвоночник.

Женщинам с признаками варикоза врач-флеболог назначит компрессионное белье. Чулки или колготки так же одевают утром до подъема с постели.

Правило 8

Нет горячим процедурам

Гинекологи не советуют принимать горячие ванны. Они усиливают кровоток в малом тазу, что может негативно сказаться на вынашивании ребенка. У женщин с угрозой прерывания беременности горячая вода может вызвать кровотечение. По той же причине не нужно посещать сауну, париться в бане.

Правило 9

Ухаживать за кожей

Кожа беременной требует особого питания и ухода. Особенность в том, что на лице из-за эстрогенов появляются пигментные пятна, которые исчезнут сразу после родов. Но летом лучше защитить кожу от солнца специальным кремом с SPF 20 и выше.

Чтобы избежать появления растяжек на животе, бедрах и груди, кожу нужно увлажнять. Рекомендуется использовать специальный крем от растяжек.

Правило 10

Остерегаться стрессов

Тема гигиены затрагивает и психическую деятельность. Для будущей мамы важно избегать стрессовых ситуаций, меньше волноваться и переживать. Гормоны стресса могут повысить тонус матки, что приведет к появлению угрозы прерывания беременности. Чтобы сохранить психическое здоровье, лучше отказаться от просмотра новостей, перейти на спокойную работу и не вступать в конфликты с окружающими.

Гигиена после родов

В послеродовом периоде интимная гигиена приобретает новые особенности. В течение первого месяца из половых путей выделяются лохии – слизисто-кровянистые выделения.

Для их впитывания в первые несколько суток лучше использовать урологические прокладки, а обычное белье заменить на одноразовое.

Молочные железы требуют специального ухода. Основной крем для кормящих мам – любой препарат с декспантенолом. Он помогает избежать появления трещин на сосках и ускоряет их заживление. Специальный бюстгалтер для кормящих мам поддержит грудь в правильном положении, а круглые прокладки для впитывания молока сохранят чистоту белья.

Жизнь молодой мамы подстраивается по потребности малыша. Но современные средства личной гигиены облегчают процесс ухода за собой и новорожденным.

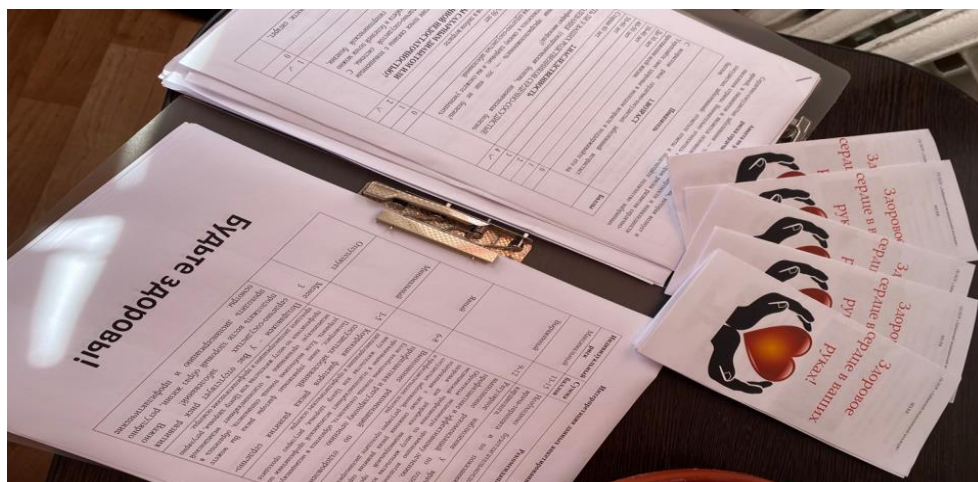
СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Фото отчет



**Мероприятие «Здоровое сердце в ваших руках»
на базе МБУЗ «Лабинская ЦРБ»**

Дата проведения мероприятия: 29.09.2023 г.



Мероприятие при взаимодействии с МБУЗ «Лабинская ЦРБ»

МЗ КК Детская поликлиника

«Здоровье матери и ребенка»

Дата проведения мероприятия: 09.03.2023 г.

Здравствуйтесь уважаемые мамы, первые годы жизни ребенка характеризуются интенсивным ростом, развитием и является наиболее важным периодом жизни малыша. Уход и рациональное питание - основа формирования здоровья в детстве и в дальнейшей жизни.

Наиболее часто возникают вопросы по элементам ухода и кормлению детей первого года жизни.

В связи с этим студенты отделения «Сестринское дело»: Ажигова Заира, Галюкова Залина, Мурадян Милана помогут Вам разобраться в тонкостях кормления, как золотого стандарта кормления детей первого года жизни и продемонстрируют элементы ухода.

Слайд 2

Закончен сложный, но приятный путь от зачатия до рождения малыша. Перерезана соединявшая мать и дитя пуповина, через которую осуществлялось питание и дыхание маленького чуда. Но связь между ними не прервана. Ведь теперь малыш будет питаться грудным молоком.

Грудное вскармливание – та невидимая нить, которая продолжает связывать маму и кроху после рождения. Оно предназначено природой для питания младенца, поэтому и называется естественным. В современном мире остро стоит вопрос всего естественного и натурального, поэтому врачи ведут пропаганду и борьбу за грудное вскармливание. Мы хотим призвать растить наших деток крепкими и здоровыми, призвать женщин, которые стали или готовятся стать мамами, кормить своих малышек грудью.

Виды вскармливания:

- Естественное вскармливание: ребенок питается исключительно калорийным материнским молоком (допустим прикорм до $\frac{1}{5}$ общего объема пищи);

- Искусственное вскармливание: детские смеси выступают альтернативой грудному молоку;

- Смешанное вскармливание: сочетание грудного молока (как минимум $\frac{1}{5}$ общего объема) с докормом смесями.

Слайд 3

Как мы уже говорили грудное вскармливание, является золотым стандартом в питании детей первого года жизни.

ПРЕИМУЩЕСТВА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ

Оптимальным видом питания для ребенка первого года жизни является вскармливание материнским молоком. Оно имеет множество достоинств. Преимущества грудного вскармливания состоят в следующем:

Для ребенка:

- снижается частота и продолжительность диспептических заболеваний;

- обеспечивается защита от респираторной инфекции;

- снижается частота случаев отита и рецидивов отита;

- возможно снижение риска аутоиммунных болезней, таких как сахарный диабет I типа и воспалительные заболевания пищеварительного тракта;

- снижается риск развития аллергии к коровьему молоку;

- возможно снижение риска ожирения в более старшем детском возрасте;

- улучшается острота зрения и психомоторное развитие, что может быть обусловлено наличием в молоке полиненасыщенных жирных кислот, в частности докозагексаеновой кислоты;

- повышаются показатели умственного развития по шкале IQ, что может быть обусловлено присутствующими в молоке факторами или повышенным стимулированием;

- уменьшаются аномалии прикуса благодаря улучшению формы и развитию челюстей. Слайд 4

Для матери:

- раннее начало грудного вскармливания после рождения ребенка способствует восстановлению сил матери после родов, уменьшает риск кровотечения;

- увеличивается период послеродового бесплодия, а, следовательно, и интервал между беременностями, если не используются противозачаточные средства;

- возможно ускорение потери массы тела и возвращение ее к тем значениям, которые были до беременности;

- уменьшается риск рака груди в предклимактерическом возрасте;

- возможно снижение риска остеопороза и переломов бедра в постклимактерическом возрасте.

Слайд 5

Техника кормления является залогом успешного и длительного вскармливания.

А хватает ли малышу молока?

Слайд 6

Оценить достаточность лактации вы можете по следующим признакам:

Признаки достаточности лактации

- ваш малыш хорошо прибавляет в весе;

- проверка на мокрые пеленки: сытый и здоровый младенец мочится от 6 и более раз в сутки;

- спокойное поведение и преобладание положительных эмоций крохи;
- спокойный, длительный сон;
- бархатистая и эластичная кожа, упругие ткани;
- стул от 1 до 6-8 раз в сутки, однородной консистенции, с кислым запахом.

Слайд 7

Для самостоятельной оценки прибавки массы тела и определения необходимого объема питания вашего крохи рекомендую пользоваться следующими расчетами, которые мы предоставим Вам в виде памяток.

Объем питания в сутки:

- от 10 дней до 2 месяцев - $1/5$ от массы тела (600-900мл);
- от 2 до 4 месяцев — $1/6$ (800-1000мл);
- от 4 до 6 месяцев - $1/7$ (900-1000мл);
- от 6 мес. до 1 года - $1/8$ (1000-1100 мл).

Чтобы найти $1/5$, $1/6$, $1/7$, $1/8$ часть от массы, необходимо массу в гр. разделить на 5, 6, 7 и 8 соответственно. Суточный объём питания не должен превышать в первом полугодии 1000 мл, во втором полугодии 1100 мл.

Слайд 8

По мере роста и развития малыша грудное молоко или смесь не смогут в полной мере обеспечить его достаточным количеством энергии, питательных веществ и микроэлементов (железо, цинк и др.).

Также должны развиваться навыки жевания и формироваться восприятие новых вкусов и структуры пищи для развития ребеночка.

Что такое прикорм?

Прикорм – это все продукты, вводимые в рацион детям грудного возраста кроме женского молока или смеси.

С какого возраста?

Ранее 4 месяцев жизни ребенок еще не готов к усвоению иной пищи, чем грудное молоко или детская молочная смесь. К этому возрасту созревает ряд пищеварительных ферментов, формируется достаточный уровень местного иммунитета, что снижает риск развития аллергических реакций, ребенок приобретает способность проглатывать полужидкую и более густую пищу, что обусловлено угасанием «рефлекса выталкивания ложки». Введение прикорма после 6 месяцев может вызвать выраженный дефицит микронутриентов (железа, цинка и др.) и привести к задержке формирования навыков жевания густой пищи. Слишком позднее начало введения разнообразных продуктов повышает риск развития аллергических реакций. Помните, что сроки введения прикорма устанавливаются индивидуально, с учетом готовности ребенка к восприятию новой пищи.

- Первый прикорм нужно вводить не ранее 17 недели, и это начало 5 месяца

Не позднее 26 недели, это начало 6 месяца.

Но схему и сроки введения продуктов прикорма все же обсудить с врачом, который ребенка наблюдает и знает его индивидуальные особенности развития и состояния здоровья.

Слайд 9

Первый прикорм, с чего начинать?

Если ребенок развивается нормально и имеет хорошую прибавку в весе, или даже чрезмерную, тогда необходимо начинать с однокомпонентного овощного пюре.

Не рекомендуют начинать с фруктового прикорма, т.к. деткам нравится сладкое и они отказываются от «не вкусных» овощных пюре.

Но, тем не менее, соки являются обязательным продуктом прикорма!

Слайд 10

Соки являются источником водорастворимых витаминов.

Обычно первыми соками, с которыми знакомится ребенок, являются гипоаллергенные монокомпонентные соки промышленного производства – яблочный или грушевый.

Не рекомендуют виноградный сок до года.

Рекомендуемые продукты прикорма и блюда смотрите в памятке!

Слайд 11

Если ребенок не достаточно хорошо набирает вес?

Тогда начинаем с безглютеновой каши (гречневая, рисовая, кукурузная, и

Слайд 12

Таблицы так же мы предоставим Вам в виде памяток

Слайд 13

И в завершении о прикормах рассмотрим основные правила введения прикорма

Правила введения прикорма

- Прикорм необходимо вводить постепенно, в течении 1-2 недель, начиная с 6-10 гр. (1/2, 1, 1.5 и т.д.) при этом новый продукт следует давать перед кормлением грудью или смесью;

- Новый прикорм давать в первой половине дня, чтобы оценить реакцию на введение;

Предпочтение отдавать прикормам промышленного производства;

- Начинать с монокомпонентных каш, пюре;

- Каждый новый продукт добавляем в течение 4-5 дней;

- НЕ ВВОДИТЬ прикорм, если ребенок болен и в период проведения профпрививок!

Слайд 14

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Вареца Т.А. :

А сейчас студенты отделения Сестринского дело, продемонстрируют Вам элементы ухода за детьми первого года жизни!

Слайд 15

За первый год жизни ребенок делает гигантский скачок в своем физическом и эмоциональном развитии (представьте только, что его мозг увеличивается в 1,5 раза!). Но и родители многому учатся, особенно если малыш — первый. «Как ухаживать за ушками, носиком, глазками — это, конечно, очень важно, и мы об этом рассказываем обязательно.

Элементы ухода за детьми:

- Подмывание грудного ребенка;
- Проведение утреннего туалета грудного ребенка;
- Пеленание свободное (для дома).

Фото отчет





Мероприятие

Дата проведения мероприятия: 01.12.2022 г. ГАПОУ КК «Лабинский аграрный техникум», *«СПИД чума 21 века. Не погибни из-за невежества».*

Дата проведения мероприятия: 01.012.2023 г. *«Мы против СПИДа»* на базе ГБПОУ КК «Лабинский социально – технический техникум»

Слайд 2

Вареца Т.А.

Дорогие ребята, мальчики и девочки, нет, девушки и юноши!

Один раз в году - 1 декабря - наступает день, когда о СПИДе вспоминают все. Это Всемирный день борьбы со СПИДом. По этому поводу мы проводим наше мероприятие.

Вы уже не дети и ещё не взрослые, вы, юные. Вы находитесь сейчас в том периоде, когда вас подстерегает много опасностей. Вам придётся принимать решения, от которых зависит ваше будущее, ваша жизнь.

Вам кажется, что родители и мы, преподаватели, по отношению к вам проявляем излишнюю опеку, читаем скучные нравоучения. Сегодня с вами будут говорить ваши ровесники. Будьте внимательными и благодарными зрителями. Знания никогда не бывают лишними. Возможно, сегодня или завтра, или через несколько лет, они помогут вам принять правильное решение.

Слайд 3

Ведущий 1.

Сегодня наша планета стоит на краю катастрофы.

ВИЧ – инфекция регистрируется на всей территории РФ.

- ✓ За 9 месяцев 2021 года РФ зарегистрировано- 54.423 –новых случаев ВИЧ
- ✓ умерло 23.319 человек
- ✓ распространённость в Краснодарском крае 317,7 на 100 тыс.

населения.

По состоянию на 1 января 2021 г. в Краснодарском крае проживает 9,7 тысячи ВИЧ-инфицированных женщин от которых родилось 3892 ребёнка, 155 переведены в разряд ВИЧ-инфицированных.

Ведущий 2.

Что знает молодёжь об этом страшном недуге? Как уберечь себя и своих близких от заражения, откуда черпают знания? На эти и некоторые другие вопросы мы постараемся сегодня получить ответы.

Слайд 4-11 (*Звонят колокола*) (*слайд ангел благая весть*)

Чтец 1. Вы слышите? Звонят колокола!

Чтец 2. Они как будто бы несут благую весть!

Чтец 1. Быть может прославляют нашу землю?

Чтец 2. Или венчанье двух сердец!

Чтец 1. Да нет же! Человек родился, новый на земле! Вот и звонят колокола!

(слайд ребёнок родился, красота природы)

Чтец 2. Он видит и море и небо!

Чтец 1. Он тянется к свету, ни к мгле!

Чтец 2. Человек родился!!!

Чтец 1. Человек родился!!!

Вместе: Родился человек!!!

Чтец 1. Каждую секунду на Земле рождается человек.

Он приходит на нашу Землю созидать и творить...

Чтец 2. Растить детей...

Чтец 1. Приумножать земные богатства...

Чтец 2. Жить и любить!!!

Чтец 1. Потому что любовь – это жизнь.

Вместе: А жизнь – это любовь!!!

Чтец 1. Любви порыв не ведает стыда!

Чтец 2. Любовь приходит вдруг и неоткуда,

Чтец 1. Так было, есть и будет так всегда,

Вместе: а потому бессмертно это чудо!

Чтец 2. Жизнь полна чудес и прекрасна, но рядом с прекрасным ходит зло, которое калечит человеческие судьбы, уносит их жизни.

Слайд 12 Видео «Исповедь больного ВИЧ»

Слайд 13 Ведущий 2.

ВИЧ-инфекция, подобно пожару, охватила все континенты. За необычайно короткое время она стала проблемой номер один в мире, оттеснив на второе место рак и сердечно - сосудистые заболевания.

Слайд 14 Ведущий 1.

Пожалуй, ни одна болезнь не задавала ученым такие серьезные загадки за столь незначительный срок. Война с вирусом СПИДа ведется на планете с нарастающими усилиями. Ежемесячно в мировой научной прессе публикуются новые сведения о ВИЧ-инфекции, и её возбудителе, которые часто заставляют коренным образом менять точку зрения на патологию этого заболевания.

Ведущий 2. Слайд 15

Эмблемой Всемирного дня борьбы со СПИДом – является Красная ленточка, которая была принята в августе 1987 Джеймсом В. Бунном и Томасом Неттером, двумя сотрудниками Всемирной организации здравоохранения в Женеве.

Раздают красные ленточки, как символ борьбы со СПИДом.

Ведущий 1.

Слайд 16 СПИД - одна из важнейших и трагических проблем, возникших перед всем человечеством в начале XXI века. Синдром приобретенного иммунного дефицита (СПИД) представляет собой заболевание вирусной этиологии, протекающее с поражением иммунной и нервной систем и

проявляющееся развитием тяжелых инфекционных поражений и злокачественных новообразований.

Ведущий 2.

Гипотезы происхождения ВИЧ:

1-я гипотеза – большинство исследователей склоняются к мысли, что заболевание возникло в Африке, а затем распространилось на другие территории (США и страны Европы). Согласно африканской гипотезе предшественником ВИЧ могли быть близкородственные вирусы приматов. В Африке были выявлены очаги, где у обезьян достаточно широко распространялся вирус, сходный с вирусом иммунодефицита человека.

Ведущий 1.

2-я гипотеза – вирус мог приспособиться к жизни в человеческом организме благодаря широкому использованию таких научных достижений XX века, как пересадки органов и других открытий в медицине, которые могли способствовать формированию как более слабых, так и более опасных форм вируса.

Слайд 17 *Ведущий 2:*

История возникновения ВИЧ.

Впервые симптомы СПИДа были зарегистрированы в 1978 г. у нескольких пациентов в США, Швеции и на Гаити.

В 1983г. Люк Монтанье из Института Пастера (Франция) открыл вирус иммунодефицита человека

Первый случай ВИЧ в СССР был зарегистрирован в 1987 г.

В Лабинске первый случай ВИЧ-инфекции был выявлен спустя 10 лет.

Слайд 18 *Ведущий 1.*

И еще мы хотели бы добавить, что права ВИЧ-инфицированных ничем не отличаются от прав иных категорий граждан: они также имеют право на

оказание медицинской помощи, на свободу труда, на получение образования, на личную и семейную тайну и т.д.

Государство гарантирует ВИЧ-положительным гражданам:

- доступность медицинского освидетельствования
- бесплатное предоставление всех видов медицинской помощи, медикаментов
- возможность получения образования, трудоустройства

Слайд 19 *Ведущий 2.*

Но ВИЧ-положительные лица имеют также и обязанности:

За заражение другого человека ВИЧ-инфекцией или постановление его в опасность заражения ВИЧ-инфекцией в значительном числе государств предусматривается уголовная ответственность. В России соответствующие меры наказания предусматриваются статьёй.

Слайд 20-21 *Ведущий 1.*

А сейчас мы с вами проведём наглядную игру-опыт под названием «молодёжная тусовка». Мы приглашаем выйти сюда 6 студентов.
(Раздаются стаканчики с водой, на опыт даётся время - 3 мин)

Условие

Вам даётся 3 минуты, чтобы вступить в контакт со своими сокурсниками. Вступая в контакт, вы должны перелить немного воды из своего стаканчика в стакан соседа. По истечении 3 минут игра будет остановлена для дальнейшего опыта.

Готовы?

Начали ... (звучит молодёжная музыка).

Это опыт необычный. На его примере мы хотели показать, как может распространяться инфекция в окружающей среде. В один из стаканов мы условно «поместили» вирус (в воде растворили крахмал), и с какой скоростью он распространился, мы наглядно увидим. В каждый из ваших стаканчиков мы капнем йод. Если произойдёт реакция и вода окрасится в

фиолетовый цвет, это значит, что вы заразились. Так что всегда будьте бдительны и внимательны!

Слайд 21 Ведущий 2.

А теперь давайте выясним вашу информированность по ВИЧ/СПИД. Информирован значит вооружен. Ребята, пожалуйста, будьте поактивнее, желающие участвовать поднимаем руки!

И так, расшифруем аббревиатуру ВИЧ,.... СПИД...

Продолжаем отвечать на вопросы в формате «Да» или «Нет».

№	Утверждение	да	нет
1	ВИЧ-инфекция – это медленно прогрессирующее вирусное заболевание иммунной системы, приводящее к ослаблению иммунной защиты человека.		
2	СПИД – это состояние, при котором организм человека не в силах бороться с инфекционными заболеваниями.		
3	ВИЧ-инфекция может передаваться с укусами некоторых насекомых.		
4	Зараженного ВИЧ человека можно «определить» по внешнему виду.		
5	ВИЧ передается через кровь, при половых контактах, от матери к ребенку (при беременности, родах и грудном вскармливании)		
6	Период окна – период, когда ВИЧ присутствует в организме человека, однако анализы на ВИЧ показывают отрицательный результат.		
7	ВИЧ можно заразиться в бассейне, в душевой, в бане.		
8	ВИЧ-инфекцию можно вылечить.		
9	Можно ли заразиться ВИЧ при совместном с ВИЧ-инфицированным использовании бытовых предметов: расчески, одежды, полотенца и т.д.		
10	Противозачаточные таблетки могут предотвратить передачу ВИЧ.		
11	Распространенными признаками ИППП являются зуд/жжение половых органов, необычные выделения из половых органов.		
12	ВИЧ может передаваться воздушно-капельным путем.		
13	Человек может длительно болеть ВИЧ-инфекцией и ИППП и не подозревать об этом.		
14	Вирусные гепатиты – группа инфекций, вызываемых вирусами и сопровождающихся воспалением печени.		

15	Против гепатита С существует надежная защита – вакцина.		
16	Могут ли ИППП привести к бесплодию.		
17	Если у человека обнаружены ВИЧ-инфекция или ИППП, лечение следует проводить обоим партнерам.		
18	Существует три пути инфицирования вирусным гепатитом С: половой, через кровь, от матери к ребенку (при беременности, родах и грудном вскармливании).		
19	Законом РФ не предусматривается уголовная ответственность если одно лицо подвергает риску заражения ИППП или ВИЧ-инфекцией другое.		
20	Чем раньше начато лечение ИППП, тем лучше результат и меньше осложнений.		

Примечание:

Ответы: 1-да, 2-да, 3-нет, 4-нет, 5-да, 6-да, 7-нет, 8-нет, 9-нет, 10-нет, 11-да, 12-нет, 13-да, 14-да, 15-нет, 16-да, 17-да, 18-да, 19-нет, 20-да.

И так закрепим:

Пути передачи вируса:

- при половом контакте с больным СПИДом или зараженным ВИЧ, чаще при половых извращениях;
- в результате использования для инъекций не стерильных шприцев путем введения крови или ее препаратов, содержащих вирус
- от беременной женщины, зараженной СПИДом, к ее ребенку.

Вирус не передается: (Озвучивают через одного)

- через воздух;
- при разговоре, кашле и т. п.;
- при пользовании общей посудой;
- через рукопожатие;
- через поцелуй;
- через пищу;
- через предметы домашнего обихода;
- при купании в бассейне, душе;

- через спортивные предметы;
- через общение с домашними животными;
- через укусы насекомых;
- при уходе за больными.

Подчеркиваем: Ни одного случая заражения СПИДом не возникло при бытовых контактах или при контактах на работе.

Ведущий 1.

– Каковы признаки (симптомы) СПИДа?

Основные симптомы:

- Навязчивый сухой кашель.
- Длительная, более трех месяцев, лихорадка (повышение температуры) непонятного происхождения.
- Увеличение лимфоузлов (кроме паховых).
- Резкое снижение веса.
- Длительная диарея.
- Частые головные боли, слабость, снижение памяти и работоспособности.
- Воспаление слизистой оболочки полости рта, беловатый налет, язвы.
- Необъяснимое снижение зрения и слепота.
- Потливость ночью.

Ведущий 2.

– Болезнь не щадит никого, но есть поговорка «Береженого Бог бережет». (Фидео)

Как предохранить себя от заражения ВИЧ инфекцией?

Ведущий 1.

Для того, чтобы уберечься от заражения, необходимо:

- Избегайте вступления в ранние и незащищённые половые отношения
- Не употребляйте психоактивные, наркотические веществам.

- Будьте внимательны во время проведения любых манипуляций, связанных с повреждением кожных покровов (в поликлиниках, больницах, тату-, пирсинг-салонах, косметологических центрах).

- Регулярно проходите тестирование на **ВИЧ** (вместе с половым партнером).

Ведущий 2.

Половые контакты – наиболее распространенный путь передачи вируса.

- Поэтому надежный способ избежать заражения при случайных половых отношениях – использование презерватива. Применение презерватива практически исключает прямое попадание через слизистые оболочки половых органов зараженной спермы или вагинальной жидкости.

- Внутривенное употребление наркотиков не только вредно для здоровья, но и значительно повышает риск заражения ВИЧ. Часто лица, вводящие внутривенно наркотики, используют общие иглы и шприцы.

- Использование любого инструментария, (шприцы, системы для переливания крови и т. д.) как в медицинских учреждениях, так и в быту (маникюр, педикюр, татуировки, бритье и т. п.), где может содержаться кровь человека, зараженного вирусом, требует их стерилизации.

- При любых возникших у вас подозрениях обратитесь к врачу.

Ведущий 2. Найти фильм о лечении СПИД на сегодня!!!!!!!

– Существуют ли эффективные методы лечения СПИДА на сегодняшний день? Какие исследования ведутся в этом направлении?

Лечение СПИДа может быть:

- этиологическим (уничтожение или замедление размножения в организме вируса)
- патогенетическим (стимулирование иммунитета)
- симптоматическим (лечение сопутствующих заболеваний).

К сожалению, достаточно эффективных методов лечения СПИДа пока нет. Получены лишь препараты, способные затормаживать, размножение вируса. Есть лекарства, оказывающие стимулирующее воздействие на иммунитет. Лечение сопутствующих заболеваний малоэффективно, поскольку человек постоянно живет в среде, где находится множество микроорганизмов, способных вызвать на фоне иммунодефицита то или иное заболевание. Учитывая все это, основным средством борьбы со СПИДом остается профилактика.

Ведущий 1

Подводя итоги, можно сделать вывод:

- СПИД – опасное и коварное заболевание, которое вызывается вирусом иммунодефицита
- СПИД распространяется из-за нашего невежества, а также нежелания изменить нормы своего поведения;
- лозунг «Не погибни из-за невежества!» должен стать реальностью и нормой жизни.

Фото отчет





Выводы

На промежуточных этапах реализации проекта определены и детально изучены не благоприятные факторы влияния на здоровье населения и сформированы основные направления дальнейшей деятельности. Проведенные за 12 месяцев реализации проекта различные мероприятия и акции способствовали росту информированности населения и подростков по здоровому образу жизни.

Посредством реализации запланированной программы мероприятий были достигнуты следующие результаты:

- сформированы установки на ведение здорового образа жизни, на развитие личностных качеств, необходимых для успешной жизнедеятельности в современном обществе;
- повышена ответственность отношения к способам и приемам сохранения и укрепления собственного здоровья и отказа от вредных привычек;
- налажено сотрудничество с медицинскими организациями по формированию ключевых компетенций в вопросах сохранения и укрепления здоровья, повышению информационной осведомленности населения о социально значимых заболеваниях.

С этой целью среди обучающихся, родителей, пациентов и их родственников, подростков учебных заведений и школ г. Лабинска были проведены опросы, диспуты, мастер-классы по вопросам: «Здоровье матери и ребенка: особенности режима, гигиены и питания беременной женщины», «Обучение родственников пациентов элементам ухода в домашних условиях: смена памперса, смена постельного белья, перемещение с кровати на кресло-каталку, профилактика пролежней», «Профилактика заболеваний сердечно - сосудистой системы», «Вредное

воздействие табакокурения и употребления алкогольных напитков среди подростков», «СПИД - чума XXI века, Не погибни из-за невежества!»).

Основным итогом совместных мероприятий с учреждениями и организациями ГБУЗ МЗ КК «Лабинская ЦРБ» и МЦ «Портал» по формированию здорового образа жизни является осознание участниками процесса, что каждый человек должен проявлять индивидуальный и творческий подход к своему здоровью.

Таким образом, представляется необходимым продолжение работы в направлении формирования ценностных представлений о здоровом образе жизни, создания установки на сознательное отношение населения к своему здоровью, ключевым элементам безопасности, через пропаганду здорового образа жизни и возможность практически повлиять на осознанный выбор в пользу жизненных установок и ценностных ориентиров.

Учитывая актуальность направления, данный проект мы будем продолжать и расширять.

Список используемой литературы

1. Баслаева Н.М., Савкин В.М. здоровье нации: стратегия и тактика (о проблемах здравоохранения в регионах России) // Валеология. 2021., № 2, с. 35 – 37.
2. Дробижева Л.Н., директор института социологии РАН. Ценность здоровья и культура нездоровья в России, 2020.
3. //http: // spkurdymov/narod.ru/Drobizheva3.htm