

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

МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПОДГОТОВКЕ, РЕАЛИЗАЦИИ И
ОФОРМЛЕНИЮ СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ ПРОЕКТОВ СТУДЕНТАМИ
МЕДИЦИНСКОГО КОЛЛЕДЖА

2021г.

Одобрено на заседании цикловой комиссии
Протокол от «___»____ г. №_____

Авторы:

Ремизов Игорь Викторович
Ремизова Светлана Владимировна
Губерт Марина Викторовна

Методическое пособие для преподавателей и студентов «Методические рекомендации по подготовке, реализации и оформлению социально значимых проектов студентами медицинского колледжа» направлено на организацию внеаудиторной работы обучающихся по специальностям 34.02.01 Сестринское дело и 31.02.01 Лечебное дело. Пособие рассчитано для студентов и преподавателей при выполнении ими следующих задач: углубленное изучение студентом конкретных вопросов, входящих в учебную программу и развитие навыков работы с литературой, возможность использования студентом материалов проекта для подготовки выпускной квалификационной работы, возможность решения студентом определенных социальных задач, возможность использования результатов проекта в последующей профессиональной деятельности, а также может использоваться руководителями проектов для подготовки к аттестации на получение квалификационной категории.

ОГЛАВЛЕНИЕ

	стр.
1. Введение	4
2. Оформление паспорта проекта	6
3. Оформление отчета о реализации проекта	12
4. Рекомендации по оформлению презентации проекта	12
Литература	14
Приложение 1. Паспорт проекта (образец)	15
Приложение 2. Отчет о реализации проекта (образец)	21

1. Введение

Одним из актуальных дидактических трендов современного образования является организация проектной деятельности обучающихся. Проектная деятельность студента – это познавательная, учебная, исследовательская и творческая работа студента, результатом которой является решение определенной проблемы, которое представлено в виде проекта. Метод проектов – это инновационная педагогическая технология, включающая поисковые, творческие, учебно-познавательные навыки студента, которые помогают решить поставленную задачу. При этом как для обучающихся, так и для многих преподавателей данная технология обучения является необычной, что требует понимания ее сути как авторами проектов, так и их руководителями. В настоящее время данной теме посвящено достаточно много публикаций; при этом многие авторы грешат как злоупотреблением специальной педагогической терминологией, так и значительным количеством использования общих фраз и неконкретных формулировок, по-видимому, для придания научообразия и псевдоакадемичности тексту, в то время как для вникания в проблему требуется четкость, конкретика и простота изложения.

Кроме решения дидактических задач, проектная деятельность студентов может иметь социальную направленность, т.е. решать определенные проблемы общества. Наиболее распространенные темы социально значимых проектов направлены на следующее:

1. Гражданское общество. Проекты, направленные на развитие институтов гражданского общества и общественного самоуправления.
2. Образование и просвещение. Проекты в области образования, просвещения, науки, развития дополнительного образования, научно-технического творчества.
3. Экстремные ситуации. Проекты, направленные на подготовку населения к преодолению последствий стихийных бедствий, экологических, техногенных или иных катастроф, на предотвращение несчастных случаев.
4. Культура и искусство. Проекты в области культуры, искусства, сохранения, использования и популяризации объектов культурного наследия и их территорий.
5. Семья. Проекты, направленные на профилактику социального сиротства, поддержку материнства и детства.
6. Качество жизни. Проекты, направленные на повышение качества жизни людей пожилого возраста, социальную адаптацию инвалидов и их семей.
7. Здоровье и медицина. Проекты в области здравоохранения, профилактики и охраны здоровья, пропаганда здорового образа жизни.
8. Физическая культура и спорт. Проекты в области физической культуры, массового спорта и содействие указанной деятельности.
9. Молодежные движения. Проекты, направленные на развитие детского и молодежного общественного движения, поддержку детских, молодежных общественных объединений и общественных объединений, работающих с детьми и молодежью.
10. Межнациональное согласие. Проекты, направленные на профилактику экстремизма, укрепление межнационального согласия и гражданского единства.

11. Экология. Проекты, направленные на развитие экологического образования и выработки у сообщества этических норм поведения в отношении природы и биологического разнообразия.

12. Город. Проекты, рассчитанные на позитивные изменения городской среды, развитие городской инфраструктуры и улучшение жизни горожан в целом.

Наиболее актуальным для выбора тематики проектирования при реализации основных профессиональных образовательных программ является ситуация, когда проект соответствует содержанию профессионального модуля и может быть использован как для решения задач подготовки специалиста, так и применяться в его дальнейшей профессиональной деятельности. Наиболее очевидными темами проектов, таким образом, будут вопросы санитарно-просветительной направленности, касающиеся здорового образа жизни, профилактике вредных привычек и заболеваний.

Исходя из этого, можно сделать вывод, что при использовании метода проектного обучения в медицинском колледже оптимальным будет учет направленности обучения будущих медиков при определении темы и разработки дизайна проекта, который будет иметь практико-ориентированную направленность. В этом случае подготовка проекта может послужить решению следующих задач:

1. Углубленное изучение студентом конкретных вопросов, входящих в учебную программу и развитие навыков работы с литературой.
2. Возможность использования студентом материалов проекта для подготовки выпускной квалификационной работы.
3. Возможность решения студентом определенных социальных задач.
4. Возможность использования результатов проекта в последующей профессиональной деятельности.
5. Возможность использования руководителем проекта материалов для подготовки к аттестации на получение квалификационной категории.

2. Оформление паспорта проекта

Паспорт проекта должен отражать как содержание проекта, включая дизайн проектной работы, так и результаты проекта. Приведенные далее рекомендации по оформлению паспорта могут приводиться в порядке, определенном соответствующим локальным актом (положением о проектной деятельности обучающегося конкретной образовательной организации), но иметь содержание, которое разбирается ниже.

2.1. Форма паспорта проекта

Примерная структура паспорта проекта может иметь следующую форму:

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

1. Название проекта
2. Структура проекта
3. Руководители проекта
4. Автор проекта
5. Аннотация проекта
6. Стадия проекта
7. Проблема
8. География проекта
9. Срок выполнения проекта
10. Цель проекта
11. Основные задачи проекта
12. Целевая аудитория проекта
13. Использованные методы:
14. Календарный план реализации проекта

Наименование и описание	Сроки начала и окончания	Ожидаемые итоги

15. Список литературы
16. Результаты проекта
17. Методы оценки результатов
18. Дальнейшая реализация проекта

2.1. Выбор темы проекта

Тема проекта может быть предложена как автором проекта, так и его руководителем. С учетом изложенного выше, тематика проекта может быть любой, но целесообразнее выбрать тему, соответствующую направлению подготовки в колледже. Наиболее очевидными могут быть темы в области санитарно-просветительской работы, посвященные вопросам профилактики заболеваний и здоровому образу жизни.

Проблема, определенная для решения в качестве темы проекта, должна быть актуальной. Актуальность должна быть определена в соответствии с данными литературы по этому вопросу и иметь конкретное цифровое отображение статистических данных. Все приводимые факты должны иметь ссылки на

литературные источники. Актуальность решаемой проблемы описывается во Введении.

Например, тема проекта «Профилактика ожирения у подростков». Актуальность темы состоит в том, что ожирение среди подростков достаточно распространено и продолжает расти: так, за период 1990-2014 гг. распространенность избыточного веса среди детей в возрасте до 5 лет возросла с 4,8% до 6,1% и т.д.

2.2. Структура проекта

Структурно проект может включать в себя следующие разделы:

- 1). Введение
- 2). Теоретическая часть (теоретическое обоснование проекта)
- 3). Материалы и методы
- 4). Практическая часть (решение проблемы)
- 5). Выводы
- 6). Заключение

Во Введении необходимо обосновать актуальность выбранной темы (об этом уже говорилось в параграфе о выборе темы проекта).

Теоретическое обоснование проекта, по сути, представляет собой литературный обзор по теме решаемой проблемы. Если актуальность проблемы, основанная на литературных данных и отражаемая во Введении касается только того, насколько проблема злободневна (что и приводится на основании литературных данных), то информация, касающаяся подоплеки теоретической подоплеки решаемой задачи, необходима для обоснования и разработки путей ее решения. Например, при обосновании темы «Профилактика ожирения у подростков» необходимо описать, в чем состоит опасность ожирения, какие заболевания может провоцировать или усугублять ожирение, в чем основные причины возникновения ожирения. Все приводимые факты, основанные на литературных данных, должны иметь ссылки на источники.

Под материалами обычно подразумевается описание группы людей, с которыми предстоит работать при реализации проекта, т.е., часть целевой аудитории. Характеристика группы, в которой осуществлялась реализация проекта, обычно содержит следующие данные. Необходимо указать возрастной состав, используя общепринятые градации, если группа не однородна по возрасту, а именно:

Дети – 0-до 18 лет

Молодой возраст — 18-44

Средний возраст — 45-59

Пожилой возраст — 60-74

Старческий возраст — 75-90

Долголетие — 90+

Если группа однородна, но нужно привести возрастной диапазон, например, студенты в возрасте от 17 до 21 года.

Гендерный состав приводить нужно как в абсолютных цифрах, так и в % (это не касается малочисленных групп в несколько человек).

Социальный состав групп также указывается в абсолютных цифрах и %. Обычно используется объединение в группы по формальному профессиональному признаку, например, рабочие, служащие, безработные, обучающиеся (школьники, студенты). Групповая принадлежность по территории проживания отражается в пункте «География проекта».

Рекомендации по применяемым методам и формулированию выводов описаны в последующих параграфах.

Описание результатов решения проблемы производится в соответствующей части проектной документации. Практическая часть является основным элементом реализации проекта. В ней представляются полученные в результате решения поставленных задач сведения и приводится анализ полученных данных. Например, производится подсчет результатов ответов на те или иные вопросы проведенного анкетирования. При этом формулируются промежуточные выводы, о чем может свидетельствовать доля тех или иных полученных ответов (например: «Полученные неправильные ответы о значении белков для полноценного функционирования организма у 80% опрошенных говорят об их недостаточной осведомленности о необходимости включения белковой пищи в повседневный рацион»).

2.3. Аннотация проекта

Аннотация проекта является кратким рефератом проекта, включая описание актуальности проблемы, теоретическое обоснование проекта и изложение содержания практической части (работы по решению проблемы) и результатов решения поставленных задач.

2.4. Стадия проекта

В зависимости от того, на какой стадии находится проект, он может быть разрабатываемым, реализуемым и реализованным (как правило, стадия проекта «Реализованный»).

2.5. Проблема

Приводится краткая формулировка решаемой проблемы в соответствии с названием проекта, например: «Недостаточный уровень знаний у подростков о негативном влиянии ожирения на здоровье и методах профилактики ожирения».

2.6. География проекта

Приводится информация о населенном пункте (населенных пунктах), где производится реализация проекта, например: «Краснодарский край, городской округ Горячий Ключ, село Безымянное».

2.7. Срок выполнения проекта

Максимальный срок проекта не ограничен, его реализация может занимать год и более. Минимальный срок составляет 2-3 месяца в соответствии с перечнем показателей и критериев для оценки профессиональной деятельности педагогических работников профессиональных образовательных организаций

Краснодарского края в целях установления квалификационной категории по должности преподавателя.

2.8. Цель и задачи проекта

Формулирование цели проекта должно исходить из ожидаемого результата по решению проблемы, которая определяется названием проекта. Задачи проекта должны конкретизировать и детализировать пути решения основной проблемы – достижения оставленной цели.

Если проект посвящен санитарно-просветительной работе, то самой постой целью будет повышение знаний определенной социальной группы в каких-то определенных вопросах, например: «Повышение уровня знаний о значении рационального питания для сохранения здоровья». Однако значимость проекта при такой постановке цели будет невысокой: очевидно, что после сообщения информации по какому-то специальному вопросу знания будут выше исходных. Гораздо эффективнее будет, если в результате реализации проекта изменится отношение аудитории к своему здоровью, например: «Увеличение доли лиц пожилого возраста, проводящих профилактику гиперхолестеринемии».

При формулировании задач необходимо учитывать следующие обстоятельства:

- цель должна быть достигнута в результате решения поставленных задач;
- задачи должны раскрывать, уточнять и конкретизировать цель проекта (быть конкретными в отличие от широко сформулированной цели). При этом решение задач должно соответствовать только практической части проекта;
- задачи и выводы о реализации проекта должны соответствовать друг другу, как по количеству, так и по формулировкам.

Пример. Цель проекта: повышение знаний о профилактике новой коронавирусной инфекции (COVID – 19) у отдельных групп населения, изменение отношения к вакцинопрофилактике у негативно настроенной части населения.

Основные задачи проекта :

1. Оценить уровень знаний о коронавирусной инфекции в исследуемой группе населения;
2. Разработать информационные материалы для повышения знаний о профилактике коронавирусной инфекции у отдельных групп населения;
3. Провести мероприятия для повышения уровня знаний о профилактике новой коронавирусной инфекции.
4. Оценить эффективность проведенных мероприятий по повышению уровня знаний о профилактике новой коронавирусной инфекцией.

2.9. Целевая аудитория проекта

Описание целевой аудитории должно представлять собой обобщенную характеристику группы, для которой разрабатывается проект. При этом учитываются только те признаки, которые могут быть связаны с проблемой, решению которой посвящен проект (например, проблема: «Профилактика заболеваний, передающихся половым путем у школьников»; целевая аудитория : «Школьники старших классов»). Возможные характеристики целевой аудитории:

возраст, гендерная принадлежность, отношение к какой-то определенной профессии, объединение по географии проживания и т.п.

2.10. Использованные методы

Стандартной схемой реализации проекта по санпросвет работы является первоначальное изучение исходного уровня информированности целевой аудитории и отношения людей к вопросам здоровья, проведение непосредственно санпросвет работы в соответствии с анализом уровня знаний и оценка эффективности проведенной работы.

Изучение исходного уровня знаний и отношения к проблеме проще всего проводить с помощью анкетирования. При разработке анкеты следует учитывать следующие моменты:

- анкета должна быть достаточно лаконичной и умещаться на одном листе;

- часть вопросов в начале анкеты необходимо посвятить сбору информации о респонденте (пол, возраст, социальное положение и т.п.), при этом анкетирование должно быть анонимным;

- вопросы должны быть понятно сформулированы для респондентов, в связи с чем необходимо избегать использование специальных терминов;

- не следует задавать вопросы, требующих углубленных знаний в изучаемой теме;

- не следует задавать вопросы, требующие пространных ответов – лучше всего, если респондент будет выбирать ответ из предложенных;

- вопросы лучше объединять в смысловые блоки.

Часть проекта, посвященная непосредственно санпросвет работе обычно представляет собой текст беседы. Беседы должна быть лаконичной. В ней не должно быть злоупотребления непонятными специальными терминами. Текст должен быть интересным и не содержать общезвестных истин. Кроме беседы информация может быть изложена и в виде раздаточного материала – листовки (памятки).

Заключительная анкета для оценки эффективности проведенной санпросветработы должна содержать вопросы, аналогичные заданным в первой анкете (кроме сведений о респонденте – для анализа состава целевой аудитории информация об этом уже собрана). При этом вопросы целесообразнее разделить на 2 блока: первый посвящен знаниям, которые человек приобрел в результате проведенной санпросвет работы; второй должен быть направлен на изучение изменений в отношения к здоровью, которые либо уже произошли, либо предположительно произойдут в перспективе (при наличии этих изменений). Необходимо отметить, что интервал между этими этапами (первое анкетирование, санпросвет работа, повторное анкетирование) должно быть достаточным, чтобы адекватно оценить усвоенные целевой аудиторией знания и изменения в образе жизни и отношении к здоровью под влиянием проведенной санпросвет работы.

2.11. Календарный план реализации проекта

Пункты календарного плана реализации проекта обычно бывают следующими:

1. Исследование состояния вопроса;

2. Планирование;
3. Разработка измерительных и обучающих материалов;
4. Проведение исследования, обучения, проведение контроля эффективности обучения;
5. Анализ и обобщение;
6. Представление и защита проекта.

Самая большая по времени часть проекта должна отводиться на проведение исследования, обучения, проведение контроля эффективности обучения; при этом необходимо учитывать, что для корректной подготовки обучающих материалов в соответствии с полученной в результате начального анкетирования информацией и достоверной оценки эффективности проведенных мероприятий нужно запланировать достаточные интервалы между этими этапами данного пункта календарного плана.

Очевидно, что сроки пунктов календарного плана должны увязываться с намеченным сроком реализации всего проекта.

Ожидаемыми итогами в соответствии с приведенными выше пунктами календарного плана могут быть следующие:

Изучение теоретических источников по теме проекта.

Определение материалов и методов реализации проекта. Определение способа представления результатов (формы отчета). Установление процедур и критериев оценки результата и процесса разработки проекта

Разработка анкет, тест-опросов, текстов бесед

Сбор и анализ информации. Решение промежуточных задач. Основные инструменты: анкетирование, проведение бесед.

Анализ информации, оформление результатов в виде текста и презентации, формулировка выводов. Оформление паспорта проекта

Выступление перед аудиторией (студентами и преподавателями)

2.12. Список литературы

Желательно, чтобы список литературы оформлялся в соответствии с ГОСТом. При использовании источников непрофессиональных изданий к ним нужно относиться с осторожностью, учитывая, что приведенная в них информация должна быть грамотно изложена и соответствовать данным из научной литературы.

2.13. Результаты проекта

В качестве результатов проекта можно изложить выводы, которые соответствуют задачам, сформулированным в начале проекта. Количество выводов, таким образом, должно равняться количеству задач и соответствовать их формулировкам. Не имеют смысла выводы, в которых просто повторяются поставленные задачи (например, задача: «Повысить знания о значении белков в повседневном рационе», вывод: «Знания о значении белков в повседневном рационе повысились»). В выводах должна быть конкретика, численно отражающая результаты проделанной работы (задача: «Повысить знания о значении белков в повседневном рационе», вывод: «Знания о значении белков в повседневном рационе повысились у 98% целевой аудитории»).

2.14. Методы оценки результатов

Для оценки результатов проекта используется его самооценка, отзыв руководителя проекта, отзыв рецензента (при наличии), а также презентация проекта и его защита.

2.15. Дальнейшая реализация проекта:

Если предполагается дальнейшая реализация проекта, то нужно описать, какие проблемы и каким образом предполагается решать в дальнейшем, либо продолжить решение первой проблемы, но уточнить, с использованием тех же методов или иных. Если проект является завершенным, то его материалы могут быть использованы при подготовке выпускной квалификационной работы на сходную тему, а также могут использоваться в практической профессиональной деятельности как автором проекта, так и его коллегами.

3. Оформление отчета о реализации проекта

Отчет о реализации проекта в достаточной степени соответствует паспорту проекта. Отчет включает в себя следующие пункты:

1. Название проекта
2. Структура проекта
3. Руководители проекта
4. Автор проекта
5. Степень реализации проекта
6. Срок окончания реализации проекта
7. Цель проекта
8. Основные задачи проекта
9. Целевая аудитория проекта
10. Результаты проекта
11. Дата и место презентации результатов проекта

4. Рекомендации по оформлению презентации проекта

4.1. Презентация проекта может осуществляться в различном формате, но наиболее целесообразным является представление в виде доклада на студенческой конференции.

4.2. Примерный перечень слайдов презентации:

- титульный слайд (по форме титульного листа дипломной работы);
- актуальность;
- цель и задачи;
- теоретическая часть (обычно не более 2-3х слайдов);
- описание целевой аудитории и группы, участвовавшей в реализации проекта;
- перечисление методов и описание методов исследования, особенно разработанных самостоятельно – например, анкеты, тестов, проведенных бесед, разработанных листовок и т.п.;
- описание практических результатов реализации проекта. должно быть минимум текста. лучше ограничиться приводятся только таблицами и графиками, которые

илюстрируют результаты проведенной работы. если есть данные анкетирования – вопросы и количество ответов по тому или иному варианту;

– выводы.

4.3. Рекомендации по оформлению слайдов:

4.3.1. На слайдах должно быть не более 2-х рисунков и минимум текста, в противном случае визуальную информацию трудно воспринимать. Если текст и рисунки не помещаются, слайд следует разбить на несколько.

4.3.2. Шрифт использовать лучше Arial, Arial Black.

4.3.3. Слайды лучше делать с использованием цветного фона.

4.3.4. Дизайн слайдов можно выбрать из готовых шаблонов Power Point.

4.3.5. Слайды, кроме титульного, нужно пронумеровать справа внизу.

4.4. Доклад необходимо распланировать по времени и отрепетировать, он должен занимать 7-10 минут.

ЛИТЕРАТУРА

1. Гузеев В. В., Романовская М. Б. Проектное обучение в профессиональном образовании. // Современные технологии профессионального образования: Ч.1. – М.: Школьные технологии, 2003. – С. 28-43.
2. Зимняя И. А. Общая культура и социально-профессиональная компетентность человека // Высш. образование. – 2005. – №1. – С. 14-20.
3. Иванюк Н. С. Компетентностные концепции в профессиональной деятельности // Вестник образования России. – 2001. – №5.
4. Михайлова И.А. Методические указания по дисциплине «основы проектной деятельности» // Официальный сайт ГБПОУ «Кузбасский медицинский колледж» [Электронный ресурс]. - URL: <https://medical42.ru/sveden/dohody/2.%20МУ%20ОПД%20на%20сайт.pdf> (дата обращения: 11.10.2021).
5. Никулина И. Л. Педагогические условия управления качеством профессиональной подготовки студентов колледжа : автореф. ... канд. пед. наук. – Магнитогорск, 2006. – 23 с.
6. Новикова Т. Г. Проектирование в инновационной деятельности // Профессиональное образование. – №5. – 2001. – С.15-16.
7. Парфёнова Т.В. Проектная деятельность как средство управления знаниями при формировании информационно-математической компетентности студентов медицинского колледжа // Научная электронная библиотека «КиберЛенинка» [Электронный ресурс]. - URL: [https://cyberleninka.ru/article/n/proektnaya-deyatelost-kak-sredstvo-upravleniya-znaniyami-pri-formirovaniyu-informatsionno-matematicheskoy-kompetentnosti-studentov](https://cyberleninka.ru/article/n/proektnaya-deyatelnost-kak-sredstvo-upravleniya-znaniyami-pri-formirovaniyu-informatsionno-matematicheskoy-kompetentnosti-studentov) (дата обращения: 11.10.2021).
8. Петренко А. Н. Образовательные и социально-педагогические проекты – условие эффективной управленческой деятельности // Технологии. – 2005. – № 22. – С. 19 – 22.
9. Рябов В. В., Фролов Ю. В. Проектирование критериев оценки качества подготовки и переподготовки специалистов. – М., 2006. – 27с.
10. Селевко Г. К. Компетентности и их классификация // Народное образование. – 2004. – № 4.
11. Смирнов И. П. и др. Новые принципы организации начального профессионального образования. – М., 2004. – 32 с.
12. Титова Л.Х. Проектная деятельность студентов как важная составляющая внеаудиторной работы студентов по предмету «Здоровый человек и его окружение» // Инфоурок [Электронный ресурс]. - URL: <https://infourok.ru/statya-na-temu-proektnaya-deyatelost-studentov-na-zanyatiyah-po-predmetu-zdorovyj-chelovek-i-ego-okruzhenie-v-medicinskom-kolle-4246048.html> (дата обращения: 11.10.2021).

ПАСПОРТ ПРОЕКТА

(ОБРАЗЕЦ)

1. Название проекта:

Санитарно-просветительная работа по профилактике артериальной гипертензии среди лиц среднего и пожилого возраста

2. Структура проекта:

Введение

1. Понятие и основные причины артериальной гипертензии . Профилактика артериальной гипертензии

1.1. Этиология и патогенез артериальной гипертензии

1.2. Клиника и осложнения артериальной гипертензии

1.3. Методы лечения и профилактики артериальной гипертензии

2. Проведение санитарно-просветительной работы о профилактике артериальной гипертензии в отдельных группах населения

2.1. Материалы и методы

2.2. Анализ результатов первичного анкетирования в исследуемых группах

2.3. Оценка результатов проведения санитарно-просветительной работы

Выводы

Заключение

Список используемых источников

3. Руководители проекта:

Ремизова Светлана Владимировна

Губерт Марина Викторовна

4. Автор проекта:

Москаленко Олеся Романовна

5. Аннотация проекта:

Анализ имеющихся литературных источников показал, что высокая распространённость и социально-экономическое влияние артериальной гипертензии на жизнь общества и каждого человека обуславливают необходимость предупреждения и своевременного выявления факторов риска, профилактики осложнений.

На глобальном уровне сердечно-сосудистые заболевания являются причиной примерно 17 млн. случаев смерти в год, это почти треть от общего числа смертей, из них осложнения гипертонии вызывают 9,4 млн. случаев смерти в мире ежегодно. На долю гипертонии приходится по меньшей мере 45% смертельных случаев, вызванных болезнями сердца и 51% случаев смерти, вызванных инсультом.

С помощью современных методов диагностики и лечения можно избежать осложнений артериальной гипертензии и обеспечить себе хорошее качество жизни. Следует также учитывать факторы риска развития болезни: наследственность, возраст, пол, курение, низкая физическая активность, психоэмоциональные стрессы,

атеросклероз, несбалансированное питание, злоупотребление алкоголем, избыточное употребление соли.

Лечение и профилактика артериальной гипертензии должны быть направлены по двум основным направлениям: формирование здорового образа жизни (отказ от вредных привычек, нормализация веса, снижение употребления поваренной соли до 5 г/сутки, регулярные физические нагрузки, закаливание) и лекарственную терапию.

Результаты многоцентровых исследований свидетельствуют о том, что активная гипотензивная терапия с помощью современных и высокоэффективных антигипертензивных препаратов, обладающих не только гипотензивным, но и дополнительным органопротективным действием, уменьшает риск развития инсультов, инфарктов миокарда и других сердечно-сосудистых заболеваний и снижает уровень смертности у пациентов с артериальной гипертензией.

В ходе реализации проекта были разработаны анкеты для оценки уровня знаний об артериальной гипертензии и ее профилактике в исследуемой группе. Также была разработана и проведена групповая беседа «Артериальная гипертония и здоровый образ жизни», подкрепленная вручением памяток (буклетов), содержащих конкретные советы, направленные на устранение имеющихся неблагоприятных для здоровья факторов, профилактику артериальной гипертензии среди лиц среднего и пожилого возраста.

В результате проведенной санитарно-просветительной работы уровень знаний пациентов о своем заболевании значительно повысился до 92%, у респондентов появилась положительная тенденция к изменению своего образа жизни в лучшую сторону (уменьшение/отказ от вредных привычек, нормализация своего питания, режима дня/отдыха, увеличение двигательной активности), пациенты научились укреплять и сохранять свое здоровье, стали бережно и внимательно относиться к собственному здоровью.

6. Стадия проекта:

Реализованный

7. Проблема:

Недостаточный уровень знаний у лиц пожилого и старческого возраста мер по профилактике артериальной гипертензии

8. География проекта:

Краснодарский край, городской округ Горячий Ключ, с. Безымянное

9. Срок выполнения проекта:

1 февраля 2021г. – 24 июня 2021г.

10. Цель проекта:

Повышение знаний о профилактике артериальной гипертензии у лиц среднего и пожилого возраста

11. Основные задачи проекта:

1) Оценить уровень знаний об артериальной гипертензии и ее профилактике в исследуемой группе населения.

2) Разработать информационные материалы для повышения знаний о профилактике артериальной гипертензии у отдельных групп населения.

3) Провести мероприятия для повышения уровня знаний о профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения.

4) Оценить эффективность проведенных мероприятий по повышению уровня знаний о профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения.

12. Целевая аудитория проекта:

Лица пожилого и старческого возраста (жители с. Безымянного городского округа Горячий Ключ Краснодарского края).

13. Использованные методы:

- анкетирование (самостоятельно разработанные анкеты: «Оценка исходного уровня знаний респондентов о заболевании, образе жизни, отношении к своему здоровью», «Оценка эффективности проведенной разъяснительной работы по профилактике артериальной гипертонии и здоровом образе жизни»);
- обучение (самостоятельно разработанные тексты беседы: «Артериальная гипертония и здоровый образ жизни», памятка: «Советы по профилактике артериальной гипертензии и изменению образа жизни»);
- анализ;
- измерение;
- обобщение.

14. Календарный план реализации проекта:

Наименование и описание	Сроки начала и окончания	Ожидаемые итоги
1. Исследование состояния вопроса	Февраль 2021г.	Изучение теоретических источников по теме проекта.
2. Планирование	Февраль 2021г.	Определение материалов и методов реализации проекта. Определение способа представления результатов (формы отчета). Установление процедур и критериев оценки результата и процесса разработки проекта
3.Разработка измерительных и обучающих материалов	Март 2021г.	Разработка анкет, тест-опросов, текстов бесед
4.Проведение исследования, обучения, проведение контроля эффективности обучения	Март-апрель 2021г.	Сбор и анализ информации. Решение промежуточных задач. Основные инструменты: анкетирование, проведение бесед.
5. Анализ и обобщение	Май 2021г.	Анализ информации, оформление результатов в виде текста и презентации, формулировка выводов. Оформление паспорта
6.Представление и защита проекта	Июнь 2021г.	Выступление перед аудиторией (студентами и преподавателями)

15. Результаты проекта:

1. Для оценки уровня знаний об артериальной гипертензии и ее профилактике в исследуемой группе населения было проведено первичное анкетирование. В результате опроса выяснился низкий уровень информированности исследуемой группы населения о заболевании и его профилактике (94%).

2. В ходе подготовки и реализации проекта были разработаны информационные материалы для повышения знаний по профилактике артериальной гипертензии среди лиц среднего и пожилого возраста. Данные информационные материалы представлены в виде групповой беседы «Артериальная гипертония и здоровый образ жизни», подкрепленной вручением памяток (буклетов). Беседа была разбита на следующие смысловые блоки: заболевание артериальная гипертония, здоровый образ жизни и артериальная гипертония, медикаментозное лечение гипертонии, повышение приверженности пациентов к лечению, первая помощь при гипертоническом кризе. Памятки содержали советы по профилактике артериальной гипертензии и изменению образа жизни.

3. Для повышения уровня знаний по профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения проводилась беседа. В опросе приняли участие респонденты разных возрастных групп от 20 до 75 лет, 65% всех опрошенных - пациенты трудоспособного возраста и 35% являются пенсионерами, 55% опрошенных - жители сельской местности и 45% опрошенных городские жители. Всего было опрошено 200 человек. По окончании беседы слушателям выдавались памятки (буклеты). Памятки содержали рекомендации по профилактике артериальной гипертензии, советы по изменению образа жизни, рекомендации по питанию при гипертонической болезни, рекомендации по снижению стресса.

4. Для оценки эффективности проведенных мероприятий по повышению уровня знаний о профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения было составлено и проведено заключительное анкетирование, в результате которого было выявлено повышение уровня знаний населения о заболевании и его профилактике после проведенной санитарно-просветительной работы до 92%, а также отмечены положительные тенденции в изменении образа жизни такие, как: у 80% респондентов появилось желание бросить курить, 8% бросили курить, 88% респондентов уменьшили количество потребляемых алкогольных напитков, 7% полностью отказались от употребления алкоголя, 92% опрошенных занимаются спортом, 83% придерживаются правильного питания, что же касается отношения к собственному здоровью, то 100% пациентов применяют в повседневной жизни различные методы оздоровления, 85% стало больше заботиться о своем здоровье, 100% респондентов отметили, что стали лучше относиться к себе и собственному здоровью после проведенной с ними санитарно-просветительной работы.

16. Методы оценки результатов:

- самооценка
- отзыв руководителя проекта
- оценка выступления на презентации проекта

17. Дальнейшая реализация проекта:

Использование текстов бесед о профилактике артериальной гипертензии в практической работе.

18. Список литературы:

1. Постановление Правительства РФ от 05.11.97 г. N 1387 «О мерах по стабилизации и развитию здравоохранения и медицинской науки в РФ». [Электронный ресурс]. - [URL: http://base.garant.ru/12104340/](http://base.garant.ru/12104340/) (дата обращения: 11.02.2021).
2. Алексеева Т.С., Огарков М.Ю., Скрипниченко А.Е., Янкин М.Ю. Влияние немедикаментозной профилактики на динамику относительного риска неблагоприятных сердечно-сосудистых исходов в организованной популяции / Профилактическая медицина. – 2017.
3. Быковская Т.Ю., Вязьмитина А.В., Владимиров С.Н., Антоненко Ю.В. Основы профилактики. Издательский центр «Феникс» - 2018.
4. Гаевый М. Д., Гаевая Л. М. Фармакология с рецептурой: учебник -10-е изд.: КНОРУС, 2014. - 384 с. - (Среднее профессиональное образование).
5. Громова Е. А. Психосоциальные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний (обзор литературы) / Громова Е. А. - 2017.
6. Кишкун А.А., Беганская Л.А. Клиническая лабораторная диагностика. Том 1. – 2021. – 784 с.
7. Кобалава, Ж.Д. Артериальная гипертония. Ключи к диагностике и лечению / Кобалава Ж.Д., Котовская Ю.В., Моисеев В.С. – 2018.
8. Кобалава Ж.Д. Секреты артериальной гипертонии: ответы на ваши вопросы. Кобалава Ж.Д., Гудков К.М. - 2017.
9. Мишина Т.Н. Психологические аспекты отношения человека к своему здоровью / Мишина Т.Н. - 2017.
10. Муртазин А.И. «Кардиология. Стандарты медицинской помощи. Критерии оценки качества. Фармакологический справочник», Москва, 2019. - 480 с.
11. Мясников А.Л. «Гипертоническая болезнь и атеросклероз» / Мясников А. Л. М., 2016. - 400 с.
12. Оганов Р.Г. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний: Руководство. Оганов Р.Г., Шальнова С.А., Калинина А.М. - 2016.
13. Окороков А.Н. «Диагностика внутренних органов», Москва, 2003.
14. Окороков А.Н. «Лечение болезней внутренних органов», Москва, 2017.
15. Отважина Т.В. Терапия: учебное пособие-Изд. 4-е. - Ростов н/Д: Феникс, 2012. - 367 с. - (СПО).
16. Смолева Э.В., Глухова А.А. Диагностика в терапии: МДК. 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин: учеб. Пособие - Ростов н/Д: Феникс, 2016. - 620 с. - (Среднее медицинское образование).
17. Страффер Д.А., Рунге М.С., Паттерсон К. и др.; Пер.с.англ. «Кардиология с иллюстрациями Неттера», 2021 - 644 с.
18. Чуркин А.А., Окороков А.Н., Гончарик М.М. «Диагностический справочник», Москва, 2017.
19. Шальнова С.А. Распространенность артериальной гипертонии в России. Информированность, лечение, контроль / Шальнова С.А., Деев А.Д., Вихирева О.В. и др. // Проф. заболевания и укрепления здоровья. 2016. - №2.

20. Климов А.В. Артериальная гипертензия и ее распространенность среди населения / Климов А.В., Денисов Е.Н., Иванова О.В. -Текст: непосредственный // Молодой ученый. [Электронный ресурс]. URL: <https://moluch.ru/archive/236/54737/> (дата обращения: 09.03.2021).

Руководители проекта

С.В. Ремизова

М.В. Губерт

Директор

И.В. Ремизов

**ОТЧЕТ
о реализации проекта
(ОБРАЗЕЦ)**

1. Название проекта:

Санитарно-просветительная работа по профилактике артериальной гипертензии среди лиц среднего и пожилого возраста

2. Структура проекта:

Введение

1. Понятие и основные причины артериальной гипертензии . Профилактика артериальной гипертензии

1.1. Этиология и патогенез артериальной гипертензии

1.2. Клиника и осложнения артериальной гипертензии

1.3. Методы лечения и профилактики артериальной гипертензии

2. Проведение санитарно-просветительной работы о профилактике артериальной гипертензии в отдельных группах населения

2.1. Материалы и методы

2.2. Анализ результатов первичного анкетирования в исследуемых группах

2.3. Оценка результатов проведения санитарно-просветительной работы

Выводы

Заключение

Список используемых источников

3. Руководители проекта:

Ремизова Светлана Владимировна

Губерт Марина Викторовна

4. Автор проекта:

Москаленко Олеся Романовна

5. Степень реализации проекта:

100%

6. Срок окончания реализации проекта:

Июнь 2021г.

7. Цель проекта:

Повышение знаний о профилактике артериальной гипертензии у лиц среднего и пожилого возраста

8. Основные задачи проекта:

1) Оценить уровень знаний об артериальной гипертензии и ее профилактике в исследуемой группе населения.

2) Разработать информационные материалы для повышения знаний о профилактике артериальной гипертензии у отдельных групп населения.

3) Провести мероприятия для повышения уровня знаний о профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения.

4) Оценить эффективность проведенных мероприятий по повышению уровня знаний о профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения.

9. Целевая аудитория проекта:

Лица пожилого и старческого возраста (жители с. Безымянного городского округа Горячий Ключ Краснодарского края).

10. Результаты проекта:

1. Для оценки уровня знаний об артериальной гипертензии и ее профилактике в исследуемой группе населения было проведено первичное анкетирование. В результате опроса выяснился низкий уровень информированности исследуемой группы населения о заболевании и его профилактике (94%).

2. В ходе выполнения выпускной квалификационной работы были разработаны информационные материалы для повышения знаний по профилактике артериальной гипертензии среди лиц среднего и пожилого возраста. Данные информационные материалы представлены в виде групповой беседы «Артериальная гипертония и здоровый образ жизни», подкрепленной вручением памяток (буклетов). Беседа была разбита на следующие смысловые блоки: заболевание артериальная гипертония, здоровый образ жизни и артериальная гипертония, медикаментозное лечение гипертонии, повышение приверженности пациентов к лечению, первая помощь при гипертоническом кризе. Памятки содержали советы по профилактике артериальной гипертензии и изменению образа жизни.

3. Для повышения уровня знаний по профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения проводилась беседа. В опросе приняли участие респонденты разных возрастных групп от 20 до 75 лет, 65% всех опрошенных - пациенты трудоспособного возраста и 35% являются пенсионерами, 55% опрошенных - жители сельской местности и 45% опрошенных городские жители. Всего было опрошено 200 человек. По окончании беседы слушателям выдавались памятки (буклеты). Памятки содержали рекомендации по профилактике артериальной гипертензии, советы по изменению образа жизни, рекомендации по питанию при гипертонической болезни, рекомендации по снижению стресса.

4. Для оценки эффективности проведенных мероприятий по повышению уровня знаний о профилактике артериальной гипертензии в исследуемых группах населения было составлено и проведено заключительное анкетирование, в результате которого было выявлено повышение уровня знаний населения о заболевании и его профилактике после проведенной санитарно-просветительной работы до 92%, а также отмечены положительные тенденции в изменении образа жизни такие, как: у 80% респондентов появилось желание бросить курить, 8% бросили курить, 88% респондентов уменьшили количество потребляемых алкогольных напитков, 7% полностью отказались от употребления алкоголя, 92% опрошенных занимаются спортом, 83% придерживаются правильного питания, что же касается отношения к собственному здоровью, то 100% пациентов применяют в повседневной жизни различные методы оздоровления, 85% стало больше заботиться о своем здоровье, 100% респондентов отметили, что стали лучше относиться к себе и собственному здоровью после проведенной с ними санитарно-просветительной работы.

11. Проект представлен 24.06.2021 на студенческой научно-практической конференции.

Руководители проекта

_____ С.В. Ремизова

_____ М.В. Губерт

Директор

_____ И.В. Ремизов