

Печко Ольга Владимировна

заведующий учебной частью

Государственное областное образовательное автономное учреждение  
дополнительного профессионального образования «Мурманский областной  
центр повышения квалификации специалистов здравоохранения»

г. Мурманск

**МЕТОДИЧЕСКАЯ РАЗРАБОТКА ЛЕКЦИОННОГО ЗАНЯТИЯ  
«ОСНОВЫ САНИТАРНО-ПРОСВЕТИТЕЛЬСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ  
МЕДИЦИНСКОГО РАБОТНИКА»**

(для слушателей циклов повышения квалификации)

**Цели занятия:**

- 1. Учебная:** совершенствовать профессиональные знания и умения по вопросам проведения профилактических мероприятий.
- 2. Развивающая:** укреплять научное мировоззрение, формировать ответственное отношение к здоровью.

**Продолжительность:** 90 мин.

**План лекции:**

1. Основы санитарно-просветительской работы (СПР).
  - 1.1. Правовые основы профилактики.
  - 1.2. Здоровье. Факторы риска (ФР).
  - 1.3. СПР в рамках первичной медико-санитарной помощи. СПР в стационаре.
  - 1.4. Методы, средства и формы СПР.
  - 1.5. Критерии качества профилактической услуги.

**Ход занятия:**

- 1. Организационный момент. Сообщение темы, объявление цели занятия.**

*«Лечи болезнь – пока она снаружи, загонишь внутрь - больному станет хуже. Лекарства разрушают постепенно, лекарств остерегись - корми*

*отменно. И снова повторяю: лечи причины - вот главный принцип нашей медицины». Авиценна.*

*«Будущее принадлежит медицине предупредительной». Н.И. Пирогов.*

*«Задача врача не столько лечить болезни, сколько предупреждать их, а важнее всего учить пациентов беречь своё здоровье». М.Я. Мудров.*

Одним из приоритетов государственной политики РФ является сохранение и укрепление здоровья населения на основе формирования здорового образа жизни. Это обусловлено значительными изменениями показателей здоровья населения нашей страны, связанными неправильным образом жизни и распространением вредных привычек. Актуальность здорового образа жизни вызвана также возрастанием и изменением характера нагрузок на организм человека в связи с усложнением общественной жизни, увеличением риска техногенного, экологического, психологического, политического характера, провоцирующих негативные сдвиги в состоянии здоровья.

Опыт мирового сообщества доказывает, что наиболее эффективны вложения в пропаганду здоровья и здорового образа жизни. Повысить уровень здоровья живущего и будущих поколений можно через формирование политики, ориентированной на оздоровление окружающей среды и укрепление здоровья населения, через формирование нового мышления и ответственного отношения людей к своему здоровью и здоровью окружающих.

Для улучшения здоровья нужны не только усилия органов здравоохранения, но и активное участие самих граждан.

В структуре причин смертности доля ХНИЗ составляет 75%, из них на 1 месте – сердечно-сосудистые заболевания (58%). Ведущими факторами риска смерти среди населения РФ являются: повышенное АД, гиперхолестеринемия, курение, нездоровое питание, ожирение, злоупотребление алкоголем, низкая физическая активность.

Сегодня для профилактики ХНИЗ используются 3 стратегии:

1. популяционная стратегия;
2. стратегия высокого риска;
3. стратегия вторичной профилактики.

## **2. Основы санитарно-просветительской работы (СПР).**

### **2.1. Правовые основы профилактики.**

В большинстве стран мира имеется успешный опыт в борьбе с инфекционными болезнями, чего нельзя сказать о контроле ХНИЗ. В нашей стране это направление деятельности развивалось не системно, в условиях недостаточного нормативно правового регулирования, отсутствия полноценной инфраструктуры медицинской профилактики. Однако в последние несколько лет данная ситуация стала кардинальным образом изменяться.

Основой нормативно-правовой базы профилактики ХНИЗ и формирования у населения России здорового образа жизни в конце 2011 г. стал ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», который:

- провозгласил приоритет профилактики в сфере охраны здоровья (ст. 12);
- впервые ввёл заботу о сохранении своего здоровья в обязанности граждан (ст. 27);
- конкретизировал содержание понятий профилактики ХНИЗ и формирования здорового образа жизни (ст. 30);
- включил в ПМСП мероприятия по профилактике и формированию ЗОЖ (ст.33);
- конкретизировал понятия диспансеризации, профилактического медицинского осмотра и диспансерного наблюдения (ст. 46);
- обязал все медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, обеспечивать проведение профилактических мероприятий, направленных на предупреждение ФР развития

заболеваний и на раннее их выявление, проводить пропаганду ЗОЖ и санитарно-гигиеническое просвещение населения (ст. 79).

В 2013 году на законодательном уровне решена проблема борьбы с одним из важнейших факторов риска ХНИЗ – потреблением табака. ФЗ «Об охране здоровья населения от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака».

Системность и комплексность проводимых мероприятий по профилактике ХНИЗ обеспечивает разработанные Минздравом России при участии других министерств и ведомств Государственная программа развития здравоохранения в РФ и её подпрограмма №1 «Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни».

На территории региона работает региональная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями на 2013-2017 гг».

### **Статья 27. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья**

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.

2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.

3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

### **Вопросы к аудитории:**

- ✓ *Считаете ли вы необходимым введение нормы ст. 27?*
- ✓ *Своевременно ли введение данной нормы?*

- ✓ *В чем состоит ответственность граждан за своё собственное здоровье?*
- ✓ *Выполняется ли норма ст. 27? Что мешает населению выполнять норму ст. 27?*

## **2.2. Здоровье. Факторы риска.**

Здоровье – один из важнейших компонентов человеческого счастья и одно из ведущих условий успешного социального и экономического развития.

Здоровье – главная ценность жизни, занимает самую высокую ступень в иерархии потребностей человека.

**Здоровье** – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов.

Всемирный день здоровья отмечается ежегодно 07 апреля в ознаменование годовщины основания ВОЗ в 1948 году.

На здоровье оказывает влияние различные группы факторов.

**Факторы риска (ФР)** – индивидуальные характеристики, ассоциированные с повышенной вероятностью развития, прогрессирования и неблагоприятного исхода заболевания.

### **Классификация ФР ХНИЗ:**

1. немодифицируемые;
2. модифицируемые.

### **Вопросы к аудитории:**

- ✓ *Какие ФР относятся к немодифицируемым? (Пол, возраст, генетическая предрасположенность).*
- ✓ *Какие ФР относятся к модифицируемым? (Поведенческие, биологические, окружающая среда).*

Понятие «здоровье» неотделимо от понятия «образ жизни», поскольку в последнем проявляется здоровье человека.

- ✓ *Дайте понятие «здоровый образ жизни»?*

**Формирование здорового образа жизни** – комплекс мероприятий, направленных на:

- сохранение здоровья;
- пропаганду здорового образа жизни;
- мотивирование граждан к личной ответственности за своё здоровье;
- разработку индивидуальных подходов по формированию здорового образа жизни;
- борьбу с факторами риска развития заболеваний;
- просвещение и информирование населения о вреде употребления табака и злоупотребления алкоголем;
- предотвращение социально-значимых заболеваний;
- увеличение продолжительности активной жизни.

**2.3. СПР в рамках первичной медико-санитарной помощи. СПР в стационаре.**

СПР в учреждениях ЗО регламентируется:

- Приказом МЗ РФ №455 от 23.09.03 г. «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»
- Приказом МЗ РФ №650 от 31.12.03 г. «Об утверждении инструкций по заполнению отчётной и учётной документации центра, отделения (кабинета) медицинской профилактики».

**Цель санитарного просвещения** – формирование высокой санитарной культуры и сознательного гигиенического поведения граждан.

Принципы санитарного просвещения:

- государственный характер
- научность
- доступность
- массовость
- целенаправленность

- ОПТИМИСТИЧНОСТЬ
- актуальность
- ✓ *Назовите критерии санитарной культуры и гигиенического поведения граждан.*

**СПР в поликлинике (первичное звено ЗО):**

СП здоровых → СП уязвимых контингентов → СП пациентов

- ✓ *Верно ли утверждение: для всех указанных контингентов проводится СПР в первичном звене системы здравоохранения.*

Аспекты СПР в поликлинике:

- санитарное просвещение по привлечению населения на мед. профилактические осмотры, **диспансеризацию**
- санитарное просвещение диспансеризуемых контингентов в условиях **динамического наблюдения** за ними.

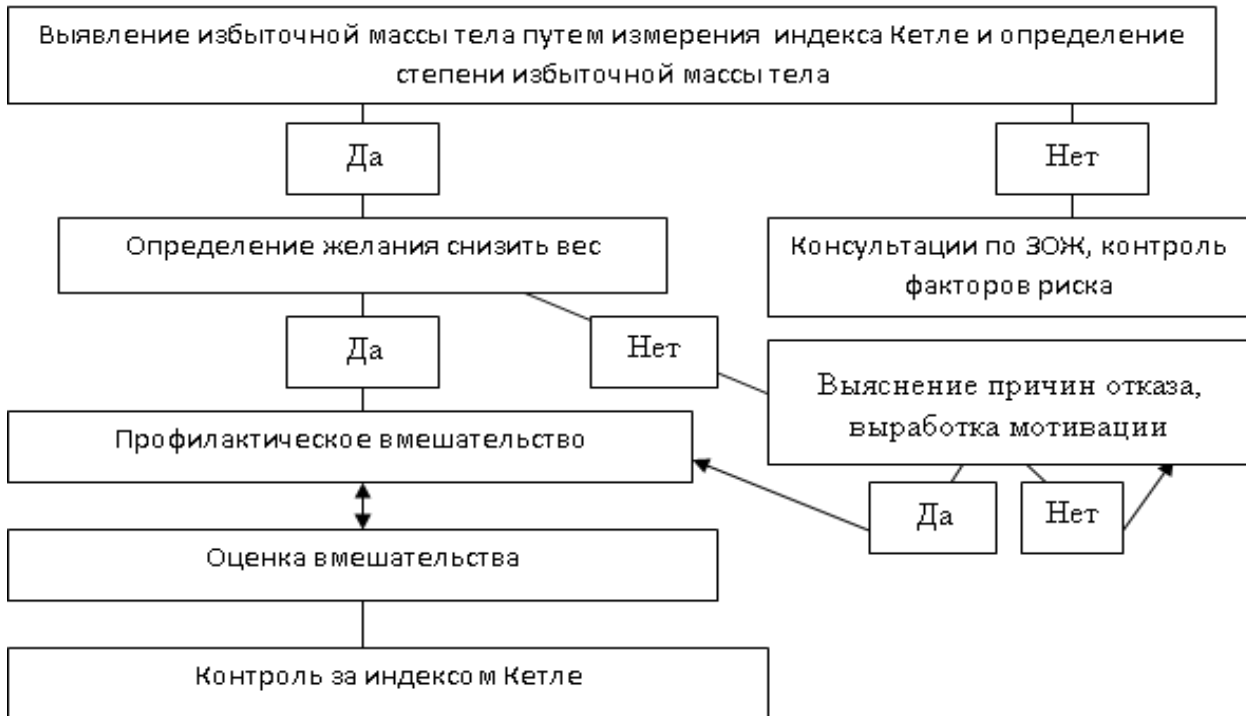
**Ситуационная задача:**

Для профилактики ИБС пациенту 49 лет было рекомендовано снижение массы тела. Дети и жена вместе с пациентом стали заниматься ходьбой, плаванием, отказались от жирной пищи и сладостей. Жена с удовольствием готовила диетические блюда, помогала вести дневник питания, стимулировала и поощряла положительные изменения.

Через 3 месяца семья пришла на приём к врачу, с гордостью демонстрируя результаты: уменьшение объёма талии, снижение массы тела, снижение АД.

- ✓ *Назовите ФР?*
- ✓ *Перечислите не модифицируемые ФР ХНИЗ?*
- ✓ *Перечислите модифицируемые ФР ХНИЗ?*
- ✓ *К какому контингенту (из вышеназванных) относится данный пациент?*
- ✓ *Каков алгоритм действия медицинского работника?*

**Алгоритм действия:**



✓ Завершена ли работа медперсонала по отношению к данному пациенту?

**Санитарное просвещение в стационаре** включает СП пациентов и СП родственников.

**Цель санитарно-просветительной работы в стационаре** – повысить эффективность лечебных и профилактических мероприятий привитием пациенту необходимых гигиенических навыков.

Принципы СП в стационаре:

- переориентация краткосрочной программы коррекции состояния здоровья пациента на подготовку долгосрочной программы;
- персонал в ходе консультирования и общения должен ориентировать пациента на обеспечение активного долголетия, а не только на устранение острого состояния;
- деятельность медперсонала стационаров должна предполагать создание партнёрства врачей, пациентов, родственников;
- обязательно включение вопросов оказания доврачебной самопомощи при обострении заболевания

#### 2.4. Методы, средства и формы СПР.





**Профилактическое консультирование** – это процесс информирования и обучения пациента для повышения его приверженности к выполнению врачебных назначений и формированию поведенческих навыков, способствующих снижению риска заболевания (при отсутствии заболеваний) и осложнений заболеваний (при их наличии).

Варианты ПК:

1. Краткое ПК.
2. Углублённое ПК.
3. Групповое ПК

Важный принцип ПК – «обратная связь»

### **Ситуационная задача:**

В отделение поступил мальчик 15 лет с жалобами на боли в животе после приёма пищи. Боль приступообразная, жгучая, часто бывает по ночам. Изжога, отрыжка, дважды была рвота, после которой пациент почувствовал облегчение. Из анамнеза известно, что ребёнок наблюдался в детской поликлинике с диагнозом хронический гастрит. В последнее время диету не соблюдал, перекусывал бутербродами, пил газированные напитки, начал курить.

Мама мальчика – видеоинженер. Папа – водитель трейлера, имеет хронический гастрит, курит. Семья не ведёт активный образ жизни. Ребёнок не любит посещать уроки физической культуры, пропускает при каждом удобном случае.

- ✓ *Классифицируйте ФР.*
- ✓ *К какой поведенческой модели восприятия относится пациент?*
- ✓ *Каковы особенности ПК данного пациента?*

### **2.5. Критерии качества профилактической услуги:**

- ✓ *Какие индикаторы качества профилактической услуги вы можете назвать?*
- Наличие и доступность
- Преемственность и непрерывность
- Действенность и сила
- Результативность
- Способность удовлетворять потребность пациентов
- Постоянное совершенствование.

**Вопросы для закрепления:**

- ✓ *Какие методы гигиенической пропаганды Вы знаете?*
- ✓ *Что включает в себя ЗОЖ?*
- ✓ *Что такое гигиеническое воспитание?*

**Список использованных источников информации:**

1. ФЗ РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
2. Приказ Минздрава России от 03.12.2012 №1006 «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определённых групп взрослого населения»
3. Профилактика хронических неинфекционных заболеваний. Рекомендации. Москва, 2013.
4. Методические указания по социальной медицине и организации здравоохранения для студентов медицинских факультетов – ДНМУ им. М. Горького, 2011.
5. [www.gnicpm.ru](http://www.gnicpm.ru)