

Куликовская И.В.

ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ШКОЛАХ ЗДОРОВЬЯ

Новосибирский государственный медицинский университет,
г. Новосибирск

Куликовская Ирина Владимировна - аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения;
kulikovskaya.irina@inbox.ru.

Резюме. Обосновывается перспективность обучения пациентов в школах здоровья для контроля над основными проявлениями хронических неинфекционных заболеваний и предупреждения их осложнений.

Ключевые слова: школа здоровья, профилактика, хронические неинфекционные заболевания, пациент.

Kulikovskaya I.V.

PREVENTIVE MEASURES IN HEALTH SCHOOLS

Abstract. Patients education in health schools is proved to be promising to control main manifestations of chronic non-communicable diseases and prevent their complications.

Key words: health school, prevention, chronic non-communicable diseases, patient.

Современный этап развития здравоохранения характеризуется значительным вниманием к медицинской профилактике и здоровому образу жизни населения. На сегодняшний день основные профилактические мероприятия, проводимые медицинскими организациями на амбулаторном уровне, непосредственно направлены на борьбу с наиболее распространенными неинфекционными заболеваниями и факторами риска их развития. Для профилактики и лечения основных хронических неинфекционных заболеваний, организованы школы здоровья, представляющие собой организационную форму консультирования малых групп пациентов. Их цель – повышение доступности и качества профилактической медицинской помощи населению, первичная и вторичная профилактика хронических неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни [1-3].

Для оценки деятельности школ здоровья проведен опрос врачей-терапевтов участковых поликлиник и руководителей амбулаторных медицинских организации и стационарных медицинских организации, имеющих в своем составе поликлинические отделения.

Около половины опрошенных (43,9%) отметили, что работа с пациентами, имеющими хронические неинфекционные заболевания, требует значительного дополнительного времени на приеме, 26,4% считают, что очень много, 20,9% - много, 2,2% - незначительно, 6,6% по-

лагают, что дополнительного времени на приеме не требуется. Больше части опрошенных (91,2%) не достаточно времени на приеме для первичной и вторичной профилактики неинфекционных заболеваний, 3,3% - достаточно, 5,5% затруднились ответить.

Больше половины врачей-терапевтов участковых (52,7%) уверены, что профилактика хронических неинфекционных заболеваний помогает сохранить уровень здоровья; 24,2% полагают, что больше да, чем нет; 9,9% - больше нет, чем да; 5,5% - нет; 7,7% затруднились ответить. 54,9% считают работу школ здоровья эффективной; 37,4% - больше да, чем нет; 4,4% - больше нет, чем да; 3,3% - не эффективной. 75,8% отметили необходимость совершенствования организации амбулаторной помощи населению; 14,3% считают, что больше да, чем нет; 2,2% - больше нет, чем да; 3,3% - нет; 4,4% затруднились ответить. 71,4% рассчитывают, что совершенствование амбулаторной помощи населению повысит ее качество; 19,8% считают, что больше да, чем нет; 2,2% - больше нет, чем да; 2,2% отрицают это; 4,4% затруднились ответить. 47,2% признают целесообразность предоставления пациентам информации о методах первичной и вторичной профилактики хронических неинфекционных заболеваний в электронном виде; 36,3% считают, что больше да, чем нет; 4,4% - больше нет, чем да; 5,5% находят это не целесообразным; 6,6% затруднились ответить. 57,1% полагают, что пациенты готовы к дистанционному консультированию; 15,4% - больше да, чем нет; 15,4% - больше нет, чем да; 8,8% не уверены; 3,3% затруднились ответить. 47,2% готовы применять дистанционное консультирование в поликлинике; 25,3% - больше да, чем нет; 12,1% - больше нет, чем да; 9,9% не готовы; 5,5% затруднились ответить. 53,8% полагают, что организационная форма дистанционного консультирования является методом совершенствования школ здоровья; 26,4% - больше да, чем нет; 6,6% - больше нет, чем да; 8,8% - не является; 4,4% затруднились ответить.

По результатам опроса врачей-терапевтов участковых установлено, что работа с пациентами, имеющими хронические заболевания, занимает дополнительное время на приеме, школы здоровья эффективны и профилактика хронических неинфекционных заболеваний помогает поддерживать здоровье; необходимо совершенствовать организацию медицинской помощи населению на амбулаторном уровне; пациенты готовы получать информационные материалы в электронном виде, а врачи - дистанционно консультировать пациентов о здоровом образе жизни, лечебном питании, методах профилактики и возможных последствиях отдаленных состояний, заболеваний, осложнений.

Половина руководителей убеждены в необходимости совершенствования организации медицинской помощи населению на амбулаторном уровне; 38,9% полагают, что больше да, чем нет; 7,4% - боль-

ше нет, чем да; 3,7% ее отрицают. 44,4% считают школы здоровья методом повышения качества оказания медицинской помощи населению; 38,9% - в большей степени; 11,1% - в меньшей степени; 5,6% категорически не согласны. 63,0% уверены, что школы здоровья не эффективны; 27,7% - больше нет, чем да; 5,6% - больше да, чем нет; 3,7% отмечают их эффективность. Две трети видят необходимость совершенствования организации школ здоровья для пациентов; 24,1% - больше да, чем нет; 5,6% - больше нет, чем да; 3,7% ее не признают. 63,0% уверены, что дистанционное консультирование в школах здоровья в наибольшей степени может повысить качество оказания медицинской помощи; 26,0% - может в большей степени; 7,3% - может в меньшей степени; 3,7% - не может. 64,7% полагают, что медицинские организации не нуждаются в дальнейшем техническом оснащении; 20,4% - больше нет, чем да; 9,3% - больше да, чем нет; 5,6% ответили, что нуждаются. 57,4% считают, что внедрение информационных технологий в школах здоровья должно осуществляться совместно с другими амбулаторными медицинскими организациями; 25,9% - самостоятельно; 9,3% - по решению органов управления здравоохранения; 7,4% считают - совместно с другими амбулаторными медицинскими организациями по некоторым направлениям.

Результаты социологического опроса руководителей свидетельствуют, что в настоящее время существует необходимость совершенствования организации медицинской помощи населению на амбулаторном уровне, в частности реорганизации школ здоровья; в целом решен вопрос оснащенности необходимой вычислительной техникой органов управления здравоохранением; врачи-терапевты участковые и пациенты готовы к дистанционному консультированию, внедрение которого расширяет возможности пациента получать необходимую информацию о методах первичной и вторичной профилактики.

Литература

1. Артюхов, И.П., Шульмин А.В., Борцов В.А. Правовые аспекты организации труда участковых врачей-терапевтов // Экономика здравоохранения. - 2008. - № 11. - С. 35-40.
2. Борцов, В.А., Куликовская И.В. Совершенствование организации школы здоровья для пациентов // Медицина и образование в Сибири. - 2015. - № 2. - С. 44.
3. Вялков А.И. Актуальные проблемы укрепления общественного здоровья и управления профилактической деятельностью в системе здравоохранения // Проблемы управления здравоохранением. – 2009. – № 5. – С. 5–16.