

**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ «ВОЛГОГРАДСКИЙ ОБЛАСТНОЙ  
ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»,  
ВОЛГОГРАД**

**МЕТОДИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ ПО ТЕМЕ:  
ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ**

*для работников медицинских организаций, оказывающих  
первичную медико-санитарную помощь*

**РАЗРАБОТАН:  
врачом – методистом  
Астионенко А.А.**

«Будущее принадлежит медицине предупредительной.  
Эта наука, идя рука об руку с лечебной, принесет  
несомненную пользу человечеству»  
Н. И. Пирогов

Наиболее рациональным способом формирования устойчивой приверженности пациентов к выполнению врачебных рекомендаций является групповое обучение однородных коллективов со сходными проблемами, особенно связанными с микросоциумом, в котором формировались факторы риска пациента и в котором он будет продолжать жить, но уже в ином, более здоровом режиме.

Мотивация к оздоровлению зависит от ряда факторов:

- знания о формах поведения (привычках), способствующих оздоровлению;
- желания быть здоровым и позитивного отношения к жизни;
- умений и навыков оздоровления применительно к конкретным условиям среды проживания, привычкам и т. д.

Основные положения терапевтического обучения пациентов, сформулированные Всемирной Организацией Здравоохранения, рассматривают терапевтическое обучение как непрерывный, интегрированный в систему медицинской помощи процесс, включающий обучение, психологическую поддержку, сотрудничество пациента и медицинского работника в вопросах оптимального управления пациентом своей жизнью и заболеванием.

Школы здоровья должны усиливать терапевтический эффект традиционного профессионального лечения хронических заболеваний путем обучения больных и внести свой вклад:

- в улучшение качества и увеличение продолжительности жизни пациентов;
- в снижение личных расходов пациентов, связанных с болезнью;
- в уменьшение материальных расходов медицинских учреждений и общества в целом на медицинское обслуживание пациентов.

Приказом МЗ и СР РФ от 27.12.2011 № 1664н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» определен следующий перечень школ здоровья:

- для беременных;
- для пациентов с сахарным диабетом;
- пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека;
- для больных артериальной гипертензией;
- для больных с сердечной недостаточностью;
- для пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе;
- для больных с бронхиальной астмой;
- для больных с заболеваниями суставов и позвоночника;
- для пациентов с трансплантированным органом;

- для эндокринологических пациентов с нарушением роста;
- психологической профилактики для пациентов и родственников;

Приказами МЗ Волгоградской области от 14.01.2014 № 38 «Об организации в государственных учреждениях здравоохранения Волгоградской области школ по уходу за пожилыми людьми» и от 29.10.2014 № 2831 «Об организации работы по оказанию медицинской помощи населению Волгоградской области, направленной на профилактику табакокурения и отказ от потребления табака» определены школы по уходу за пожилыми людьми и по отказу от курения.

При организации школы здоровья для пациентов в учреждении здравоохранения формируется следующий пакет документов:

1. Приказы МЗ РФ и приказы комитета здравоохранения Волгоградской области по совершенствованию работы по медицинской профилактике и организации медицинской помощи больным с различными заболеваниями и состояниями.

2. Приказ главного врача учреждения здравоохранения об организации работы школы здоровья.

3. Положение об организации работы школы здоровья.

4. Должностные инструкции сотрудников (руководители и преподаватели школ здоровья)

5. Программы школ здоровья.

6. Критерии оценки эффективности работы школ здоровья.

7. Журнал учета проведения занятий.

8. Анкеты для проведения опроса обучающихся до и после цикла занятий.

Программы школ здоровья по сердечно-сосудистым заболеваниям разработаны Всероссийским научным обществом кардиологов и изданы группой «ГЭОТАР-Медиа» (119435, Москва, Малая Пироговская, 1а. тел. (495) 921-39-07, факс (499) 246-39-47).

Вести занятия в школах здоровья могут как врачи, так и подготовленные медицинские сестры. Согласно приказу МЗ и СР РФ от 21.06.2006 № 490 «Об организации деятельности медицинской сестры участковой» (приложение № 1 п.б.) медицинская сестра участковая, обеспечивающая оказание медицинской помощи на врачебном участке, в рамках своей компетенции:

- осуществляет профилактические мероприятия по предупреждению и снижению заболеваемости, выявление ранних и скрытых форм заболеваний, социально значимых болезней и факторов риска, организует и ведет занятия в «школах здоровья».

Целью обучения в школах здоровья является не заполнение вакуума знаний, а прогрессивное изменение представлений больного о заболевании и его лечении, ведущее к изменению поведения, к истинному умению управлять лечением заболевания в активном союзе с врачом.

Процесс изменений поведения пациента состоит из нескольких стадий:

1. Безразличие;
2. Обдумывание изменений;
3. Подготовка к изменениям;
4. Стадия действий;
5. Поддержание адекватного заболеванию поведения.

Следует учитывать, что в процессе изменения поведения может возникнуть рецидив, т. е. возврат к прежнему, «неправильному поведению», который может случаться на любой из перечисленных стадий. Рецидив не означает окончания процесса.

Алгоритм отбора в «школы здоровья»:

1. Пациенты, не проходившие обучение (из первично выявленных);
2. Пациенты, проходившие ранее обучение (на повторные циклы) для поддержания уровня знаний и мотивации.

Занятия можно проводить в стационарах круглосуточного и дневного пребывания, в поликлинике, на фельдшерско-акушерском пункте.

Число занятий определено в рекомендуемых программах.

Продолжительность одного занятия 1-1,5 часа.

Периодичность и продолжительность обучения зависят от условий каждого учреждения (стационар, ФАП и др.)

По результатам анкетирования (до и после обучения) и подведения результатов по критериям эффективности работы школ здоровья определяется оценка деятельности данного вида обучения пациентов.

При оценке эффективности и результативности обучения в школах здоровья анализируются показатели динамики состояния здоровья обученных пациентов, как каждого в отдельности, так и групп населения, отказ или отсутствие вредных привычек, оценка эффективности мотивации к ведению здорового образа жизни. Проводится также оценка удовлетворенности населения (анкетирование, отзывы)

Учет занятий в школах здоровья ведется в специальном журнале (табл.1):

Данные из вышеназванных журналов заносятся в форму № 038/у-02 (приложение № 4 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.2003 № 455 «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»).

На основании формы № 038/у-02 заполняется годовая статистическая отчетная форма № 30 «Сведения о медицинской организации за 20..г.» таблица 4809 (приказ Росстата «Об утверждении формы» от 30.06.2014 № 459)

Итак, ожидаемым результатом обучения в школах здоровья является повышение медицинской и экономической деятельности учреждений здравоохранения.

Табл.1

## Журнал учета обучения пациентов в школе здоровья

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Адрес	Место работы, телефон	Страховой полис	Клинический диагноз	Осложнения	Сопутствующие заболевания	Занятия									
									1	2	3	4	5	6	7	8		

Таким образом, создание школ здоровья в системе первичной медико-санитарной помощи должно способствовать решению задач по профилактике заболеваний, так как профилактика заболеваний традиционно считается более плодотворной, чем лечение.