

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

Организация профилактической работы в Иркутской области

Методические рекомендации для специалистов

Иркутск, 2018

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ
ОБЛАСТНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
«ИРКУТСКИЙ ОБЛАСТНОЙ ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»



«Утверждаю»

министр здравоохранения
Иркутской области

О.Н. Ярошенко

« 31 » 2018 г.

Организация профилактической работы в Иркутской области

Методические рекомендации для специалистов

Иркутск, 2018

Организация профилактической работы в Иркутской области. – Иркутск, 2018. – 12 с.

Методические рекомендации подготовлены сотрудниками ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики».

Авторы-составители: главный врач ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики» **Селедцов А.А.**, заместитель главного врача по организационно-методической работе ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики» **Поленов П.А.**, заведующая отделом подготовки и тиражирования медицинских информационных материалов ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики» **Витязева М.Л.**

Для подготовки методических рекомендаций использовался приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения», распоряжения, поручения и информационно-методические письма министерства здравоохранения Иркутской области.

Методические рекомендации предназначены для врачей-организаторов здравоохранения; специалистов, принимающих участие в организации и проведении профилактических мероприятий.

СОДЕРЖАНИЕ

Основные понятия	6
Рекомендуемые штатные нормативы структурных подразделений профилактической направленности	7
Структура и кадровое обеспечение службы медицинской профилактики Иркутской области	7
Диспансеризация и диспансерное наблюдение	8
Информирование и мотивирование населения	9
Проведение массовых мероприятий	11
Выездная работа	11
Обучение специалистов	11
Федеральный проект «Укрепление общественного здоровья»	12
Заключение	12

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ

Основным нормативно-правовым документом, определяющим порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях, является приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 года № 683н (далее – приказ Минздрава России № 683н).

Профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими, образовательными и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями.

В соответствии с приказом Минздрава России № 683н **профилактика неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни у граждан, в том числе несовершеннолетних, включают комплекс следующих мероприятий:**

1) проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий по ведению здорового образа жизни, профилактике неинфекционных заболеваний и потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача;

2) выявление нарушений основных условий ведения здорового образа жизни, факторов риска развития неинфекционных заболеваний, включая риск пагубного потребления алкоголя, и риска потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, определение степени их выраженности и опасности для здоровья;

3) оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или снижению уровня) факторов риска развития неинфекционных заболеваний, профилактике осложнений неинфекционных заболеваний, включая направление пациентов по медицинским показаниям к врачам-специалистам, в том числе специализированных медицинских организаций, направление граждан с выявленным риском пагубного потребления алкоголя, риском потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача к врачу-психиатру-наркологу специализированной медицинской организации или иной медицинской организации, оказывающей наркологическую помощь;

4) проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

5) проведение диспансерного наблюдения за больными неинфекционными заболеваниями, а также за гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний.

Организация профилактики неинфекционных заболеваний и формирование здорового образа жизни осуществляются медицинскими организациями и их структурными подразделениями:

1) кабинет медицинской профилактики (создается в медицинской организации с численностью прикрепленного взрослого населения менее 20 тыс. человек);

2) отделение медицинской профилактики (создается в медицинской организации с численностью прикрепленного взрослого населения 20 тыс. человек и более), в структуре которого рекомендуется предусматривать:

- кабинет организации диспансеризации и профилактических медицинских осмотров;

- кабинет диагностики и коррекции основных факторов риска развития неинфекционных заболеваний;

- кабинет популяционных методов профилактики;

3) центр здоровья, оказывающий медицинскую помощь по профилактике неинфекционных заболеваний взрослому населению (рекомендуется создавать из расчета не менее чем на 200 тыс. населения), в структуре которого рекомендуется предусматривать:

- кабинет врача;

- кабинет для проведения группового профилактического консультирования (школ пациента);

- кабинеты тестирования, инструментального и лабораторного обследования;
- кабинет гигиениста стоматологического;
- кабинет лечебной физкультуры;
- кабинет здорового питания;

4) областной центр медицинской профилактики, являющийся самостоятельной медицинской организацией и осуществляющий координацию и методическое сопровождение мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни в регионе.

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ШТАТНЫЕ НОРМАТИВЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ НАПРАВЛЕННОСТИ

В соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» определены следующие рекомендуемые штатные нормативы для структурных подразделений профилактической направленности:

Наименование должности	Отделение (кабинет) медицинской профилактики	Центр здоровья
Заведующий – врач по медицинской профилактике	1 вместо 0,5 должности врача по медицинской профилактике	1
Врач по медицинской профилактике	1 на 20 тыс. взрослого населения	1 на 40 тыс. взрослого населения*
Врач-психотерапевт или медицинский психолог	1 на отделение (кабинет)	1
Старшая медицинская сестра	1 вместо 0,5 должности фельдшера (медицинской сестры)	1
Фельдшер (медицинская сестра, акушер)	1 на 20 тыс. взрослого населения	1 медицинская сестра на 1 должность врача по медицинской профилактике
Гигиенист стоматологический	-	1
Инструктор по лечебной физкультуре	-	1
Медицинский оптик-оптометрист (медицинская сестра**)	-	1

* При наличии в структуре центра здоровья кабинета здорового питания вводится дополнительная должность врача по медицинской профилактике.

** При условии прохождения обучения по вопросам оценки показателей функции зрения.

СТРУКТУРА И КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ИРКУТСКОЙ ОБЛАСТИ

В настоящее время служба медицинской профилактики Иркутской области представлена областным государственным бюджетным учреждением здравоохранения «Иркутский областной центр медицинской профилактики», 9 детскими и 8 взрослыми центрами здоровья в структуре медицинских организаций, 35 кабинетами и 16 отделениями медицинской профилактики, также являющихся структурными подразделениями медицинских организаций, оказывающих первичную медико-санитарную помощь.

В указанных структурных подразделениях (кабинеты, отделения медицинской профилактики, центры здоровья) работают 70 врачей, из них 15 совместителей; 143 средних медицинских работников, из них 11 совместителей.

ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ И ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

Многочисленные исследования доказывают, что хронические неинфекционные заболевания являются ведущей причиной смертности населения в Российской Федерации. Поэтому, совершенно очевидно, что проведение мероприятий направленных на профилактику таких заболеваний становится особенно актуальным в условиях проводимой государством политики, направленной на снижение смертности населения и повышения средней продолжительности жизни.

Важнейшими инструментами профилактики хронических неинфекционных заболеваний являются диспансеризация и диспансерное наблюдение.

Диспансеризация взрослого населения проводится на основании приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 26 октября 2017 года № 869н «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения».

Диспансеризация проводится гражданам 1 раз в 3 года. Также 1 раз в 2 года, целью которой является проведение онкоскрининга (маммография в возрасте от 51 года до 69 лет; исследование кала на скрытую кровь в возрасте от 49 до 73 лет).

Плановые объемы диспансеризации для каждой медицинской организации ежегодно утверждаются распоряжением министерства здравоохранения Иркутской области.

Эффективность диспансеризации не поддается сомнению. За 10 месяцев 2018 года диспансеризацию прошли 350 тыс. человек, из них: у 155 тыс. человек выявлены факторы риска развития заболеваний, являющихся основной причиной инвалидности и преждевременной смертности.

Основные факторы риска, выявленные при диспансеризации у мужчин – нерациональное питание в 27,0% случаев; курение табака (21,0%); низкая физическая активность (14,3%), избыточная масса тела (12,3%); повышенный уровень артериального давления (11,3%).

Основными факторами риска, выявленными при диспансеризации у женщин явились: нерациональное питание (28,9%), низкая физическая активность (17,6%), избыточная масса тела (15,5%), повышенный уровень артериального давления (14,8%), курение табака (9,3 %).

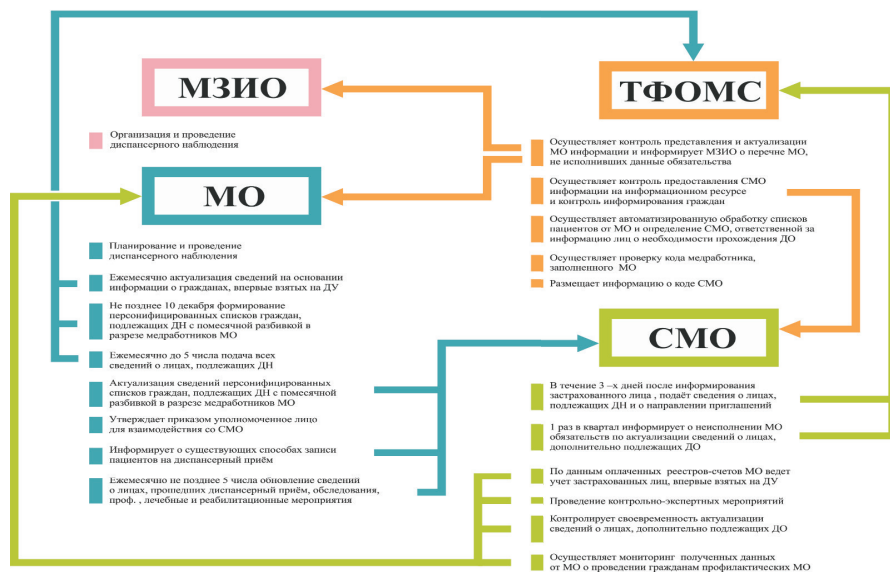
В ходе диспансеризации выявлено более 246 тыс. случаев заболеваний, как установленных впервые, так и известных ранее хронических заболеваний, по поводу которых не все пациенты находились под динамическим наблюдением врача и не получали комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий. В большинстве случаев это заболевания органов системы кровообращения, эндокринной и пищеварительной систем, новообразования.

Не менее важным инструментом профилактики является **диспансерное наблюдение**, порядок проведения которого утвержден приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 года № 1344н.

Диспансерное наблюдение представляет собой динамическое наблюдение, в том числе необходимое обследование, за состоянием здоровья лиц, страдающих хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями, в целях своевременного выявления, предупреждения осложнений, обострений заболеваний, иных патологических состояний, их профилактики и осуществления медицинской реабилитации.

С целью достижения оптимального результата при осуществлении диспансерного наблюдения в 2018 году был разработан и утвержден министром здравоохранения Иркутской области О.Н. Ярошенко и директором Территориального фонда обязательного медицинского страхования Иркутской области Е.В. Градобоевым регламент взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения. Схема взаимодействия представлена на рис. 1.

Регламент взаимодействия при осуществлении информационного сопровождения застрахованных лиц на этапе диспансерного наблюдения



ИНФОРМИРОВАНИЕ И МОТИВИРОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ

Работа по информированию населения о профилактике заболеваний и факторов риска их развития, о ведении здорового образа жизни является одним из инструментов профилактики и должна осуществляться в тесном взаимодействии с иными способами предотвращения развития заболеваний (раннее выявление, качественное диспансерное наблюдение и т.д.), а также путем привлечения к этой работе органов государственной власти, органов местного самоуправления, некоммерческих организаций, волонтеров.

Министерством здравоохранения Российской Федерации в рамках реализации федерального проекта «Укрепление общественного здоровья» разработана информационно-коммуникационная кампания по формированию приоритетов здорового образа жизни у населения Российской Федерации.

В рамках кампании созданы различные виды рекламно-информационных материалов: видеоролики, аудиоролики, наружная реклама, информационные плакаты, реклама в сети Интернет, спецпроекты в традиционных СМИ и в сети Интернет.

Основная идея кампании – показать, что здоровый образ жизни – личный успех каждого человека, придать ему большую ценность.

Основным сообщением кампании стал слоган – «Ты сильнее!». В этом сообщении каждый найдет свое: подкрепит свою позицию, увидит в этом реальные физические изменения, либо получит эмоциональную поддержку.

Важной задачей коммуникационной кампании является создание комфортной информационной среды вокруг человека, которая будет способствовать ведению здорового образа жизни.

Такие мероприятия обязательно должны быть комплексными и субъектами их реализации должны стать учреждения медицины, культуры, образования, спорта, а также иные государственные и общественные структуры.

Официальное разрешение на использование указанных материалов от правообладателя (ФГБУ «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Минздрава России) имеется. Ссылка на материалы: <http://www.takzdorovo.ru/download/vouarestronger/>

Кроме этого, в рамках исполнения распоряжения министерства здравоохранения Иркутской области от 13 ноября 2017 года № 2865-мр «О проведении профилактических мероприятий и предоставлении осмотров», в каждой медицинской организации, подведомственной министерству здравоохранения Иркутской области, оказывающей первичную медико-санитарную помощь, должно быть организовано на постоянной основе, в соответствии с заранее утвержденным графиком, проведение мероприятий, направленных на профилактику и раннее выявление хронических неинфекционных заболеваний, а также факторов риска их развития, на территории обслуживания медицинской организации, в том числе с использованием выездных форм работы. Отчет о проведенных профилактических мероприятиях необходимо направлять ежемесячно до 10 числа месяца, следующего за отчетным периодом, в ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики». Предполагается, что в каждом муниципальном образовании Иркутской области должна быть организована подготовка и (или) распространение информационных материалов, выступления наиболее подготовленных специалистов медицинской организации на теле- и радиопередачах, публикация материалов профилактической направленности в прессе, проведение «дней открытых дверей», школ здоровья, организация или участие в массовых акциях или информационных кампаниях, участие в профилактических мероприятиях межведомственного характера и т.д.

С целью формирования наиболее успешных практик по осуществлению профилактической работы, обмена опытом между медицинскими организациями, было создано «облачное хранилище данных» на портале <http://mega.nz>, где каждой медицинской организацией ежемесячно не позднее 5 числа должны размещаться материалы о проведенных профилактических мероприятиях.

Также немаловажным компонентом работы является проведение лекций для населения по вопросам профилактики заболеваний. С этой целью, в соответствии с поручением заместителя министра здравоохранения Иркутской области Е.С. Голенецкой от 12 ноября 2018 года № 06-54-820/18, в каждой медицинской организации должен быть утвержден состав лекторских групп из числа наиболее подготовленных врачей-специалистов медицинских организаций для проведения работы по информированию населения о профилактике основных хронических неинфекционных заболеваний. Данная работа должна проводиться в тесном взаимодействии с органами местного самоуправления.

К проведению работы по мотивированию граждан к ведению здорового образа жизни возможно привлечение социально-ориентированных некоммерческих организаций, волонтеров.

Одним из ярких примеров эффективного взаимодействия является совместная работа с Иркутским региональным отделением Всероссийского общественного движения «Волонтеры-медики», которая существует с 2013 года. Данная организация занимается помощью медицинскому персоналу в лечебно-профилактических учреждениях, профориентацией школьников, популяризацией здорового образа жизни и профилактикой заболеваний. Все это совершается неравнодушными волонтерами, которые хотят получать навыки и опыт работы в сфере здравоохранения.

Волонтеры-медики помогают врачам и медсестрам (транспортировка больных, инъекции и инфузии, проведение диагностических процедур, забор анализов, перевязки, заполнение документации); участвуют в медицинском сопровождении массовых

мероприятий; на форумах и акциях рассказывают населению о здоровом образе жизни и профилактике заболеваний; становятся участниками образовательных молодежных фестивалей, курсов и тренингов, посвященных медицине и здоровью; популяризируют кадровое донорство; осуществляют волонтерское сопровождение мероприятий.

Таким образом, рекомендуется заключение соглашений с социально-ориентированными некоммерческими и общественными организациями для решения задач по профилактике заболеваний и популяризации здорового образа жизни.

ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВЫХ МЕРОПРИЯТИЙ

Безусловно, наряду с регулярной работой по профилактике заболеваний, должны делаться акценты на наиболее проблемные вопросы. Одними из таких акцентов являются ежегодно проводимые мероприятия, посвященные международным датам и всемирным дням ВОЗ (к примеру, 7 апреля – Международный день здоровья, 31 мая – Всемирный день без табака и т.д.). В эти даты рекомендуется максимально привлечь внимание населения к той или иной проблеме по сохранению здоровья. Это и проведение дней «открытых дверей», и проведение лекций для населения, флешмобов, и организация выездных диагностических мероприятий для жителей отдаленных территорий и т.п.

ВЫЕЗДНАЯ РАБОТА

Очень важной составляющей профилактической работы является обеспечение максимально возможного охвата населения профилактическими мероприятиями. Поэтому особую значимость приобретает выездная работа специалистов медицинских организаций.

В соответствии с поручением заместителя министра здравоохранения Иркутской области Е.С. Голенецкой от 10 мая 2018 г. 06-54-341/18 в г. Иркутске и ряде муниципальных образований Иркутской области организована работа мобильных медицинских комплексов, на базе которых бригады специалистов медицинских организаций осуществляют прием граждан, обследование и консультирование вне медицинских организаций. Место стоянки передвижных комплексов согласовывается с администрациями соответствующих муниципальных образований.

Руководителям медицинских организаций отдаленных районов Иркутской области рекомендуется организовывать работу в указанном выше формате для увеличения охвата населения профилактическими мероприятиями.

ОБУЧЕНИЕ СПЕЦИАЛИСТОВ

Безусловно, качественная теоретическая подготовка специалистов является залогом эффективного выполнения практических задач.

Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 года № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях» определено, что на должность врача по медицинской профилактике назначается врач-специалист, имеющий высшее образование, прошедший обучение по дополнительным программам повышения квалификации по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний и формирования здорового образа жизни.

Ведущим учреждением, осуществляющим организационно-методическое обеспечение службы медицинской профилактики в стране, в том числе и подготовку кадров, является Федеральное государственное бюджетное учреждение «Национальный медицинский исследовательский центр профилактической медицины» Министерства здравоохранения Российской Федерации. Таким образом, для обеспечения качественной подготовки кадров по современным учебным программам рекомендуется направлять специалистов на обучение в

указанное учреждение. Вместе с тем, возможно обучение и в иных организациях, имеющих лицензию на образовательную деятельность, и осуществляющих подготовку по соответствующим программам.

ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ПРОЕКТ «УКРЕПЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ»

В соответствии с Указом Президента Российской Федерации от 7 мая 2018 года № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года» Правительству Российской Федерации поручено обеспечить к 2024 году достижение ряда целей, в числе которых:

- обеспечение устойчивого естественного роста численности населения Российской Федерации;

- повышение ожидаемой продолжительности жизни до 78 лет (к 2030 году – до 80 лет).

Для реализации поставленных задач были разработаны национальные проекты, одним из которых стал проект «Демография».

Национальный проект «Демография» в свою очередь включил в себя 5 федеральных проектов, в числе которых федеральный проект «Укрепление общественного здоровья».

Целью федерального проекта определено обеспечение к 2024 году увеличения доли граждан, ведущих здоровый образ жизни, благодаря формированию окружающей среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни.

Исходя из цели были сформулированы следующие задачи:

1. Формирование среды, способствующей ведению гражданами здорового образа жизни, включая здоровое питание (в том числе ликвидацию микронутриентной недостаточности, сокращение потребления соли и сахара), защиту от табачного дыма, снижение потребления алкоголя.

2. Мотивирование граждан к ведению здорового образа жизни посредством проведения информационно-коммуникационной кампании, а также вовлечения граждан и некоммерческих организаций в мероприятия по укреплению общественного здоровья.

3. Внедрение корпоративных программ укрепления здоровья.

На основании паспорта федерального проекта в каждом из субъектов страны, в том числе и в Иркутской области, были разработаны проекты региональных программ.

Решение каждой из перечисленных задач требует выполнения определенного перечня мероприятий, в том числе межведомственного характера.

Таким образом, вектор развития профилактического направления на ближайшие несколько лет определен на федеральном уровне. Общая задача всех субъектов профилактики – обеспечить выполнение задач и достижение цели, определенных федеральным проектом.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Профилактический компонент работы должен быть планомерным, непрерывным и межведомственным, что позволит достичь снижения смертности и повысить уровень здоровья, а значит и качество жизни населения.

Ссылки на все нормативно-правовые документы, методические письма, информационные материалы для специалистов и населения профилактической направленности, а также организационно-методическую помощь по вопросам организации профилактических мероприятий, возможно получить, обратившись в ОГБУЗ «Иркутский областной центр медицинской профилактики». Тел. 8 (3952) 43-67-93, e-mail: irkmedprof@mail.ru