



**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БУРЯТИЯ**  
**БУРЯАД РЕСПУБЛИКЫН ЭҮҮРЫЕ ХАМГААЛГЫН МИНИСТЕРСТВО**

**П Р И К А З**

**03.04.2009**

**№ 313-ОД**

г. Улан-Удэ

**О совершенствовании деятельности лечебно-профилактических учреждений Республики Бурятия по медицинской профилактике**

Профилактическая направленность здравоохранения Республики Бурятия закреплена в республиканских целевых программах: «Развитие здравоохранения Республики Бурятия на 2009-2011 годы и на период до 20] 7 года» (Постановление Правительства РБ от 27.12.2008г. № 594); «Комплексные меры противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Республике Бурятия на 2006-2009 годы» (Постановление Правительства РБ от 12.04.2007г. № 117), «Профилактика преступлений и иных правонарушений в республике Бурятия на 2009-2012 год» (Постановление Правительства РБ от 16.01.2009г. № 10), ведомственных целевых программах «Предупреждение и борьба с социально-значимыми заболеваниями» на 2008-2010 гг., «Здоровое поколение» на 2008-2010 гг. (приказ Минздрава РБ от 12.02.2008г. №52) и др.

Наряду с улучшением демографической обстановки в Республике Бурятия, сохраняются негативные тенденции в состоянии здоровья населения. Остается низкой ожидаемая продолжительность жизни, сохраняются высокими показатели общей смертности и заболеваемости населения, основными (потенциально управляемыми) причинами которой являются болезни системы кровообращения, несчастные случаи, отравления, травмы, новообразования. Высоким сохраняется уровень распространенности алкоголизма и наркомании. В сложившейся ситуации информационно-пропагандистская, образовательная работа медицинских работников становится неотъемлемой составляющей формирования здоровья. Существующая сеть кабинетов и отделений медицинской профилактики за последние годы активизировала массовую санитарно-просветительную работу с населением. Внедряются более эффективные формы профилактической работы, включающие интерактивные методики. Профилактика инфекционных заболеваний в общем числе проведенных

массовых мероприятий составляет 41,6 %; профилактика неинфекционных заболеваний – 25,8 %; формирование ЗОЖ - 12 %; профилактика вредных привычек – 11,6 %. Традиционно высокий уровень массовой профилактической работы сохраняют Гусиноозерская, Кяхтинская и Петропавловская ЦРБ; низкий – в Окинской и Бичурской ЦРБ.

Количество действующих Школ здоровья для пациентов по сравнению с 2007г. увеличилось в 1,4 раза, а охват обучением в них возрос на 14 %. Работа по превентивному обучению целевых групп в Школах здоровья лучше поставлена в Селенгинском и Кяхтинском районах. Однако недостаточно действуют Школы здоровья для пациентов с бронхиальной астмой, ишемической болезнью сердца (Джидинский, Еравнинский, Заиграевский, Кижингинский, Окинский, Прибайкальский районы).

С целью совершенствования деятельности ЛПУ по медицинской профилактике специалистами Республиканского и Городского центров медицинской профилактики только в 2008 году обучено 2405 медицинских работников. За 2007-2008 гг. разработано 149 информационно-методических материалов, в том числе для кабинетов медицинской профилактики и медицинских работников - 53; общий тираж выпущенных информационно-наглядных и методических материалов для населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья составил 327900 экземпляров. Для оценки распространенности, обеспечения контроля эффективности выполнения программ по профилактике артериальной гипертонии и ее осложнений в 2008г. в Бурятии внедрен регистр больных инфарктом миокарда и мозговым инсультом.

Вместе с тем, массовая санитарно-просветительная работа в ЛПУ все еще носит формальный характер, 68 % составляют беседы, недостаточно освещаются вопросы профилактики онкологических заболеваний, планирования семьи, рационального питания, профилактике факторов, негативно влияющих на здоровье. В ряде ЛПУ Школы здоровья проводятся формально. Информация по регистрам больных инфарктом миокарда и мозговым инсультом в 15 % случаев представляется в РЦМП МЗ РБ несвоевременно.

В соответствии с Концепцией развития системы здравоохранения в Российской Федерации до 2020г., в целях реализации мероприятий нового направления приоритетного Национального проекта «Здоровье» по формированию здорового образа жизни

#### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить перечень обязательных в ЛПУ превентивных программ обучения целевых групп населения, критерии оценки их эффективности и примерный перечень оснащения кабинета Школы здоровья (приложения №№1,2,3,4).

2. Главным врачам ЛПУ республики (начальнику Управления здравоохранения Администрации г.Улан-Удэ В.М.Очирову – по

согласованию) обеспечить в 2009 году усиление профилактической направленности деятельности ЛПУ по формированию приоритетов здорового образа жизни, организации и проведению мероприятий первичной и вторичной профилактики социально-значимых заболеваний, гигиенического обучения и воспитания населения (в том числе в Школах здоровья), для чего:

2.1. обеспечить выполнение целевых показателей профилактической работы ЛПУ:

- число медицинских работников ЛПУ, обученных эффективным формам и методам профилактической работы – не менее 15 %;

- количество лиц, обратившихся:

- в кабинеты медицинской профилактики (не менее 10% от взрослого населения);

- в кабинеты здорового ребенка (не менее 90 % детей до года, не менее 40 % детей дошкольного возраста и не менее 20 % школьного возраста и подростков);

2.2. разработать на 2009-2010 г.г. план межведомственных мероприятий по гигиеническому обучению и воспитанию, особенно детей и учащейся молодежи, вопросам сохранения и укрепления здоровья, минимизации факторов, негативно влияющих на здоровье;

2.3. обеспечить организацию и проведение мониторинга сердечно-сосудистых заболеваний – инфаркта миокарда и мозгового инсульта, своевременное представление данных регистров в РЦМП МЗ РБ в соответствии с приказом Минздрава РБ от 25.01.2008г. № 27;

2.4. увеличить объемы информирования населения по вопросам сохранения и укрепления здоровья и разнообразить его формы через средства массовой информации и наглядно-информационные материалы;

2.5. приказом по ЛПУ определить лиц, ответственных за организацию и проведение Школ здоровья до 26.05.2009 г.;

2.6. разработать критерии оценки деятельности специалистов по достижению целевых показателей профилактической работы и ввести доплаты стимулирующего характера врачам, средним медицинским работникам за профилактическую работу.

3. Главным врачам: Республиканской клинической больницы им П.А.Семашко Е.Ю. Лудуповой, ГУЗ «Детская республиканская клиническая больница А.Б-Ж. Бимбаеву, ГУЗ «Бурятский республиканский онкологический диспансер А.П. Перинову, ГУЗ «Республиканская стоматологическая поликлиника» Б-Ж. А. Будаеву, МУЗ «Иволгинская ЦРБ» А.И. Цыдыпову, МУЗ «Прибайкальская ЦРБ» А.Т. Мацкевич, открыть и укомплектовать кадрами кабинеты медицинской профилактики в соответствии с приказами Министерства здравоохранения Российской Федерации от 23.09.03г. № 455, Министерства здравоохранения Республики Бурятия от 28.11.2001г. №318.

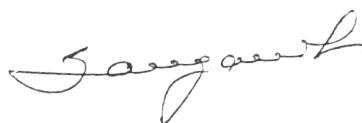
4. Директорам ГОУ СТТО «Республиканский базовый медицинский колледж» им.Э.Р.Раднаева МЗ РБ Б.С. Будаеву, ГОУ СПО «Байкальский

медицинский колледж» МЗ РБ В.А.Козину, ГОУ «Кяхтинское медицинское училище» Г.И.Болтромюк, включить в программы подготовки средних медицинских работников вопросы по современным формам профилактической работы с населением.

5. Главному врачу ГУЗ «Республиканский центр медицинской профилактики» МЗ РБ А.А.Шобогоровой, обеспечить организационно-методическое руководство и консультативную помощь по медицинской профилактике в ЛПУ республики.

6. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на начальника отдела организации медицинской помощи взрослому населению Л.И. Извекову.

Заместитель министра



А.О. Занданов

Л.И. Извекова.  
А.А. Шобогорова

**Перечень  
обязательных в ЛПУ превентивных программ обучения населения**

	Наименование «Школы здоровья»	Количество занятий одного цикла	Специалисты, проводящие Школу	Ответственны еза организацию деятельност и Школ в ЛПУ
	«Учимся быть здоровыми» для пациентов с артериальной гипертонией	Участковый терапевт, врач общей (семейной) практики, кардиолог, медицинская сестра участкового терапевта, медсестра врача общей (семейной) практики), медсестра кардиологического кабинета, участковый фельдшер		

Зам гл. врача по АПО или зам. гл врача по лечебной работе \_\_\_\_\_  
 «Будь здоровым, сердце!» для пациентов с ишемической болезнью сердца  
 Кардиолог, участковый терапевт, врач общей(семейной) практики,  
 медицинская сестра участкового терапевта, медсестра врача общей

(семейной) практики), медсестра кардиологического кабинета, участковый фельдшер

«Школа здоровья для больных с сахарным диабетом 2 типа»

Зам гл. врача по АПО или зам. гл врача по лечебной работе

Врач - эндокринолог, врач общей (семейной практики), участковый терапевт медсестра эндокринолога

Зам гл. врача по АПО или зам. гл врача по лечебной работе \_\_\_\_\_

«Школа здоровья» для пациентов с бронхиальной

Участковый терапевт, участковый педиатр, медицинские сестры участкового терапевта и

Зам гл. врача по АПО или

астмой

Школа профилактики остеопороза и переломов

участкового педиатра, врача общей (семейной) практики), кабинета, участковый фельдшер

Участковый терапевт, врач общей (семейной) практики, гинеколог, травматолог, медицинская сестра участкового терапевта, медсестра врача общей (семейной) практики), участковые фельдшер или акушерка \_\_\_\_\_

зам. гл врача по лечебной работе \_\_\_\_\_

Зам гл. врача по АПО или зам. гл врача по лечебной работе \_\_\_\_\_

«Школа здорового ребенка» для родителей детей раннего возраста

Участковый педиатр, врач общей (семейной)практики медицинская сестра участкового педиатра, медицинская сестра врача общей (семейной) практики, участковый фельдшер

Зам. гл. врача по детству (рай. педиатр)

7

«Школа беременных»

Акушер- гинеколог, педиатр, участковая акушерка

Зав. женской консультации ей (рай. гинеколог)

«Расту, развиваюсь, взрослею» для девочек и девушек-подростков по сохранению репродуктивного здоровья

Акушер - гинеколог, участковая акушерка

Зав. женской консультации ей (рай. гинеколог)

от «

Приложение №2 к приказу МЗ РБ 0 Г 200.9г.

Показатели оценки эффективности «Школ здоровья»

№ п/п

Наименование «Школы здоровья»

Критерий оценки «Школы здоровья»

1

«Учимся быть здоровыми» для пациентов с артериальной гипертонией

1. Процент охвата обучением пациентов с впервые выявленным заболеванием - не менее 90 % 2. Анкетирование до и после обучения. Удельный вес правильных ответов после обучения - не менее 75 %

3. Через год после обучения:

- снижение частоты случаев временной нетрудоспособности среди пациентов с АГ, обученных в «Школах здоровья» на 50 %

- снижение количества вызовов «03» больных АГ на 50 %

- количества случаев госпитализаций больных АГ снижение на 50 %

- снижение случаев ОИМ и МИ

4. Для ЛПУ в динамике за три последних года:

- снижение уровня смертности населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения

- снижение случаев ОИМ и МИ

---

2 «Будь здоровым, сердце!» для пациентов с ишемической болезнью сердца

1. Процент охвата обучением пациентов с впервые выявленным заболеванием - не менее 90%

2. Анкетирование до и после обучения: удельный вес правильных ответов после обучения

- не менее 75 %

3. Через год после обучения:

- снижение частоты случаев временной нетрудоспособности среди пациентов с ИБС, обученных в «Школах здоровья» на 50 %

- снижение количества вызовов «03» больных ИБС на 50 %

- количества случаев госпитализаций больных ИБС снижение на 50 % \_\_\_\_\_

- снижение случаев ОИМ и МИ

4. Для ЛПУ в динамике за три последних года:

- снижение уровня смертности населения в трудоспособном возрасте от болезней системы кровообращения

- снижение случаев ОИМ и МИ

- снижение первичного выхода на инвалидность в результате инфаркта миокарда в трудоспособном возрасте

«Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом 2 типа»

1. Процент охвата обучением пациентов с впервые выявленным заболеванием - не менее 90 %

2. Анкетирование до и после обучения. Удельный вес правильных ответов после обучения

- не менее 75 %

3. Через год после обучения:

- снижение случаев острых осложнений диабета (тяжелые гипогликемии, диабетический кетоацидоз)

- снижение/нормализация гликированного гемоглобина через 3 мес. после обучения и нормализация его в течение года

4. Для ЛПУ в динамике за три последние года:

- снижение уровня смертности населения в трудоспособном возрасте от СД;

- снижение случаев первичного выхода на инвалидность, числа ампутаций, ОИМ и МИ;

- число пациентов, у которых в течение года, как минимум, однократно, определялся уровень гликированного гемоглобина

- удельный вес больных СД 2 типа, находящихся на инсулинотерапии



- удельный вес больных, имеющих средства самоконтроля \_\_\_\_\_

«Школа здоровья» для пациентов с бронхиальной астмой

1. Процент охвата обучением пациентов с впервые выявленным заболеванием - не менее 90 %

2. Анкетирование до и после обучения, удельный вес правильных ответов после обучения

- не менее 75 %

3. Через год после обучения:

- снижение количества вызовов больными БА по «03» на 50%

- удельный вес больных БА с пиковой скоростью выдоха не менее 80 % (от лучшего)

индивидуального показателя через год после обучения); 4. Для ЛПУ в динамике за три последних года:

- снижение числа госпитализаций больных БА

- снижение первичного выхода на инвалидность больных БА

- снижение числа случаев временной нетрудоспособности больных БА

Школа профилактики остеопороза и переломов

1. Количество обученных в школе профилактике остеопороза и переломов 2,5-3 % от количества приписного населения в возрасте старше 50 лет;

2. Анкетирование до и после обучения, удельный вес правильных ответов после обучения - не менее 75 % \_\_\_\_\_

«Школа здорового ребенка» для родителей детей раннего возраста

1. Удельный вес детей, посетивших кабинеты здорового ребенка - не менее 90 % детей до года

2. Анкетирование до и после обучения, удельный вес правильных ответов после обучения

- не менее 75 %

2. Для ЛПУ в динамике за три года:

- удельный вес детей, находящихся на грудном вскармливании до 6 мес.

- индекс здоровья детей, достигших возраста одного года \_\_\_\_\_

7

«Школа беременных»

1. Процент охвата обучением беременных - не менее 90 %

2. Анкетирование до и после обучения, удельный вес правильных ответов после обучения

- не менее 75 %

3. Для ЛПУ в динамике за три последних года:

- удельный вес детей в возрасте до 6-х мес., находящихся на грудном вскармливании

- удельный вес новорожденных с уровнем тиреотропного гормона (ТТГ) выше 5 мЕд/л по данным скрининга на гипотиреоз - не более 3 %

«Расту, развиваюсь, взрослею» для девочек и девушек-подростков по сохранению репродуктивного здоровья

1. Процент охвата обучением девочек и девушек-подростков - не менее 20 % от общего количества.

2. Анкетирование до и после обучения, удельный вес правильных ответов после обучения

- не менее 75 %

•

3. Для ЛПУ в динамике за три последних года:

- показатель родов и абортотв у юных на 1000

- заболеваемость ЗППП среди девушек - подростков. \_\_\_\_\_ - . . .

Приложение № 3

к приказу Минздрава РБ

от « <£> » О У 2009г.

~~~

Примерный перечень оснащения кабинета Школы здоровья

Наименование

Кол-во

Мебель офисная

Вешалка- стойка или шкаф для одежды

Шкаф для документации и наглядного материала

Стол для телевизора и компьютера

Стол круглый

Кушетка медицинская Стулья

15

Оборудование медицинское

Весы медицинские Ростомер

Тонометр (автоматический или полуавтоматический)

Тонометр механический

Глюкометр

Пикфлоуметр

Гест-полоски и ланцеты к глюкометру

Секундомер

Сантиметровая лента

Калькулятор

Техническое оснащение

комплект \_

Настенные часы с секундной стрелкой

Доска демонстрационная интерактивная

Компьютер с принтером

! Телевизор с DVD приставкой

1 Колонки

| Методическое обеспечение

Таблица для определения индекса массы тела

«Учимся быть здоровыми» для больных АГ.

методическое пособие с комплектом наглядных материалов для  
пациента: 6 буклетов, дневник самоконтроля пациента) \_\_\_\_\_

«Будь здоровым сердце!» для больных ИБС

(методическое пособие с комплектом наглядных материалов для  
пациента: 6 буклетов, дневник самоконтроля пациента)

«Школа профилактики остеопороза и переломов» с комплектом наглядных  
материалов для пациентов, /дневник самоконтроля пациента Школа для  
больных сахарным диабетом (методическое пособие с комплектом  
наглядного материала для

пациента - 4 памятки, дневник самоконтроля пациента) \_\_\_\_\_

«Расти здоровым, малыш!» методическое пособие с комплектом наглядных  
материалов

«Расту, развиваюсь, взрослею» методическое пособие с комплектом  
наглядных материалов

10

комплект

1 комплект

1 комплект 1 комплект

1 комплект комплект

ОТ«

Приложение №4 к приказу Минздрава РБ О У 2009г

&

п/п

Форма ведения рабочего журнала Школы здоровья

Фамилия

Имя, Отчество

Год рождения

/о правильных ответов при

Домашний

адрес, контактные и телефон

Место работы, № страхового

полиса

Примечание

(напи-чие ср-в

самоконтроля

и т.д.)