**СЛАЙД 1**

# НОВЫЕ РОЛИ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ В ФОРМИРОВАНИИ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ ИЗ ОПЫТА РАБОТЫ КАЛАЧИНСКОЙ ЦРБ

**Г.А.Балацан,**

**главная медицинская сестра**

**БУЗОО «Калачинская ЦРБ»,**

**член Правления ОПСА**

**СЛАЙД 2**

Добрый день, уважаемые коллеги!

Состояние здоровья населения Российской Федерации последние годы характеризуется устойчивым сохранением низкого уровня рождаемости, высокими показателями общей смертности и отрицательным приростом населения. Это свидетельствует о том, что медико-демографические процессы приобрели в настоящее время характер и масштабы, угрожающие национальной безопасности страны.

**СЛАЙД 3**

Неинфекционные заболевания, такие как рак, сердечно-сосудистые и хронические респираторные заболевания, диабет, а также их факторы риска являются растущей проблемой общественного здравоохранения и определяют до 80% всех причин смерти населения Российской Федерации. Данная ситуация требует эффективных профилактических мероприятий, направленных на укрепление здоровья населения.

**СЛАЙД 4**

Стратегическим направлением современного здравоохранения является охрана здоровья граждан, что отражено в Государственной программе Российской Федерации "Развитие здравоохранения" на 2018 - 2025 годы, включающей 9 направлений (подпрограмм).

# Одним из приоритетных направлений Программы является совершенствование оказания первичной медико-санитарной помощи, включающей в себя мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения.

**СЛАЙД5**

На сегодняшний день важнейшей задачей первичной медико-санитарной помощи является воспитание ответственности каждого гражданина за свое здоровье и здоровье своих близких, личное участие каждого человека в реализации общих мер по укреплению здоровья общества.

По словам министра здравоохранения РФ Вероники Игоревны Скворцовой, «первичная медико-санитарная помощь должна трансформироваться из лечебной помощи больным в медицинское профилактическое сопровождение здоровых людей – с рождения и в течение всей жизни, в тесном активном партнерстве со всем гражданским обществом.»

**СЛАЙД 6**

В соответствии с новыми задачами, стоящими перед здравоохранением, меняются функции и организационные формы деятельности сестринского персонала. Министерством здравоохранения РФ совершенствование профессиональной деятельности специалистов сестринского дела определено как одно из ключевых направлений кадровой политики отрасли, отмечается необходимость внедрения новых технологий в деятельность сестринского персонала с дифференцированным расширением его функций на разных уровнях оказания медицинской помощи.

Для того чтобы пациент мог вовремя получить медицинскую помощь, необходимо по новому распределить обязанности между медицинской сестрой и врачом, наделить специалистов сестринской практики большими полномочиями, делегировать им часть врачебных полномочий, в частности в вопросах профилактики заболеваний и пропаганды здорового образа жизни.

**СЛАЙД 7**

Уважаемые коллеги, разрешите представить вашему вниманию опыт профилактической деятельности сестринского персонала Калачинской районной больницы.

Калачинский район расположен на юго-востоке Омской области. В районе 55 населённых пунктов, в которых проживает 39767 человек.

**СЛАЙД 8**

На слайде представлена динамика демографических процессов в районе за последние 3 года. Несмотря на незначительное снижение смертности в 2017г., сохраняется тенденция естественной убыли населения.

**СЛАЙД 9**

Медицинская помощь населению оказывается центральной районной больницей, участковыми больницами и врачебными амбулаториями, поликлиникой для взрослых и детей, фельдшерско-акушерскими пунктами, офисами врача общей практики.

**СЛАЙД 10**

С целью совершенствования оказания медицинской помощи населению с 2014г. Калачинская районная больница является организационно-методическим межрайонным центром для близлежащих районов.

**СЛАЙД 11**

Укомплектованность районной больницы врачебным персоналом составляет 51%, сестринским - 86%.

В условиях кадрового дефицита становится необходимым рационально перераспределить обязанности между специалистами сестринского дела и врачами, в частности в вопросах профилактики заболеваний, гигиенического обучения населения.

**СЛАЙД 12**

Сегодня роль медицинской сестры в профилактике можно рассматривать как новый вид профессиональной деятельности – это и психолого-педагогическое и социально-правовое и медицинское направление.

Задача медицинской сестры - предоставить населению наиболее полную информацию о различных аспектах здоровья, помогать людям в формировании ответственного и позитивного отношения к своему здоровью и здоровью общества в целом.

**СЛАЙД 13**

Особо значима роль медицинской сестры в наблюдении и уходе за пациентами с хроническими заболеваниями. Профилактика осложнений позволяет снизить количество госпитализаций в стационар по экстренным показаниям и выход пациентов на инвалидность. Осуществляя активные сестринские патронажи на дому, медицинская сестра контролирует динамику состояния пациентов, соблюдение режима, лечебной диеты, выполнение врачебных рекомендаций, обучает пациента самоконтролю состояния и оказанию самопомощи при ухудшении самочувствия, обучает родственников правилам ухода и выполнению несложных медицинских манипуляций.

Роль медицинской сестры в медико-социальной помощи населению заключается в выявлении лиц, нуждающихся в уходе в домашних условиях, испытывающих трудности в передвижении и самообслуживании. Медицинская сестра проводит мероприятия по организации безопасного быта и рационально организовывает медицинское обслуживание на дому таких пациентов, при необходимости привлекая других медицинских специалистов и работников органов социальной защиты.

**СЛАЙД 14**

Одной из форм профилактической работы с пациентами, требующими длительного наблюдения, являются школы здоровья, развитие которых позволяет реализовать один из основополагающих принципов реформирования здравоохранения - обеспечение единства медицинского работника и пациента в достижении качества и медицинской эффективности оказываемой пациентам помощи.

Сегодня школы здоровья - это новые информационно-мотивационные технологии, и они должны способствовать повышению приверженности пациентов лечению, сформировать у них мотивацию к сохранению своего здоровья и повысить ответственность пациента за свое здоровье.

В задачи медицинской сестры, ведущей школу, входит разъяснение в доступной форме причин возникновения и факторов риска заболевания, методов самоконтроля, профилактики осложнений, важности выполнения врачебных рекомендаций.

Участие в образовательной программе формирует у пациента правильное представление о заболевании, формирует активную жизненную позицию самих пациентов и их близких в дальнейшем процессе оздоровления.

**СЛАЙД 15**

Наряду со Школами здоровья для пациентов с хроническими заболеваниями, востребованы школы и для практически здоровой части населения, проводимые сестринским персоналом.

 Работа «Школ» является одним из механизмов реализации прав пациента на здоровье, на получение необходимой ему информации и является одним из видов образования населения.

**СЛАЙД 16**

С  2013 г. в Калачинской ЦРБ проводится диспансеризация определенных групп взрослого населения, целью которой является формирование, сохранение и укрепление здоровья населения, профилактика заболеваний, снижение заболеваемости, инвалидности, смертности, достижение активного долголетия.

Роль медицинской сестры в оказании профилактической услуги «Диспансеризация» очень важна. На основании нормативных документов по организации и проведению всеобщей диспансеризации населения, сестринский персонал первичного звена активно участвует в проведении диспансеризации, осуществляет подготовительную и организационную работу, что позволяет оказать услугу с наименьшими временными затратами для пациента.

Медицинская сестра информирует население о медицинской профилактической услуге «Диспансеризация» и мотивирует на получение услуги,

* проводит инструктаж пациента о порядке прохождения, объеме и последовательности проведения обследования,
* составляет для пациента маршрутную карту диспансеризации и график прохождения обследований и осмотров,
* информирует пациента о методах подготовки к обследованиям и осмотрам,
* готовит направления на лабораторные и инструментальные исследования,
* выполняет доврачебные медицинские исследования (анкетирование в целях выявления хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, проводит антропометрию, расчет индекса массы тела, измерение артериального и внутриглазного давления),
* проводит краткое профилактическое консультирование пациентов с 1 группой здоровья.

Таким образом, участие сестринского персонала в проведении диспансеризации позволяет существенно повысить качество и доступность услуги для населения.

**СЛАЙД 17**

С 2012г. в Калачинской ЦРБ работает центр здоровья для взрослых, в котором применяются инновационные методики диагностики и мониторирования факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.  В центре здоровья работает 1 врач и 3 медицинские сестры. Ежегодно обследование проходят более 5000 человек, у 80% выявляются факторы риска развития неинфекционных заболеваний.

**СЛАЙД 18**

Перспективной организационной формой работы центра является выездная работа в сельские поселения как Калачинского, так и прикрепленных районов, что позволяет охватить профилактическими мероприятиями значительное количество сельских жителей.

**СЛАЙД 19**

Важнейшей составной частью комплексной услуги центра здоровья является проведение консультирования по результатам обследования и предоставление пациентам индивидуального плана по оздоровлению.

Профилактическая деятельность медицинских сестер включает пропаганду здорового образа жизни, обучение пациентов гигиеническим навыкам, мотивирование их к  отказу от вредных поведенческих стереотипов, рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму труда и отдыха.

Центры здоровья выполняют сегодня очень важную функцию и являются носителями принципиально новой идеологии оказания медицинской помощи не по факту каких-либо заболеваний, а по профилактическому принципу — по факту обращения гражданина, который сам пожелал оценить состояние своего здоровья и получить рекомендации по сохранению здоровья.

**СЛАЙД 20**

Внедрение новых технологий в работу медицинских сестер, расширение перечня выполняемых функций позволяет сформировать общение с пациентом на современном уровне. Усиливается заинтересованность и ответственность обеих сторон за здоровье благодаря новому содержанию сестринской деятельности, включающей как лечебно-профилактический, так и сервисный, ориентированный на пациента, аспект предоставления медицинских услуг.

В условиях дефицита медицинских кадров, сестринский персонал, составляющий самую многочисленную категорию работников здравоохранения, должен рассматриваться как ценный ресурс здравоохранения для предоставления населению доступной, приемлемой и экономически рентабельной помощи в области профилактики заболеваний в первичном звене здравоохранения.

Этот подход также может рассматриваться и как элемент стратегического развития, так как б**о**льшая самостоятельность и ответственность в работе медицинской сестры делает профессию более привлекательной для молодого поколения.

**СЛАЙД 21**

Уважаемые коллеги! Я благодарю вас за внимание!