

## ПРЕПОДАВАНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА И ФОРМИРОВАНИЕ ЗОЖ В МЕДИЦИНСКОМ ВУЗЕ

**Амлаев Карэн Робертович, доктор мед наук**  
г. Ставрополь, ГБОУ ВПО СтГМУ Минздрава России  
e-mail:kum672002@mail.ru

*На основании изучения медицинской грамотности врачей, а также молодых людей г. Ставрополя сделан вывод о низком уровне знаний в области медицинской профилактики у врачей и молодёжи. Для изменения ситуации в этой сфере учёными Ставропольского государственного медицинского университета было создано руководство по медицинской профилактике для студентов и практикующих врачей. С целью подготовки грамотных медицинских кадров в вузе открыта кафедра медицинской профилактики, формирования ЗОЖ и эпидемиологии НИЗ, на которой обучаются студенты 2 и 5 курсов педиатрического и лечебного факультетов, а также врачи.*

*Ключевые слова: медицинская профилактика, формирование здорового образа жизни, преподавание в медицинском вузе, грамотность в вопросах здоровья*

*The study of health literacy of doctors, as well as the young people of Stavropol concluded that a low level of knowledge in the field of medical prophylaxis in medical and youth. To change the situation in these area scientists Stavropol State Medical University was established guidance on the prevention of medical students and practicing doctors. In order to prepare competent medical personnel in the university was established chair for medical prevention, healthy lifestyles and the formation of the epidemiology of NCDs, which trained students 2 and 5 courses of medical and pediatric departments, as well as doctors. Keywords: medical prevention, promotion of healthy lifestyles, teaching in medical school, health literacy*

Вопросы предупреждения болезней на основе соблюдения правил личной гигиены и рациональной диеты всегда занимали значительное место в медицине. Однако разработканаучных основ профилактики началась лишь в XIX веке благодаря развитию общебиологических наук, медицинской науки в целом и появлению ее многочисленных дисциплин, занимающихся частными вопросами, в особенности физиологии, гигиены и эпидемиологии; большую роль сыграло распространение общественных идей в клинической медицине. Передовые врачи и деятели медицинской науки, как в России, так и за рубежом видели будущее медицины в развитии общественной профилактики. В XX веке мы стали свидетелями значительных успехов медицины в различных областях. Эти достижения были основаны на фундаментальных клинических исследованиях. С одной стороны, мы вооружены огромным набором лекарств и

медицинских технологий, с другой, эти успехи привели к незаслуженному забвению простых, но эффективных мер профилактики.

Нездоровый образ жизни вследствие побочных эффектов урбанизации угрожает свести на нет весь прогресс, полученный с таким трудом предыдущими поколениями исследователей и практиков. Как доказательство можно привести тот факт, что от сердечно-сосудистых заболеваний страдают сотни миллионов во всем мире, несмотря на усилия ВОЗ.

Имеется огромное количество научных исследований и практических рекомендаций по проведению медицинских и немедицинских профилактических мероприятий на различных уровнях общественного здравоохранения.

Реализация национальных доктрин: национальных приоритетных проектов «Здоровье», «Здоровая Россия», закона «О защите населения от воздействия табачного дыма» заставили рассматривать вопросы профилактики – важнейшую составляющую в сохранении здоровья как отдельного человека, так и общественного здоровья в целом, несомненный их вклад в снижение смертности, улучшение качества и продолжительности жизни. Рекомендации ВОЗ по снижению смертности, борьбе с неинфекционными заболеваниями доказали эффективность профилактики, которая позволила снизить уровень смертности среди населения, повысить качество жизни.

Однако анализ исследования, проведенного нами среди врачей и студентов, показал низкий уровень знаний в области профилактики отдельных заболеваний, и в особенности технологий ее реализации в лечебно-профилактических учреждениях.

Исследования, касающиеся медицинской грамотности, среди 500 врачей первичной сети здравоохранения, а также 700 молодых людей в возрасте 15–25 лет показали следующее.

Большинство врачей (51,5%) считает, что не нуждается в информации о медицинской профилактике и здоровом образе жизни. Блок вопросов, определяющих знания врачей в области медицинской профилактики, позволил уточнить «пробелы» в адекватном информировании медиков. Удалось выяснить, что лишь 71,8% врачей знают кратность определения ИМТ, только 45% респондентов владеют информацией о возрасте пациента для начала исследования уровня холестерина и кратности данной процедуры. На вопрос о частоте и возрасте пациента о проведения теста на скрытую кровь в кале правильно ответило только 33,1% врачей.

Верный ответ на вопрос об определении уровня глюкозы натощак с целью скрининга получен от 13% врачей. С современными методами лечения табачной зависимости знакомы лишь 52,9% врачей.

Изучение медицинской грамотности молодых людей в возрасте 15–25 лет показало, что большинство респондентов (63,4%) не знает, как определить свой индекс массы тела. Менее трети молодых людей знает о том, сколько времени нужно уделять физической активности.

Значительное количество опрошенных имеет неверное представление о кратности вакцинации от гриппа, так, 17,6% считают, что нужно вакцинироваться раз в 2 года, а 12,6% – раз в 3 года.

Министерством здравоохранения Российской Федерации в 2011–2012 годах подготовлен ряд основополагающих документов по охране здоровья населения, улучшению организации медицинского обследования и материального обеспечения ЛПУ. Это Закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Закон №326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», Государственная программа «Развитие здравоохранения до 2020 года», «Стратегия развития медицинской науки в Российской Федерации на период до 2025 года». В указанных документах среди важнейших задач государства, медицинских и образовательных организаций на первом месте находятся профилактика и формирование здорового образа жизни.

Так, в государственной программе «Развитие здравоохранения в Российской Федерации до 2020 года» приводятся причины низкого уровня широкомасштабной профилактики неинфекционных заболеваний, такие как:

- профилактика НИЗ не была приоритетным направлением в политике и стратегии охраны здоровья населения России, как на уровне правительства, так и на уровне Министерства здравоохранения;

- отсутствовало постоянное целевое финансирование разработок и внедрения программ профилактики НИЗ на национальном и региональном уровнях;

- у врачей и медсестер практического здравоохранения отсутствовали финансовые стимулы для совершенствования знаний в области профилактики НИЗ и проведения соответствующих профилактических мероприятий;

- несовершенство инфраструктуры, осуществляющей организационно-методическую помощь практическому здравоохранению в профилактике НИЗ (кабинетов, отделений медицинской профилактики, центров медицинской профилактики);

- акцент в профилактических программах на просвещение населения, на использование законодательных и нормативно-правовых мер и оказание медицинской помощи желающим изменить образ жизни.

Приведенные выше обстоятельства побудили группу учёных Ставропольского государственного медицинского университета создать руководство «Общие и частные вопросы медицинской профилактики», в котором на основе имеющихся исследований ученых, научно-практических рекомендаций, собственных исследований и опыта работы ряда федеральных учреждений систематизировать материал и предложить свое видение реализации профилактики, как на различных уровнях оказания медицинской помощи, так и при наиболее часто встречающихся отдельных нозологиях.

Следующим этапом стало создание кафедры медицинской профилактики, формирования здорового образа жизни и эпидемиологии неинфекционных заболеваний, которая расположилась на базе ГБУЗ «Городская клиническая больница №2 в отдельном помещении.

Сотрудниками кафедры была разработана программа обучения для студентов лечебного и педиатрического факультета, а также профессионального усовершенствования врачей по темам «Медицинская профилактика социально-значимых заболеваний» и «Формирование здорового образа жизни», учебно-методический комплекс, включая фонд оценочных средств. Курс обучения на 2-м курсе – «формирование здорового образа жизни» составляет 72 часа (2 зачётных единицы) и на 5 курсе – «медицинская профилактика социально значимых заболеваний» - 72 часа (2 зачётных единицы). В учебно-тематическом плане указаны лекционные и практические часы обучения. Практические занятия проводятся на оборудовании, предназначенном для реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан. В конце цикла проводится итоговый контроль знаний, полученных студентами на цикле, в форме недифференцированного зачёта. В конце программы приводится список необходимой литературы.

В программу курса включены вопросы приобретения студентами знаний об основных аспектах здорового образа жизни и факторах риска ХНИЗ; обучение студентов современной методологии выявления факторов риска, получение студентами теоретических знаний и практических навыков по коррекции выявленных факторов риска ХНИЗ; приобретение студентами навыков профилактического консультирования по вопросам формирования здорового образа жизни, отказа от курения и чрезмерного потребления алкоголя и другим аспектам профилактики ХНИЗ; обучение студентами навыкам построения взаимоотношений с пациентом на основе заинтересованного сотрудничества, при необходимости и с привлечением членов семьи и социального окружения пациентов, а также медицинской профилактики социально значимых заболеваний. Программы разработаны с учётом современных требований к учебным программам высшего медицинского образования, в них определены все компетенции, которыми после окончания курса должен владеть обучаемый. Оценка эффективности инновационного курса будет оценена по итогам преподавания дисциплины, а приобретённый опыт будет предложен коллегам из других медицинских образовательных организаций.