

МОЗ УКРАЇНИ
УКРАЇНСЬКИЙ ЦЕНТР НАУКОВОЇ МЕДИЧНОЇ ІНФОРМАЦІЇ
ТА ПАТЕНТНО-ЛІЦЕНЗІЙНОЇ РОБОТИ
(УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВВЕДЕННЯ В СИСТЕМІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я



м. Київ

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКР. АНН
Український центр наукової медичної інформації
та патентно-ліцензійної роботи
(Укрмедпатентінформ)

ІНФОРМАЦІЙНИЙ ЛИСТ

ПРО НОВОВЕДЕННЯ В СФЕРІ ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я

№ 80 - 2014

Випуск 2 з проблеми
«Соціальна медицина»
Підстава: рішення ПК
«Соціальна медицина»
Протокол № 7/2013 від 26.09.2013р.

НАЧАЛЬНИКАМ УПРАВЛІнь ОХОРОНИ
ЗДОРОВ'Я ОБЛАСНИХ, СЕВАСТОПОЛЬСЬКОЇ
ТА КИЇВСЬКОЇ МІСЬКИХ ДЕРЖАВНИХ
АДМІНІСТРАЦІЙ

ФУНКЦІОНАЛЬНО-ОРГАНІЗАЦІЙНА МОДЕЛЬ РОБОТИ МЕДИЧНОГО ПРАЦІВНИКА З ПРОФІЛАКТИКИ ХВОРОБ СИСТЕМИ КРОВООБІГУ В УМОВАХ СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

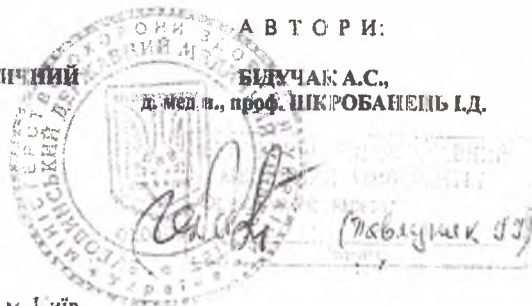
УСТАНОВИ-РОЗРОБНИКИ:

БУКОВИНСЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ
УНІВЕРСИТЕТ

УКРМЕДПАТЕНТІНФОРМ
МОЗ УКРАЇНИ

А В Т О Р И:

БІДУЧАК А.С.,
д. мед. н., проф. ШКРОБАНЕЦЬ І.Д.



м. Київ

Суть впровадження: функціонально-організаційна модель роботи медичного працівника з профілактики хвороб системи кровообігу.

Пропонується для впровадження у практику роботи управлінських структур охорони здоров'я обласних, міських та районних державних адміністрацій, лікувально-профілактичних закладів функціонально-організаційна модель роботи медичного працівника з профілактики хвороб системи кровообігу.

На основі вивчення поширеності поведінкових чинників ризику серед населення, виявлення рівня їх знань із проблем тютюнопаління, зловживання алкоголем, гіперхолестеринемії, надлишкової маси тіла, низької фізичної активності розроблено функціонально-організаційну модель роботи медичного працівника з профілактики хвороб системи кровообігу в умовах сімейної медицини. Дана модель складається з трьох етапів (Рис. 1).

На першому етапі медичний працівник оцінює індивідуальний ризик та наявність поведінкових чинників ризику (тютюнопаління, вживання алкогольних напоїв, надлишкова вага тіла, низька фізична активність) шляхом опитування й обстеження та визначає групи ризику.

Другий етап – застосування технологій інформування пацієнта. Цей етап включає заходи, направлені на зниження поведінкових чинників пацієнта (бесіда, порада, лекція, роздача інформаційних матеріалів).

Третій етап моделі передбачає навчання пацієнта навичкам профілактики поведінкових чинників ризику. Профільні фахівці та лікарі загальної практики – сімейної медицини проводять оздоровчо-профілактичне консультування на індивідуальному рівні та школи здоров'я на груповому рівні. Медичні працівники надають рекомендації по зміні поведінки пацієнтів, розробляють індивідуальні

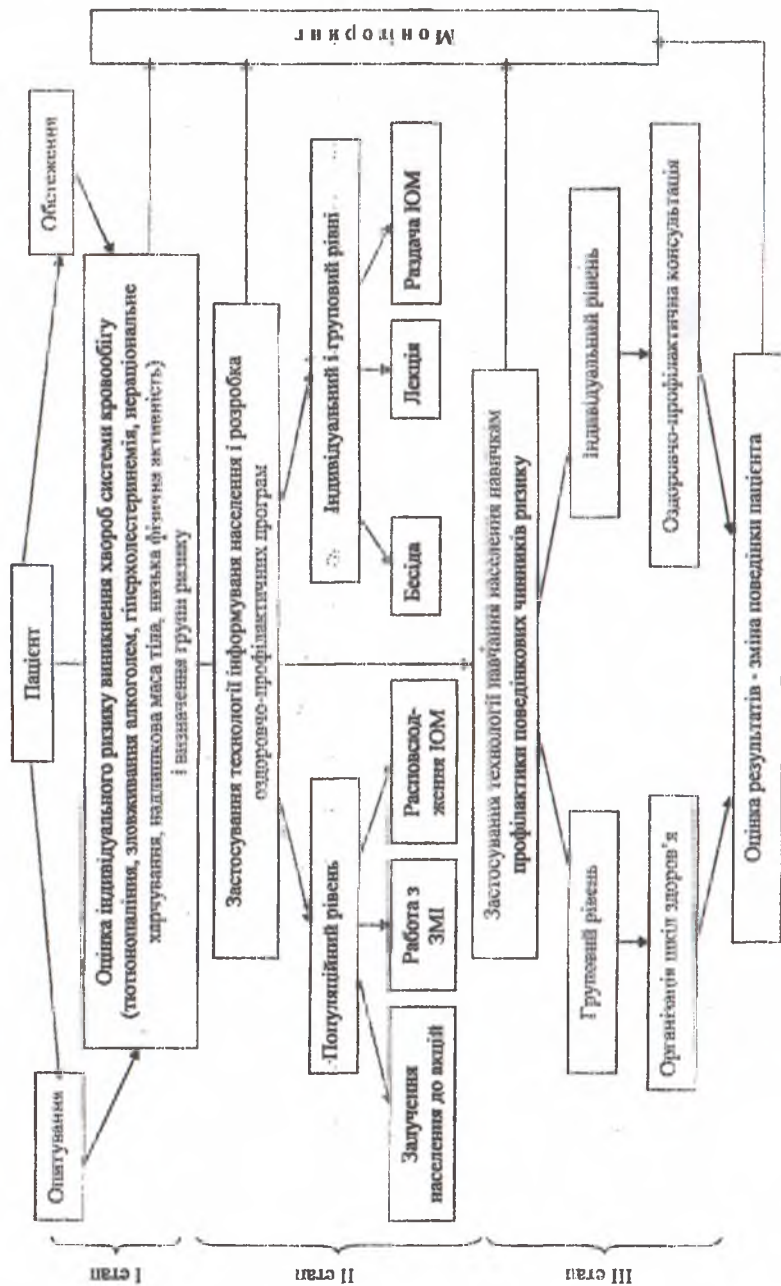


Рис. 1. Функціонально-організаційна модель роботи медичного працівника з профілактики хвороб системи кровообігу.

програми оздоровлення, оцінюють результати проведеної роботи (зміна поведінки, відмова від шкідливих звичок).

Реалізація моделі дозволить озброїти фахівців знаннями та вміннями з профілактики поведінкових чинників ризику, що сприятиме поліпшенню здоров'я та якості життя населення України.

Інформаційний лист складено за матеріалами НДР «Прогноз здоров'я населення», № держреєстрації 0110V003076.

За додатковою інформацією з даної проблеми звертатися до автора листа: м. Чернівці, Театральна площа, 2, Буковинський державний медичний університет, кафедра соціальної медицини та організації охорони здоров'я, Бідучак А.С., тел. 0958848283.

Відповідальний за випуск: А.Горбань.

Написано до друку 25.04.2013. Друк арк 0.13. Обл.-вид. арк 0.08. Тираж 100 прим.

Замовлення № 80 Фотоофсетна ліб. Укрме запатентінформ МОЗ України,
04655, Київ, проспект Московський, 19 (4 поверх).