

КАФЕДРА ФАКУЛЬТЕТСКОЙ И ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

«ДИСЦИПЛИНА ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ» КОНФЕРЕНЦИИ И ШКОЛЫ ЗДОРОВЬЯ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

Какой бы совершенной ни была медицина, она не может избавить человека от всех болезней. Здоровье человека на 10-20% зависит от наследственности, 10-20% - от состояния окружающей среды, 8-12% - от уровня здравоохранения и 50-70% - от образа жизни.



Здоровье человека – это процесс сохранения и развития его психических и физиологических функций, оптимальной работоспособности и социальной активности при максимальной продолжительности жизни.

Понятие качественного состояния здоровья напрямую соприкасается с понятием здорового образа жизни. Здоровый образ жизни – это фактор, наиболее влияющий на состояние здоровья. Поэтому при **изучении дисциплины «Поликлиническая терапия»**

организуются и проводятся конференции и учебные школы здоровья, посвященные сердечнососудистым заболеваниям и факторам риска их развития, заболеваниям желудочно-кишечного тракта, профилактике онкопатологии и старческой астении у лиц гериатрического профиля, которые способствуют формированию у студентов **профессиональных навыков** в этом направлении.

Воспитательная роль проведения школ здоровья несомненна. **Один из вариантов – игровой**, где одни студенты, вместе с преподавателем, исполняют роли «пациентов», а другие, роль врачей – специалистов (участкового терапевта, кардиолога, невролога, физиотерапевта, диетолога, онколога, врача по лечебной физкультуре и санаторно-курортному делу). Врачи –специалисты проводят **анкетирование** по выявлению факторов риска, рассказывают «пациентам» о их важной роли в развитии сердечнососудистых заболеваний, о симптомах таких серьезных заболеваниях, как гипертоническая болезнь, стенокардия, инфаркт миокарда, о методах их профилактики.

В ходе проведения таких школ **студенты-«пациенты»** задают много вопросов о диетотерапии, санаторно-курортном лечении, лечебной физкультуре и ряд других интересующих их вопросов, на которые получают исчерпывающие ответы. Все это мотивирует студента на серьезный подход к **диспансеризации**, позволяет глубже оценить важность этого раздела профилактической работы для раннего выявления факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в поликлинике.





2 вариант- работа с реальными пациентами на базе городских поликлиник, в рамках празднования «Дня пожилого человека» или проведения определенных акций.

НАПРИМЕР: Школа здоровья в рамках Всероссийской акции **«Оберегая сердца»**, совместно с добровольцами Амурского регионального отделения ВОД «Волонтеры-медики», под руководством ПАВЛЕНКО В.И.

В последнее время возросла актуальность дальнейшего развития **геронтологии и гериатрии** как

медицинской науки. С возрастом доля лиц, страдающих хроническими неинфекционными заболеваниями, значительно возрастает, по сравнению с молодыми. Необходимо подчеркнуть, что врач почти любой специальности в своей деятельности довольно часто сталкивается с пациентами пожилого и старческого возраста. При ведении больных пожилого и старческого возраста, врачу приходится решать не только клинические, но и проблемы **деонтологического и социального плана**, что требует от него профессиональных умений и навыков.



Данная задача требует совершенствования форм и методов

обучения, с использованием инновационных и эффективных технологий, для обеспечения высокого качества образовательного процесса и профессионального развития, опирающихся на традиционные подходы, и, в большей степени, на самостоятельную познавательную деятельность студентов.



Одним из активных методов обучения будущих специалистов, является **умение организовать и проводить Школу здоровья для пожилых пациентов**. Здесь используется **2 вариант** проведения Школ здоровья – **работа с реальными пациентами на базе городских поликлиник**.



Например: проведение *Школы здоровья **«ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ССС. ОТ БОЛЕЗНИ К ЗДОРОВЬЮ»**, под руководством доцента кафедры факультетской и поликлинической терапии Гончаровой О.М.



*.Школы здоровья для пациентов Гериатрического профиля **«ПУТЬ К ЗДОРОВЬЮ»**, совместно с фирмой «Omron», под руководством доцента кафедры факультетской и поликлинической терапии Гончаровой О.М.



Проводя такие школы студенты самостоятельно проводят пациентам ряд диагностических мероприятий: измеряют пульс, рост, вес, АД, оксигемометрию.



определяют экспресс методом холестерин и глюкозу, индекс массы тела, риск развития сердечно-сосудистых заболеваний.

После обследования, пациентам обязательно проводятся **профилактические консультирования** по поводу выявленных факторов риска.



В ходе беседы, пациентам даются рекомендации, памятки, самостоятельно изготовленные студентами, по профилактике сердечнососудистых заболеваний.

В ходе самостоятельной работы с пациентами **гериатрического профиля**, студенты отрабатывают методику

- *сбора жалоб и анамнеза,
- *клинического обследования больного в условиях амбулаторного приема,
- * проведение мониторинга факторов риска развития и прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний на основании анамнеза, данных анкетирования, объективного, лабораторного и функциональных методов исследования
- ,* учатся подбирать индивидуализированную немедикаментозную терапию лицам старших возрастных групп.

Проводя такие школы, обучающиеся овладевают методами индивидуального и группового консультирования, которые способствуют совершенствованию их профессиональных навыков.

Такие **Школы** проходят

- * на хорошем эмоциональном подъеме,
- * способствуют совершенствованию коммуникативных знаний и умений (способность врача эффективно взаимодействовать с другими людьми, формировать успешный альянс в сферах общения «врач-пациент»),

- * оттачивают навыки работы с депрессивными, тревожными и конфликтными пациентами (реакция пациентов бывает непредсказуемой).

- * Знания, полученные при проведении таких школ, помогают молодым специалистам в их дальнейшей практической деятельности.



Такие мероприятия способствуют созданию условий для развития у обучающихся широкого спектра компетенций и закреплению практических навыков без риска нанесения вреда пациенту.