Приложение №2

**Паспорт практики**

1. Наименование практики

|  |
| --- |
| «Тихий Дон-здоровье в каждый дом, от юности до старости!» |

2. Наименование территории, на которой данная практика была реализована

|  |
| --- |
| г. Волгодонск Ростовская область |

3. Предпосылки реализации

*Описание проблемной ситуации или потребности в развитии, послуживших причиной внедрения практики (не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
|  МУЗ «Городская поликлиника №3» является самым крупным амбулаторно-поликлиническим учреждением города Волгодонска Ростовской области.Одним из приоритетных направлений деятельности учреждения является профилактическая медицина. Формирование здорового образа жизни населения, профилактика и контроль неинфекционных заболеваний являются одной из важнейших межотраслевых проблем развития Российской Федерации. Основные неинфекционные заболевания являются ведущей причиной временной нетрудоспособности, инвалидности и смертности населения и оказывают выраженное негативное воздействие на социально-экономическое положение страны. Главной причиной высокой частоты развития неинфекционных заболеваний является большая распространенность предотвратимых факторов риска, связанных с нездоровым образом жизни (употребление табака, нерациональный характер питания, недостаточная физическая активность, пагубное употребление алкоголя и др.). «Тихий Дон – здоровье в каждый дом, от юности до старости!» – комплексный медико-социальный проект, направленный на реализацию курса на здоровый образ жизни и профилактику основных социально-значимых заболеваний, посредством выезда сотрудников МУЗ «ГП №3» (Центр здоровья) на предприятия и учреждения города, в центры социального обслуживания населения, учебные заведения и ориентирован на формирование солидарной ответственности медицинских работников, социума и каждого индивида на охрану здоровья. Значительное число мероприятий проекта направлено на улучшение качества жизни лиц старше трудоспособного возраста. Вклад профилактических мероприятий, направленных на уменьшение распространенности факторов риска, обуславливает не менее 50% успеха значимого снижения инвалидизации и смертности населения от хронических неинфекционных заболеваний. В связи с этим обязательным условием обеспечения национальной безопасности в сфере охраны здоровья на долгосрочную перспективу является усиление профилактической направленности с ориентацией на сохранение здоровья человека на протяжении всей его жизни во всех сферах его деятельности.Осуществление практики «Тихий Дон- здоровье в каждый дом, от юности до старости» позволяет выработать у жителей ответственное отношение к своему здоровью и нацелить на ведение здорового образа жизни. |

4. Сроки реализации практики

|  |
| --- |
| С 2012г. по настоящее время |

5. Показатели социально-экономического развития города, характеризующие положение до внедрения практики *(не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
| Численность населения на 1 января 2017 года по городу Волгодонску составила 171471 человек. По итогам 2017 года показатель общей смертности населения составил 10,21 на 1000 населения (1746 человек). Число сохраненных жизней в сравнении с 2016 годом – 179 человек.В течение последних 5 лет основными причинами смертности взрослого населения являются болезни системы кровообращения, новообразования, внешние причины (травмы, отравления).В структуре заболеваемости взрослого населения лидирующие позиции занимают: 41,9% - заболевания органов дыхания, 8,4% - болезни глаза и его придаточного аппарата, 11,8% - травмы, 4,7% - заболевания костно-мышечной системы. Показатель ожидаемой продолжительности жизни при рождении составил 70,6 лет, целевое значение (73,4) не достигнуто, вместе с тем, имеется четкая положительная тенденция: рост в сравнении с 2011 годом на 5,6лет, в сравнении с 2016 годом – на 2,27 лет.В 2017году в рамках диспансеризации осмотрены 21840 граждан города (100 % от плана). Впервые выявлены по результатам диспансеризации 743 заболевания. Из факторов риска, выявленных во время диспансеризации наиболее значимые – это нерациональное питание (5096 чел- 22,5%), высокий абсолютный суммарный сердечно-сосудистый риск (4672 чел. – 20,7%), низкая физическая активность (4371 чел. – 19,3%), избыточная масса тела (3367 чел. – 14,9%) и др.  |

6. Цель (цели) и задачи практики

|  |
| --- |
|  Цели проекта-продвижение идей здорового образа жизни - выявление факторов риска развития социально-значимых заболеваний у населения и их устранение-увеличение средней продолжительности жизни населения Ростовской области;-снижение уровня заболеваемости социально-значимыми заболеваниями – сердечно-сосудистыми, сахарным диабетом, глаукомой, туберкулезом и др.;-повышение знаний по профилактике социально-значимых заболеваний; -популяризация оздоровительных методик для различных возрастных и профессиональных групп населения.**Задачи проекта:**-формирование ответственности за собственное здоровье у каждого жителя - активное продвижение навыков по ведению здорового образа жизни в каждую семью;- раннее выявление социально-значимых заболеваний;- стимулирование населения к отказу от пагубных привычек через наглядные, современные и убедительные медицинские методики- популяризация диспансеризации, вакцинации, обследования на ВИЧ  |

7. Возможности, которые позволили реализовать практику

|  |  |
| --- | --- |
| № | Описание возможности |
| 123 | Медицинские кадрыНаличие наглядной агитации, методической литературы и раздаточного материала (буклеты, брошюры, листовки)Наличие материально-технической базы |

8. Принципиальные подходы, избранные при разработке и внедрении практики

|  |  |
| --- | --- |
| № | Описание подхода |
| 123. | Системность проведения практикиКомплексное обследованиеОсновной принцип – привить основные навыки по ведению здорового образа жизни |

9. Результаты практики *(что было достигнуто)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  № | Показатель, единица измерения | Значение показателя |
| 123.4.5.6.7. 8.9. | Количество обследованных участников акции (человек) ежегодноКоличество выездов в учреждения, организации, на городские площадкиИзготовлено и распространено информационно-раздаточного материалаНаправлено на дообследование в ЛПУНаправлено на диспансеризацию, профилактические осмотры, на обследование в Центр здоровьяПроконсультировано по основам здорового образа жизниОбучено ЛФК для профилактики заболеваний опорно-двигательной системыВакцинировано против гриппаОбследовано на ВИЧ | Не менее 800 чел. Не менее 15 в год200-300 чел ежегодно100% от подлежащихНе менее 800 чел. ежегодно300-400 чел. ежегодно100% обратившихся100% обратившихся |

10. Участники внедрения практики и их роль в процессе внедрения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Участник | Описание его роли в реализации практики |
| .12.3.4. | Дорохов В.И – координатор практикиКорнева С.А.Зав. Центром здоровья, терапевтУдеревский А.М. Инструктор ЛФКСотрудники Центра здоровья | Организация и подготовка к акции.Проведение бесед, измерение артериального давления, анализ и разъяснение результатов обследования. Освещение в СМИ о ходе акции.Проведение обучающих занятий ЛФК при заболеваниях опорно-двигательного аппаратаЗабор крови на сахар и холестеринИзмерение внутриглазного давления и остроты зренияИзмерение антропометрических данныхОпределение табачной зависимостиДинамометрияИзготовление, тиражирование и распространение информационных материалов ( буклеты, брошюры, листовки)Изготовление наглядной агитации (стенды, плакаты, баннеры , сан.бюллетени) |

11. Заинтересованные лица, на которых рассчитана практика

|  |  |
| --- | --- |
| Количество граждан, участвующих в реализации практики | Количество граждан, на которых направлен эффект от реализации практики |
| 800 ежегодно | 90 227 человек |

12. Краткое описание практики

|  |
| --- |
|  В ходе реализации проекта «Тихий Дон – здоровье в каждый дом, от юности до старости»" удалось апробировать новый комплексный подход к сбережению здоровья жителей – создать цепочку партнерства от медиков к жителям разных возрастных и социальных групп путем выезда медицинских работников непосредственно к жителям города.Данный вид работы - «приближение» поликлиники к населению - способствует повышению доступности получения медицинской помощи, знаний по профилактике социально-значимых заболеваний; формированию ответственности за собственное здоровье у каждого жителя; активному продвижению навыков здорового образа жизни в каждой семье; раннему выявлению социально-значимых заболеваний или факторов риска их развития; стимулированию жителей к отказу от пагубных привычек через наглядные, современные и убедительные медицинские методики. За последние несколько лет отмечается стойкий рост обращений с целью профилактического обследования среди граждан трудоспособного возраста (34-60 лет), что позволяет оценить профилактическую направленность работы как эффективный способ пропаганды здорового образа жизни и формирования ответственного отношения к своему здоровью в социально-активной и трудоспособной части населения. Выход медицинских работников «в народ» нашел горячее одобрение у населения, особенно среди пожилых людей - посетителей центров социального обслуживания населения, здоровый образ жизни перестал быть скучным словосочетанием, а приобрел конкретное живое содержание –трудно остаться равнодушным к своему здоровью, когда, посетив Площадку здоровья узнаешь о тех или иных проблемах своего здоровья и возможности их исправить .Работа медиков на площадках здоровья в парках, домах культуры, школах, детских садах, библиотеках, учебных заведениях, ЦСО, домах престарелых сделала максимально доступными для разных возрастных и социальных групп населения консультации по оздоровлению, значительно подняла  уровень просвещенности населения и заинтересованности в конкретных действиях по сбережению своего здоровья и своих близких. Таким образом, в короткой перспективе с минимальными вложениями возможно принципиально изменить подход к сохранению здоровья наших граждан. |

14. Действия по развертыванию практики

*Описание перечня мероприятий, которые были предприняты для реализации практики*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Описание мероприятия | Исполнитель |
| 1. |  Во время выездной работы выполняются следующие обследования:  ан. крови на холестерин и сахар , рост, вес, индекс массы тела, анализ окиси углерода в выдыхаемом воздухе, динамометрия, измерение артериального давления; измерение внутриглазного давления и определение остроты зрения,инструктором по лечебной физкультуре проводится мастер-класс (обучающие занятия лечебной физкультурой) в рамках профилактики гиподинамии и пропаганды активного долголетия. Врачом-терапевтом проводятся беседы на темы здорового образа жизни , профилактики заболеваний, необходимости проведения диспансеризации, посещения Центра здоровья вакцинопрофилактики, обследования на ВИЧ, разъясняются результаты проведенных обследований, при необходимости пациенты направляются на дообследование.  | Сотрудники Центра здоровья |

15. Ресурсы, необходимые для внедрения практики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Описание ресурса | Для каких целей данный ресурс необходим |
| 1 | Трудовые ресурсыИнформационные | Сотрудники Центра здоровья для проведения обследованийДля информирования населения о профилактике заболеваний, правилах здорового образа жизни |

17. Выгодополучатели

(*регион, предприниматели, жители т.п.)*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Выгодополучатель/ группа выгодополучателей  | Описание выгод, полученных в результате внедрения практики |
|  | Жители г. Волгодонска:Сотрудники организаций города, пациенты центров социального обслуживания населения, дома престарелых, студенты учебных заведений | Внедрение практики позволило жителям :-получить объективную информацию о мерах профилактики основных заболеваний- сформировать приверженность к здоровому образу жизни- увеличить количество жителей,прошедших диспансеризацию, обследование на ВИЧ, вакцинацию- увеличить количество пациентов, посетивших Центр здоровья- выявить изменения в ан.крови (холестерин и сахар) и получить рекомендации по их нормализации- изучить комплекс упражнений ЛФК для дальнейшего самостоятельного выполнения |

19. Показатели социально-экономического развития города, характеризующие положение после внедрения практики *(не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
| Численность населения на 1 января 2018 года по городу Волгодонску составила 171729 человек.  В 2018 году в Волгодонске достигнуты десять важных целевых значений «дорожной карты», отражающих здоровье населения:- смертность от всех причин населения трудоспособного возраста на 100 тыс. населения -330,85, при целевом значении 437;- смертность от болезней системы кровообращения в трудоспособном возрасте на 100 тыс. – 120,99, при целевом значении – 142,0;- смертность от дорожно-транспортных происшествий на 100 тыс. – 1,17, при целевом значении -5,24;- смертность от новообразований (в том числе от злокачественных) на 100 тыс. – 90,33, при целевом значении – 178,9;- смертность от туберкулеза на 100 тыс. – 19,81, при целевом значении 42,2.В 2018 году  диспансеризацию прошли 23618 человек (годовой план - 23200 человек).В ходе диспансеризации выявлены факторы риска развития заболеваний:- нерациональное питание - у 32,1% обследованных;- низкая физическая активность - у 23,05% обследованных;- избыточная масса тела - у 16,3% обследованных;- повышенный уровень артериального давления - у 7,3% обследованных;- высокий суммарный сердечно-сосудистый риск - у 20% обследованных. |

 20. Краткая информация о лидере практики/команде проекта *(не более 0,5 страницы)*

|  |
| --- |
| Виктор Иванович работает в отрасли здравоохранения свыше 40 лет. Свою трудовую деятельность начал в 1978 году в должности врача – терапевта в Волгодонской городской больнице №1 после прохождения интернатуры по терапии. Начало его трудовой деятельности пришлось на период строительства «Атоммаша» и города Волгодонска. Несмотря на молодость и небольшой опыт работы с августа 1979 г. он уже работает в должности заместителя главного врача по поликлинике. Виктор Иванович является одним из организаторов цеховой службы, которая обеспечивала медицинское обслуживание всех строительных организаций города, строящих город и завод «Атоммаш», Ростовскую атомную станцию. Под его непосредственным руководством создавались цеховые участки, открывались здравпункты. За плодотворный труд в медицинском обеспечении строителей Виктору Ивановичу, единственному из медицинских работников, присвоено звание «Ударник строительства «Атоммаша». С созданием в городе Агропромышленного комплекса, Дороховым В.И., было организовано медицинское обслуживание четырех совхозов, вошедших в состав Агропромышленного комплекса. В 1992 г. назначен главным врачом городской поликлиники №1 и течение 15 лет возглавлял ее. Благодаря организаторским способностям, его инициативе и настойчивости в достижении поставленных целей, в поликлинике №1 были созданы такие подразделения, как отделение по профилактике и борьбе со СПИДом, централизованная иммунологическая лаборатория, организовано медицинское обслуживание жителей города, пострадавших от террористического акта в г. Волгодонске. С февраля 2007 года Дорохов Виктор Иванович главный врач муниципального учреждения здравоохранения «Городская поликлиника № 3» г.Волгодонска Ростовской области..Обладает большим опытом работы на руководящих должностях и профессиональными знаниями, ориентируется в различных проблемах здравоохранения, умеет взвешенно оценить возможные последствия тех или иных нормативных актов и управленческих решений. Требователен по отношению к себе и к сотрудникам. Имеет высшую квалификационную категория по специальности «Организация здравоохранения и общественное здоровье». Большое внимание уделяется профилактической работе. С января 2010 года в поликлинике начал свою работу «Центр здоровья», где каждый желающий житель города и близлежащих районов может пройти обследование.В 2003 году Виктору Ивановичу объявлена благодарность Министерства Здравоохранения Российской Федерации. В 2005 году присвоено звание «Заслуженный врач Российской Федерации». Дорохов В.И. принимает активное участие в жизни города, в настоящее время является депутатом Волгодонской городской Думы . |

21. Ссылки на интернет-ресурсы практики

*Ссылки на официальный сайт практики, группы в социальных сетях и т.п.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Наименование ресурса | Ссылка на ресурс |
|  | Сайт МУЗ»ГП№3 | gp3-vgd.ru |

22. Список контактов, ответственных за реализацию практики

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Ответственный (ФИО, должность) | Телефон, электронная почта |
|  | Главный врач МУЗ «ГП №3» В.И.ДороховЗав.Центром здоровья С.А.Корнева | 8-8639-25-51-97sekretar@gp3-vgd.ru8-8639-24-82-53Diag-gp@mail.ru |