



СЕМЬЯ КАК ПАЦИЕНТ

Профессор Васильева Т.П.

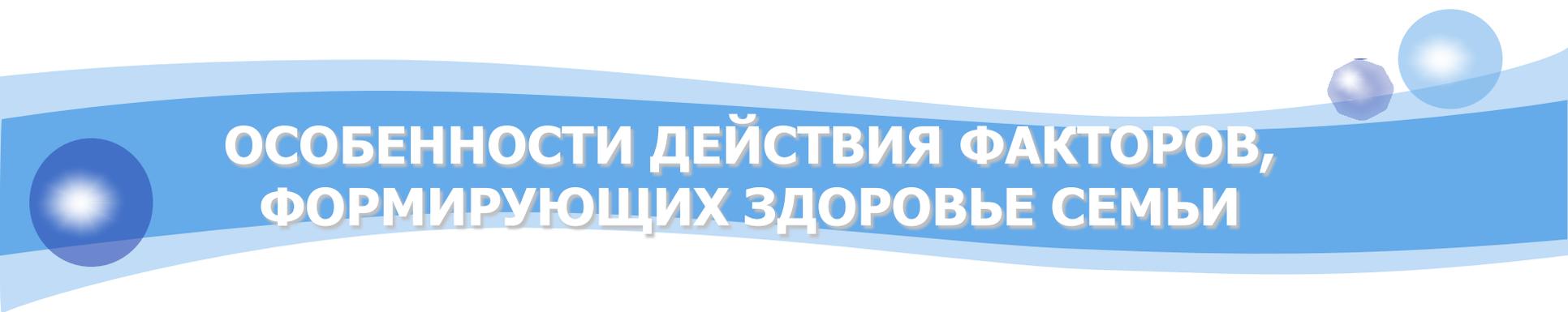
ОПРЕДЕЛЕНИЕ СЕМЬИ КАК ПАЦИЕНТА



СЕМЬЯ - ЭТО СЛОЖНАЯ БИОСОЦИАЛЬНАЯ СИСТЕМА, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ВО ВРЕМЕНИ ЖИЗНЕННОГО ЦИКЛА СЕМЬИ В УСЛОВИЯХ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ВНУТРИ И ВНЕСЕМЕЙНЫХ ФАКТОРОВ

ФАКТОРЫ, ФОРМИРУЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ СЕМЬИ

ВЗРОСЛЫЕ	ФАКТОРЫ	ДЕТИ
42,2	Социально-экономические	45,0
31,7	Образа жизни Экологические Гигиенические ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ	30,8
26,1	Медицинской функции семьи	24,2



ОСОБЕННОСТИ ДЕЙСТВИЯ ФАКТОРОВ, ФОРМИРУЮЩИХ ЗДОРОВЬЕ СЕМЬИ

- 1. ОДНОВРЕМЕННОСТЬ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ**
- 2. ОДНОТИПНОСТЬ РЯДА ФАКТОРОВ ДЛЯ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ**
- 3. ОДНОТИПНОСТЬ ЗАБОЛЕВАНИЙ ДЛЯ ВСЕХ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ**

ФУНКЦИИ СЕМЬИ И УСПЕШНОСТЬ ИХ ВЫПОЛНЕНИЯ В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ

Функция семьи	Содержание	Успешность выполнения
Медицинская	Сохранение здоровья	24,0 сл. на 100 семей
Воспитательная	Первичная социализация ребенка	49,1 сл. на 100 семей
ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ	СОХРАНЕНИЕ ПСИХОЛОГИЧЕСКОГО КЛИМАТА	61,8 сл. На 100 семей
Репродуктивная	Воспроизводство населения	Повышение идеального числа детей с 2,0 до 2,2
Производственная	Жизнеобеспечение семьи	У 20% низкий социально-экономический ресурс здоровья
Культурная	саморазвитие	У 30% снижено

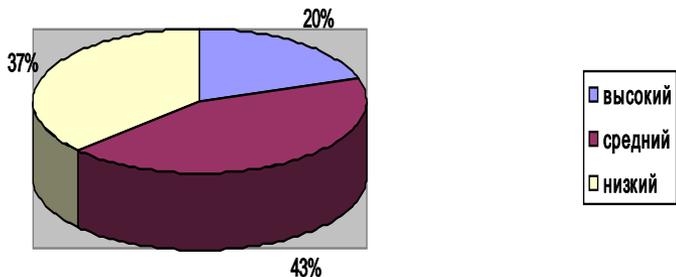
ПОТЕНЦИАЛ СЕМЬИ

Компоненты	Оптимальная оценка в баллах
Медико-биологический	12 (66%)
ПСИХОЛОГИЧЕСКИЙ	21 (62%)
Образ жизни (поведенческий)	24 (69%)
Социальный	27 (70%)
Культура и нравственность	15 (68%)
Интегральная оценка	103 (67%)

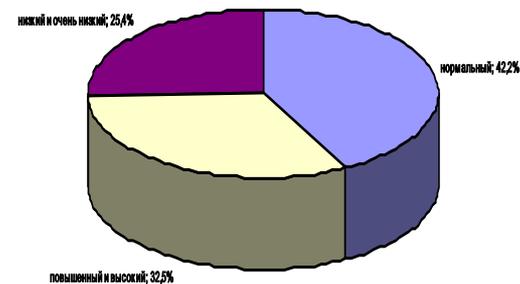
В современных условиях психологический потенциал СЕМЬИ НАИБОЛЕЕ СНИЖЕН= 62% (факт/максx100%)

СНИЖЕНА ПСИХОЛОГИЧЕСКАЯ ФУНКЦИЯ СЕМЬИ

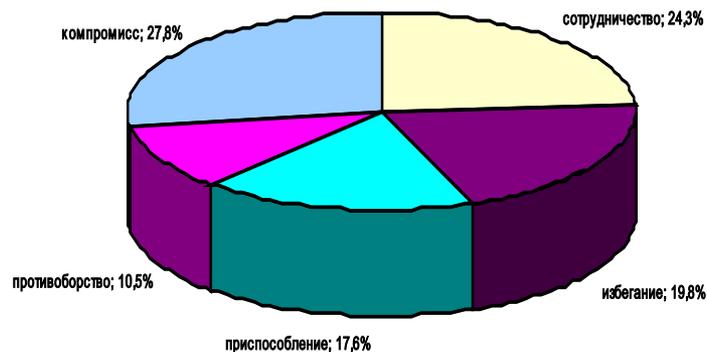
МОТИВАЦИЯ СЕМЬИ К УСПЕХУ ПП



КОММУНИКАбельность СЕМЬИ

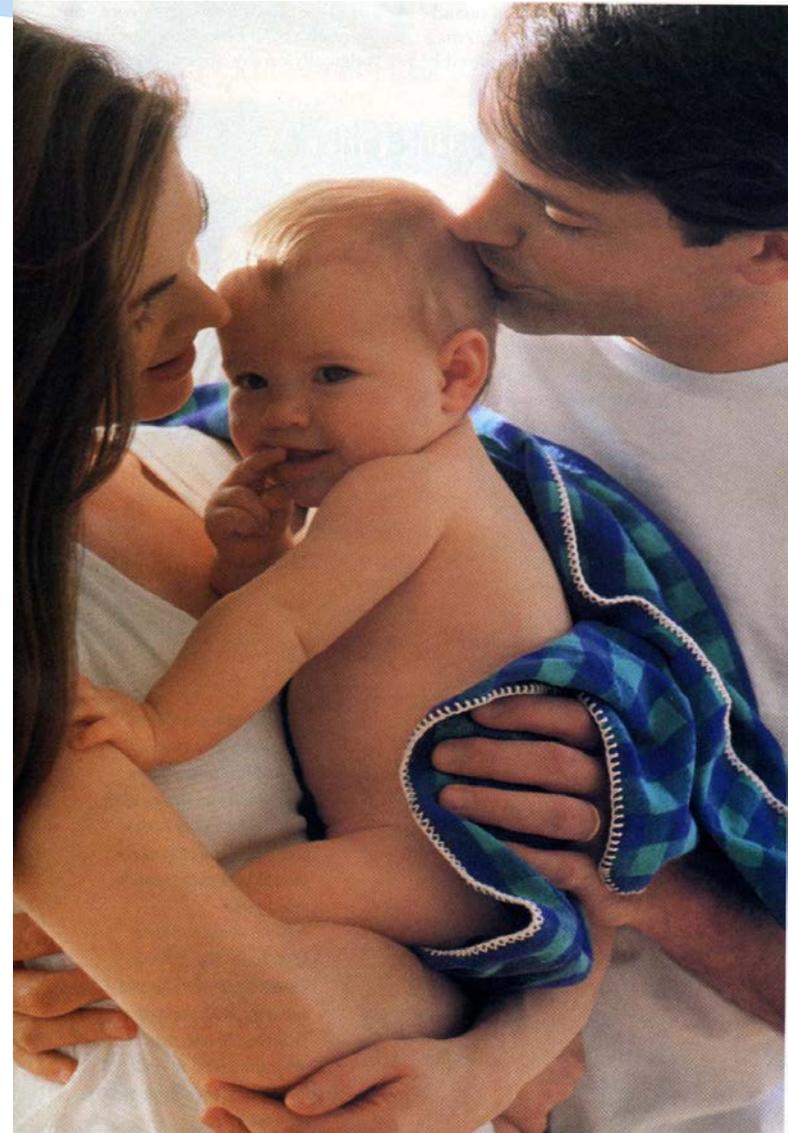


ТАКТИКА ВЫХОДА ИЗ КОНФЛИКТА



ФОРМИРОВАНИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СЕМЬИ ПРОФИЛАКТИКЕ нарушений здоровья

**ПОД ПРИВЕРЖЕННОСТЬЮ
СЕМЬИ
ПЕРИНАТАЛЬНОЙ
ПРОФИЛАКТИКЕ МЫ
ПОНИМАЕМ
РЕАЛИЗАЦИЮ
ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ
МОТИВАЦИИ СЕМЬИ К
УСПЕХУ ПРОФИЛАКТИКИ
ЧЕРЕЗ АДЕКВАТНОЕ
ПОВЕДЕНИЕ**



ПРИВЕРЖЕННОСТЬ СЕМЬИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ

По данным тестирования и опроса беременных Ивановской, Московской, Владимирской, Ярославской областей 2008-2009 гг.

факт

2,1

балла



эталон

3,0

балла

**В СОВРЕМЕННЫХ УСЛОВИЯХ УРОВЕНЬ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СЕМЬИ
ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ПО ДАННЫМ ТЕСТИРОВАНИЯ СНИЖЕН
НА 30% ПО ОТНОШЕНИЮ К ЭТАЛОНУ**

РАЗЛИЧИЕ ПРИВЕРЖЕННОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ У БЕРЕМЕННЫХ С РАЗНЫМ УРОВНЕМ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

КОМПОНЕНТ	1 группа НИЗКИЙ	2 группа ВЫСОКИЙ	t
ПОСТОЯНСТВО ЦЕЛЕПОЛАГАНИЯ	1,6	2,6	6,7
ПОСТОЯНСТВО САМОКОНТРОЛЯ	1,7	2,7	4,9
ПОСТОЯНСТВО САМОРАЗВИТИЯ	2,0	2,6	4,2
ПОСТОЯНСТВО ВЫПОЛНЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ ВРАЧА	1,2	2,6	9,7
Средняя оценка	1,6	2,6	6,7

**НЕОБХОДИМОСТЬ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ БЕРЕМЕННЫХ
ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ДОСТОВЕРНО БОЛЕЕ
ВЫСОКОЙ РЕЗУЛЬТАТИВНОСТЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ У ЖЕНЩИН С БОЛЕЕ
ВЫСОКИМ УРОВНЕМ ПРИВЕРЖЕННОСТИ**

ТЕХНОЛОГИЯ НЕПРЕРЫВНОГО МОНИТОРИНГА «СЕМЬИ КАК ПАЦИЕНТА»



МОНИТОРИНГ “МОЛОДАЯ СЕМЬЯ”

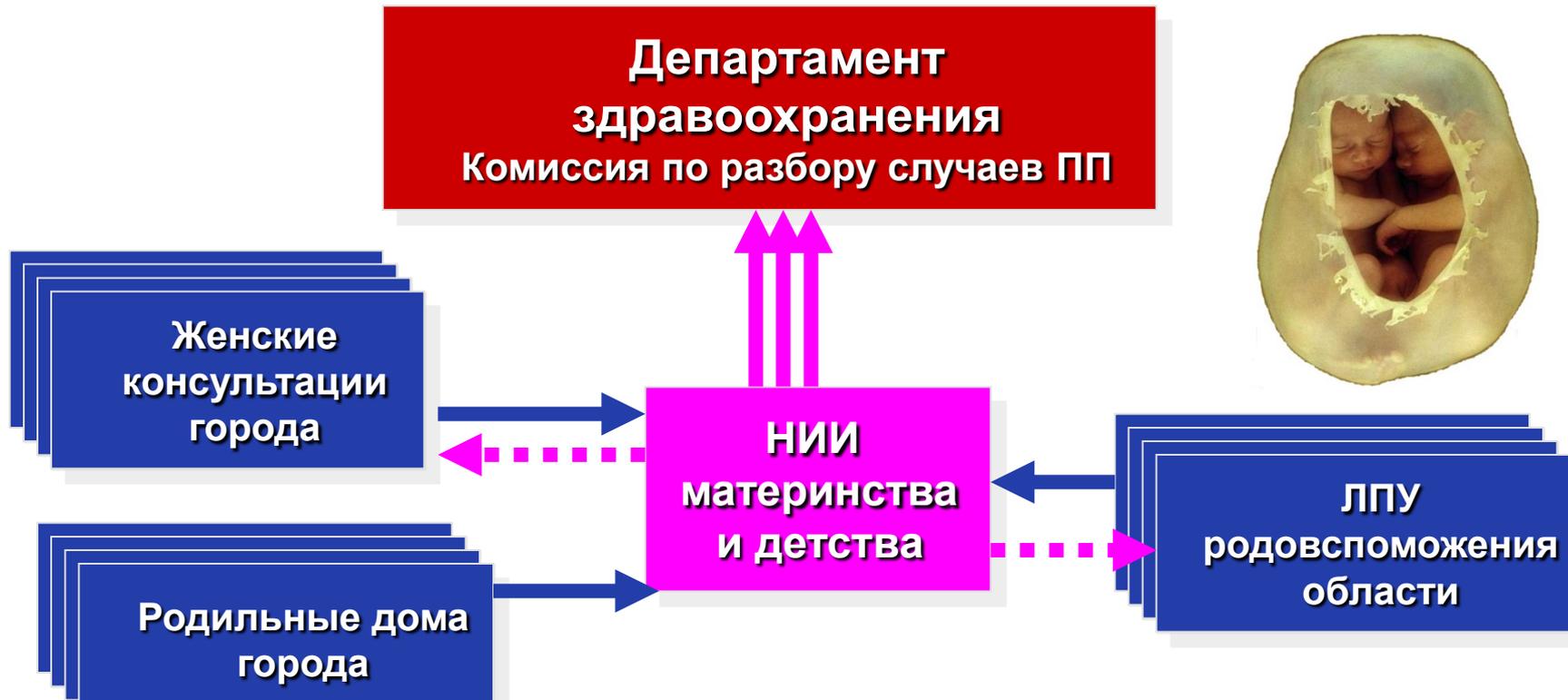


МОНИТОРИНГ ЗДОРОВЬЯ СЕМЬИ И КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕРЕМЕННЫХ И ЖЕНЩИН, ЗАВЕРШИВШИХ БЕРЕМЕННОСТЬ



Комплекс программ предназначен для накопления данных о женщинах территории, имевших беременность, организации слежения за качеством их медицинского обеспечения с позиций профилактики материнской и перинатальной заболеваемости и смертности, а также выработке управляющего воздействия (ФАКТОРЫ СО СТОРОНЫ ЖЕНЩИНЫ И МУЖЧИНЫ)

АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ ПРОГРАММА “АНАЛИЗ ПРИЧИН ПЕРИНАТАЛЬНОЙ СМЕРТНОСТИ И УПРАВЛЕНИЕ ИМИ В РЕГИОНЕ”



Программа предназначена для получения данных о числе семей, нуждающихся в реабилитации в связи с перинатальной гибелью ребенка, о их дифференциации по группам реабилитации и необходимой организации наблюдения.

Выполняет анализ причин перинатальной смертности, учет семей по группам реабилитации, выбор рекомендаций по организации наблюдения и создает регистр слежения за семьями с риском повторного неэффективного деторождения.

Разработана для руководителей ЛПУ, объединений родовспоможения, управлений здравоохранением, главных специалистов.

ПОДГОТОВКА СЕМЬИ К ВЫПОЛНЕНИЮ РЕПРОДУКТИВНОЙ ФУНКЦИИ

**ОБСЛЕДОВАНИЕ
И ЛЕЧЕНИЕ
МУЖА**
(озонотерапия,
плазмаферез,
физиолечение и др.)

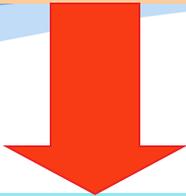
**ЦЕНТР
ЗДОРОВЬЯ
СЕМЬИ
ОПЦ**

**ОБСЛЕДОВАНИЕ
И ЛЕЧЕНИЕ ЖЕНЩИНЫ**
(озонотерапия, плазмаферез,
эндоскопическое
лечение, коррекция
гормонального
фона и др.)

**ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНО-
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ
ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ**

ПОВЫШЕНИЕ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

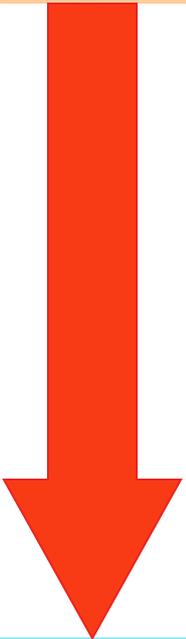
Центр восстановления репродуктивной функции в супружеской паре (СТРУКТУРА)



Акушерско-гинекологический консультативный кабинет



Кабинет специализированного приема по восстановлению репродуктивной функции в семьях с бесплодием и невынашиванием беременности



Кабинет приема семей с рождением ребенка с ВПР, а также гибелью ребенка в перинатальный период



Кабинет андрологического приема мужчин из супружеских пар с нарушениями репродуктивной функции

Информированность беременных по вопросам перинатальной профилактики

(по данным опроса, среднетерриториальные данные, Иваново, Кострома, Владимир,)

- ❖ Недостаточно знаний о правах пациента, семьи, беременной - 59,41%,
- ❖ недостаточное участие их в перинатальной профилактике - 61,14%.
- ❖ не знали о вреде зачатия вне брака - 37,13% женщин,
- ❖ не знали о вреде неправильного образа жизни - 50,74%,
- ❖ не знали о мерах социальной поддержки деторождения- 48,3%
- ❖ не знали о вреде внутрисемейной конфликтности по деторождению 59,16%,
- ❖ не знали о необходимости подготовки к беременности - 72,03%,
- ❖ не знали о необходимости ранней явки по беременности к акушеру-гинекологу (42,08%),
- ❖ недостаточна информированность о действии конкретных факторов риска нарушений здоровья ребенка у 23%
- ❖ не придавали значения регулярному медицинскому наблюдению во время беременности (45,05%),
- ❖ не придавали значения ранней явке по беременности к акушеру-гинекологу (42,08%),
- ❖ не придавали значения дородовой госпитализации (25,99%),
- ❖ не придавали значения необходимости явки к акушеру-гинекологу до наступления беременности (22,03%).

Принципы образовательных программ семей по вопросам перинатальной профилактики

- ❖ **принцип положительной мотивации**, то есть формирование у семьи и беременной женщины желания достижения максимального успеха в охране своего здоровья и здоровья ребенка,
- ❖ **принцип научности**, то есть предоставление научно обоснованной информации, соответствующей современному состоянию и последним достижениям медицины, доказательной медицине,
- ❖ **принципа доступности**, то есть обеспечение возможности получения гигиенической информации в равной степени и в оптимальном для усвоения объеме и содержании всеми женщинами и их семьями данной территории,
- ❖ **принцип индивидуального подхода**, то есть возможность индивидуального консультирования женщины по вопросам охраны ее здоровья во время беременности и здоровья ее ребенка, исходя из имеющихся факторов риска в данной семье
- ❖ **принцип системности**, то есть предоставление информации в виде целостной системы, в которой обеспечивается четкая координация разных организаций и служб, причем не только системы здравоохранения, но и сферы социальной защиты, фонда социального страхования, пенсионного фонда, законодательной и исполнительной власти, общественных организаций.
- ❖ **принцип единства теоретического и практического обучения**, то есть достижение одновременно необходимого объема знаний и умений по перинатальной профилактике,

медицинская информированность»-

❖ «потенциал знаний и умений по охране собственного здоровья и окружающих, который формируется под влиянием комплекса мероприятий по гигиеническому воспитанию и обучению.

- ❖ ПРАВОВАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ ОРГАНИЗАЦИОННАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ ЛЕЧЕБНАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ САНОЛОГИЧЕСКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ❖ СОЦИАЛЬНАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ

Какие школы создавать



1. Приказ МЗ РФ от 13.10.2017 № 804н-26 школ.

Редакция от 20 июля 2018

Справочник: школы пациента в номенклатуре медицинских услуг

Код медуслуги	Название медуслуги
V04.001.003	Школа для беременных
V04.004.003	Школа для больных хроническим гепатитом
V04.012.001	Школа для пациентов с сахарным диабетом
V04.014.001	Школа пациентов, инфицированных вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекцией)
V04.015.001	Школа для больных с артериальной гипертензией
V04.015.002	Школа для больных с сердечной недостаточностью
V04.015.006	Школа для пациентов с врожденными пороками сердца
V04.023.003	Школа для больных с рассеянным склерозом
V04.023.004	Школа для больных с эпилепсией
V04.023.005	Школа для больных с гиперкинезами
V04.023.006	Школа для больных с болезнью Паркинсона
V04.025.001	Школа для пациентов, находящихся на хроническом гемодиализе
V04.025.003	Школа для больных, находящихся на перитонеальном диализе
V04.025.004	Школа для пациентов с хронической болезнью почек
V04.035.008	Школа психосоциальной адаптации для больных с психическими расстройствами и расстройствами поведения и их родственников
V04.037.003	Школа для больных с бронхиальной астмой
V04.037.004	Школа для больных с муковисцидозом
V04.037.005	Школа для больных с туберкулезом
V04.040.001	Школа для больных с заболеваниями суставов и позвоночника
V04.057.003	Школа для пациентов с трансплантированным органом
V04.058.001	Школа для эндокринологических пациентов с нарушениями роста
V04.070.001	Школа психологической профилактики для пациентов и родственников
V04.070.006	Школа ухода за тяжелобольным
V04.070.007	Школа по отказу от потребления табака
V04.070.008	Школа психологической реабилитации для пациентов и родственников

услуга?

Школы пациента (Приказ Минздрава России №804н от 13.10.2017 «О номенклатуре медицинских услуг»)

Качество медицинской помощи- совокупность характеристик (своевременность, правильность технологии, результативность) (ФЗ №323)

Программа
Знания
Умения

Стандарт
оснащения
и кадрового
обеспечения

Вопросник
по оценке
знаний и
умений

Отчет
с критериями
эффективности

Оплата как за МУ

знания

Помещение,об
оборудование,
техника



умения

Преподаватели
Врач-средний
персонал



Чему учите,
то и должно
среагировать



Оплата ОМС
(профилактика)

Выбор МО

В диспансерную книжку беременной

включены 5 блоков информации:

МЕДИЦИНСКИЙ- факторы риска

Адреса, телефоны медицинских учреждений

Памятки для семьи

СОЦИАЛЬНЫЙ – меры социальной поддержки,

Адреса, телефоны учреждений

соцзащиты, ФСС, пенсионного фонд

ПРАВОВОЙ- меры правовой поддержки,

Права пациента, беременной, СЕМЬИ, региональные

Законы, Программы Адреса общества защиты прав

потребителя, общественной приемной, горячая

линия Департамента здравоохранения

СЕРВИСНЫЙ – рекламы сервисных услуг

ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЙ- лист самооценки здоровья

беременной, поведенческих Факторов, ЦЕНТРЫ

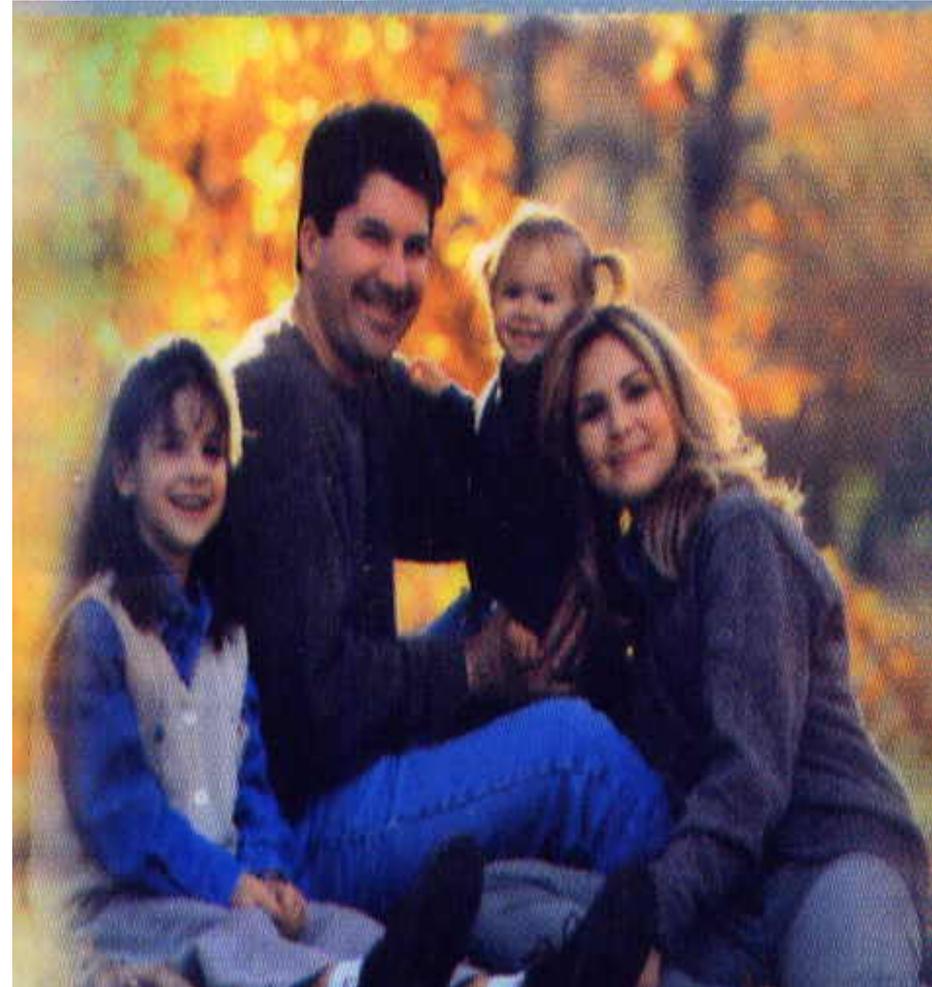
ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ



ВВЕСТИ «ПАСПОРТ СЕМЬИ КАК ПАЦИЕНТА»

СОДЕРЖАНИЕ

- ЗДОРОВЬЕ (СОМАТИЧЕСКОЕ, РЕПРОДУКТИВНОЕ, ПСИХИЧЕСКОЕ и тд.)
- ЭКОЛОГИЯ И ГИГИЕНА ЖИЛИЩА
- ЭКОНОМИКА СЕМЬИ
- СОЦИАЛЬНАЯ ПОДДЕРЖКА
- МЕДИЦИНСКАЯ ИНФОРМИРОВАННОСТЬ
- ОБРАЗ ЖИЗНИ
- РЕПРОДУКТИВНОЕ ПОВЕДЕНИЕ
- ВНУТРИСЕМЕЙНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА
- ПОТЕНЦИАЛ СЕМЬИ
- ПРОГРАММА СЕМЕЙНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ(ФОРМЫ ОБУЧЕНИЯ)



[СЕМЬЯ](#)[ЗДОРОВЬЕ](#)

Школа профилактики



П001. Школа "Генетика"

Куратор: Фетисова Ирина Николаевна, д.м.н., профессор, ведущий научный сотрудник, руководитель группы медицинской генетики / ФГБУ "Ивановский научно-исследовательский институт материнства и детства им.В.Н.Городкова" Министерства здравоохранения РФ

0 статей



П002. Школа "Женское здоровье"

Куратор: Аминова Изабелла Петровна, к.м.н., главный врач Благотворительного медицинского диагностического центра женского здоровья "Белая роза", ассистент кафедры акушерства и гинекологии ФГБОУ ВО «Ивановская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения РФ



П003. Школа "Человек и лекарство"

Куратор: Сидоров Александр Вячеславович, д.м.н., профессор, заместитель декана лечебного факультета, ассистент кафедры фармакологии и доцент кафедры фармакологии / ФГБОУ ВО "Ярославский государственный медицинский университет" Министерства здравоохранения РФ

0 статей



Новости

Школа профилактики

Школа пациента

Школа специалиста

Школа юриста



**СЕМЬЯ
ЗДОРОВЬЕ**



Школа пациента



В04.001.003 Школа для беременных

Куратор: ---

1 статей

[Подробнее](#)



В04.004.003 Школа для больных хроническим гепатитом

Куратор: ---

0 статей

[Подробнее](#)



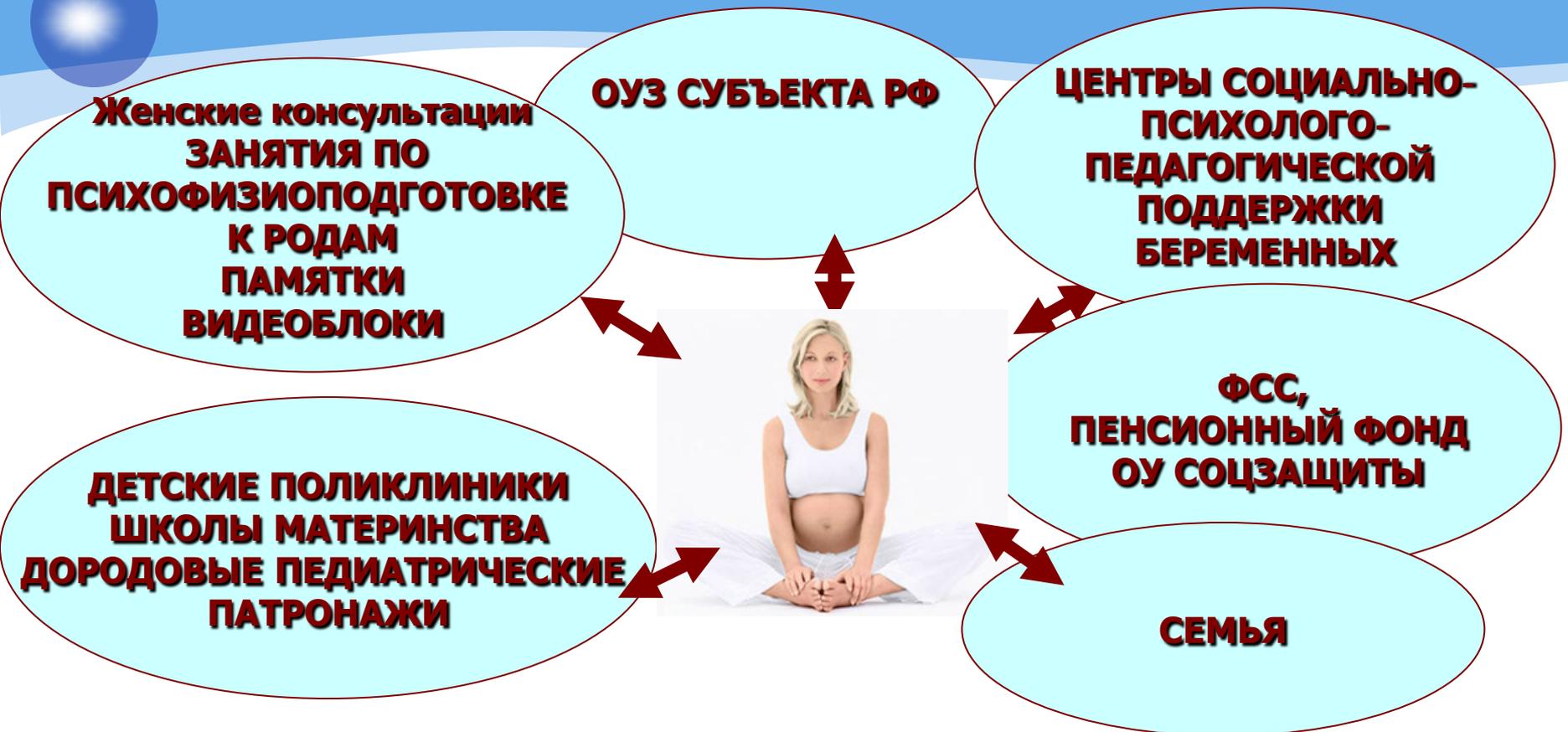
В04.012.001 Школа для пациентов с сахарным диабетом

Куратор: ---

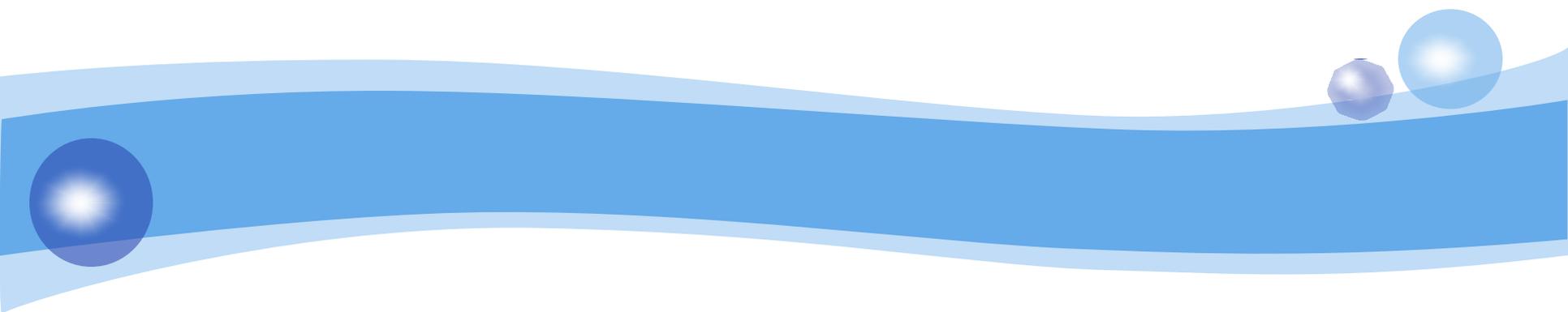
0 статей

[Подробнее](#)

ОРГАНИЗАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УПРАВЛЕНИЯ ФАКТОРАМИ
ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СЕМЬИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ
ПРОФИЛАКТИКЕ СВЯЗАННЫМИ С ИХ ХАРАКТЕРИСТИКАМИ



СОЗДАТЬ ЕДИНУЮ ОРГАНИЗАЦИОННУЮ СТРУКТУРУ СИСТЕМЫ
ФОРМИРОВАНИЯ ПРИВЕРЖЕННОСТИ СЕМЬИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ, В КОТОРОЙ УЧАСТВУЮТ ЖЕНСКИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ,
ДЕТСКИЕ ПОЛИКЛИНИКИ, ФСС, ПЕНСИОННЫЙ ФОНД, ЦЕНТРЫ
СОЦИАЛЬНО-ПСИХОЛОГИЧЕСКОЙ ПОДДЕРЖКИ СЕМЬИ И СЕМЬЯ²⁶



БЛАГОДАРЮ ЗА ВНИМАНИЕ

МОНИТОРИНГ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМИРОВАННОСТИ, ПРИВЕРЖЕННОСТИ И УДОВЛЕТВОРЕННОСТИ СЕМЬИ ПЕРИНАТАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКОЙ



От каждой женщины через диспансерную книжку беременных в женскую консультацию, затем в ОУЗ поступает информация о медицинской информированности, удовлетворенности и приверженности беременных перинатальной профилактике