



## МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ КРЫМ

### ПРИКАЗ

от 06.02.2017

№ 209

г. Симферополь

***О совершенствовании эффективности  
деятельности Школ здоровья пациентов  
в медицинских организациях  
Республики Крым***

В целях совершенствования деятельности Школ здоровья пациентов (далее — Школа здоровья) в медицинских организациях Республики Крым во исполнение требований приказов Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 15.05.2012 №543н «Об утверждении положения об организации оказания первичной медико - санитарной помощи взрослому населению» и от 21.12.2012 №1344н «Об утверждении Порядка проведения диспансерного наблюдения» а также приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 февраля 2015 № 36-ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения»

### **П Р И К А З Ы В А Ю :**

1. Утвердить:
  - 1.1. Положение о Школе здоровья (приложение № 1).
  - 1.2. Перечень учётно-отчётной документации для Школ здоровья (приложение № 2).
  - 1.3. Требования к составлению и оформлению программы Школы здоровья (приложение № 3).
2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Республики Крым, организовать:
  - 2.1. работу по созданию новых и обеспечить эффективную работу действующих Школ здоровья на базе кабинетов (отделений) медицинской профилактики, центров здоровья, дневных стационаров амбулаторных отделений медицинских организаций и (или) специализированных стационарных отделений медицинских организаций (терапевтических, кардиологических, эндокринологических, пульмонологических), а так же в санаторных учреждениях;
  - 2.2. предоставление информации о работе Школ здоровья в ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики».

Срок - 1 раз в квартал,  
до 5 числа следующего  
за кварталом.

3. Главному врачу ГБУЗ РК «Центр медицинской профилактики» Вохминцеву Н.М. обеспечить:

3.1. методическое и информационное сопровождение Школ здоровья на базе медицинских учреждений Республики Крым с выездом в города и районы, в соответствии с графиком выездов специалистов (приложение № 4);

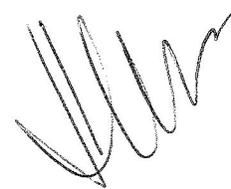
Срок – постоянно

3.2. предоставление анализа деятельности Школ здоровья на территории Республики Крым в департамент организации медицинской помощи Министерства здравоохранения Республики Крым.

Срок - 1 раз в квартал до 10 числа следующего за отчетным месяца.

4. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

**Заместитель министра**



**А. Шаклунов**

## Положение о Школе здоровья

Хронические неинфекционные заболевания (сердечно-сосудистые, онкологические, хронические бронхо-легочные заболевания, сахарный диабет) в России являются причиной 75% всех смертей взрослого населения. Эти заболевания тесно связаны с образом жизни и факторами риска (курение, неправильное питание, низкая физическая активность, артериальная гипертония, стресс и др.) В этих условиях возрастает роль профилактики заболеваний и их осложнений, что может существенно продлить жизнь пациента и повысить ее качество.

Решению указанных задач способствует создание в системе первичного звена здравоохранения Школ здоровья. Обучение в Школе здоровья определяется как помощь пациентам в приобретении и поддержании навыков, необходимых для максимального управления их жизнью в условиях хронического заболевания, либо в определенные периоды жизни (беременность, кормление новорожденного) Это лечебно-оздоровительный процесс, являющийся полноправной областью здравоохранения, составной и непрерывной частью ведения пациентов.

Терапевтическое обучение ориентировано на пациента, создано с целью оказания помощи пациентам и их семьям в понимании своего заболевания/состояния, эффективном лечении, ведении здорового образа жизни, обучении уходу за собой, сотрудничестве с младшим персоналом, что в конечном счете ведет к улучшению качества жизни пациента.

Основная цель Школы здоровья – оптимизация, совершенствование доступности и улучшение качества оказания медицинской профилактической помощи населению. Результатом обучения в Школе является прогрессивное изменение представлений пациента о заболевании и его лечении, ведущее к изменению поведения, к умению управлять лечением заболевания в активном союзе с врачом.

**Школа здоровья** - это совокупность средств и методов индивидуального и группового воздействия на пациентов и население, направленная на повышение уровня их знаний, информированности и практических навыков по профилактике заболеваний и повышению качества жизни, сохранение здоровья.

Школа здоровья является медицинской профилактической услугой, оказываемой пациентам или лицам с факторами риска в первичном звене здравоохранения, организационной формой профилактического группового консультирования (гигиенического обучения и воспитания - по МКБ-10 в классе XXI, Z70-76).

Школа здоровья включена в отраслевой классификатор «Сложные и комплексные медицинские услуги» (приказ Министерства здравоохранения РФ №268 от 16.07.2001г. «О введении в действие отраслевого классификатора

«Сложные и комплексные медицинские услуги»).

## **1. Общие положения**

1.1. Школа здоровья создается на базе амбулаторно-поликлинического отделения (учреждения), в том числе центра (кабинета, отделения) медицинской профилактики, центра здоровья, дневного стационара или специализированного (терапевтического, кардиологического, эндокринологического, пульмонологического) отделения стационара учреждения здравоохранения, санатория.

1.2. Школа здоровья организуется приказом главного врача медицинской организации для каждого вида Школ здоровья в рамках штатного расписания. В приказе утверждается руководитель Школы здоровья, порядок и формы направления пациентов на обучение, график проведения Школы здоровья на год, помещение, где будут проходить занятия и перечень необходимого оборудования. В приказе также утверждается расчет заработной платы сотрудников Школы здоровья.

1.3. Руководство Школой здоровья осуществляет врач или медицинская сестра, имеющая специальность «Управление сестринской деятельностью» и необходимую специализацию, в том числе по гигиеническому обучению и воспитанию населения.

1.4. Обязанности руководителя Школы здоровья:

- обеспечение регулярной деятельности Школы здоровья;
- контроль уровня знаний, приобретенных пациентами в Школе здоровья;
- оценка организации и качества обучения в Школе здоровья;
- координация деятельности со специалистами других подразделений;
- ежеквартальное и ежегодное представление отчета о работе Школы здоровья.

1.5. Работа Школы здоровья осуществляется в соответствии с настоящим Положением (приложение № 1).

1.6. Пациенты направляются на занятия в Школу здоровья лечащим врачом, врачом центра здоровья или специалистами любого профиля.

1.7. Учет работы и отчетность по работе Школ здоровья проводятся в соответствии с перечнем учетно-отчетной документации (приложение № 2).

1.8. Наполняемость группы пациентов максимально 8-10 человек.

1.9. Каждая Школа здоровья работает по программе, утвержденной главным врачом медицинской организации.

1.10. Продолжительность занятий не должна превышать 1-2 академических часов (45-90 минут). На каждое занятие представляется соответствующая разработка.

1.11. При выборе формы проведения занятия (популярная лекция, лекция - диалог, деловая игра, тренинг) учитывается возраст и уровень подготовки слушателей. В Школе здоровья должен использоваться цикловой метод обучения, а занятия строиться по принципу «от простого к сложному». Предпочтительно обучение пациентов совместно с членами их семьи, имеющих возможность определять образ жизни пациента.

1.12. Организационные модели Школы здоровья включают две схемы: схема № 1 - обучение пациентов на всех занятиях курса проводит один специалист; схема № 2 - обучение пациентов проводится различными специалистами в зависимости от их наличия и квалификации.

В соответствии с тематикой Школы здоровья и конкретного занятия могут принимать участие участковый (семейный) врач, кардиолог, диетолог, врач или инструктор по ЛФК, пульмонолог, эндокринолог, акушер-гинеколог, психотерапевт или психолог и др.

## **2. Основные цели задачи школ здоровья**

- 2.1. В доступной популярной форме информирование населения о причинах и механизмах развития заболеваний. Ознакомление населения с различными факторами (неуправляемыми, частично управляемыми, управляемыми) и их ролью в формировании заболеваний.
- 2.2. Повышение ответственности человека за сохранение своего здоровья
- 2.3. Формирование рационального и активного отношения человека к здоровью, мотивации к оздоровлению, приверженности к лечению, выполнению рекомендаций врача.
- 2.4. Формирование у пациентов населения умений и навыков по самоконтролю за состоянием здоровья, оказанию первой доврачебной помощи в случаях обострений и кризисов.
- 2.5. Формирование у пациентов навыков и умений по снижению неблагоприятного влияния на их здоровье поведенческих, управляемых факторов риска (питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от вредных привычек).
- 2.6. Формирование у пациентов практических навыков по анализу причин, факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.
- 2.7. Повышения взаимопонимания и сотрудничества между врачом и пациентом и всеми членами его семьи в вопросах профилактики заболеваний.
- 2.8. Ориентирование населения на успех в укреплении здоровья только через формирование здорового образа жизни.

## **3. Организация занятий в Школе здоровья**

- 3.1. Контингент слушателей для занятий в Школе здоровья отбирается врачом (фельдшером) на основании данных анамнеза, результатов клинико-инструментальных и биохимических исследований с учетом возраста, состояния здоровья и сопутствующих заболеваний.
- 3.2. Не привлекаются к занятиям в Школе пациенты с нарушением когнитивных функций, наличием острых заболеваний или хронических заболеваний в стадии обострения или декомпенсации.
- 3.3. Занятия в школе носят циклический характер и проводятся в интерактивной форме.
- 3.4. Численность пациентов в группе – 8-10 человек, в процессе обучения не рекомендуется присоединение новых пациентов.
- 3.5. Продолжительность обучения пациентов – 1-2 месяца, рекомендуемое число занятий 6 – 8, продолжительность занятий - 45-90 мин.
- 3.6. Структура занятий:
  - 20-30% - лекционный материал;
  - 30-50 % - практические занятия;
  - 20-30% - ответы на вопросы, обсуждение, дискуссия;
  - 10% - индивидуальное консультирование.

3.7. Организация самоконтроля – во время занятий обучаемые ведут записи в Дневнике самоконтроля в соответствии с направлением Школы здоровья.

#### 4. Оборудование помещения для проведения занятий

Занятия в Школе должны проводиться в отдельном, специально-оборудованном для данных целей помещении, площадь учебного помещения должна быть в расчете 4м<sup>2</sup> на 1 место, общая площадь не менее 24м<sup>2</sup>.

Оборудование помещения, где проводятся занятия в Школе должно обеспечить возможность реализации основных целей обучения, а также возможность демонстрации материала. Оборудование может быть условно разделено на обязательное и дополнительное (желательное).

##### 1.1. Обязательное оборудование Школы здоровья:

- стол и стулья в достаточном количестве;
- проектор (мультимедиа или оверхед), компьютер, экран;
- Доска (большой блокнот – флипчарт), мелки, бумага, фломастеры, ручки, карандаши.

- Информационные материалы для пациентов (муляжи, дневники, памятки, буклеты, плакаты и др.).

##### 1.2. Дополнительное (желательное) оборудование Школы:

- принтер, ксерокс, программное обеспечение для создания и обновления базы данных на прошедших обучение пациентов;

- аудио- и видеоаппаратура, аудио- и видеоматериалы;

- тренажеры, зал для занятий лечебной и оздоровительной физкультурой.

##### 1.3. Обязательное оснащение в зависимости от профиля Школы здоровья:

- **Школа для пациентов с артериальной гипертонией:** тонометры (не менее 5 штук, желательно автоматические), фонендоскопы (при наличии механических или полуавтоматических тонометров), напольные весы, ростомер, сантиметр для измерения окружности талии, препараты для лечения гипертонического криза и приступа стенокардии.

- **Школа здоровья для больных с бронхиальной астмой:** пикфлоуметры (не менее 5 штук), мундштуки (загубники) картонные одноразовые, различные формы доставки лекарственных препаратов - дозированные аэрозольные ингаляторы, порошковые ингаляторы, спейсер, небулайзер.

- **Школа здоровья для пациентов с сахарным диабетом II типа:** визуальные тест-полоски для определения сахара в крови и/или глюкометр с тест-полосками, скарификаторы (ланцеты) автоматические одноразовые стерильные, салфетки спиртовые для инъекций одноразовые, ватные шарики; тонометры - не менее 5 штук, желательно автоматические, фонендоскопы (при наличии механических или полуавтоматических тонометров); напольные весы, ростомер, сантиметр для измерения окружности талии; продукты (или упаковки от продуктов), содержащие легкоусвояемые углеводы (кусочки сахара, сладкие напитки, фруктовые соки), препараты, содержащие глюкагон.

- **Школа психологической подготовки к рождению ребенка:** кукла, набор пеленок, мультимедийные устройства, брошюры, плакаты, листовки для раздачи будущим родителям.

- **Школа для желающих бросить курить:** газоанализатор окиси углерода в выдыхаемом воздухе с определением карбоксигемоглобина или смокелайзер, загубники картонные одноразовые.

## 2. Основные «Школы здоровья»:

- «Школа для беременных»;
- «Школа для больных сердечной недостаточностью»;
- «Школа для больных на хроническом диализе»;
- «Школа для больных артериальной гипертензией»;
- «Школа для пациентов с заболеваниями суставов и позвоночника»;
- «Школа для больных бронхиальной астмой»;
- «Школа для больных сахарным диабетом».

Также могут функционировать школы по альтернативным направлениям:

- «Школа материнства»;
- «Школа молодой матери»;
- «Подготовленные роды»;
- «Школа для родителей при поступлении детей в ДДУ»;
- «Школа гигиенического ухода»;
- «Школа активного долголетия»;
- «Школа для больных ХОБЛ».

**Перечень  
учетной-отчетной документации для Школ здоровья**

1. Журнал регистрации пациентов, обучающихся в Школе здоровья.

Учет пациентов, обучающихся в Школе здоровья, осуществляется в отдельном журнале для каждого вида Школы. В журнале заполняется таблица на каждый цикл занятий (таблица № 1). Отметка о присутствии пациента на занятии должна сопровождаться полной подписью фамилии медицинского работника, проводящего занятие. Целесообразно перед началом первого занятия предложить пациентам заполнить анкеты для получения информации согласно графам (2-4).

*Таблица № 1*

Образец заполнения журнала регистрации пациентов, обучающихся в Школе  
здоровья

№	ФИО пациента	Возраст	Конт. тел	Дата			
iv				Отметка о присутствии			

2. Медицинская карта амбулаторного больного.

В амбулаторной карте должны быть записи о начале обучения в Школе здоровья, даты и темы каждого занятия, заверенные медицинским работником, проводившим занятие. Для тех, кто прошел обучение в Школе здоровья, на лицевой стороне медицинской карты амбулаторного больного ставится отметка о наименовании школы, с указанием даты завершения занятий в Школе.

3. Учетная форма 038/у-02 «Журнал учета работы ЛПУ по медицинской профилактике», утвержденная приказом МЗ РФ от 23.09.2003 года №455 « О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний».

4. Ежеквартальный отчет о работе Школ здоровья:

Форма отчета о работе Школ здоровья

№	Показатель	Школа здоровья по профилю			
		...	...	...	...
1.	Количество проведенных за год Школ				
2.	Общее число обученных пациентов, из них:				
	мужчин				
	женщин				
3.	Число обученных больных:				
	впервые				
	повторно				
4.	Возрастной состав пациентов:				
	менее 18 лет				
	трудоспособный возраст				

	нетрудоспособный возраст				
5.	Стаж заболевания:				
	до 5 лет				
	до 10 лет				
	более 10 лет				
6.	% больных, имеющих стойкую утрату трудоспособности, от общего числа обученных в школе здоровья				
7.	Число обученных пациентов:				
	из района обслуживания ЛПУ				
	из других районов обслуживания				

### Оценка эффективности работы Школ здоровья

#### 1. Оценка объема и полноты профилактической помощи в Школах здоровья.

Показатели объема и полноты оцениваются ежегодно – за прошедший год, и, начиная со второго года, – за весь период с начала функционирования Школы:

- количество пациентов, обученных в Школе;
- % обученных пациентов от общего количества пациентов, состоящих на учете (для учреждений, имеющих прикрепленное население).

#### 2. Оценка организации и качества обучения в Школах здоровья.

Оценка организации и качества обучения в Школе здоровья проводится на основании опроса пациентов на последнем занятии. Ниже приводится пример вопросника, позволяющего выяснить мнение пациента как основного потребителя предлагаемого вида профилактической помощи.

## **Требования к составлению и оформлению программы Школы здоровья пациентов**

Программа включает следующие структурные элементы:

- титульный лист;
- введение;
- требования к уровню подготовки пациентов;
- план работы Школы и содержание рабочей программы;
- раздаточно-информационный материал;
- средства контроля.

### ***Титульный лист содержит:***

- наименование медицинского учреждения;
- гриф утверждения программы (с указанием даты и номера приказа главного врача медицинского учреждения);
- название Школы здоровья;
- Ф.И.О. сотрудника, разработавшего и реализующего данную программу;
- год составления программы.

В тексте **введения** к программе указывается:

- цели и задачи программы конкретной Школы здоровья;
- особенности, предпочтительные формы организации занятий.

Подробным образом расписывается содержание каждого занятия. Каждое занятие включает информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков пациента. Все занятия должны быть заранее хронометрированы, иметь четкие инструкции по ведению.

Информационная часть занятий проводится в течение каждого занятия дробно, по блокам не более 10-15 минут, чтобы избежать лекционной формы работы с пациентами.

Активная часть занятий содержит активную работу с пациентами, которая может проводиться в разных формах:

- вопросы-ответы;
- заполнение вопросников, имеющих отношение к теме занятия, и обсуждение их результатов;
- проведение расчетов и оценок, (например; расчет индекса массы тела, суточной калорийности и др.);
- обучение практическим навыкам (измерение артериального давления, подсчета пульса и т.д.);
- знакомство со справочными таблицами и иными информационными материалами.

### ***Требования к уровню подготовки пациентов представляют собой описание;***

- требований к знаниям и умениям, которые должны приобрести пациенты в процессе занятий по программе;
- систему отслеживания и оценивания результатов: формы учета знаний, умений.

«План работы Школы» составляется на один календарный год, оформляется в виде таблицы.

№ учебного занятия	Дата	Тема учебного занятия	ФИО сотрудника, который проводит занятие	Содержание деятельности

**Раздаточно-информационный материал** включает в себя наглядные пособия: брошюры, листовки, буклеты, памятки и пр.

Структурный элемент рабочей программы «Средства контроля» включает систему контролирующих материалов (*тестовых материалов, опросников и т.д.*) для оценки освоения пациентами планируемого содержания.

Примерный вариант опросника

Уважаемый слушатель!

Просим Вас ответить на следующие вопросы, чтобы определить, насколько полезным и интересным было для Вас обучение в Школе здоровья, получить Ваши советы и пожелания для совершенствования дальнейшего обучения. Дайте оценку по пятибалльной шкале: от 1 (низшая оценка) до 5 (высшая оценка)

Утверждения	Оценка в баллах				
	1	2	3	4	5
Организация обучения в Школе здоровья в целом					
Сколько занятий Вы посетили					
Продолжительность занятий оптимальная					
Удовлетворенность временем занятий					
Материал занятий интересный, доступный					
Получено много новой информации					
Понравилась форма подачи материала					

Советы, полученные в Школе, буду выполнять					
Выполнение рекомендаций потребует много времени					
Выполнение рекомендаций потребует много материальных затрат					
Дайте оценку занятиям:					
Занятие 1 (Тема...)					
Занятие 2 (Тема...)					
Занятие 3 (Тема...)					
Занятие 4 (Тема...)					
Занятие 5 (Тема...)					
Занятие 6 (Тема...)					
Что было лишним на занятиях (Дайте, пожалуйста, полный развернутый ответ)					
Что еще Вы хотели бы узнать (Дайте, пожалуйста, полный развернутый ответ)					

Спасибо!

**Организация обучения в Школе здоровья:**

**До 30 баллов** - неудовлетворительная организация;

**31-60 баллов** - хорошая организация;

**61 балл и более** - отличная организация

**ВОПРОСНИК**

по оценке обучения в Школе здоровья

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Уважаемый(ая) слушатель Школы, просим Вас заполнить эту анкету. Ваши ответы помогут определить, насколько полезным и интересным было для Вас посещение Школы, а Ваши советы и пожелания помогут нам улучшить качество дальнейшего обучения.

В соответствии с Вашим личным мнением дайте оценку по пятибалльной системе: от 1 (низшая оценка) до 5 (высшая оценка), напротив каждого утверждения.

На последний вопрос дайте, пожалуйста, развернутый ответ.

№	Утверждения	Баллы (оценка)
1.	Организация обучения в Школе в целом	
2.	Численность группы	
3.	Время проведения занятий	
4.	Продолжительность занятий	
5.	Частота занятий	

6.	Было много новой информации	
7.	Обучение в Школе было для Вас полезным	
8.	Вы удовлетворены обучением в целом	
9.	Заниматься было интересно	
10.	Советы, полученные в Школе, выполнимы для Вас	
11.	Ваши пожелания по обучению в Школе	

**Благодарим за участие! Желаем доброго здоровья!**

Критерии оценки организации и качества обучения в Школе по мнению пациента: менее 30 баллов – неудовлетворительная оценка 30–40 – удовлетворительная оценка более 40 баллов – хорошая оценка

### 3. Оценка уровня знаний в Школах здоровья.

Оценка уровня приобретенных за время обучения в Школе знаний дает возможность получить информацию о достижении поставленной цели обучения. Для такой оценки применим метод опроса. В качестве примера могут быть использованы приведенные ниже вопросники, содержащие ключевые позиции обучающих программ по артериальной гипертензии, бронхиальной астме, сахарному диабету 2 типа, психологической подготовке семьи к рождению ребенка. Желательно предложить слушателям заполнить вопросник в начале первого занятия перед началом обучения (исходные знания) и в конце последнего занятия после завершения обучения, в дальнейшем сравнить количество правильных ответов до и после обучения.

### ВОПРОСНИК

по оценке знаний слушателей Школы здоровья по артериальной гипертензии

Дата «    »                      20   г.

Уважаемый(ая) слушатель Школы здоровья, пожалуйста, прочтите внимательно нижеследующие утверждения и отметьте, согласны ли Вы с ними, поставив галочку  соответствующем квадрате: «согласен» («Да»), «не согласен» («Нет»), «затрудняюсь ответить» («Не знаю»).

№	Утверждение	Ответ		
		Да	Нет	Не знаю
1	Повышенным считается уровень АД 140/90 мм рт.ст. и выше			
2	АД нужно измерять только при ухудшении самочувствия			
3	При гипертоническом кризе необходимо принять таблетку (каптоприл, фенигидин или др. ранее назначенный препарат) и вызвать врача			
4	Если гипертензия хорошо переносится, то она не требует лечения			
5	Избыточная масса тела не влияет на уровень АД			
6	Повышению АД способствует курение			
7	Низкая физическая активность способствует понижению АД			
8	Наследственность повышает риск повышения АД			
9	Ежедневное употребление небольших доз алкоголя полезно для здоровья, особенно при гипертензии			

10	При гипертонии необходимо ограничить потребление соли до 3-5 г в сутки (1 чайная ложка без верха)			
11	Для улучшения здоровья необходимо ходить пешком в умеренном темпе (с ускорением) не менее 30 минут в день			
12	Для снижения риска осложнений гипертонии достаточно контролировать только уровень АД			

Утверждения 1,3,6,7,8,10,11 – правильные, 2,4,5,9,12 – неправильные.

### ВОПРОСНИК

по оценке знаний слушателей Школы здоровья по бронхиальной астме

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Уважаемый(ая) слушатель Школы, пожалуйста, прочтите внимательно нижеследующие утверждения и отметьте, согласны ли Вы с ними, поставив галочку в соответствующем квадрате: «согласен» («Да»), «не согласен» («Нет»), «затрудняюсь ответить» («Не знаю»).

№	Утверждение	Ответ		
		Да	Нет	Не знаю
1	Бронхиальную астму нельзя вылечить, но ее можно контролировать			
2	Пикфлоуметрию желательно проводить ежедневно для того, чтобы определить, насколько хорошо контролируется астма			
3	Пикфлоуметр необходимо использовать только при ухудшении самочувствия			
4	Во время приступа бронхиальной астмы необходимо сделать 3 ингаляции бронхорасширяющего препарата короткого действия (сальбутамол, вентолин, беротек, беродуал) в течение 1 часа ( по 2 каждые 20 мин.) и при отсутствии эффекта вызвать врача			
5	Если астма хорошо переносится, то она не требует лечения			
6	Физическая нагрузка может вызвать приступ астмы			
7	Простуда может вызвать обострение бронхиальной астмы			
8	Присутствие животных в доме может ухудшать течение бронхиальной астмы			
9	При бронхиальной астме каждый день нужно принимать профилактическое лекарство для защиты легких и предотвращения приступов астмы			
10	Ежедневное использование профилактического лекарства от астмы небезопасно для здоровья			
11	Ингаляторы для лечения астмы эффективнее и безопаснее таблеток			
12	Частое (больше четырех раз) ежедневное использование бронхорасширяющего лекарства – обычное явление при бронхиальной астме и не является поводом для обращения к врачу			

## ВОПРОСНИК

по оценке знаний слушателей Школы здоровья по сахарному диабету 2 типа

Дата « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г.

Уважаемый(ая) слушатель Школы, пожалуйста, прочтите внимательно ниже следующие утверждения и отметьте, согласны ли Вы с ними, поставив галочку  соответствующем квадрате: «согласен» («Да»), «не согласен» («Нет»), «затрудняюсь ответить» («Не знаю»).

№	Утверждение	Ответ		
		Да	Нет	Не знаю
1	Повышенным считается уровень сахара выше 5,5 – 6.1ммоль/л			
2	Повышение сахара крови всегда сопровождается ухудшением самочувствия			
3	При резком снижении сахара крови необходимо выпить или съесть сладкие продукты (напитки)			
4	Если организму не хватает инсулина, то уровень сахара крови понижается			
5	Самоконтроль уровня сахара желательно проводить перед едой и через 2 часа после еды			
6	Повышенный вес часто считается с повышением сахара крови			
7	Физические нагрузки способствуют снижению сахара крови при его умеренном повышении			
8	Ежедневное употребление небольших доз алкоголя полезно для здоровья, особенно при сахарном диабете, так как способствует снижению сахара крови			
9	При сахарном диабете пища должна содержать большой объем клетчатки (растительных волокон) в основном в виде овощей			
10	Для улучшения здоровья при сахарном диабете необходимо ходить пешком в умеренном темпе не менее 30 минут в день			
11	Нормальные показатели сахара крови можно поддерживать только с помощью сахароснижающих таблеток			
12	Для снижения риска осложнений сахарного диабета достаточно контролировать только уровень сахара крови			

Утверждения 1,3,5,6,7,9,10 – правильные, 2,4,8,11,12 – неправильные.

**Приказ**

***О совершенствовании эффективности  
деятельности Школ здоровья пациентов***

В целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения Республики Крым, а также проведения групповых методов первичной и вторичной профилактики для граждан с высоким риском развития заболеваний или осложнений имеющихся заболеваний, а также во исполнение требований приказа Министерства здравоохранения Российской Федерации от 03.02.2015 № 36ан «Об утверждении порядка проведения диспансеризации определенных групп взрослого населения», приказа Министерства здравоохранения Республики Крым от \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_ «О совершенствовании эффективности деятельности Школ здоровья пациентов в медицинских организациях Республики Крым

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

**1. Организовать Школы здоровья пациентов на базе \_\_\_\_\_**

- Школа для пациентов с артериальной гипертонией;
- Школа для пациентов с хронической сердечной недостаточностью;
- Школа для пациентов с сахарным диабетом;
- Школа преодоления табачной и алкогольной зависимости;
- Школа для пациентов с бронхиальной астмой;
- Школа здорового образа жизни;
- Школа активного долголетия;
- Школа профилактики инсульта;
- Другие направления Школ здоровья пациентов, действующие в мед. организации.

**2. Утвердить:**

- Положение о Школах здоровья пациентов (приложение 1);
- График работы Школ здоровья пациентов (приложение 2);
- Учебно – тематический план занятий Школ здоровья пациентов (приложение 3).

**3. Назначить ответственными за организацию деятельности Школ здоровья пациентов:**

- ФИО – должность (Школа для пациентов с артериальной гипертонией, школа для пациентов с хронической сердечной недостаточностью и т.д.);
- ФИО – должность (Школа для пациентов с сахарным диабетом);
- ФИО – должность (Школа преодоления табачной и алкогольной зависимости);
- ФИО – должность (Школа для пациентов с бронхиальной астмой, школа здорового образа жизни);
- ФИО – должность (Школа активного долголетия);
- ФИО – должность (Школа профилактики инсульта);
- Другие Школы здоровья, функционирующие в мед.организации

4. Контроль за исполнением настоящего приказа возложить на заведующего отделением, кабинетом мед. профилактики ФИО.

**Подпись руководителя**