



УДК: 614.2:616.12-008.331.1-084(478)

ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ПОДГОТОВКИ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА И МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ЦЗ ТАРАКЛИЯ ДЛЯ УВЕЛИЧЕНИЯ ИНФОРМИРОВАННОСТИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

*Анна ПУЛУКЧУ, Елена КАРАМАЛАК,
Анна ВАКАРЕНКОВА, Екатерина МУТАВЧИ,
Валентина КАВАЛЖИ,
Центр здоровья Тараклия*

Контекст

Тараклийский район создан 10 ноября 1980 года. В состав района входят 26 населенных пунктов общей площадью 674 км². По территориальному устройству эти населенные пункты входят в 15 примэрий и коммун. Район расположен в южной части Республики Молдова на землях Буджакской степи, граничит с районом Кагул, АТО Гагаузия и Одесской областью Республики Украина. Регион засушливый, испытывает постоянную острую нехватку питьевой и технической воды, имеющиеся источники из-за повышенной минерализации непригодны для орошения.

Район аграрного направления, в котором зарегистрировано 1886 экономических агентов: государственные предприятия, акционерные общества, общества с ограниченной ответственностью, индивидуальные предприятия и крестьянские хозяйства, а также университет, ремесленное училище. Промышленное производство сосредоточено на 20 предприятиях. В основном это предприятия винодельческой промышленности.

Население района за последние годы имеет тенденцию к сокращению. Тяжелое материальное положение, растущая безработица и инфляция способствуют росту миграции населения, чем еще больше усугубляется санитарно-

эпидемиологическая ситуация в районе, и соответственно ухудшаются демографические показатели и здоровье людей. На прежнем уровне показатели общей смертности, и незначительно ухудшились цифры рождаемости. По национальному составу население района таково: болгары – 67,3%; молдаване – 12,2%; гагаузы – 7%; украинцы – 6,5%; русские – 4,6%; другие национальности – 2,4%.

Центр здоровья Тараклия обслуживает 23.169 человек, проживающих в г. Тараклия, в селах Кайраклия, Верхняя Албота, Нижняя Албота, Хыртоп, Хаджикей, Софиевка, Рошица, Новоселовка, Алуат, Балабаны, Чалык, Самурза.

Основная задача проекта: повышение качества оказания медицинских услуг и достижение снижения развития сердечно-сосудистых заболеваний, с улучшением состояния здоровья населения.

Специфические задачи:

1. Повышение уровня подготовки медицинского персонала в отношении коммуникации и мотивации пациентов с сердечно-сосудистой патологией к здоровому образу жизни.

2. Обеспечение наглядными и методическими материалами.

3. Укрепление материально технической базы ЦЗ Тараклия.

4. Повышение уровня знаний населения и изменение отношения к собственному здоровью.

Мероприятия проекта описаны в соответствии с имплементацией специфических задач.

Специфическая задача 1: Повышение уровня подготовки медицинского персонала Центра здоровья в отношении коммуникации и мотивации пациентов с сердечно-сосудистой патологией. Проведено обучение команды из 6 тренеров, которые в свою очередь обучили медработников ЦЗ Тараклия: 12 врачей (10 женщин и 2 мужчин) и 33 ассистентов семейных врачей (все женщины) правильному осуществлению ряда практических навыков: измерение АД, ЧСС, ЧД, окружности грудной клетки, окружности талии, определение индекса массы тела, регистрация электрокардиограммы.

Специфическая задача 2: Обеспечение наглядными и методическими материалами:

2.1: разработка шаблонов мотивационного интервью на индивидуальном и семейном уровне;

2.2: разработка наглядных материалов для пациентов на разных стадиях заболевания: I степени, II степени, III степени;

2.3: разработка наглядных материалов для группы риска;

2.4: разработка методического пособия для обучения пациентов в школе гипертоника.

Для внедрения были использованы материалы, разработанные Проектом *Здоровая Жизнь*. На региональной конференции посвященной созданию Библиотеки здоровья в кабинете семейного врача 29 мая 2019 в г. Комрат были получены наглядные материалы: *PEN 1* – 25 шт., *PEN 2* – 25 шт., *Практическое пособие для медицинского обследования пациентов в кабинете доврачебного осмотра* – 30 шт.; брошюры: *Что такое сахарный диабет* – 1 шт., *Целевое обучение взрослых пациентов с сахарным диабетом второго типа* – 30 шт., *Эффективное управление стрессом* – 200 шт., *Артериальная гипертензия* – 200 шт., *Степнокардия* – 100 шт.; флаеры *Самонаблюдение и самоконтроль при сахарном диабете второго типа* – 200 шт. Все учреждения ЦЗ Тараклия были обеспечены наглядными материалами.

Специфическая задача 3: Укрепление материально технической базы ЦЗ. Были закуплены необходимые оборудование и техника, включая мебель, демонстративное оборудование и медицинское оборудование.

Специфическая задача 4: Повышение уровня знаний пациентов и изменение отношения к собственному здоровью:

4.1. Проведение обученным медицинским персоналом индивидуального мотивационного интервью с пациентами на различных стадиях заболевания.

4.2. Информирование населения обслуживаемой территории о мерах профилактики и факторах риска артериальной гипертензии (АГ).

Реализация проекта

Технике индивидуального мотивационного интервью с пациентами были обучены два сотрудника ЦЗ Тараклия (Пулукчиу А. и Топал В.), которые проинформировали коллектив об этой методике. Две медицинские сестры обучены дополнительно ПЕН протоколам в ходе тренингов, проведенных в г. Кишинэу в конце июня. Протоколы ПЕН, полученные всеми врачами ЦЗ Тараклия, способствовали лучшей информированности персонала о новых подходах ведения пациентов с хроническими заболеваниями.

Разработана программа по обучению и воспитанию населения с АГ, каждый семейный врач, согласно графику, ответственен за конкретные темы обучения. Условия, созданные с помощью проекта для обучения и воспитания населения, способствуют предупреждению риска заболевания хронической патологией. Обучение проводят все семейные врачи и ассистенты семейных врачей ЦЗ Тараклия, которые прошли обучение по данной программе. Приглашаются пациенты маленькими группами в пределах 10–12 человек по возрастному принципу, по роду деятельности, по родственным связям. За время внедрения проекта обучено 300 пациентов с хронической сердечно-сосудистой патологией и 200 пациентов из группы риска.

Ключевые слова: повышение уровня подготовки медицинского персонала, информированность пациентов, факторы риска