

# Медико-социальная модель взаимодействия в целях сохранения здоровья граждан

**Формирование осознанного отношения к здоровью в семье и коллективе**

## **Бондаренко Н. Л.**

главный внештатный специалист по терапии  
и общей врачебной практике ФМБА России,  
главный врач ФГБУЗ КБ №85 ФМБА России, к.м.н.

## В центре медико-социальной модели - ЧЕЛОВЕК

### СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ

- ОБРАЗОВАНИЕ
- ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ
- ПЕРИОД ДЕТОРОЖДЕНИЯ
- АКТИВНЫЙ ТРУДОСПОСОБНЫЙ ВОЗРАСТ
- ПЕНСИОННЫЙ ПЕРИОД



### ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ

- БИОЛОГИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ (наследственность)
- ОБРАЗ ЖИЗНИ
- СОЦИАЛЬНО-ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ОБСТАНОВКА
- ЭКОЛОГИЯ
- ПРОГРАММЫ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ
- ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

### ПРИНЦИПЫ 4 «П»:

- Персонализация
- Предсказательность
- Превентивность
- Партиципативность

### СОСТОЯНИЕ ЛИЧНОСТИ В ОБЩЕСТВЕ:

- Социальное благополучие
- Социальный комфорт
- Социальная безопасность
- Жизненная активность

### АСПЕКТЫ:

- Интеллектуальный
- Эмоциональный
- Социальный
- Личностный
- Духовный

### ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ ЖИЗНИ



	•	Рождение
<b>0-11 лет</b>	•	Детство
<b>11-15 лет</b>	•	Подростковый возраст
<b>15-20 лет</b>	•	Юношеский возраст
<b>20-40 лет</b>	•	Молодость
<b>40-60 лет</b>	•	Зрелость
<b>60-75 лет</b>	•	Пожилой возраст
<b>75-90 лет</b>	•	Старость
<b>90 лет и более</b>	•	Долгожители

### ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ:

- Родовспоможение
- Педиатрическая служба и патронаж
- Диспансеризация и периодический медицинский осмотр
- Вакцинация и медицинская профилактика
- Первичная и специализированная медицинская помощь
- Реабилитация
- Гериатрическая помощь
- Паллиативная помощь
- Помощь на дому

**СОЦИАЛЬНЫЕ  
АСПЕКТЫ**

**МЕДИЦИНСКИЕ  
АСПЕКТЫ**



```
graph TD; A[СОЦИАЛЬНЫЕ АСПЕКТЫ] --- B[МЕДИЦИНСКИЕ АСПЕКТЫ]; B --- C[«СКОРОСТНАЯ МАГИСТРАЛЬ» К ЗДОРОВЬЮ];
```

**«СКОРОСТНАЯ МАГИСТРАЛЬ»  
К ЗДОРОВЬЮ**

# Медико-социальное взаимодействие: ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ

**Физическое воспитание для детей то же, что фундамент для здания.**

Чем прочнее заложен фундамент, тем выше и постройка; чем больше забот о физическом воспитании ребенка, тем больших успехов он достигнет в общем развитии, в науках, в умении работать. Ни в каком другом возрасте физическое воспитание и здоровье в будущем не связано так тесно с общим воспитанием, как в первые семь лет жизни ребенка.



## Медико-социальное взаимодействие: ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ



Исследования медиков, психологов, педагогов выявили следующую тенденцию показателей здоровья детей за последние 15 лет. В настоящее время 50% детей дошкольного возраста имеют функциональные отклонения.

**Только 10 % детей приходят в школу абсолютно здоровыми.**

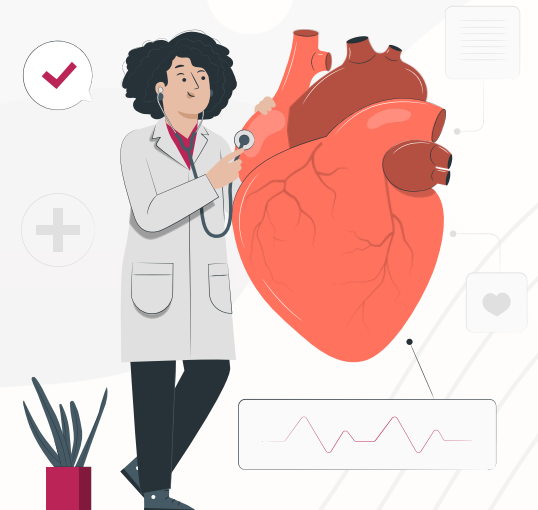


# Медико-социальное взаимодействие: ДЕТСКИЙ ВОЗРАСТ

По мнению специалистов — медиков, 75 % всех болезней человека заложено в детские годы. Движение, по определению врачей, может выступать в роли профилактирующего средства, когда активный двигательный режим способствует предупреждению различных заболеваний, особенно таких, которые связаны с сердечно-сосудистой, дыхательной, нервной системами

**Движение и закаливание ребенка – это тренировка защитных сил организма и залог здоровья в будущем**

Фокус внимания общественных организаций на развитие физической активности/культуры как в семье так и в образовательных учреждениях.





Закон «Об образовании»,  
Федеральные программы  
развития образования,  
здравоохранения от 15.04.2014 г.,  
подпрограмма «Профилактика  
заболеваний и формирования  
здорового образа жизни»,  
государственной программе  
«развития физической культуры  
и спорта».

В своих послания Федеральному собранию президент В. В. Путин говорил: Значимость физического воспитания определена государством в Законе «Об образовании», Федеральных программах развития образования, здравоохранения, подпрограмме «Профилактика заболеваний и формирования здорового образа жизни», государственной программе «развития физической культуры и спорта».



Трехблочная **модель взаимодействия** детского сада, школы и семьи, которая отражает формы и методы работы с родителями, позволяющие повысить компетентность родителей, объединить усилия ДОУ и семьи в вопросах оздоровления детей.

**Три составляющие этой модели:** информационный, практический, оценочный.

**1. Информационный блок** включает в себя нормативно-правовые документы, результаты диагностики состояния здоровья ребенка и его психомоторного развития; ознакомление с физкультурно-оздоровительной работой и лечебно-профилактическими мероприятиями.



**2. Практический блок** включает в себя создание условий для общения по вопросам как физического так и духовного воспитания детей, обучения навыкам первой помощи, формирования безопасного поведения ребенка.

Данный блок предполагает использование разных методов взаимодействия: организация семинаров-практикумов, викторин, клубных встреч, анкетирование родителей (с целью выявления знаний и умений в области здорового образа жизни, организации питания и двигательной активности, следование режиму сна и отдыха в семье, сочетание разных видов активности).



**3. Оценочный блок** нужен для определения эффективности совместной работы с родителями. Результативность проведенных мероприятий определяем через анкетирование, опрос родителей, наблюдения, беседами с детьми.



# «ЭКОСИСТЕМА» УПРАВЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЕМ И ВОЗРАСТОМ

## Управление здоровьем

- Формирование настороженности сотрудников
- Кардио-цереbro-васкулярная профилактика
- Вовлеченность в сохранение собственного здоровья
- Учет факторов риска

## Проактивное наблюдение

- Доступность и регулярность контроля ЧСС, АД, уровня глюкозы и т.д.
- Приверженность пациента терапии



## Цифровые инструменты

- Скрининг с помощью опросов и анкетирования
- Мониторинг здоровья
- Онлайн школы

## Сервисы и медицинские ИТ-платформы

- Единая федеральная медицинская информационно-аналитическая система
- Возможность динамического контроля уровня ЧСС, АД, уровня глюкозы и т.д.

### Семья

Коллектив предприятия

Школа,  
среднее специальное  
учебное заведение, ВУЗ

Жители округа,  
района

- Диспансеризация и профилактические медосмотры
- Планирование рождения детей
- Психологическое сопровождение в критические периоды
- Детское и подростковое здоровье
- Вакцинация
- Наследственный фактор в семье
- Возраст 75+
- Ведение здорового образа жизни
- Уход и общение с членом семьи с социально-значимым заболеванием (сахарный диабет, онкология, сердечно-сосудистые заболевания, психическими расстройствами и др.) или инвалидностью
- Член семьи с зависимостью (алкоголизм, наркомания, лудомания или поведенческая зависимость, патологический гемблинг)

**Школа,  
среднее специальное  
учебное заведение, ВУЗ**

Семья

Коллектив  
предприятия

Жители округа,  
района

- Обучение медицинской грамотности в игровой интерактивной форме опыт КБ №85 ФМБА России
- Фестивали, эстафеты здоровья
- Вовлечение в здоровый образ жизни (ЗОЖ)
- Медицинские классы
- Уроки здоровья на классных часах
- Обучение санитарно-гигиенической грамотности
- Приемы само- и взаимопомощи

## Медико-социальная модель взаимодействия

Жители округа,  
района

Семья

Коллектив  
предприятия

Школа,  
среднее специальное  
учебное заведение,  
ВУЗ

- Фестивали, эстафеты здоровья опыт КБ №85 ФМБА России
- Терапевтическая среда – обучение пациентов и жителей медицинской грамотности и здоровьесберегающему поведению\* опыт КБ №85 ФМБА России
- Дни открытых дверей в медицинских учреждениях
- Обучение санитарно-гигиенической грамотности
- Патронаж многодетных семей
- Мастер-классы по оказанию первой медицинской помощи
- Психологическая поддержка
- Поддержка участников СВО и членов их семей

\* - аптечка первой помощи, сроки лекарств и т.д.

### ВЫВОДЫ

- 1.** Навыки у ребенка быть здоровым и духовно, и физически необходимо прививать с детства, чтоб у него в будущем формировался положительный образ здорового человека.
- 2.** Ребенок дошкольного возраста развивается в тесной взаимосвязи со взрослыми в семье, которые своим поведением подают положительный или отрицательный пример.
- 3. «Семья для ребенка — это источник общественного опыта».**
- 4.** В основе работы трехблочной модели лежит принцип сквозной единой системы взаимодействия общественных, образовательных и медицинских организаций. Общественные организации являются связующим звеном системы, а медицинская составляющая – индикатор эффективности работы модели.



«Семья для ребенка – это источник общественного опыта. Здесь он находит примеры для подражания и здесь происходит его социальное рождение. И если мы хотим вырастить нравственно здоровое поколение, то должны решать эту проблему «всем миром».

**В.А. Сухомлинский**



**БЛАГОДАРИМ ЗА ВНИМАНИЕ!**

