

МИНОБРНАУКИ РОССИИ

Федеральное государственное бюджетное
образовательное учреждение высшего образования
«Астраханский государственный университет имени В.Н. Татищева»
(Астраханский государственный университет им. В.Н. Татищева)

ПРИКАЗ

24.11.2025

№ 010-01/2190

Об организации Школы здоровья

В целях сохранения, укрепления здоровья населения и профилактики развития хронических неинфекционных заболеваний, повышения информированности пациентов о заболевании, факторах риска его развития и возможных осложнениях

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Организовать на базе Медицинского центра АГУ им. В.Н. Татищева работу «Школы здоровья» для пациентов с хроническими неинфекционными заболеваниями (далее ХНИЗ) и факторами риска развития ХНИЗ.
2. Руководителем «Школы здоровья» назначить главного врача Медицинского центра АГУ им. В.Н. Татищева (отв. Сучков Г.И.).
3. Руководителю «Школы здоровья» утвердить состав специалистов уполномоченных на проведение занятий, учебный материал, график проведения занятий (отв. Сучков Г.И.).
4. Ответственным лицом за организацию работы «Школы здоровья» назначить заведующего дневным стационаром (отв. Ермаков Д.Б.).
5. Лицу, ответственному за организацию работы «Школы здоровья»:
 - 5.1. Организовать деятельность «Школы здоровья» в соответствии с Положением о работе «Школы здоровья»;
 - 5.2. Вести (контролировать ведение) журнал учета, обученных в «Школе здоровья» на предмет полноты, достоверности, своевременности заполнения;
 - 5.3. Обеспечить максимально высокий процент лиц, прошедших полный цикл занятий, от числа лиц, направленных на обучение;
 - 5.4. Проводить анализ эффективности работы «Школы здоровья» на основе анализа входного и выходного анкетирования, оценки критериев эффективности;
 - 5.5. Представлять информацию о числе занятий и числе обученных в «Школе здоровья» экономисту Медицинского центра АГУ им. В.Н. Татищева

ежеквартально не позднее 20 числа заключительного месяца квартала и по запросу.

6. Утвердить:

- Положение о «Школе здоровья» Приложение № 1;
- Структуру «Школы здоровья» Приложение № 2;
- Перечень учетно-отчетной документации «Школы здоровья»

Приложение №3;

- Оценку эффективности работы «Школы здоровья» Приложение № 4.

7. Начальнику управления по информационной политике и связям с общественностью Университета разместить настоящий приказ и приложение к нему на официальном сайте университета (отв. Васильева З.А.).

8. Начальнику общего отдела осуществить рассылку настоящего приказа руководителям структурных подразделений Университета (отв. Безниско М.И.).

9. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Приложение: на 10 л.

Ректор



И.А. Алексеев

СОГЛАСОВАНО

Проректор по образовательной
деятельности

Г.В. Станкевич

Проректор по молодежной политике
и воспитательной деятельности

Ф.М. Рекешева

Начальник правового управления

Д.В. Ковалев

Начальник управления по
информационной политике и связям
с общественностью

З.А. Васильева

Начальник общего отдела

М.И. Безниско
13.11.2025

Главный врач

Г.И. Сучков

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**
**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение
высшего образования**
**«АСТРАХАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМ.
В.Н. ТАТИЩЕВА»**

УТВЕРЖДАЮ
Ректор ФГБОУ ВО «АГУ им. В.Н. Татищева»
И.А. Алексеев
24 » 11 2025г.

**ПОЛОЖЕНИЕ
о «Школе здоровья»**

1. Общие положения

1.1. «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 повышения качества жизни, сохранению здоровья.

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

1.3. Главный врач Медицинского центра АГУ им. В.Н. Татищева внутренним приказом регламентирует работу «Школы здоровья».

1.4. Организационные функции возлагаются на заведующего дневным стационаром:

- составление графика проведения занятий с привлечением к работе «Школы здоровья» врачей, оказывающих специализированную медицинскую помощь по профилям «Школ здоровья»;
- контроль исполнения графика проведения занятий;
- ведение журналов работы «Школ здоровья»;
- составление отчетов и анализ работы «Школы здоровья», представление данных для внесения в годовую статистическую форму государственной отчетности.

Планирование числа циклов занятий в «Школе здоровья» зависит от количества пациентов диспансерной группы с хроническими неинфекционными заболеваниями, наличия физических лиц - врачей-терапевтов, врачей, оказывающих специализированную медицинскую помощь, медицинских сестер, психологов.

2. Основная цель

Основная цель «Школы здоровья» коррекция факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний – осознание слушателями закономерности связей между поведением и болезнью, формирование мышления и поведения, ориентированного на сохранение и приумножение здоровья.

3. Основные задачи «Школы здоровья»

Основными задачами «Школы здоровья» являются:

- повышение информированности пациентов о заболевании и его факторов риска;
- понимание и принятие пациентами ответственности за свое здоровье;
- мотивация к ведению здорового образа жизни;
- отказ от соматически рискованных поведенческих стереотипов;
- приобретение и естественное использование навыков здорового образа жизни;
- формирование у слушателей навыков и умений по снижению неблагоприятного влияния на их здоровье поведенческих факторов риска (питание, двигательная активность, управление стрессом, отказ от вредных привычек);
- формирование у пациентов практических навыков по анализу причин факторов, влияющих на здоровье и обучение пациентов составлению плана индивидуального оздоровления.

4. Организация

4.1. «Школа здоровья» создается на Медицинского центра АГУ им. В.Н. Татищева.

4.2 «Школа здоровья» организуется приказом ректора Университета рамках штатного расписания.

4.3. Руководство «Школой здоровья» осуществляет главный врач Медицинского центра, заведующий дневным стационаром или врач-специалист);

4.4. Работа «Школы здоровья» осуществляется в соответствии с настоящим Положением.

4.5. Занятия в «Школе здоровья» проводят врачи, психологи либо средний медицинский работник (медицинская сестра, фельдшер), имеющий необходимую специализацию, в том числе по гигиеническому обучению и воспитанию населения.

4.6. Обучение по групповой методике не проводится больным со значительной потерей зрения, слуха, с интеллектуально-мнестическими и эмоционально-психическими расстройствами.

4.7. Цикл обучения в «Школе здоровья» 2-5 занятий по 60 минут.

Рекомендуемая частота занятий – 1–2 раза в неделю в медицинской организации или 1 раз в неделю в мобильной школе здоровья (слушатель может присоединиться к группе на любом занятии).

4.8. Рекомендуемая численность пациентов в группе – 4–25 человек.

4.9. Организационные модели «Школы здоровья» могут включать две схемы:

1 – обучение пациентов на всех занятиях курса проводит один специалист;

2 – обучение пациентов проводится различными специалистами в зависимости от их наличия и квалификации. В соответствии с тематикой конкретного занятия могут принимать участие врач-терапевт, врач-специалисты, средний медицинский персонал или психолог.

4.10. Анализ деятельности и контроль качества обучения пациентов в «Школе здоровья» осуществляется руководителем «Школы здоровья».

4.11. Отчет о работе «Школы здоровья» ежегодно предоставляется в период сдачи годового статистического отчета МО в форме № 30 и форме №70.

5. Оснащение «Школы здоровья»

5.1. Обязательное оборудование «Школы здоровья»:

- отдельное помещение для занятий площадью 4 кв. м на 1 место, не менее 24 кв. м;
- столы и стулья в необходимом количестве;
- доска, бумага, фломастеры, ручки, карандаши;
- информационные материалы для пациентов (дневники, памятки, буклеты, плакаты и пр.).

5.2. Дополнительное (желательное) оборудование «Школы здоровья»:

- проектор, компьютер, экран, монитор;
- принтер, ксерокс, программное обеспечение для создания и обновления базы данных на прошедших обучение пациентов;
- аудио- и видеоаппаратура и аудио- и видеоматериалы.

6. Обязанности руководителя «Школы здоровья»

6.1. Обеспечение регулярной деятельности «Школы здоровья».

6.2. Контроль уровня знаний, приобретенных пациентами в «Школе здоровья».

6.3. Оценка организации и качества обучения в «Школе здоровья».

6.4. Координация деятельности с приглашенными узкими специалистами.

6.5. Ежегодное представление отчета о работе Школы.

7. Структура занятий, методология их проведения

При проведении занятий необходимо преимущественно использовать интерактивные формы обучения пациентов.

Программа обучения строится из цикла структурированных занятий. Всего в цикле оптимально 2 - 3 занятия в зависимости от целевой группы. Каждое занятие включает информационный материал и активные формы обучения, направленные на развитие умений и практических навыков у пациентов. Все занятия должны быть заранее хронометрированы, иметь четкие инструкции по ведению. Занятия строятся исходя из алгоритма углубленного группового профилактического консультирования по единой методологии. Занятия проводятся обученными медицинскими работниками по разработанным и утвержденным программам обучения для каждой Школы.

Информационная часть занятий проводится в течение каждого занятия дробно, по блокам 10 - 15 минут, чтобы избежать лекционной формы работы с пациентами, либо единым блоком не более 20 минут, если это является более рациональным по теме занятия.

Активная часть занятий может проводиться в разных формах и простых действиях:

- 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 прочее;
- обучение практическим навыкам (измерения артериального давления, подсчета пульса и другое);
- знакомство со справочными таблицами и построение рациона и прочее.

Структура занятий:

1. Приветствие. Описание темы и цели занятия (5 минут).
2. Информационная часть N 1 (10 минут).
3. Активная часть с освоением практических навыков (10 минут).
4. Перерыв, дыхательные упражнения (5 минут).
5. Информационная часть N 2 (10 минут).
6. Активная часть с освоением практических навыков (10 минут).
7. Вопросы и ответы. Подведение итогов занятия (5 минут).
8. Контроль полученных знаний и навыков (5 минут).

Итого: 60 минут.

Содержание занятия (пошаговые действия консультанта - врача или среднего медицинского работника, ведущего занятия в Школе) здоровья.

Шаг 1. В вводной части занятия проводится представление друг другу ведущего (медицинского работника-консультанта) и участников.

Рекомендуется, чтобы участники разместились напротив друг друга вокруг большого стола для удобства общения. Попросить слушателей высказать свое мнение и пожелания, чего они ожидают от обучения в Школе здоровья, чтобы в последующем учесть их при обучении. Кратко описать структуру данного занятия, перечислить вопросы, которые будут обсуждаться во время занятия, и уточнить наиболее интересующие слушателей. Необходимо уже на этом этапе занятия раздать слушателям "Дневник" и предложить занести в него график работы Школы в специально отведенную для этого страницу.

Шаг 2. В информационной части нужно объяснить взаимосвязь факторов риска с развитием хронических неинфекционных заболеваний, необходимость самоконтроля за показателями состояния здоровья, снижения риска путем поддержания здорового образа жизни, повышения ответственности за свое здоровье. При изложении материала необходимо следить за временем, стараться излагать материал понятно, простым языком, избегая медицинской терминологии, говорить уверенно, но не назидательно, следить за аудиторией. Если внимание участников начинает снижаться, следует переключиться на индивидуальные задания по теме занятия или сделать перерыв.

Шаг 3. В активной части занятия предложить участникам провести самооценку показателей своего здоровья: например, рассчитать свою физическую активность, индекс массы тела, уровень стресса, оценить степень никотиновой зависимости, характер питания, составить рациональное меню, оценить сердечно-сосудистый риск по шкале SCORE с учетом тех исследований, которые были сделаны в процессе диспансеризации. Для усвоения материала об оценке своих показателей здоровья раздать участникам для сравнения карточки с нормальными показателями здоровья, например, АД, пульс, показатели уровня глюкозы, холестерина в крови и других. Можно предложить участникам в своем дневнике разделить страницу на две части. На одной половине страницы записывать свои симптомы заболевания, факторы риска, о которых говорил ведущий, а на другой - намерения и шаги по изменению образа жизни, которые необходимо будет предпринять для улучшения своего здоровья и качества жизни.

Шаг 4. Вторая информационная часть занятия может быть посвящена рекомендациям по составлению программы оздоровления исходя из имеющихся параметров здоровья и наличия факторов риска. Следует более подробно остановиться на коррекции факторов риска, базовом лечении того заболевания, тема которого рассматривается на конкретном занятии.

Шаг 5. Во второй активной части занятия представить слушателям пример плана действий и предложить каждому участнику составить

конкретный план оздоровления. При этом важно, чтобы каждый слушатель оценил свое отношение к имеющимся симптомам заболеваний и факторам риска, степень желаяния и готовности к изменению образа жизни, в том числе к отказу от вредных привычек и выработке новых поведенческих навыков (в питании, физической активности, отказу от курения и прочее).

Шаг 6. Перед окончанием занятия выяснить в формате интерактивной коммуникации по принципу "вопрос - ответ", насколько участники поняли советы и рекомендации, а также выдать каждому участнику просветительские материалы, памятки, листовки.

Шаг 7. На последующих занятиях, наряду с новым материалом, повторять рекомендации и акцентировать внимание пациента на важности снижения риска заболеваний.

Шаг 8. На всех занятиях, в активной их части, научить пациента основам ведения здорового образа жизни, конкретным умениям по самоконтролю за своим состоянием здоровья и оценивать параметры здоровья в сравнении с нормальными показателями, дать конкретные советы и рекомендации.

Шаг 9. Контролировать выполнение рекомендаций, вносить необходимые изменения в тактику ведения пациента при каждом визите, повторять рекомендации, одобрять позитивные изменения. Следует учитывать, что поведенческие факторы риска обычный человек рассматривает как жизненные удовольствия от еды, курения, приема алкоголя и пассивного отдыха, которые он считает обязательными атрибутами снятия стресса и непринужденного общения. Поэтому традиционные советы по отказу от вредных привычек воспринимаются пациентами как "лишение удовольствия" и чаще не выполняются. Советы следует давать в четкой форме и обязательно интересоваться, как пациент понял тот или иной совет, особенно при обучении практическим навыкам самоконтроля за своим заболеванием и состоянием. Повысить приверженность к выполнению медицинских рекомендаций можно в том случае, если участник Школы здоровья станет не просто слушателем, но активным участником процесса обучения, когда врач или фельдшер сумеет донести до участников Школы здоровья понимание собственной меры ответственности за свое здоровье.

В процессе проведения Школы здоровья необходимо:

- узнавать и приспосабливаться к представлениям пациента о здоровье, хроническом заболевании и его лечении;
- адаптировать обучение к уровню подготовленности, прошлому опыту и пониманию пациента;
- учитывать готовность пациента к восприятию информации;
- практиковать активное слушание пациента;

- вовлекать его в процесс обучения;
- поощрять к установлению собственных целей и самооценке;
- разъяснять и инструктировать больного по поводу прописанного лечения;
- обучать справляться с трудностями, связанными с соблюдением пациентом режима питания;
- выявлять препятствия на пути к эффективному долгосрочному лечению и уходу;
- смоделировать и разрешить различные проблемные ситуации;
- оценивать степень усвоения пациентом объяснений и инструкций по поводу прописанного лечения.

8. Документы учета и отчетности

Для учета лиц, обученных в Школах здоровья, рекомендуется вести журнал (возможно в электронном виде как единый журнал с выделением страниц для каждой Школы по профилям), согласно Приложению.

Обучение пациентов в Школах с числом проведенных занятий и обученных пациентов должно быть отражено в учетно-отчетных формах:

- N 025/у "Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях";
- N 025-1/у "Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях";
- в ежеквартальной и годовой отчетных формах N 12 в таблицах "Факторы, влияющие на состояние здоровья населения и обращения в медицинские организации (с профилактической и иными целями)" NN 1100, 2100, 3100, 4100 по строкам 1.6.1 (квартальная форма) и 1.6.2 (годовая форма) посещения Школ здоровья кодируются по МКБ-10 кодом Z72;
- в годовой отчетной форме N 30 "Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации", таблице 4809 раздела V "Работа лечебно-вспомогательных отделений (кабинетов)", пункте 10 "Деятельность по медицинской профилактике".

Структура «Школы здоровья»

«Школа здоровья» в соответствии с Приказом Минздрава России от 13 октября 2017 г. № 804н «Об утверждении номенклатуры медицинских услуг» включает в себя следующие направления:

1. Школа для больных с артериальной гипертензией;
2. Школа для больных с сердечно-сосудистой недостаточностью;
3. Школа для больных с заболеванием суставов и позвоночника;
4. Школа психологической профилактики для пациентов и родственников;
5. Школа по отказу от потребления табака;
6. Школа психологической реабилитации для пациентов и их родственников;
7. Школа для пациентов с избыточной массой тела и ожирением;
8. Школа для больных с бронхиальной астмой;
9. Школа для пациентов с хронической болезнью почек;
10. Школа для больных с эпилепсией;
11. Школа для больных с хроническим гепатитом.

Расписание занятий и тематический план занятий каждой из школ утверждается приказом руководителя «Школы здоровья».

Учетно-отчетная документация работы Школы здоровья

**Журнал
учета занятий и регистрации пациентов в «Школе здоровья»
Медицинского центра ФГБОУ ВО «Астраханский
государственный университет имени В.Н. Татищева»**

N	Ф.И.О. пациента	Дата рождения	Место работы (учебы), телефон	Клинический диагноз (по МКБ 10)	Сопутствующие заболевания (по МКБ 10)	Дата занятия, подпись преподавателя				
						1	2	3	4	5

1. На каждую «Школу здоровья» заводится отдельный журнал регистрации пациентов, обучающихся в «Школе здоровья». Журнал представлен табличными данными, графы которых заполняется по окончании каждого занятия.

Ведение журнала возможно в электронном виде как единый журнал с выделением страниц для каждой «Школы здоровья» по профилям.

2. Форма № 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях», утвержденная приказом МЗ РФ от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению».

В медицинской карте пациента фиксируются данные о начале и окончании обучения в «Школе здоровья», темы занятий. Записи заверяются подписью медицинского работника, проводившего занятие.

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

4. Отчет о работе Школы ежегодно предоставляется в период сдачи годового статистического отчета МО в форме № 30 и форме №70.

Оценка эффективности работы «Школы здоровья»

Оценка уровня приобретенных знаний за время обучения в «Школе здоровья» дает возможность получить информацию о достижении поставленной цели обучения. Для такой оценки применим метод опроса. Рекомендована разработка вопросников для каждой «Школы здоровья» согласно тематическому направлению. В качестве примера может быть использован приведенный ниже вопросник, содержащие ключевые позиции обучающих программ, составленных на базе основных индикаторов качества профилактической медицинской помощи в «Школе здоровья».

ВОПРОСНИК по оценке обучения в «Школе здоровья»

Дата «___» _____ 20__ г.

Уважаемый(ая) слушатель «Школы здоровья», просим Вас заполнить эту анкету, Ваши ответы помогут определить, насколько полезным и интересным было для Вас посещение «Школы здоровья», 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)

Благодарим за участие! Желаем доброго здоровья!

№	Утверждение	Баллы (оценки)
1	Организация обучения в «Школе здоровья» в целом	
2	Численность группы	
3	Время проведения занятия	
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:	