

ГОО ВПО ДОННМУ ИМ.М.ГОРЬКОГО

**ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ И
ФОРМЫ РЕАЛИЗАЦИИ ВТОРИЧНОЙ И
ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ БОЛЕЗНЕЙ
СРЕДИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ
ТЕХНОГЕННОГО РЕГИОНА**

**Грищенко С.В.
Костенко В.С.
Грищенко И.И.
Федосеева И.С.
Праводелов С.С.**

Профилактика -

это система государственных, общественных, социально-экономических и медицинских мер, направленных на сохранение здоровья человека, предупреждение возникновения, прогрессирования и распространения среди населения болезней.

Вторичная профилактика – предупреждение хронизации и прогрессирования болезней.

В основе организации вторичной профилактики болезней лежат следующие принципы:

Первый принцип – качественное лечение по интенсивным технологиям болезней в острый и подострый периоды.

Для реализации этого принципа необходимо открытие специализированных гинекологических отделений при ЦГБ и ЦРБ в соответствии с потребностью населения в данном виде помощи (на уровне не менее 4-5 коек на 10 000 населения). Оснащение отделений современными техническими и лекарственными средствами, позволяющими внедрять интенсивные технологии лечения на основе стандартов качества.

Второй принцип –

интенсивное восстановительное лечение болезней репродуктивной системы в период рековалесценции.

Для этого необходимо открытие отделений или больниц восстановительного лечения, оснащенных современными средствами интенсивного и эффективного восстановления функций органов репродуктивной системы.

Третий принцип –

эффективное санаторно-курортное оздоровление больных, перенесших острые заболевания репродуктивных органов.

Этот принцип реализуется, как 2-й этап реабилитации, путем обязательного направления больных после курса восстановительного лечения в специализированное учреждение санаторно-курортного типа.

Четвертый и пятый принципы вторичной профилактики

Четвертый принцип – систематическое врачебное наблюдение за пациентами, перенесшими острые заболевания репродуктивной системы.

Этот принцип реализуется посредством взятия переболевших пациентов на диспансерный учет в женской консультации.

Пятый принцип – перевод пациентов, перенесших острые заболевания репродуктивных органов на принципы первичной профилактики.

Третичная профилактика – предупреждение прогрессирования болезней в стадии субкомпенсации и декомпенсации, инвалидизации (1-я, 2-я группы), преждевременной смертности (до пенсионного возраста).

В основе третичной профилактики болезней репродуктивных органов лежат следующие принципы:

Первый принцип – систематическое врачебное наблюдение за больными с хроническими заболеваниями репродуктивных органов.

Этот принцип реализуется на основе диспансеризации. Контроль за состоянием хронических больных осуществляется путем активных врачебных осмотров. Кратность осмотров не менее 1 раза в месяц.

Второй принцип -

своевременное и эффективное противорецидивное лечение больных с хроническими заболеваниями репродуктивных органов.

Для эффективной реализации данного принципа необходимо введение полицевых графиков противорецидивного лечения больных на основе 4-х этапной технологии:

поликлиническое —>

стационарное —>

санаторно-курортное —>

текущее самостоятельное в домашних условиях по предписанию врача.

Третий принцип-

своевременное радикальное лечение больных с хроническими заболеваниями репродуктивных органов.

Этот принцип предполагает своевременное проведение современного хирургического лечения больных.

Четвертый принцип -

активное обучение больных пациентов навыкам самоконтроля за состоянием репродуктивных органов.

Этот принцип предполагает введение в деятельность отделений профилактики поликлиник задач по системному обучению пациентов, состоящих на диспансерном учете в связи с заболеваниями репродуктивных органов.

Пятый принцип -

систематическое прохождение пациентами с болезнями репродуктивных органов оздоровительных циклов на основе физического тренинга, алиментарной, бальнео- и климатотерапии.

Такие циклы проводятся по врачебным предписаниям и под медицинским контролем, а их частота определяется функциональными возможностями организма больного.

Шестой принцип -

обучение пациентов с болезнями репродуктивных органов адаптированному к возможностям их организма здоровому образу жизни.

Адаптация касается, прежде всего, таких параметров ЗОЖ как движение, закаливание, суточный режим жизни, которые должны иметь щадящую форму.

Благодарю

за внимание