

СТРАТЕГИЧЕСКАЯ СЕССИЯ

Ассоциация Заслуженных врачей Российской Федерации в СЗФО
25-26 мая 2017 года

Группа 5

Темы «Осознанное управление здоровьем»
«Культура питания – основа здоровья нации»
«Здоровые дети – здоровая Россия»

Лидер темы/представитель Ассоциации _Калмыкова_ Людмила_Владимировна

Модератор: Владислав Павлов

Ассистент: Турусов Станислав

Состав группы:

1. Лазаревич Ольга Владимировна
2. Романова Олеся Александровна
3. Калмыкова Людмила Владимировна
4. Прохорова Оксана Анатольевна
5. Аруев Алексей Борисович
6. Першин Александр Вячеславович
7. Велицкая Татьяна Владимировна
8. Шевченко Светлана Анатольевна
9. Андреевская Елена Вадимовна
- 10.Краснова Алла Петровна
- 11.Федоров Виталий Васильевич
- 12.Хачатурова Эмма Валерьевна
- 13.Щипилина Татьяна Владимировна

Проблематизация (тезисы, рейтинуются «3-2-1»)

1. **Недостаточная информация для населения о существующих факторах риска развития неинфекционных заболеваний (соз и онкопатология) 8**
2. Недостаточность пропаганды здорового образа жизни со стороны государства 5
3. Отсутствие мотивации и желания у населения вести здоровый образ жизни и отказаться от вредных привычек. Люди не хотят быть здоровыми. 2

- 4. Отсутствие единой государственной концепции и программы, охватывающей все ведомства, регионы и муниципалитеты, с представлением алгоритмов вовлечения населения. 7**
5. Отсутствие должного отражения в законодательстве приоритета профилактических мероприятий (ФЗ 323) и конкретных мер поддержки для субъектов РФ 5
6. Нет глобальной государственной программы образования населения по ЗОЖ
- 7. Недостаточное качество образования и понимания задач своей профессии у врачей. 12**
- 8. Недостаточная и часто некорректная законодательная база. 7**
9. Некомпетентность на всех уровнях здравоохранения.
10. Отношение к детскому здравоохранению по остаточному принципу. 2
11. Государство не предоставляет возможность быть здоровыми. 2
12. Полное отсутствие программ подготовки мужчин и женщин перед браком 3
13. Значительное отставание отечественных медицинских технологий и подходов к лечению от мирового уровня.
14. Нездоровая семейная пара не может родить здорового ребенка. 3
15. Мужское бесплодие.
- 16. В ФЗ 323 совершенно не определена роль ответственности пациента за свое здоровье 7**
17. Недостаточное информирование населения о действиях при возникновении проблем со здоровьем на ранних стадиях. 4
18. Заниженный авторитет врачей в обществе.
19. Отсутствие юридической помощи медработникам при возникновении конфликтной ситуации. 2

Проблемы. ТОП

- 1. Недостаточное качество образования и понимания задач своей профессии у врачей. 12**
- 2. Недостаточная информация для населения о существующих факторах риска развития неинфекционных заболеваний (ссз и онкопатология) 8**
- 3. ФЗ 323 совершенно не определена роль ответственности пациента за свое здоровье 7**
- 4. Недостаточная и часто некорректная законодательная база. 7**
- 5. Отсутствие единой государственной концепции и программы, охватывающей все ведомства, регионы и муниципалитеты, с представлением алгоритмов вовлечения населения. 7**

Цели (тезисы, рейтинуются «3-2-1»)

1. Достижение увеличения продолжительности жизни населения без потери ее качества. 4
2. Сокращение потребления населением алкоголя, никотина и наркотиков. 2
3. Обязательная осознанная диспансеризация населения РФ раз в год.
4. Разработка и внедрение программ психологического и психосоматического сопровождения в системе превентивной педиатрии. 6
5. Совершенствование системы переобучения и переподготовки студентов в медицинских вузах с уклоном на углубленные знания технических средств и программного оборудования.
6. Формирование народной стратегии охраны здоровья, переход от «медицины «болезни» к «медицине здоровья» 7
7. Формирование межведомственной модели здоровый муниципалитет, здоровый регион, здоровая страна, внесение поправок в закон об охране здоровья граждан в части общественного здравоохранения. 6
8. Подготовка кадров на государственном уровне инструкторов общественного здравоохранения.
9. Пути совершенствования системы внедрения ЗОЖ населению. Создать программу обучения людей ЗОЖ и функционированию своего тела с раннего возраста. 6
10. Создавать сообщества людей по ЗОЖ и активных лидеров вводить в систему управления здравоохранением. 4
11. Разработать механизмы привлечения профессиональных сообществ к участию в законотворчестве
12. Повышение уровня образования врачей, улучшение постдипломного образования врачей, в том числе в вопросах ЗОЖ. 12
13. Ревизия законодательства в сфере здравоохранения 3
14. Унификация подходов к ведению здорового и больного ребенка
15. Усилить юридическую защиту врача 4
16. Законодательно утвердить ответственность людей за свое здоровье 3
17. Вытащить молодежь из виртуального мира в реальный 2
18. Постоянное информирование населения о ЗОЖ и доведение его до автоматизма
19. Восстановление профилактического направления в медицине. 7
20. Повышение культура населения в вопросах генетического здоровья 1
21. Вернуться к интернатуре с отработкой 3 лет по специальности
22. Разработать механизм повышения качества условий работы медработников. 5

Цели. ТОП

1. Повышение уровня образования врачей, улучшение постдипломного образования врачей, в том числе в вопросах ЗОЖ.
2. Формирование народной стратегии охраны здоровья, переход от «медицины «болезни» к «медицине здоровья».
3. Восстановление профилактического направления в медицине
4. Разработка и внедрение программ психологического и психосоматического сопровождения в системе превентивной педиатрии.
5. Формирование межведомственной модели здоровый муниципалитет, здоровый регион, здоровая страна, внесение поправок в закон об охране здоровья граждан в части общественного здравоохранения.
6. Пути совершенствования системы внедрения ЗОЖ населению. Создать программу обучения людей ЗОЖ и функционированию своего тела с раннего возраста.

Миссия группы *(тезисы, не рейтинуются)*

1. Пропаганда здорового образа жизни, в том числе у детей.
2. Здоровье нации через осознание самого себя
3. В семье по одному инструктору по ЗОЖ.
4. Передать опыт по ЗОЖ каждому желающему.
5. Создание программы «Здоровое поколение».
6. Врач - это звучит нужно!
7. Помогать родителям растить здоровых детей
8. Обмен опытом по ЗОЖ

Миссия (сборка)

Врач – за ЗДОРОВЫЙ ОБРАЗ ЖИЗНИ !

Личные миссии *(каждый участник оглашает группе свое предназначение, соответствующее общей миссии группы и своим устремлениям, компетенциям...)*

1. Ольга Реализация принятых законов и программ развития здравоохранения
2. Эмма Здоров сам – сделай здоровым свое окружение.
3. Татьяна стать инструктором по ЗОЖ.
4. Людмила Делиться знаниями по ЗОЖ с обществом.
5. Оксана Написание и участие в реализации программы «Здоровое поколение».
6. Алексей воспитать из интернов настоящих врачей.
7. Александр контролировать здоровье всех групп населения своего региона.
8. Татьяна при общении с каждым ребенком говорить о ЗОЖ.
9. Светлана прививать беременным ответственность за будущее ребенка.
10. Елена информировать своих пациентов о ЗОЖ ежедневно.
11. Алла нести ответственность за здоровье пациента и после выписки.

Объявленные действия (что и когда – дата, каждый участник сделает, в рамках общей миссии группы и в соответствии со своей личной миссией)

1. Ольга Лично пройду диспансеризацию с участием сми
2. Эмма Иницирую законопроект о психологической помощи населению РФ
3. Татьяна Обучить десять инструкторов в 2017 году
4. Людмила Организовывать мотивационные площадки по ЗОЖ
5. Оксана проведу лекторий ученикам и студентам СВАО в 2017-2018 уч. году
6. Алексей проведу 2 лекции в формате телемедицины по своей специальности в 3-4 квартале 2017 года
7. Александр качественно выполнить программу диспансеризации 2017 года
8. Татьяна стать наставником еще для 1 врача в 2017 году
9. Светлана проведу заседание рабочей группы «Социальная справедливость» на тему кадровой политики
10. Елена проведу в рабочем коллективе несколько бесед по ЗОЖ
11. Алла проведу осмотр пациентов через 3 и 6 месяцев

Правила группы (тезисы, не рейтинуются, каждый участник называет каким готов следовать, а каким нет)

1. Уважать друг друга.
2. Уметь слушать и слышать.
3. Культура взаимодействия.
4. Быть честным. Правдивость суждений.
5. ~~Обмен информацией раз в месяц по электронной почте.~~
6. Положительная коммуникативность.
7. Коллегиальность в принятии решений.
8. Общая заинтересованность.
9. ~~Неконфликтность.~~
10. Открытость.

Правила приняты

1. .
2. .

...

Образ будущего 2025 (тезисы, не рейтинуются)

1. Реализована народная стратегия охраны здоровья до 2025 года, которая была представлена АЗВР президенту России на съезде в феврале 2018 года. Выстроена межведомственная модель для муниципалитетов и регионов страны, 78% населения приняли правила здорового образа физической жизни и развития человека-гражданина, включая здоровое питание. Врачи получают зарплату за количество здоровых пациентов, а не больных, врач является идеологом осознанного управления здоровьем. Ключевая идеологема: «врач – это призвание». Запущена ИТ система и созданы чат-боты, отвечающие на базовые вопросы населения по ЗОЖ. Отказ молодежи от курения, алкоголя и наркотиков. За счет средств ФОМС работают спортивные клубы и секции, оздоровительные группы для возрастного населения.
2. Вступил в силу закон о психологической помощи населению РФ. Во всех перинатальных центрах функционирует программа психологического и психосоматического сопровождения в системе превентивной педиатрии. Население РФ ежегодно проходит полную диспансеризацию за счет средств ОМС. Студенты медицинских вузов обучаются по современной образовательной системе с глубоким изучением цифровых технологий.
3. Проводится генетическое обследование в рамках ОМС для детей и взрослых. Успешно реализован проект «Рак лечится!». Ежегодно проходят научно-практические конференции по генетике и онкологии. В 2018 году прошла нобелевская конференция под руководством нобелевского лауреата Жореса Алферова.
4. Модель крепкой семьи стала идеологией России.
5. На основе общей и серьезной компьютеризации, включая ВМП и единой информационной медицинской системы стало возможным создание программы индивидуального ЗОЖ.
6. Разработаны системы, способствующие улучшению экономических, демографических показателей.
7. Менее 20% населения имеют вредные привычки.
8. Изменилась программа образования: детский сад, школа, институт. На каждом уровне работает достаточно психологов, которые подбирают детей в группы, классы и в дальнейшем рекомендуют профессию. В институтах ведется профтестирование с возможностью изменить направление обучения. Таким образом достигнута более высокая квалификация кадров.

Образ будущего 2025 (сборка, методика «коллективный писатель»)

2025 год. Ключевая идеологема: «врач – это призвание».

Реализована народная стратегия охраны здоровья до 2025 года, которая была представлена АЗВР президенту России на съезде в феврале 2018 года. Выстроена межведомственная модель для муниципалитетов и регионов страны, 78% населения приняли правила здорового образа физической жизни и развития человека-гражданина, включая здоровое питание. Врачи получают зарплату за количество здоровых пациентов, а не больных, врач является идеологом осознанного управления здоровьем.

На основе общей и серьезной компьютеризации, включая ВМП и единую информационную медицинскую систему, стало возможным создание программы индивидуального ЗОЖ. Запущена ИТ система и созданы чат-боты, отвечающие на базовые вопросы населения по ЗОЖ. Разработаны системы, способствующие улучшению экономических, демографических показателей.

Молодежь отказалась от курения, алкоголя и наркотиков. Менее 20% населения имеют вредные привычки.

За счет средств ФОМС работают спортивные клубы и секции, оздоровительные группы для возрастного населения.

Действует закон о психологической помощи населению РФ. Во всех перинатальных центрах функционирует программа психологического и психосоматического сопровождения в системе превентивной педиатрии. Население РФ ежегодно проходит полную диспансеризацию за счет средств ОМС. Студенты медицинских вузов обучаются по современной образовательной системе с глубоким изучением цифровых технологий.

Проводится генетическое обследование в рамках ОМС для детей и взрослых. Реализуется проект «Рак лечится!». Ежегодно проходят научно-практические конференции по генетике и онкологии.

Изменилась программа образования: детский сад-школа-институт. На каждом уровне работают психологи, которые подбирают детей в группы, классы и в дальнейшем рекомендуют профессию. В институтах ведется профтестирование с возможностью изменить направление обучения. Таким образом, достигнута более высокая квалификация кадров.

Модель крепкой семьи стала идеологией России.

Дорожная карта 2025 (каждый участник выбирает одну струну и вписывает в неё логически-связную цепочку действий/событий по каждому из трех периодов «2017», «2018», «2019-2024», начиная с завершающего периода. Логика «чего не хватает, чтобы состоялось задуманное на 2025 г.»)

Струна	2017	2018	2019-2024	2025 (в этой колонке размещается соответствующий текст Образа будущего)
События	<p>Создан оргкомитет по проведению Нобелевской конференции. Проведены переговоры с правительством Санкт-Петербурга и МЗ РФ. Достигнута договоренность о проведении конференции с Ж. Алферовым.</p>	<p>В 2018 году прошла Нобелевская конференция под руководством нобелевского лауреата Жореса Алферова.</p>	<p>Разработана и принята программа по выявлению и лечению онкологических заболеваний. Определены научно-исследовательские проекты и клинические исследования совместно с мировыми медицинскими центрами.</p>	<p>Успешно реализуется пилотный проект «Рак лечится!» на базе ГБУЗ «Санкт-Петербургский клинический научно-практический центр специализированных видов медицинской помощи (онкологический)» Проект рассчитан до 2030 года.</p>
Образование	<p>1. Проведен мониторинг системы обучения в медицинских вузах РФ. Результаты и предложения по изменению образовательных программ</p>	<p>1. Разработана образовательная программа «Получение практических навыков работы с больными» и блока «Изучение новейших цифровых технологий и</p>	<p>1. Включение в образовательную программу блока «Получение практических навыков работы с больными» и блока , «Изучение</p>	<p>3. Студенты медицинских вузов обучаются по современной образовательной системе с глубоким изучением цифровых технологий.</p>

	<p>представлены рабочей группой Ассоциации заслуженных врачей в Минздрав и Мининстерство образования.</p> <p>2. Разработана комплексная программа «Пропаганда здорового образа жизни и ответственного отношения граждан к здоровью».</p>	<p>телемедицины, применяемых в медицине».</p> <p>2. Открыты и работают на муниципальных уровнях филиалы «Центра общественного здоровья» в регионах РФ.</p>	<p>новейших цифровых технологий и телемедицины, применяемых в медицине», начиная с 1 курса (параллельно).</p> <p>2. Действуют клубы и учебные центры общественного здоровья.</p>	<p>4. 78% населения приняли правила здорового образа физической жизни и развития человека-гражданина, включая здоровое питание.</p>
Медиа	<p>Увеличено количество видео-роликов о вреде курения и алкоголя на ТВ.</p> <p>Изменить негативный образ медиков в средствах массовой информации.</p>	<p>Созданы флешмобы «Я отказываюсь от вредной привычки», программы «Как я отказался от вредной привычки», квесты и игропрактики.</p>	<p>Разработка текстов для СМИ по ЗОЖ с учетом мнений и запроса населения.</p>	<p>Молодежь отказалась от курения, алкоголя и наркотиков. Менее 20% населения имеют вредные привычки.</p> <p>врач является идеологом осознанного управления здоровьем.</p>
Законодательство	<p>1. Рабочая группа Социальной</p>	<p>1. Законопроект передан на рассмотрение в</p>	<p>Проведен мониторинг действия закона и</p>	<p>1. Действует закон о психологической</p>

	<p>платформы ВПП ЕР при участии АЗВР активно участвует в инициировании и разработке закона о психологической помощи населению РФ. Законопроект вынесен на общественное обсуждение. Включение поправок в закон 323 в части общественного здоровья и методических рекомендаций.</p> <p>2. На рассмотрение рабочей группе ХелсНет представлен проект создания центров превентивной педиатрии при диагностических центрах в регионах РФ.</p>	<p>Госдуму . Вступил в силу закон о психологической помощи населению РФ.</p> <p>2.</p>	<p>внесены необходимые дополнения и поправки.</p>	<p>помощи населению РФ.</p> <p>2. Во всех перинатальных центрах функционирует программа психологического и психосоматического сопровождения в системе превентивной педиатрии.</p>
--	--	--	---	---

<p>Группа</p>	<p>Создан сайт группы с отражением разделов и наполнением программ с реальной обратной связью выраженных лидеров.</p> <p>Применение методологии коллективной работы в группе перенесена в рабочие коллективы</p>	<p>Материалы, рассказывающие об опыте работы группы, транслируются на сайте и в соц сетях.</p>	<p>Объединение тематических групп по направлениям в онлайн и оффлайне для обмена опытом.</p> <p>Методология коллективной работы в коллективах используется постоянно.</p>	<p>На основе общей и серьезной компьютеризации, включая ВМП и единую информационную медицинскую систему, стало возможным создание программы индивидуального ЗОЖ. Запущена ИТ система и созданы чат-боты, отвечающие на базовые вопросы населения по ЗОЖ. Разработаны системы, способствующие улучшению экономических, демографических показателей.</p>

Работа группы с чистым листом (три подхода, тезисы – рейтинг – сборка):

1. Движение молодых медиков "В медицину – по призванию"

(Как устроено, кто наставники, какие ценности и тп ...);

- . интерн + опытный врач с ведением пациента
- . развитие семейных династий
- . на уроках трудового обучения практика в больницах
- . создание кружков юных медиков
- . каждый из молодых медиков сам выбирает себе наставника
- . если наставник выбирает ведомого, то остается наставником на всю жизнь
- . создание обязательного волонтерского движения
- . создать экспертный совет на основе АЗВР
- . главная ценность – здоровье пациента и клятва Гиппократ
- . реальная работа медицинских классов
- . участие психолога в вступительной комиссии в медицинском вузе
- . проведение ежегодного форума «Лучший наставник»
- . кружок будущего медика в школах с обязательной волонтерской работой в больнице
- . в 11 классе обязательное проведение профориентации
- . в вузах создание клуба интернов по специализации, наставник передает ценности и компетенции по специализации

2. Можно ли перенести опыт заслуженных врачей России в системы компьютеризированной диагностики

(Искусственный интеллект, Big Data, Облачные технологии и тп)?

Если можно, то в каких разделах медицины и до какого уровня?

Известны ли вам примеры таких систем?

- . в базу данных можно внести разбор реальных этических ситуаций из практики врача
- . обучение пациента при помощи гаджетов