

Позвольте мне, как главному профилактологу региона и руководителю Центра общественного здоровья и медицинской профилактики, а также руководителю регионального отделения РОПНИЗ поприветствовать участников и организаторов этой научно-практической студенческой конференции от имени Департамента Смоленской области по здравоохранению и себя лично! Очень здорово, что такая конференция имеет место быть.

Хорошо известно, что сегодня медицинская профилактика является основой всех медицинских наук и базисом общественного здоровья, а профилактические школы и сообщества играют важнейшую роль как в формировании современного клинического мышления медиков, так и в стратегическом развитии здравоохранения в целом. XXI век поставил человечество перед глобальными вызовами: сердечно-сосудистые и онкологические заболевания, сахарный диабет, который приняли масштабы эпидемий. Стремительно развиваются технологии, методики лечения, которые неразрывно связаны с методиками многосупенчатой профилактики заболеваний, основанной на фундаментальных и прикладных научных исследованиях.

Российское общество профилактики неинфекционных заболеваний и наше Смоленское региональное отделение участвует в развитии научных профилактических школ, и я надеюсь, что многие из вас вольются в ряды профессионалов профилактической медицины.

Понятие «научная школа» многозначно. Оно предполагает неформальное, разновозрастное, межпоколенческое сообщество людей, которые занимаются наукой и научно-практической деятельностью профессионально. Формирование научных школ - хорошая российская традиция, которая явилась следствием особенностей культурно-исторического развития России, некоторые из них В.И. Вернадский характеризовал следующим образом: «В России начало научной работе было положено правительством Петра, исходившего из глубокого понимания государственной пользы». Школы создаются и крепнут вокруг достойных лидеров и руководителей, и от этого выигрывает наука и практика, дело воспитания молодежи и высокопрофессиональных кадров. Нашим главным лидером и амбассадором медицинской профилактики основе доказательной медицины является Драпкина Оксана Михайловна - Президент РОПНИЗ, директор ведущего якорного федерального учреждения ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, главный внештатный специалист по терапии и общей врачебной практике Минздрава России, член-корреспондент РАН, профессор. Так же хочется, чтобы вам были известны имена ведущих экспертов по медицинской профилактике, это Дроздова Любовь Юрьевна - Вице-президент РОПНИЗ, руководитель лаборатории поликлинической терапии ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России, к.м.н., Концевая Анна Васильевна - вице-президент РОПНИЗ, заместитель директора по научной и аналитической работе ФГБУ «НМИЦ ТПМ» Минздрава России, д.м.н., Иванова Екатерина Сергеевна – руководитель отдела координации профилактики и укрепления общественного здоровья в регионах и Федерального центра здоровья ФГБУ «НМИЦ терапии и профилактической медицины» Минздрава России, главный внештатный специалист по медицинской профилактике Минздрава России по Центральному Федеральному округу, к.м.н.

Как видите, современное время не менее богато яркими личностями, основателями научных направлений в медицине и общественном здоровье.

Быстроизменяющаяся действительность определила новые цели, содержание, методики и технологии медицинского образования в части профилактического направления, что повлекло за собой и иные требования к педагогу и ожидания необходимых компетенций новых специалистов. С учетом растущих требований к подготовке врачей и средних медработников нового формата большую роль играет научно-образовательная среда, которая помогает добиться поставленных целей.

Все чаще население Планеты встречается с глобальными вызовами, решение которых, возможно только путем объединения усилий медиков и расширения возможностей и эффективности профилактических мероприятий. Как никогда, особую актуальность приобретают такие социальные качества специалистов, как взаимопонимание, сотрудничество, взаимопомощь, сохранение традиций и принятие инноваций. При этом следует отметить, что система медицинской профилактики сегодня – это базисные методики по коррекции факторов риска, которые имеют фундаментальные доказательные правила применения и алгоритмы использования. А деятельность медика по формированию ЗОЖ у пациентов – это не санпросвет работа в ее устаревшем и неверном понимании, а как правило – цифровой информационно-образовательный контент уникальный для каждой целевой группы и адресный для каждого пациента.

Поэтому так важно, что медицинское образование развивается не только синхронно с системой здравоохранения, но и опережая ее, поскольку система образования готовит кадры для будущего, основанного на внедрении новых, современных методов профилактики, диагностики и лечения, инноваций в области образования, содействующих повышению качества оказания медицинской помощи, где профилактическая помощь стоит на первом месте и должна превалировать над лечебной.

Ключевая роль первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) сегодня это системный контроль хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) Нам нужны профилактические меры в отношении неинфекционных заболеваний, охватывающие широкие слои населения, разработанные вместе с другими секторами, но также необходимо правильно организовать процесс и оказывать профилактическую медицинскую помощь отдельным людям. Необходимо в самые ранние сроки выявлять заболевания, лечить их, следить за осложнениями и часто предоставлять длительную или даже пожизненную медицинскую помощь. Первичная медико-санитарная помощь является единственным реально действенным и эффективным способом достижения этого, но только в том случае, если модели организации маршрутизации пациентов и работа с ними за счет различных видов профилактического консультирования будет выстроена соответственно с требованиями сегодняшнего дня и согласно всем регламентирующим документам. И при помощи возможностей цифровизации, так как достичь качества от рекомендаций возможно только за счет применения алгоритмов очного консультирования и дистанционного контроля. Огромная роль в этом процессе и в городских МО, и на селе отводится фельдшерам и медицинским сестрам.

Основная роль в рамках профилактики ХНИЗ на уровне первичного звена принадлежит медикам, ответственным за реализацию мер, направленных на организацию и проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни, раннему выявлению ХНИЗ и факторов риска их развития, оказание медицинской помощи пациентам по медикаментозной и немедикаментозной коррекции выявленных факторов риска, диспансерному наблюдению лиц с высоким риском развития хронических неинфекционных заболеваний. Профилактика поведенческих факторов риска – курение, нерациональное питание, низкая физическая активность, злоупотребление алкоголем, несоблюдение контроля параметров здоровья и меликаментозных назначений – это приоритет сегодняшнего дня для медицинской профилактики первичного звена здравоохранения.

Желаю Вам, уважаемые коллеги, интересных и плодотворных дискуссий на площадке конференции, а всем ее участникам, и тем более – участникам конкурса – побед и новых творческих достижений!"

главный внештатный специалист по профилактической медицине
зав. ЦОЗ и МП ОГАУЗ СОВФД

Наталья Алексеевна Лебедева