

## **РАЗВИТИЕ СЛУЖБЫ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ**

*Минский городской центр гигиены и эпидемиологи, Республика Беларусь*

Система санитарного просвещения в Республике Беларусь начала формироваться с создания Домов санитарного просвещения (ДСП) в 1920-х годах. 27 ноября 1921 г. решением Народного комиссариата здравоохранения БССР в городе Минске в торжественной обстановке с участием руководства Наркомздрава, представителей предприятий и учреждений, воинской части Минского гарнизона был открыт Дом санитарного просвещения. В официальном отчете об открытии «Дома Санпросвета» было отмечено, что «Дом был открыт в составе следующих отделов: анатомии, физиологии, бактериологии, заразные болезни, социальные болезни (туберкулез, алкоголизм, сифилис), оздравлет, гигиена, статистика» [1]. Его штат состоял из четырёх человек. Говоря сегодняшним языком, это скорее всего были не отделы, а направления деятельности Дома санитарного просвещения

Однако руководство Наркомздрава понимало, что таким малочисленным составом поднять санитарную культуру населения, вести профилактику вредных привычек, борьбу с инфекционными и заразными венерическими заболеваниями крайне сложно. Назрела необходимость расширить сеть Домов санитарного просвещения в республике.

К началу 50-х годов в республике начала складываться стройная система Службы санитарного просвещения с соответствующими штатами для областных и городских Домов санитарного просвещения. Но Минский Дом санитарного просвещения по-прежнему не имел своего помещения и только в 1955 г. наконец-то было выделено помещение для Минского Дома санитарного про-

свещения по ул. Кирова, 51. С получением прекрасного для тех лет помещения в центре города, создались благоприятные условия для более эффективной работы по санитарному просвещению населения.

К тому времени вышел ряд новых документов, основополагающих и регламентирующих работу Домов санитарного просвещения. Так, вышли в свет новые приказы: приказ Министра здравоохранения СССР № 620 от 18.01.1955 «О мероприятиях по улучшению пропаганды медицинских и гигиенических знаний среди населения» и приказ Министра здравоохранения БССР № 110-М от 09.11.1955 г. с аналогичным названием.

Этими приказами предписывалось всем медицинским работникам заниматься санитарным просвещением населения. Устанавливался «График рабочего времени врачей и средних медицинских работников, выделяемого ежемесячно для работы по санитарному просвещению (в часах)» в зависимости от места работы и занимаемой должности.

Минский Дом санитарного просвещения наращивал усилия по санитарному просвещению и гигиеническому воспитанию населения, разнообразив формы и методы работы, привлекая к ней практически все ведомства и структуры. Этому способствовало и централизованное планирование по санитарному просвещению на уровне Министерства здравоохранения СССР и БССР. Так, в плане Министерства здравоохранения БССР на 1957-58 гг. по улучшению санитарного просвещения населения, утвержденному заместителем министра Д. Беляцким, наряду с другими практическими мероприятиями было прямо записано, что «все министерства и ведомства обязаны проводить санитарно-просветительную работу среди своих сотрудников». Практически все ведущие министерства к концу 50-х годов издали приказы по выполнению этого пункта.

С созданием Службы санитарного просвещения в республике, Минский городской Дом санитарного просвещения перешел в подчинение городского отдела здравоохранения Мингорисполкома.

Минский городской Дом санитарного просвещения был на хорошем счету не только в республике, но и неоднократно отмечался в лучшую сторону в приказах Министра здравоохранения СССР по награждению и поощрению его сотрудников. В поздравительном адресе Центрального научно-исследовательского института санитарного просвещения Министерства здравоохранения СССР по случаю 50-летнего юбилея Минского городского Дома санитарного просвещения так охарактеризована его работа: «Минский городской ДСП всегда стоял в передовой шеренге домов санитарного просвещения, энтузиастов, постоянно ищущих новые, более эффективные формы санитарно-просветительного воздействия. Он является одним из ведущих домов санитарного просвещения – борцов за высокую санитарную культуру нашего народа!»

К концу 80-х годов стало очевидно, что сложившаяся за долгие годы система санитарно-гигиенического обучения и информирования населения изжила себя и не способствовала изменению его отношения к собственному здоровью. Назрела необходимость в реформировании всей Службы санитарного просвещения.

Приказами Министра здравоохранения СССР № 770 от 14.10.1988 г. и Министерства здравоохранения БССР № 127 от 19.07.1989 г. Служба сани-

тарного просвещения была реорганизована в Службу формирования здорового образа жизни, а Дома санитарного просвещения – в Центры здоровья. Была изменена и штатная структура областных и городских центров здоровья. Замысел этой реорганизации состоял в том, чтобы сместить акценты в работе от информационно-просветительной направленности к изменению у населения взглядов и отношения к собственному здоровью, формированию у него здорового образа жизни. А это уже задача не только и даже не столько здравоохранения, но и других государственных структур, семьи, школы, общества в целом.

В 2003 г. осуществлена реорганизация учреждений государственного санитарного надзора: Республиканский и областные центры гигиены и эпидемиологии были реорганизованы в соответствующие центры гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья путем присоединения к ним центров профилактики СПИД и центров здоровья в качестве структурных подразделений. Все центры здоровья, кроме Минского городского, были упразднены и преобразованы в отделы общественного здоровья центров гигиены и эпидемиологии. До апреля 2004 г. Минский городской Центр здоровья входил в состав Комитета по здравоохранению Мингорисполкома, а с 1 апреля 2004 г. – вошел в структуру санитарно-эпидемиологической службы города Минска.

В территориальных центрах гигиены и эпидемиологии работа по формированию здорового образа жизни ведется специалистами-валеологами (врач/фельдшер/инструктор), которые работают в тесном сотрудничестве с валеологами лечебно-профилактических учреждений, управлениями по физкультуре и спорту, образованию, общественными организациями.

Переподчинение городского Центра здоровья санэпидслужбе положительно отразилось не только на его внешнем виде (впервые с 1956 г. был сделан капитальный ремонт помещений Центра, завезена новая мебель), но и самое главное – полная замена устаревшего оборудования. Появилась новая множительная техника, мультимедийный проектор, современные компьютеры, сканер, цветной принтер, видеокамера, цифровой фотоаппарат и т. п. Появилась возможность выпускать памятки, буклеты, листовки большими тиражами, интересные не только по содержанию, но красочные и привлекательные по форме, и распространять их среди различных групп населения.

Мировой опыт убедительно показал широкие перспективы профилактической деятельности на индивидуальном, групповом и популяционном уровнях, основанной на концепции воздействия на факторы риска ведущих хронических неинфекционных заболеваний, оказывающих существенное влияние на демографическую ситуацию – онкологических заболеваний, болезней системы кровообращения и органов дыхания и т. д. Учитывая тот факт, что основные факторы риска относятся к поведенческим (курение, избыточная масса тела, низкая физическая активность), основным направлением деятельности по формированию здорового образа жизни является коррекция гигиенического поведения населения в направлении, обеспечивающим сохранение и укрепление здоровья, снижение заболеваемости, инвалидности и смертности от наиболее опасных и распространенных неинфекционных заболеваний.

Благодаря постоянному вниманию руководства республики на самом высоком уровне, Министерства здравоохранения Республики Беларусь к проблемам здоровья населения и его здорового образа жизни, принятию программы «Национальная программа демографической безопасности населения Республики Беларусь на 2007-2010 гг.» и других программ, стало возможным внедрение новых форм работы. Среди них: интерактивные формы (равный обучает равного), тренинговые занятия, ток-шоу по профилактике вредных привычек с использованием электронных СМИ, общегородские профилактические проекты («Мой стиль жизни – мое здоровье», «Мы не курим - присоединяйся!», «Мой стиль жизни сегодня – Моё здоровье и успех завтра!», «Ваш выбор» и др.), акции по профилактике наиболее распространённых болезней и т. п. Таким образом, произошел переход от информационно-просветительной направленности к адресно-целевому обучению целевых групп населения.

Эффективность мероприятий по здоровому образу жизни оценивается, главным образом, по результатам социологических исследований, которые показали, что за период 2003-2015 гг. [4] произошли позитивные изменения в отношении населения к своему здоровью, люди стали более рационально подходить к вопросам питания, отдыха и оздоровления, физической культуры, несколько снизилась распространённость потребления алкоголя и табакокурения. Анализ структуры и уровня самосохранительной активности населения за период 2012-2015 гг. позволил выявить ряд позитивных изменений. Увеличилась доля населения, отметившего, что следит за своим весом (с 22,4 до 30,6%), регулярно посещает врачей и выполняет их рекомендации (с 13,7 до 17,2%), контролирует свое психическое состояние (с 16,10 до 20,4%), соблюдает правила личной гигиены (с 52 до 65,2%), уделяет внимание вопросам сна – старается выспаться и не переутомляться (с 34,3 до 42,4%), старается чаще бывать на свежем воздухе (с 38,3 до 58,6%), посещает баню, сауну (с 21,1 до 28,5%), занимается закаливанием организма (5,6 до 10,7%) [1].

В связи с этим приоритетными направлениями работы всей Службы формирования здорового образа жизни на ближайшие годы являются [3]:

Развитие и совершенствование межведомственного взаимодействия, а также сотрудничества с общественными организациями для решения задач по формированию здорового образа жизни, поставленных государственными программами по демографической безопасности, предупреждению пьянства и алкоголизма, борьбы против табакокурения.

Расширение работ по реализации профилактических проектов среди подростков и молодежи, дающих полное, целостное представление о принципах здорового образа жизни, сохранения и укрепления здоровья, профилактики поведенческих факторов риска и воспитывающих ответственное отношение к своему здоровью, семье, детям и другим нравственно-духовным ценностям.

Воспитание личной ответственности и заинтересованности каждого гражданина столицы в сохранении и укреплении собственного здоровья.

Организация и проведение массовых мероприятий для населения, повышающих престиж здорового образа жизни, пропагандирующих отказ от вредных привычек и профилактику различных заболеваний.

Совершенствование системы информирования населения по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактике инфекционных и неинфекционных заболеваний, сохранению и укреплению здоровья (поиск форм и методов работ в социальных сетях).

#### ЛИТЕРАТУРА

1. *Национальный архив РБ. Положение о работе «Дома Санитарного Просвещения» - фонд 23, связка 8, дело 320, С.19, 19а.*
2. *Национальный архив РБ, фонд № 7, опись 3, Ед. хран. 1518, С. 12.*
3. *Концепция реализации государственной политики формирования здорового образа жизни населения Республики Беларусь на период до 2020 года (утверждена Приказом Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 31 марта 2011 г. № 335).*
4. *Результаты социологического исследования, проведенного Институтом социологии НАН Беларуси совместно с Республиканским центром гигиены, эпидемиологии и общественного здоровья за период 2003-2015 гг. «Поведенческие факторы риска населения Республики Беларусь» / Государственное научное учреждение «Институт социологии НАН Беларуси». Минск, 2015.*