

<b>МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КЫРГЫЗСКОЙ РЕСПУБЛИКИ</b>	<b>РЕСПУБЛИКАНСКИЙ ЦЕНТР УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ И МАССОВОЙ КОММУНИКАЦИИ</b>
<b>Название СОП: Профилактика и контроль потребления табака и пассивного курения при беременности</b>	Номер СОП:
ФИО разработчиков: 1. Калиева Анара Джумабековна 2.	Место работы и должность: 1. РЦУЗиМК, врач пульмонолог 2.
Дата утверждения	№ приказа МЗКР:
Срок действия	2023-2028 г.г.
Количество страниц	6 стр

## • Назначение и область применения

**Цель:** СОП направлен на выявление потребления табака, отказ от табака и профилактику потребления табака и пассивного курения во время беременности, а также предоставление консультаций другим членам семьи беременных женщин относительно устранения пассивного курения и создания бездымной среды.

**Назначение:** сокращение уровня потребления табака и пассивного курения среди беременных женщин.

**Область применения:** медицинская сестра ПМСП выявляет беременных женщин, употребляющих табачные изделия и/или являющихся пассивными курильщиками.

### **Подразделение СОПа обязательное для применения:**

Наличие навыков у медицинской сестры по проведению скрининга (опроса), предоставление консультаций по отказу от табака и информирование о вредном воздействии табака на здоровье

### • **Нормативные ссылки:**

1. Закон Кыргызской Республики «О защите здоровья граждан Кыргызской республики от последствий потребления табака, никотина и воздействия окружающего табачного дыма и аэрозоля» от 15 сентября 2021 года №121:

Статья 7. Гарантии государства в сфере охраны здоровья граждан от последствий потребления табака, никотина и воздействия окружающего табачного дыма и аэрозоля.

Статья 9. Организация профилактической, консультативной помощи лицам с табачной (никотиновой) зависимостью, информирование о вреде потребления табака, никотина и воздействии окружающего табачного дыма и аэрозоля на здоровья

2. Указ Президента Кыргызской Республики от 8 февраля 2021 года УП № 23 «О неотложных мерах по развитию сферы здравоохранения и улучшению качества жизни и здоровья населения в Кыргызской Республике»

### • **Общие положения. Изложить в краткой и максимально ясной форме ключевые моменты выполнения СОП.**

1. Скрининг (опрос) всех беременных на активное или пассивное употребление табачных изделий с обязательной регистрацией употребления табака в амбулаторной карточке;
2. Предоставление краткого совета по отказу от табака беременным женщинам, употребляющим табачные изделия;
3. Предоставление информации всем беременным женщинам о вредном воздействии активного и/или пассивного употребления табака на течение беременности, здоровье плода и долгосрочное воздействие на будущее здоровье ребенка;
4. Предоставление углубленной консультации для оказания интенсивной поведенческой поддержки беременной женщине в отказе от табака или мотивационное консультирование;
5. Предоставление индивидуальных консультаций по отказу от табака членам семьи, употребляющим табачные изделия и/или информации о вредном воздействии активного и пассивного употребления табака на течение беременности, здоровье плода и долгосрочное воздействие на будущее здоровье ребенка и важности создания бездымной среды.

- **Термины и определения. Указать используемые в СОП специальные термины, дать их определения.**

**Вторичный табачный дым и аэрозоль (или табачный дым и аэрозоль в окружающей среде)** - табачный дым и аэрозоль, содержащиеся в атмосферном воздухе в местах, где осуществляются или осуществлялись ранее курение табака и использование электронных систем доставки никотина, возникающие от используемого курительного табачного и (или) никотиносодержащего изделия и (или) выдыхаемые лицом, осуществляющим курение или использование электронных систем доставки никотина.

**Курение** - использование табака и никотина (табачных и никотиносодержащих изделий) в целях вдыхания продуктов, возникающих от их тления или нагревания.

**Лечение табачной (никотиновой) зависимости** - оказание медицинской помощи потребителям табака и никотина, в том числе обеспечение поведенческой поддержки и обеспечение лекарственными препаратами с целью прекращения потребления табачных и никотиносодержащих изделий.

**Пассивное курение** — вдыхание окружающего воздуха с содержащимися в нём продуктами курения других людей или никотинсодержащего аэрозоля. Пассивное курение, как правило, происходит в закрытом помещении, но может быть и на улице.

**Потребление табака** - курение, нюханье, сосание, жевание табачных изделий, а также иные способы использования табачных изделий по назначению.

**Последствия потребления табака и никотина** - причинение вреда жизни или здоровью человека, среде его обитания вследствие потребления табака, никотина и воздействия окружающего табачного дыма и аэрозоля, а также связанные с этим медицинские, демографические, социально-экономические последствия.

**Содействие прекращению потребления табака и никотина** - меры и подходы, охватывающие все население, которые способствуют прекращению потребления табака и никотина, включая лечение табачной (никотиновой) зависимости

**Табачные изделия** - изделие, предназначенное для курения, сосания, жевания табак содержащего продукта (сигареты, сигары, кальян, насвай, снюс), а также вдыхания, никотинсодержащего аэрозоля через электронные системы доставки никотина (электронные сигареты – вейп, айкос).

**Табачная (никотиновая) зависимость** - совокупность поведенческих, когнитивных и физиологических явлений, которые формируются после неоднократного потребления табака и (или) никотина и обычно включают сильное желание потреблять табак и (или) никотин, вызывают затруднение контроля за его потреблением, приводят к постоянному потреблению табака и (или) никотина.

Согласно критериям, принятым Всемирной организацией здравоохранения (ВОЗ) в Международной классификации болезней, табачная зависимость включена в раздел «Психические и поведенческие расстройства, вызванные потреблением табака», и имеет код заболевания F17.

- **Ответственность за выполнение работ по процедуре. Для СОП, относящихся к организационной деятельности – указать, кто отвечает за процедуру и, кто ее исполняет. Для СОП, относящихся к практической деятельности, указать сферу личной ответственности персонала при выполнении работ**

**Ответственность за выполнение работ по процедуре** возлагается на медицинскую сестру на приеме ПМСП.

- **Квалификация исполнителей. Должен быть указан уровень квалификации лиц, участвующих в выполнении процедуры.**

Медицинская сестра с дипломом медицинского училища, имеющая опыт работы в ПМСП и дополнительно обученная оказанию консультативной помощи по отказу от табака.

• **Перечень необходимых записей. Указать, какие записи будут сделаны в процессе выполнения процедуры**

1. Запись в амбулаторной карте о статусе курения беременной женщины.

Для классификации **курительного статуса** используются следующие определения:

• **Некурящий** - человек, который выкурил менее 100 сигарет за свою жизнь (или 100 граммов табака, в случае курения трубки, сигар, насвая и других табачных изделий или 100 мг никотина в виде аэрозоля за всю свою жизнь).

• **Ежедневный курильщик** - человек, который курит ежедневно, на протяжении трех месяцев и более.

• **Случайный курильщик** - человек, который курил, но не ежедневно.

• **Бывший курильщик** - человек, который прекратил курение, по крайней мере шесть месяцев назад и более.

2. Запись в амбулаторной карте о пассивном курении (курительный статус мужа и/или членов семьи).

3. Запись о том, что дан совет и информирован о последствиях потребления табака.

4. Запись о проведении индивидуального консультирования для оказания интенсивной поведенческой поддержки беременной женщине в отказе от табака. Как минимум 3 консультации: дата консультации и период затраченного времени.

5. Запись о проведении мотивационного консультирования: дата, время.

6. Запись об информировании членов семьи о последствиях потребления табака на течение беременности, здоровье плода и будущее здоровье ребенка.

7. Запись о проведении индивидуального консультирования для курящих членов семьи по потребности. Дата консультаций и период затраченного времени.

• **Материалы и аппаратура (для методических СОП)**

Не используется.

**ПРОЦЕДУРА ВЫПОЛНЕНИЯ**

5С	Что сказать/сделать и как сказать/сделать	
	<b>ШАГ 1</b>	
<b>С</b>	<b>СПРАШИВАЙТЕ</b> во время первого перинатального визита и всех последующих посещений об употреблении табачных изделий: 1. «Вы курите (потребляете табачные изделия) ежедневно в настоящее время?», при ответе «ДА»-спросите: «Сколько сигарет выкуриваете в день (или сколько закладок насвая в день) (или сколько дней вдыхает пар одной электронной сигареты)?» При ответе «НЕТ» - спросите: 2. «Курили ли Вы раньше или никогда не курили?» При ответе «Да, раньше курила», спросите: «Как давно	Определите статус курения и запишите в амбулаторную карту, а также занесите в КИФ Z 72.0 – употребление табака • <b>Некурящий</b> - человек, который выкурил менее 100 сигарет за свою жизнь (или 100 граммов табака, в случае курения трубки, сигар, насвая и других табачных изделий или 100 мг никотина в виде аэрозоля за всю свою жизнь). • <b>Ежедневный курильщик</b> - человек, который курит ежедневно, на протяжении трех месяцев и более. • <b>Случайный курильщик</b> - человек, который курил, но не ежедневно.
<b>П</b>		<b>Похвалите</b> , если человек некурящий или бывший курильщик.  Если определили пассивное курение у беременной женщины <b>дайте информацию</b> о вредных последствиях табака и <b>предложите консультацию</b> для курящего члена семьи.  Если пациент курит переходим к следующему шагу
<b>Р</b>		
<b>О</b>		
<b>С</b>		
<b>И</b>		
<b>Т</b>		
<b>ь</b>		

	<p>Вы бросили курить (потреблять насвай)?»</p> <p>3. «Курит (парит электронную сигарету) ли кто-нибудь в Вашем окружении (дома или на работе)?»</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Бывший курильщик</b> - человек, который прекратил курение, по крайней мере шесть месяцев назад и более.</li> <li>• <b>Пассивное курение</b></li> </ul>	
С О В Е Т	<p><b>ШАГ 2</b></p> <p>Медицинская сестра (МС) <b>дает совет</b> пациенту. Совет должен быть ясным, убедительным и ориентированным на самого пациента.</p>	<p>МС дает совет: «Лучший способ защитить себя и сделать безопасным беременность, роды и материнство это отказ от курения (потребления табака)».</p> <p>МС должна сподвигнуть пациента на отказ от табака: «У нас работает школа по отказу от табака приглашаем Вас посетить занятие. Мы поможем Вам бросить курить!».</p>	<p>Дать короткую информацию о влиянии табака на течение беременности, здоровье плода и будущее здоровье ребенка.</p>
С В Е Р И Т Ь	<p><b>ШАГ 3</b></p> <p>МС задает два вопроса:</p> <p>1.«Бросили бы вы курить, если бы это было легко?»</p>	<p>Пациент самостоятельно отвечает на вопрос, используя нижеуказанные варианты ответов:</p> <p>Определенно нет – 0 Вероятнее всего, нет – 1 Возможно, да – 2 Вероятнее всего, да – 3 Определенно да – 4</p>	
	<p>2. Как сильно вы хотите бросить курить?</p>	<p>Определенно нет – 0 Вероятнее всего, нет – 1 Возможно, да – 2 Вероятнее всего, да – 3 Определенно да – 4</p>	
С О Д Е Й С Т В О В А Т Ь	<p><b>ШАГ 4</b></p> <p>МС суммирует ответы пациента: <b>Если сумма баллов составляет 6 - 8</b> это означает высокую мотивированность пациента; <b>Действие:</b> МС сообщает пациенту о его высокой мотивированности и приглашает пройти индивидуальное консультирование по отказу от табака в виде как минимум 3 встреч для оказания интенсивной поведенческой поддержки беременной женщине; <b>Если сумма баллов - 5 и ниже</b> - пациент нуждается в мотивационном консультировании <b>Действие:</b> МС предлагает пройти мотивационное консультирование, информирует о работе горячей линии <b>2103</b> и выдает листовку о воздействии курения на беременность, роды, плод и будущее здоровье ребенка.</p>		<p><b>Консультирование:</b> обсудите барьеры, разработайте стратегию их преодоления; разработайте совместно мотивационный список; предложите ведение дневника употребления табака</p>
С О С Т А В И	<p><b>ШАГ 5</b></p> <p>МС предлагает <b>составить график визитов</b> (с конкретными датами и временем), а также МС записывает в амбулаторную карту какие виды консультаций были предоставлены беременной женщине и членам семьи:</p>		

<b>Т ь</b>	<ol style="list-style-type: none"><li>1. Индивидуальные консультации, как минимум 3 встречи для оказания интенсивной поведенческой поддержки беременной женщине в отказе от табака;</li><li>2. Индивидуальное мотивационное консультирование;</li><li>3. Индивидуальное консультирование курящего члена(ов) семьи.</li></ol>	
----------------	--	--