



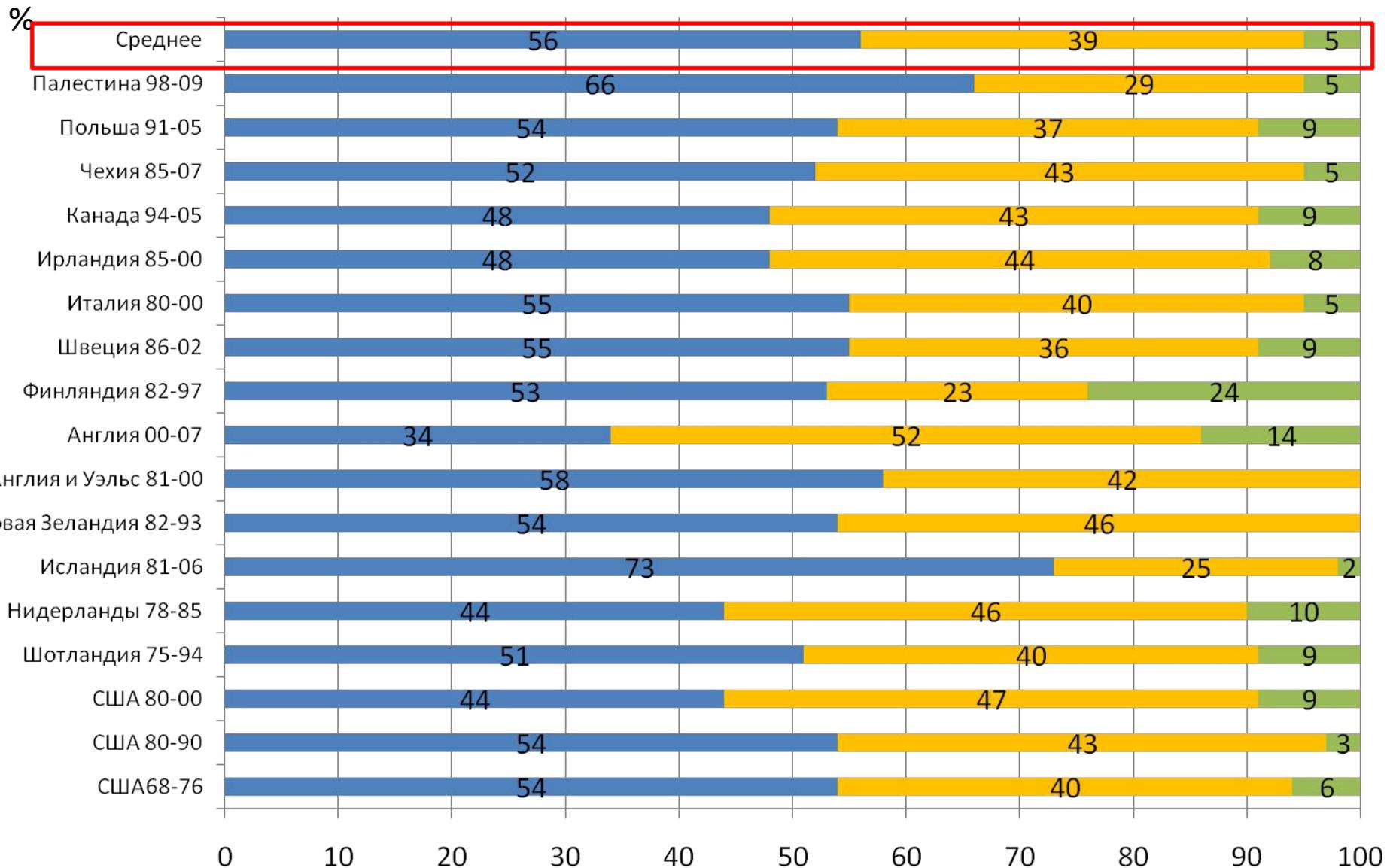
# **Формирование здорового образа жизни и профилактика хронических неинфекционных заболеваний среди несовершеннолетних**

Докладчик: заведующая Центром медицинской профилактики –  
Лыюрова Татьяна Михайловна



# Вклад коррекции факторов риска и лечебных мер в снижение смертности от ИБС в различных популяциях

■ Коррекция ФР    ■ Лечение    ■ Неопределенные факторы





**СТРАТЕГИЯ формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года.**

*Цель Стратегии: Формирование здорового образа жизни населения, профилактика, контроль и снижение бремени неинфекционных заболеваний посредством создания единой профилактической среды обитания, жизни и деятельности человека на основе межведомственного взаимодействия всех ветвей власти, секторов, слоев и структур общества, включая здравоохранение, другие министерства, агентства и службы, работодателей, общественные организации, представителей религиозных конфессий и других групп населения*



## **Факторы, имеющие потенциал торможения темпа снижения смертности населения в РФ в 2030-2040 гг.**

- рост распространенности курения с среди женщин с 2003 г. по 2013 г. с 8,4% до 13,6%, то есть на 60%
- курят до 30% школьников
- рост распространенности избыточной массы тела и ожирения среди детей с 1990-х годов по 2014 г. с 7% до 14% (у 30% таких детей имеет место АГ)



# Четыре направления Стратегии профилактики неинфекционных заболеваний и их реализация в регионах страны

**Снижение популяционного риска (межведомственная основа)**

**Информирование и мотивирование населения к ведению здорового образа жизни (СМИ, образование, общественные организации, волонтеры)**

**Снижение индивидуального риска**

**Диспансеризация (3900 отделений и кабинетов медицинской профилактики)  
850 центров здоровья  
Санатории**

**Вторичная профилактика в первичном звене**

**Диспансерное наблюдение на терапевтических участках**

**Вторичная профилактика в стационарах**

**Предупреждение осложнений и коррекция факторов риска**



# Результаты стратегии





чел.

чел.

### Общая смертность

13,3

13,1

12,4

12,4

12,3

11,7

2011

2015

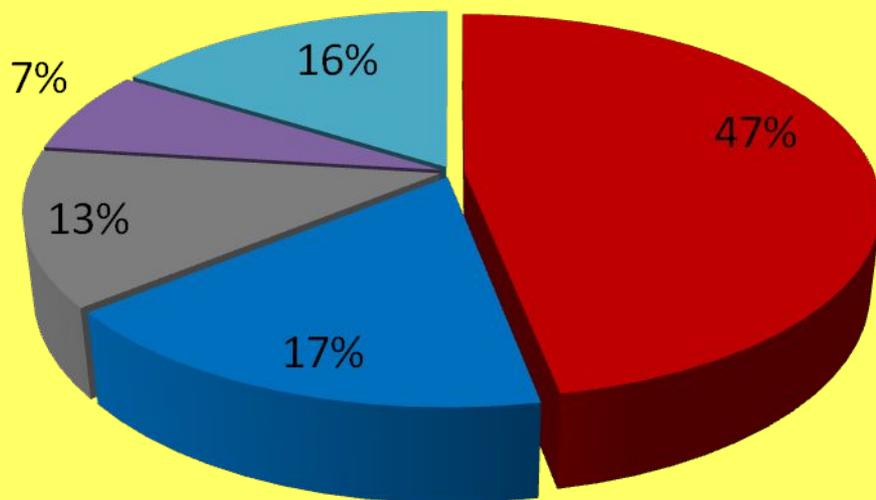
2016

2018 цель

СЗФО

РФ

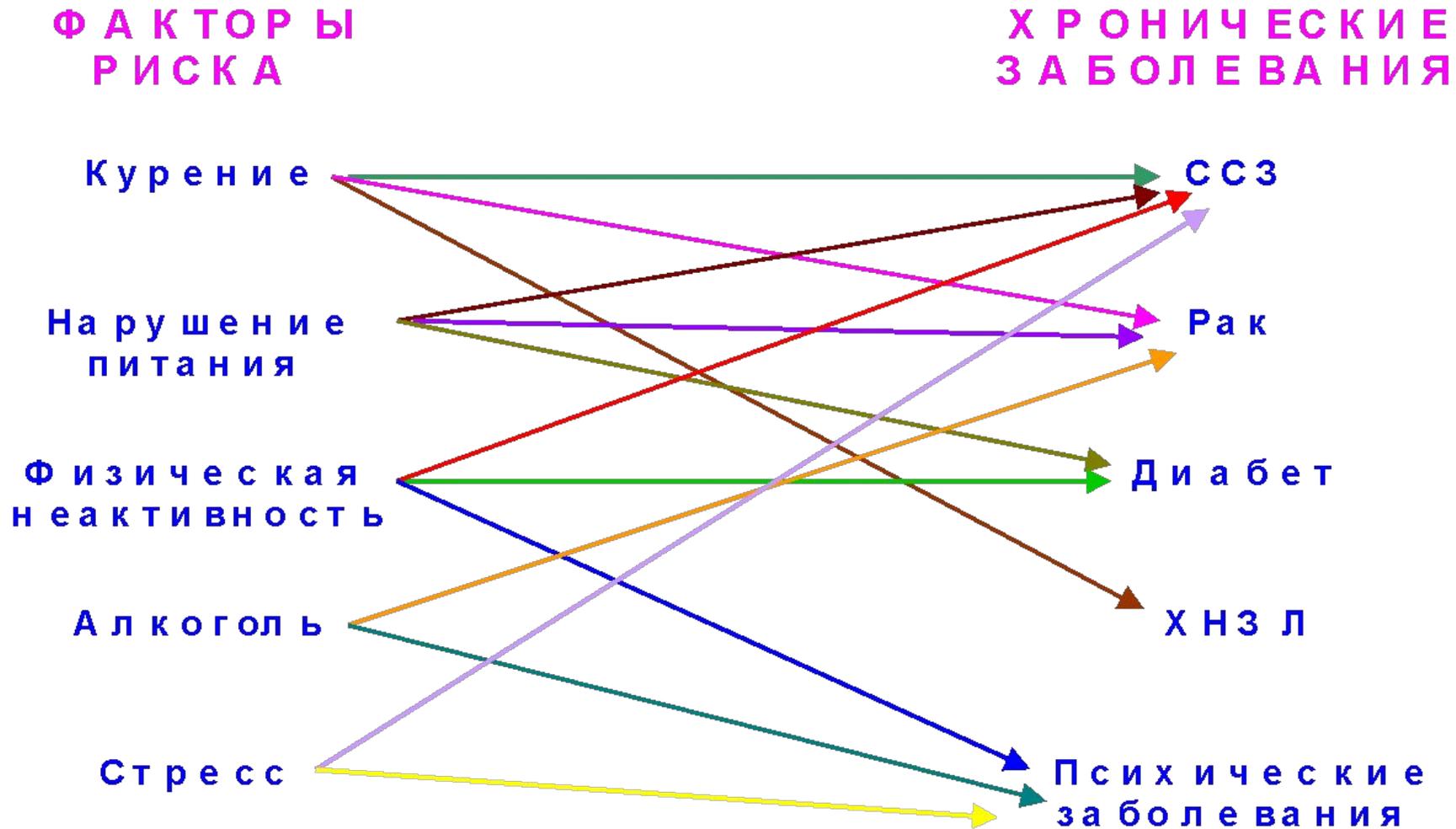
### Структура смертности



- Болезни системы кровообращения
- Новообразования
- Внешние причины

# CINDI

## ОБЩНОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА







# Анализ диспансеризации за 2016

**ГОД**

Численность граждан, подлежащих диспансеризации – 135893 человек

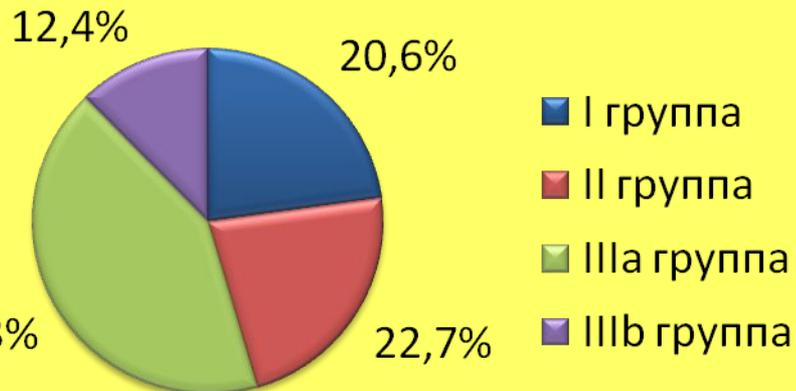
34 медицинских организации  
Республики Коми

Прошли диспансеризацию 128150 чел человек (90,5% от годового плана), из них работающих 71895 (56,1%), неработающих 56255 (43,9%)

## Рейтинг факторов риска развития ХНИЗ ( на 100 человек, закончивших диспансеризацию):

1. Нерациональное питание – 22,3
2. Избыточная масса тела – 18,0
3. Повышенный уровень артериального давления – 14,5
4. Курение табака – 13,2
5. Низкая физическая активность – 12,2

## Распределение по группам здоровья:



## Впервые выявленные заболевания:

1. Болезни системы кровообращения – 2,9 %
2. Эндокринные заболевания – 2,6 %
3. Болезни мочеполовой системы – 1%
3. Болезни органов пищеварения – 0,9%



## Профилактика табакокурения

Приказ МЗ РК от 14 ноября 2016 г. № 11/512  
«О совершенствовании организации медицинской помощи населению Республики Коми по отказу от курения»

Тренинги: Профилактика  
табакокурения,  
в том числе потребления электронных  
сигарет у несовершеннолетних



Кабинет отказа от курения – специалист по отказу от курения,  
«Горячая линия» по прекращению потребления табака



Кол-во обученных на цикле:  
«Организация и оказание помощи  
населению  
по преодолению потребления табака  
в системе  
здравоохранения" (для специалистов  
кабинетов  
по отказу от курения, специалистов  
первичного  
звена здравоохранения – 3 чел.

Кол-во пациентов  
прошедших через  
кабинет отказа от  
курения –  
1985 чел. (2016 г.)

Ненецкий авт.  
окр.

Усинский р-  
н

Интинский р-  
н

Архангельская  
обл.

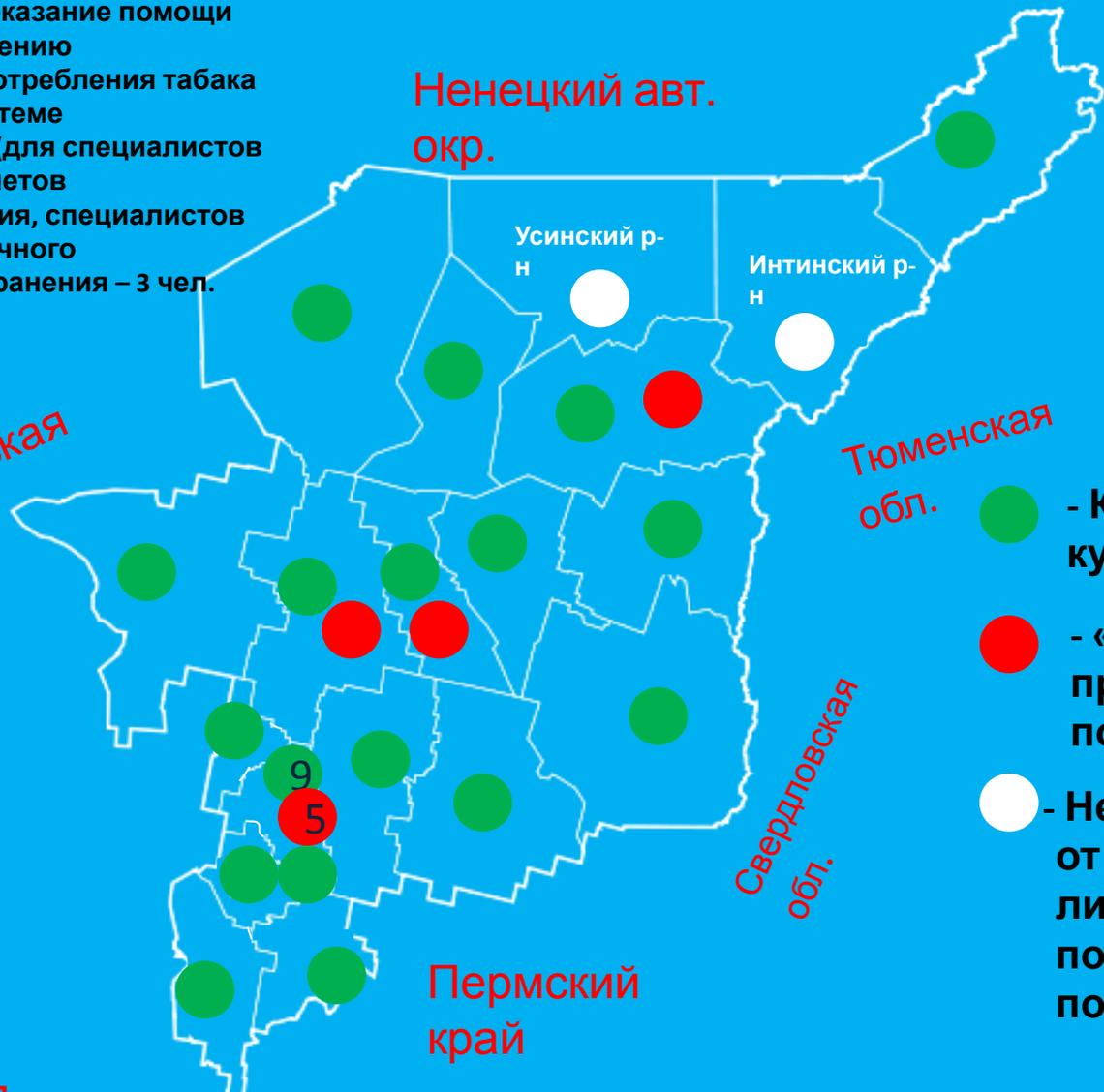
Тюменская  
обл.

Свердловская  
обл.

- - Кабинет по отказу от курения
- - «Горячая линия» по прекращению потребления табака
- - Нет кабинета по отказу от курения/горячей линии по прекращению потребления табака

Пермский  
край

Кировская





## Свод деятельности «Горячей линии» и кабинета медицинской помощи по отказу от курения за 2017 г.

|    | Наименование учреждения                             | Деятельность<br>«Горячей линии» | Деятельность кабинета<br>мед. помощи при отказе<br>от курения |
|----|---|---------------------------------|---|
| 1  | ГБУЗ РК «Центральная поликлиника»                   | 13 обращений                    | 64 обращения  |
| 2  | ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская<br>поликлиника №3» | -                               | 40 обращений  |
| 3  | ГБУЗ РК «Эжвинская городская<br>поликлиника»        | 5 обращений                     | 16 обращений  |
| 4  | ГБУЗ РК «Интинская ЦРБ»                             |                                 | 1 обращение   |
| 5  | ГБУЗ РК «Княжпогостская ЦРБ»                        |                                 | 18 обращений  |
| 6  | ГБУЗ РК «Прилузская ЦРБ»                            |                                 | 31 обращение  |
| 7  | ГБУЗ РК «Сосногорская ЦРБ»                          |                                 | 25 обращений  |
| 8  | ГБУЗ РК «Удорская ЦРБ»                              |                                 | 5 обращений   |
| 9  | ГБУЗ РК «Троицко-Печорская ЦРБ»                     |                                 | 2 обращения   |
| 10 | ГБУЗ РК «Воргашорская больница»                     |                                 | 1 обращение   |
| 11 | ГУ «РВФД»   | 12 обращений                    | 9 обращений   |



## ПОВЫШЕНИЕ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ

| Наименование цикла/<br>контингент слушателей  | Сроки<br>проведения                       | Продолжитель-<br>ность обучения | Форма<br>подготовки                |
|---|---|---------------------------------|------------------------------------|
| <b>Организация и оказание<br/>помощи населению по<br/>преодолению потребления<br/>табака в системе<br/>здравоохранения</b><br>(для специалистов кабинетов по<br>отказу от курения, специалистов<br>Центром здоровья,<br>отделений/кабинетов<br>медицинской профилактики,<br>специалистов первичного звена<br>здравоохранения) | <b>03 – 07.04.2017</b><br>16 – 20.10.2017 | <b>36 ч</b>                     | <b>Очно,<br/>дистанцион<br/>но</b> |



# Методические рекомендации по профилактике табакокурения и потребления электронных сигарет



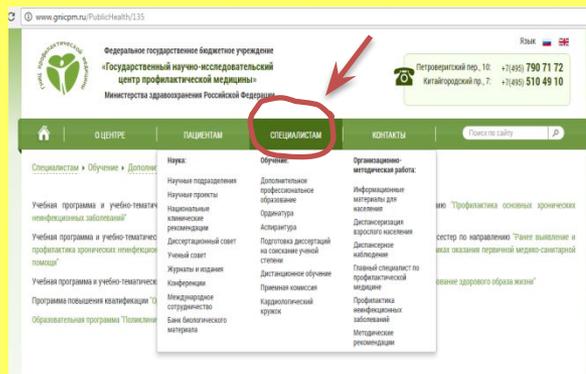
Группа:  
Центр  
медицинской  
профилактики.  
Республика Коми



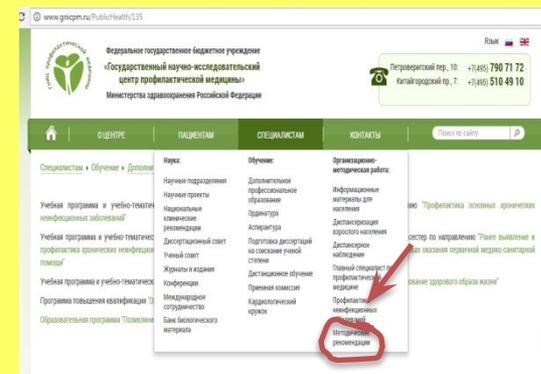
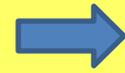
Материалы по  
профилактике  
табакокурения  
и потребления  
электронных  
сигарет



www.gnicpm.ru  
ФГБУ «ГНИЦПМ» МЗ  
РФ



Специалист  
ам



Методические  
рекомендации



# Нерациональное питание

На цикле повышения квалификации  
для мед. работников на тему

«Роль и значение питания в профилактике хронических  
неинфекционных заболеваний» - обучено 8 человек



ШКОЛА  
ЗДОРОВОГО  
ПИТАНИЯ

**ГНИЦПМ МЗ РФ ПРОВОДИТ ОБУЧЕНИЕ:  
«Роль и значение питания в профилактике  
хронических  
неинфекционных заболеваний»  
с 29.05. по 31.05.**

**1 718 человек обучено в  
Республиканских  
Школах здорового питания**

**Число прошедших анкетирование по «Здоровому питанию» - 81  
человек.**

**Анализ анкетирования показал, что недостаточно информации:**

- о важности потребления зерновых,**
- режиме питания,**
- о содержании пищевых волокон в продуктах.**



## Проект «Автобус здоровья»



**Цель проекта –** повышение информированности населения г. Сыктывкара, об основах здорового питания, как одного из основных факторов профилактики хронических неинфекционных заболеваний, таких как сердечно – сосудистые заболевания, сахарный диабет, заболевания органов пищеварения, онкологические заболевания.

Результат: более 24 000 осведомленных пассажиров о принципах здорового питания.

Прослеживается тенденция повышения культуры здорового питания и мотивации к оздоровлению среди населения города, что способствует сохранению и



# Особое внимание росту ожирения среди мужчин и детей

Продукты нездорового питания с позиции профилактики НИЗ

Животный жир больше 20 г, соль больше 1,2 г в 100 г



Сахар больше 12 г в 100 г





## СЛИШКОМ МНОГО – ЭТО СКОЛЬКО?

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ВОЗ)  
РЕКОМЕНДУЕТ ИСХОДИТЬ ИЗ СТАНДАРТНОЙ ДОЗЫ (СД)

### СТАНДАРТНАЯ ДОЗА АЛКОГОЛЯ (СД)

Это такое количество алкогольного напитка, в котором содержится этиловый спирт в количестве эквивалентном 10 г чистого спирта<sup>3,4</sup>



50 мл крепкого напитка  
(водка, коньяк, виски)  
40% об. – **1,6 СД**



200 мл крепкого напитка  
(водка, коньяк, виски)  
40% об. – **6,3 СД**



500 мл крепкого напитка  
(водка, коньяк, виски)  
40% об. – **15,7 СД**



150 мл шампанского  
11% об. – **1,3 СД**



100 мл сухого вина  
13% об. – **1,0 СД**



750 мл сухого вина  
13% об. – **7,7 СД**



150 мл барного коктейля  
средней крепости  
18% об. – **2,1 СД**



100 мл крепленого вина  
18% об. – **1,4 СД**



750 мл крепленого вина  
18% об. – **10,6 СД**



330 мл лёгкого пива  
4,5% об. – **1,2 СД**



500 мл лёгкого пива  
4,5% об. – **1,8 СД**



500 мл крепкого пива,  
коктейля в банке  
8% об. – **3,1 СД**



# Профилактические школы



Семейная школа профилактики стресса «Стоп-стресс» (с января)



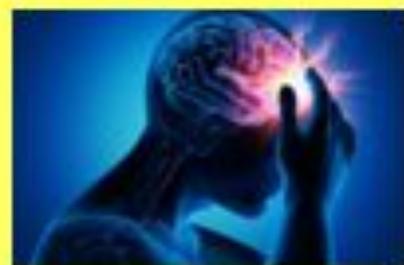
Семейная школа профилактики сахарного диабета (с января)



Семейная школа профилактики артериальной гипертензии (с марта)



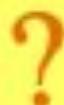
Семейная школа профилактики ожирения (с 1 апреля)



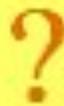
Школа профилактики когнитивных нарушений



Школа профилактики гиподинамии



Школа профилактики чрезмерного употребления алкоголя





## Приоритетные направления деятельности профилактической службы республики на 2017 год.

1. Профилактика табакокурения, в том числе потребления электронных сигарет среди несовершеннолетних.



2. Профилактика нерационального питания и ожирения.

3. Организация преемственности между участковой и профилактической службами с обеспечением диспансерного наблюдения четырех групп населения в кабинетах/отделениях профилактики.



4. Повышение квалификации медицинских работников по профилактическим





***Спасибо  
за внимание!***