



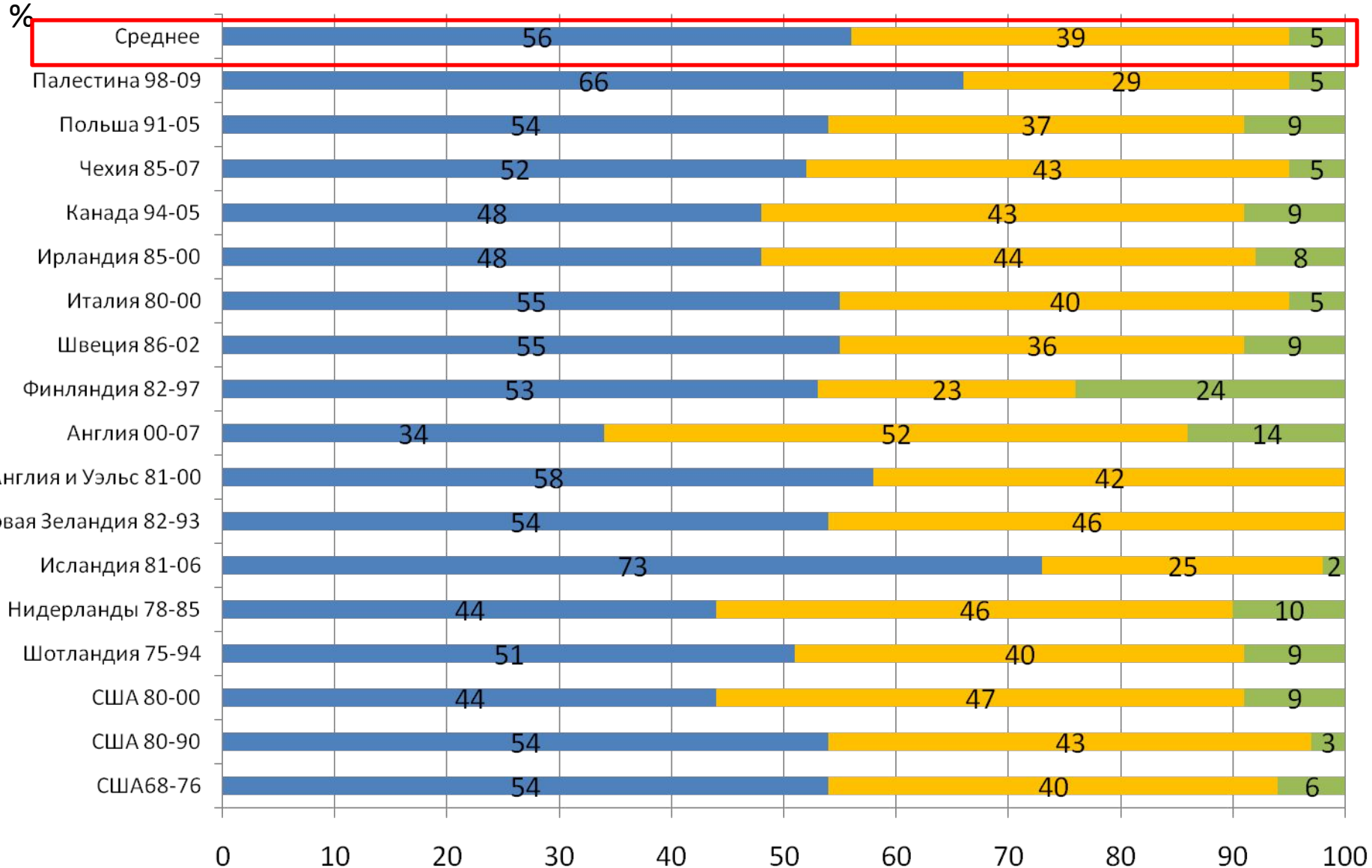
Формирование здорового образа жизни и профилактика хронических неинфекционных заболеваний среди несовершеннолетних

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

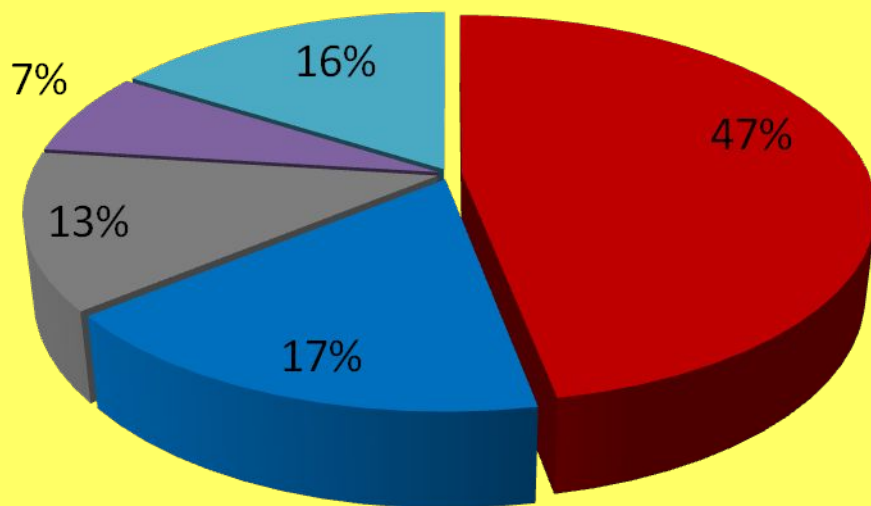
2016

2018 цель

СЗФО

РФ

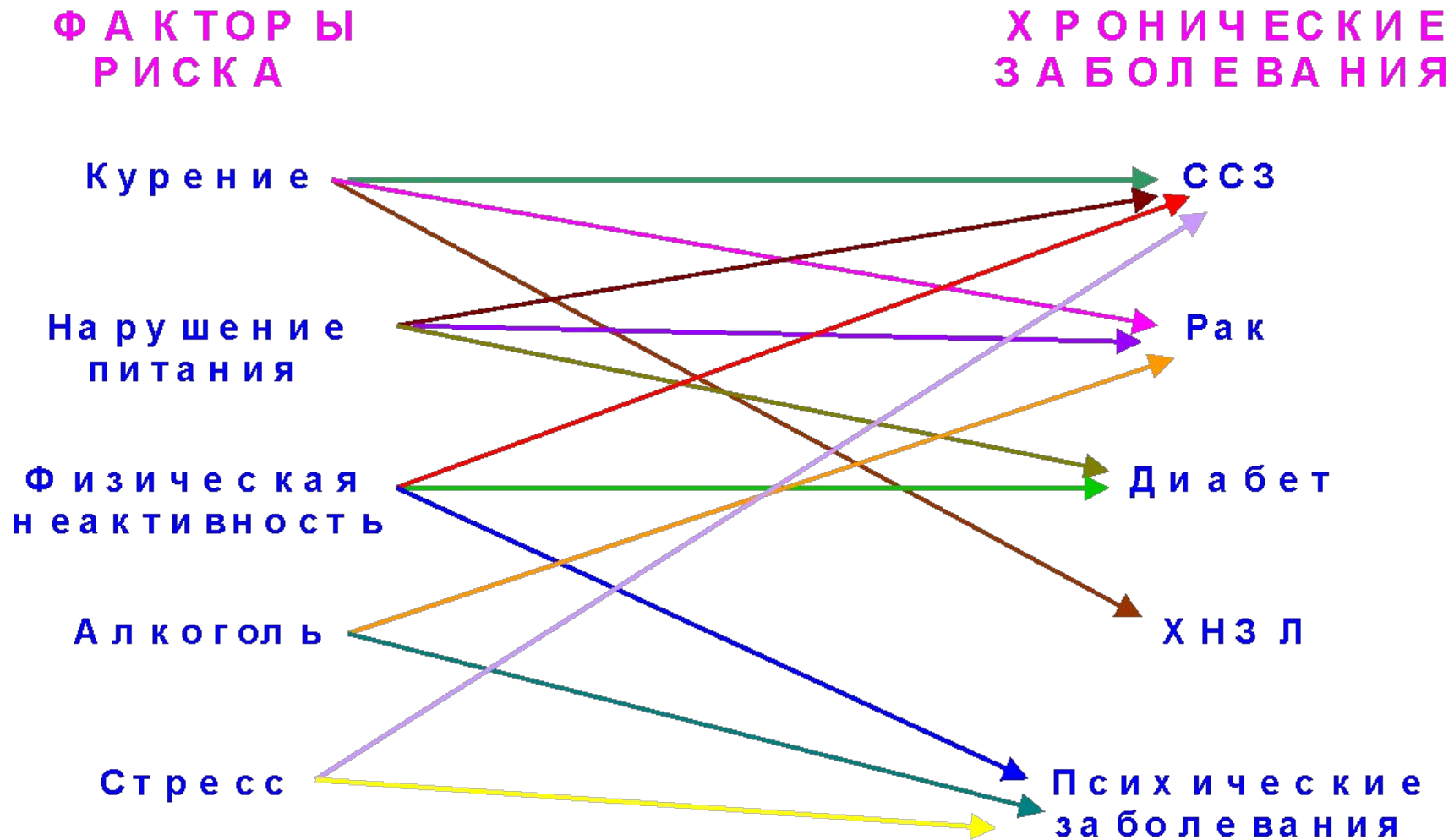
Структура смертности



- Болезни системы кровообращения
- Новообразования
- Внешние причины

CINDI

ОБЩНОСТЬ ФАКТОРОВ РИСКА





Архангельская
обл.

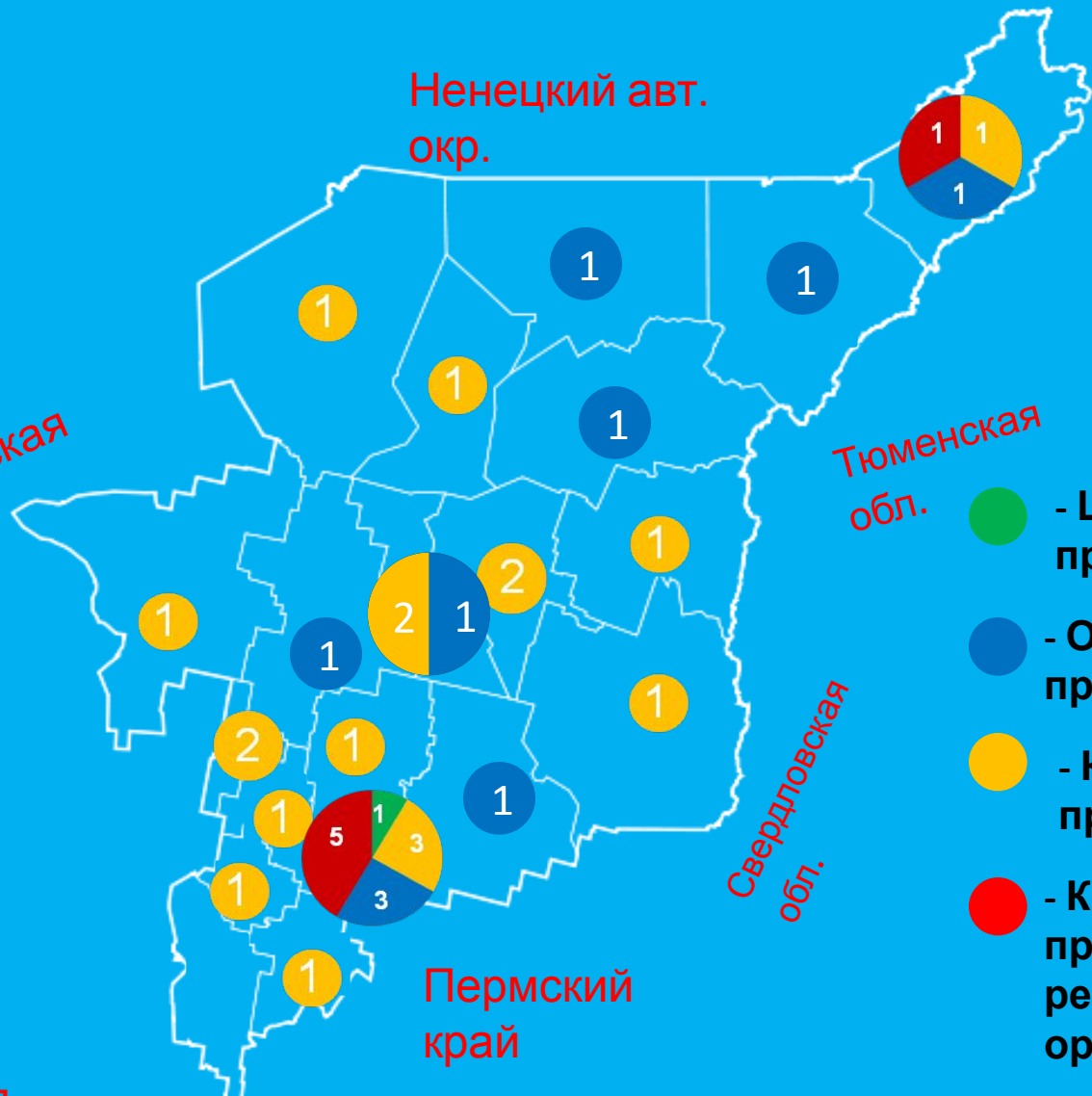
Ненецкий авт.
окр.

Тюменская
обл.

Свердловская
обл.

Пермский
край

Кировская



- Центр медицинской профилактики (1)
- Отделение медицинской профилактики (10)
- Кабинет медицинской профилактики (21)
- Кабинет медицинской профилактики республиканских мед. организаций (6)



Анализ диспансеризации за 2016

ГОД

Численность граждан, подлежащих диспансеризации – 135893 человек

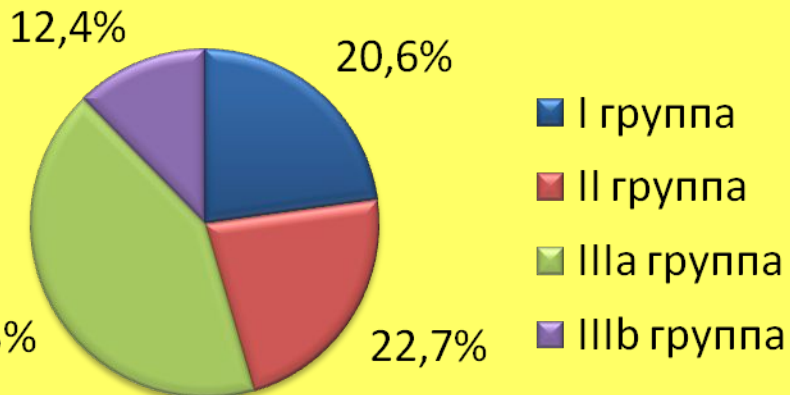
34 медицинских организации
Республики Коми

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.

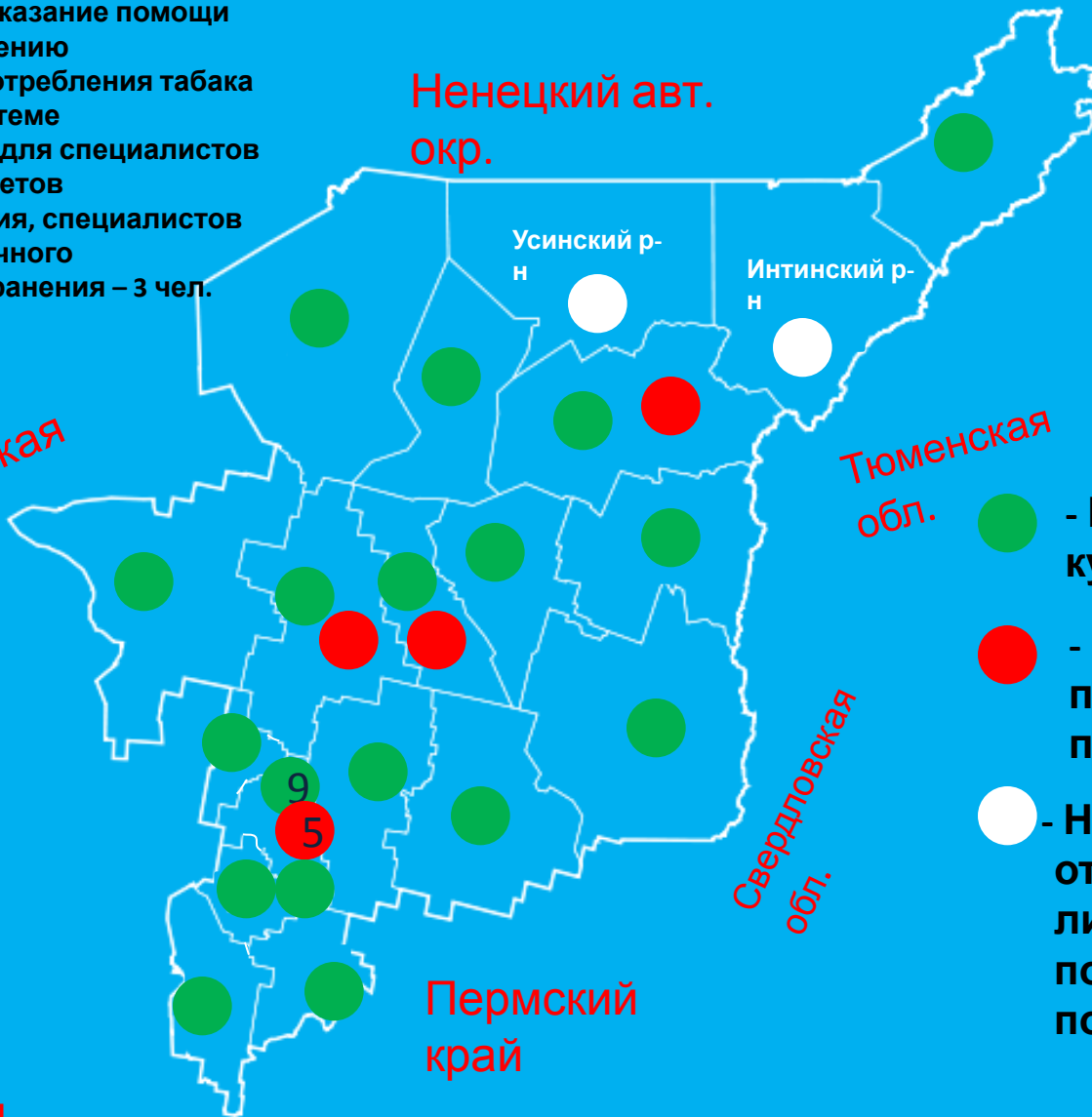
Тюменская
обл.

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 «Горячей линии»	Деятельность кабинета мед. помощи при отказе от курения
1	ГБУЗ РК «Центральная поликлиника»	13 обращений	64 обращения
2	ГБУЗ РК «Сыктывкарская городская поликлиника №3»	-	40 обращений
3	ГБУЗ РК «Эжвинская городская 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/ контингент слушателей	Сроки проведения	Продолжитель- ность обучения	Форма подготовки
Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака в системе здравоохранения (для специалистов кабинетов по отказу от курения, специалистов Центром здоровья, отделений/кабинетов медицинской профилактики, специалистов первичного звена здравоохранения)	03 – 07.04.2017 16 – 20.10.2017	36 ч	Очно, дистанцион но



Методические рекомендации по профилактике табакокурения и потребления электронных сигарет



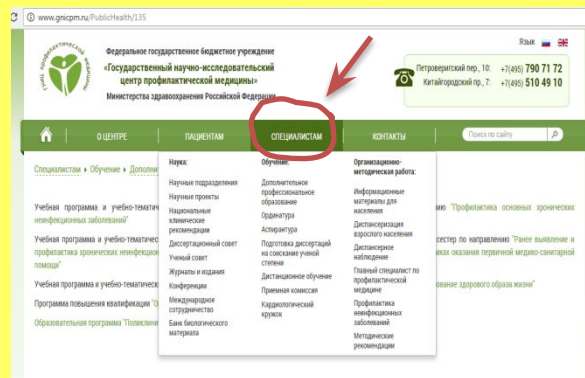
Группа:
Центр
медицинской
профилактики.
Республика Коми



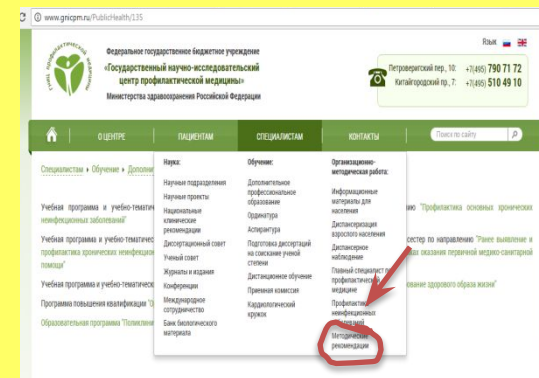
Материалы по
профилактике
табакокурения
и потребления
электронных
сигарет



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^{3,4}



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)



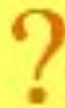
Школа профилактики когнитивных нарушений



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!***