

Современные технологии  
медицинской профилактики на  
уровне государственной  
ПОЛИТИКИ

К.Г. Гуревич

# Международные организации в области охраны здоровья

- *правительственные* – объединяющие различные государства на официальном уровне. На международном уровне такую роль играют организации, созданные при ООН,
- *неправительственные* – объединяющие добровольных участников

# Примеры международных организаций (1)

Название организации	Интернет-сайт	Основные цели и задачи организации, связанные с охраной здоровья
Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ)	<a href="http://www.who.int">http://www.who.int</a>	Координация программ в области охраны здоровья, обобщение мирового опыта
Организация объединенных наций по вопросам образования, науки и культуры (ЮНЕСКО)	<a href="http://www.unesco.org">http://www.unesco.org</a>	Формирование навыков берегающего здоровье поведения у обучающихся
Детский фонд ООН (ЮНИСЕФ)	<a href="http://www.unicef.org">http://www.unicef.org</a>	Охрана здоровья и прав детей



# Примеры международных организаций (2)

Название организации	Интернет-сайт	Основные цели и задачи организации, связанные с охраной здоровья
Международная организация труда (МОТ)	<a href="http://www.ilo.org">http://www.ilo.org</a>	Охрана здоровья работающих
Объединенная программа ООН по ВИЧ/СПИДУ (ЮНЭЙДС)	<a href="http://www.unaids.org">http://www.unaids.org</a>	Профилактика, лечение ВИЧ/СПИДа, а также контроль распространения ВИЧ/СПИДа
Фонд в области народонаселения ООН	<a href="http://www.unfpa.org">http://www.unfpa.org</a>	Обеспечение равных прав мужчин, женщин и детей на здоровую жизнь

# Примеры международных организаций (3)

Название организации	Интернет-сайт	Основные цели и задачи организации, связанные с охраной здоровья
Всемирный банк	<a href="http://www.worldbank.org">http://www.worldbank.org</a>	Финансирование проектов, связанных со здоровьем
Красный крест	<a href="http://www.icrc.org">http://www.icrc.org</a>	Помощь пострадавшим при военных конфликтах и других чрезвычайных ситуациях
Всемирная медицинская ассоциация	<a href="http://www.wma.net">http://www.wma.net</a>	Определение норм медицинской деятельности

В 1945 г., на Конференции Организации Объединенных Наций принято решение о создании новой автономной международной организации здравоохранения





# ВОЗ - история

- 1839 - Константинопольский высший совет здравоохранения (контроль за судами в портах Турции) для профилактики распространения чумы и холеры
- 1851 - Париж, Международная санитарная конференция по вопросам карантина в Средиземном море (Россия – участник)
- 1902 - Вашингтон, Панамериканское санитарное бюро
- 1907 – Париж, Общественное бюро гигиены по Европе
- 1923 - Женева, Международная организация здравоохранения Лиги Наций
- 1945 – решение о создании ВОЗ
- 1946 – начало работы ВОЗ. Принятие устава (7 апреля)

# ВОЗ сегодня

- 190 стран
- 6 бюро:
  - *европейское* (Копенгаген, Дания),
  - *американское* (Вашингтон, США),
  - *средиземноморское* (Каире, Египет),
  - *азиатское* (Дели, Индия),
  - *тихоокеанское* (Манила, Филиппины),
  - *африканское* (Браззавиль, Конго).
- Постоянное представительство в Москве



# Основные приоритеты здравоохранения (ВОЗ)

- ВИЧ/СПИД,
- туберкулёз,
- малярия,
- здоровье матери и ребёнка,
- здоровье подростков,
- психическое здоровье,
- хронические заболевания.

# Страновая неравномерность ресурсов здравоохранения (1)

- В странах с *низким уровнем развития экономики* преобладают инфекционные заболевания, профилактика которых во многом может быть осуществлена за счет совершенствования работы органов санитарного контроля, профилактических прививок и т.д.



# Страновая неравномерность ресурсов здравоохранения (2)

- В странах *со средним уровнем развития экономики* примерно половина населения живет до 70 лет. Среди ведущих причин смертности встречаются как хронические неинфекционные болезни, так и ряд инфекционных заболеваний. Профилактика в должна осуществляться как путем совершенствования работы медико-санитарной службы, так и за счет мотивации к здоровому образу жизни.



# Страновая неравномерность ресурсов здравоохранения

- В странах с высоким уровнем развития экономики преобладающими являются хронические неинфекционные заболевания. В этих странах только легочные инфекции остаются единственной ведущей инфекционной причиной смерти. Примерно  $\frac{2}{3}$  населения живет более 70 лет. Профилактика заболеваний в большей степени зависит от поведения индивидуума, чем от системы здравоохранения. Поэтому основной упор делается на пропаганду здорового образа жизни среди населения.

# Основные приоритеты профилактической работы (ВОЗ)

- *массовая профилактика* — мероприятия, направленные на повышение образовательного уровня населения, формирование у людей установки на здоровый образ жизни и создание условий для его реализации,
- *выявление лиц с высоким уровнем риска развития болезни* и коррекция факторов риска,
- *вторичная профилактика.*



# Наиболее значимые факторы, влияющие на общественное здоровье (ВОЗ)

- отчисление валового национального продукта на здравоохранение,
- доступность первичной медико-санитарной помощи, включая профилактическую помощь,
- уровень иммунизации населения,
- степень обследования беременных медицинским персоналом,
- состояние питания детей и уровень детской смертности,
- средняя продолжительность предстоящей жизни,
- гигиеническая грамотность населения



# Международные документы об охране здоровья

- **Уровень закрепления:**
  - *универсальный*, т.е. выступает как рекомендация для всего мирового сообщества и носит, как правило, декларативный характер,
  - *региональный*, принятый для определенной группы стран. Обычно имеет конкретный механизм реализации, согласованный странами-участницами,
  - *специализированный*, созданный для выработки общих стандартов качества, координации действий и т.д.

# Алма-Атинская декларация ВОЗ-ЮНИСЭФ (1978)

- охрана и укрепление здоровья различных групп населения,
- борьба с инфекционными и паразитарными болезнями, иммунизация и вакцинация против основных эпидемических заболеваний,
- охрана и укрепление психического здоровья,
- обеспечение здоровья матери и ребёнка,
- информирование по проблемам охраны здоровья,
- участие населения в планировании и осуществлении медико-социального обслуживания,
- ответственность правительств за состояние здоровья населения



# Оттавская хартия по укреплению здоровья (1986)

- «Укрепление здоровья людей неотделимо от достижения социальной справедливости»
- Проведение государственной политики, учитывающей интересы здоровья,
- Создание благоприятной окружающей среды,
- Поддержка действий на уровне местных сообществ,
- Развитие личностных навыков, направленных на укрепление здоровья, включая предоставление информации о факторах, влияющих на здоровье,
- Переориентация системы здравоохранения с лечебно-диагностических услуг на укрепление здоровья.



# Московская декларация (2011)

- Внедрение национальных стратегий по продвижению здорового образа жизни и профилактике,
- Применение экономически эффективной политики, такой как налоговая политика, регулирование и другие меры, для снижения общих факторов риска, таких как употребление табака, неправильное питание, отсутствие физической активности и злоупотребление алкоголем,
- Укрепление системы информирования о здоровье для мониторинга изменения бремени неинфекционных заболеваний, факторов риска.

# Основы государственной политики РФ в области охраны здоровья (1)



Николай Александрович  
Семашко (1874-1949).  
Врач, советский  
партийный и  
государственный деятель,  
один из организаторов  
системы здравоохранения  
в СССР



# Модель Семашко Н.А.

- Равный доступ к медицинской помощи
- Приоритет профилактических мероприятий

# Основы государственной политики РФ в области охраны здоровья (2)



Стародубов Владимир Иванович



Вялков Анатолий Иванович



# Основы государственной политики РФ в области охраны здоровья (3)

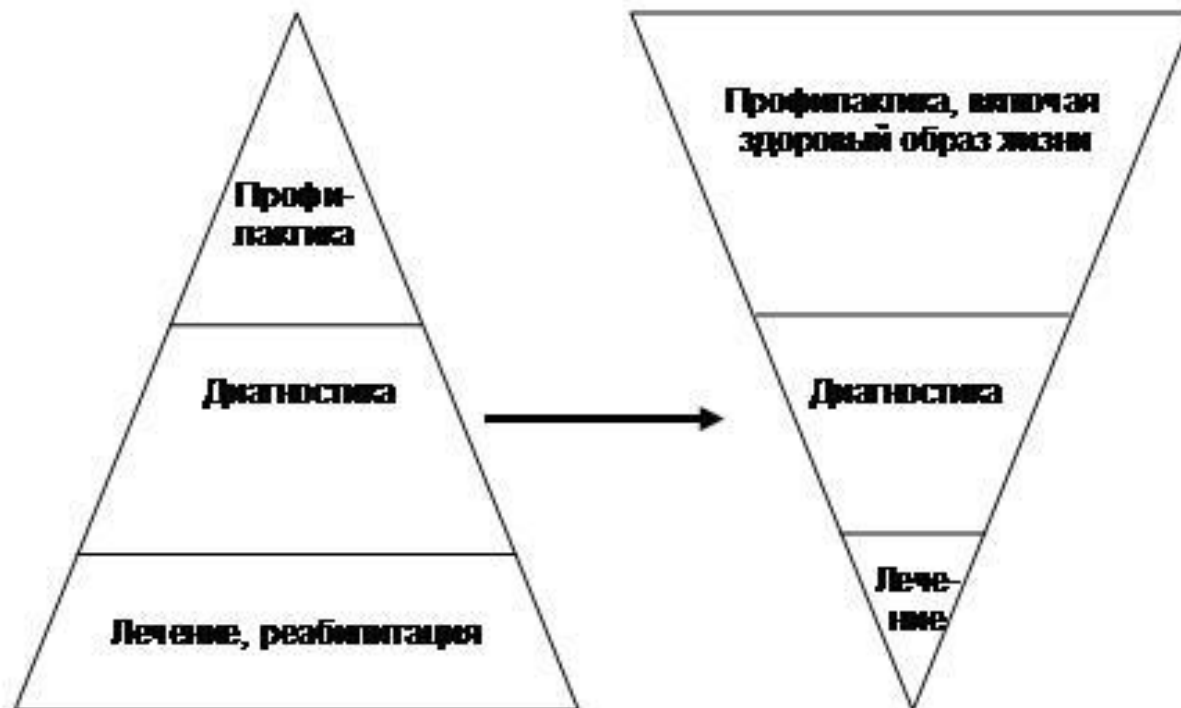


Герасименко Николай Федорович



Щепин Олег Прокопьевич

# Перспективы развития системы здравоохранения в РФ





# Основы государственной политики в области здравоохранения определяют

- Президент РФ
- Правительство РФ
- Федеральное собрание РФ (Совет Федерации и Государственная Дума)
- Общественная палата РФ
- Министерство здравоохранения РФ (ранее - Министерство здравоохранения и социального развития РФ)
- Федеральное медико-биологическое агентство
- Другие министерства, ведомства
- Региональные, муниципальные, субъектовые и др. органы власти

# Контроль в сфере здравоохранения

- Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор)
- Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения и социального развития (Росздравнадзор)



# Схема организации охраны здоровья в РФ



# Концепция развития здравоохранения до 2020 г.

- Снижение уровня смертности от инсультов и инфарктов миокарда на 10-16%,
- Снижение уровня заболеваемости населения цереброваскулярными заболеваниями и ишемической болезнью сердца на 13-18%,
- Снижение уровня инвалидизации от инфарктов миокарда и инсультов на 12%



# Основные Федеральные законы

- Конституция РФ
- Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ – об основах охраны здоровья граждан
- Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»
- Приказ Минздравсоцразвития России № 597н от 19 августа 2009 г.
- Приказ Минздравсоцразвития России № 152н от 16 марта 2010 г.

# Конституция РФ

- *Статья 38* - материнство и детство, семья находятся под защитой государства;
- *Статья 39* гарантирует социальное обеспечение по возрасту, в случае болезни, инвалидности;
- *Статья 41* является основной, посвященной проблемам здоровья:
  - право каждого гражданина на охрану здоровья и медицинскую помощь,
  - финансирование федеральных программ охраны и укрепления здоровья населения,
  - поощрение деятельности, способствующей укреплению здоровья человека, развитию физической культуры и спорта, экологическому и санитарно-эпидемиологическому благополучию;
- *Статья 42* гарантирует право на «благоприятную окружающую среду»



# Федеральный закон РФ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ

- определяет:
- - правовые, организационные и экономические основы охраны здоровья граждан;
- - права и обязанности человека и гражданина. Отдельных групп населения в сфере охраны здоровья, гарантии реализации этих прав;
- - полномочия и ответственность органов государственной власти Российской Федерации, органов государственной власти субъектов Российской Федерации и органов местного самоуправления в сфере охраны здоровья;
- - права и обязанности медицинских организаций, иных организаций, индивидуальных предпринимателей при осуществлении деятельности в сфере охраны здоровья;
- - права и обязанности медицинских работников и фармацевтических работников;

# Механизмы государственного регулирования в области здравоохранения предполагают

- создать сбалансированную систему охраны здоровья граждан и оказания медицинской помощи, которая основана на равном доступе к качественной медицинской помощи для всех граждан России;
- установить приоритет профилактики при планировании мероприятий по охране здоровья;
- ввести единые требования к качеству медицинской помощи;
- защитить права больных с редкими заболеваниями



# Здоровье

- состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

# Болезнь

- заболевание, возникающее в связи с воздействием патогенных факторов нарушение деятельности организма, работоспособности, способности адаптироваться к изменяющимся условиям внешней и внутренней среды при одновременном изменении защитно-компенсаторных и защитно-приспособительных реакций и механизмов организма



# Профилактика

- комплекс мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннее выявление, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания

# Лечение

- комплекс медицинских вмешательств, выполняемых по назначению медицинского работника, целью которых является устранение или облегчение проявлений заболевания или заболеваний либо состояний пациента, восстановление или улучшение его здоровья, трудоспособности и качества жизни



# Статья 4 - принципы охраны здоровья

- соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий,
- приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи,
- приоритет охраны здоровья детей,
- социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья,
- ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья,
- доступность и качество медицинской помощи,
- недопустимость отказа в оказании медицинской помощи,
- приоритет профилактики в сфере охраны здоровья,
- соблюдение врачебной тайны

# Статья 5

- Охрана здоровья независимо от пола, расы, возраста, национальности, языка, наличия заболеваний, состояний, происхождения, имущественного и должностного положения, места жительства, отношения к религии, убеждений, принадлежности к общественным объединениям и от других обстоятельств



# Статья 6 - защита интересов пациента

- соблюдение этических и моральных норм, а также уважительного и гуманного отношения со стороны медицинских работников и иных работников медицинской организации,
- оказание медицинской помощи пациенту с учетом его физического состояния и с соблюдением по возможности культурных и религиозных традиций пациента,
- обеспечение ухода при оказании медицинской помощи,
- создание условий, обеспечивающих возможность посещения пациента и пребывания родственников с ним в медицинской организации с учетом состояния пациента, соблюдения противоэпидемического режима и интересов иных лиц, работающих и (или) находящихся в медицинской организации

Статья 7 - приоритет охраны здоровья детей;  
Статья 8 - социальная защита граждан в случае утраты здоровья;  
Статья 9 - ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;  
Статья 10 - требования к качеству оказания медицинской помощи, а также ее доступность



# Статья 12 -приоритет профилактических мероприятий, путем

- разработки и реализации программ формирования здорового образа жизни, в том числе программ снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ,
- осуществления санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий,
- осуществления мероприятий по предупреждению и раннему выявлению заболеваний, в том числе предупреждению социально значимых заболеваний и борьбе с ними,
- проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения в соответствии с законодательством Российской Федерации,
- осуществления мероприятий по сохранению жизни и здоровья граждан в процессе их обучения и трудовой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации

# Статья 13 - «врачебная тайна»

- состояние пациента, проведенные диагностические или лечебные процедуры, причина обращения пациента в медицинскую организацию не могут быть раскрыты без согласия пациентов или его законных представителей. Для несовершеннолетних детей (до 14 лет включительно) таковыми являются родители



# Статья 13 - исключения

- в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю,
- при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений,
- по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством,
- в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему,
- в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий,
- в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов,
- в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания,
- при обмене информацией медицинскими организациями

# Статьи 18 и 19 - право на охрану здоровья и медицинскую помощь

- каждый имеет право на охрану здоровья,
- право на охрану здоровья обеспечивается охраной окружающей среды, созданием безопасных условий труда, благоприятных условий труда, быта, отдыха, воспитания и обучения граждан, производством и реализацией продуктов питания соответствующего качества, качественных, безопасных и доступных лекарственных препаратов,
- каждый имеет право на медицинскую помощь



# Права пациентов

- на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях,
- на облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством,
- на получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья,
- на получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях,
- на защиту сведений, составляющих врачебную тайну,
- на отказ от медицинского вмешательства

## Статья 20 - обязательный порядок использования информированного добровольного согласия «на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства»

- В согласии должно быть отражено, что он ознакомлен со своим состоянием, согласен с планом проведения лечебно-профилактических или диагностических мероприятий и осознает потенциально возможный вред или риск от медицинских вмешательств



# Информированное согласие

- Не ясно, как часто брать с пациента
- Нет универсальной формы  
(предполагается разработка)
- Отсутствие информированного согласия  
– право пациента обратиться в суд

# Статья 21 - возможность пациента в выборе лечащего врача и медицинской организации

- Если не связано со сменой места жительства, то такой выбор делается на основании письменного заявления гражданина не чаще, чем один раз в год



Статья 22 - право граждан  
получать информацию о  
состоянии собственного здоровья

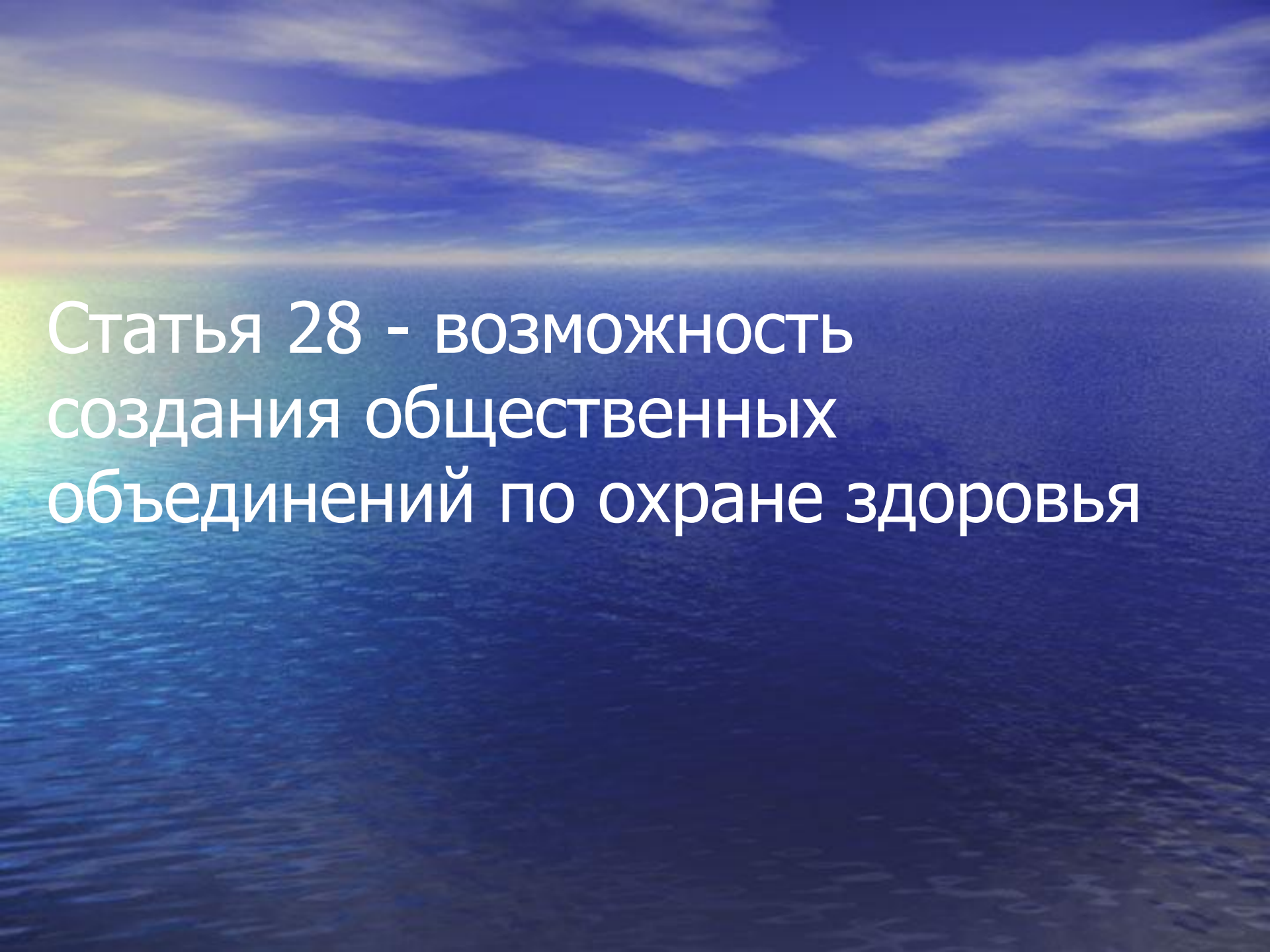
Статья 23 дает право получать  
информацию о факторах,  
влияющих на здоровье

Статья 24 определяет порядок  
охраны здоровья граждан,  
занятых на вредных  
производствах,  
Статья 25 – военнослужащих,  
Статья 26 – заключенных



# Статья 27 – ответственность пациентов

- «граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья,
- граждане ... обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих ... обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний,
- граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях»



Статья 28 - возможность  
создания общественных  
объединений по охране здоровья



# Статья 29 - охрана здоровья граждан осуществляется путем:

- «государственного регулирования в сфере охраны здоровья, в том числе нормативного правового регулирования,
- разработки и осуществления мероприятий по профилактике возникновения и распространения заболеваний, в том числе социально значимых заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для окружающих, и по формированию здорового образа жизни населения,
- обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения»

# Статья 30 - профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни

- «профилактика инфекционных заболеваний осуществляется органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, общественными объединениями путем ... мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, в том числе в рамках ... программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям»



# Статья 30

- «профилактика неинфекционных заболеваний осуществляется на популяционном, групповом и индивидуальном уровнях органами государственной власти, органами местного самоуправления, работодателями, медицинскими организациями, образовательными организациями и физкультурно-спортивными организациями, общественными объединениями путем ... мер, направленных на предупреждение возникновения, распространения и раннее выявление таких заболеваний, а также на снижение риска их развития, предупреждение и устранение отрицательного воздействия на здоровье факторов внутренней и внешней среды, формирование здорового образа жизни»

# Статья 30

- «формирование здорового образа жизни у граждан, начиная с детского возраста, обеспечивается путем проведения мероприятий, направленных на информирование граждан о факторах риска для их здоровья, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни и создание условий для ведения здорового образа жизни, в том числе для занятий физической культурой и спортом»



# Статья 34 - определение специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи

- «высокотехнологичная медицинская помощь является частью специализированной медицинской помощи и включает в себя применение новых сложных и (или) уникальных методов лечения, а также ресурсоемких методов лечения с научно доказанной эффективностью, в том числе клеточных технологий, роботизированной техники, информационных технологий и методов генной инженерии, разработанных на основе достижений медицинской науки и смежных отраслей науки и техники»

# Статья 40 - порядок проведения медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, которое направлено на:

- «активацию защитно-приспособительных реакций организма в целях профилактики заболеваний, оздоровления,
- восстановление и (или) компенсацию функций организма, нарушенных вследствие травм, операций и хронических заболеваний, уменьшение количества обострений, удлинение периода ремиссии, замедление развития заболеваний и предупреждение инвалидности в качестве одного из этапов медицинской реабилитации»



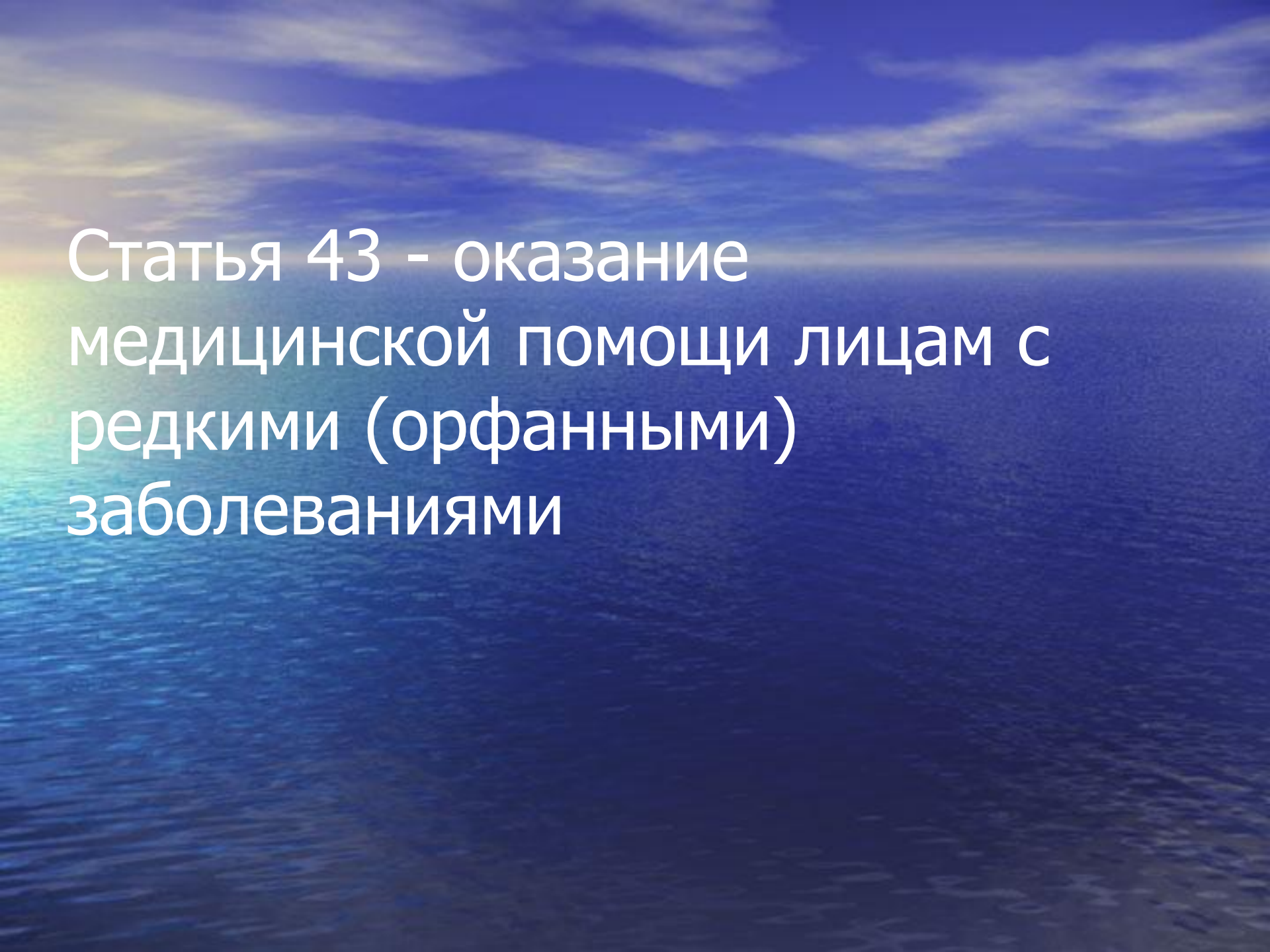
Статья 41 - порядок оказания  
медицинской помощи при  
чрезвычайных ситуациях,

Статья 42 - особенности организации  
оказания медицинской помощи  
населению отдельных территорий и  
работникам отдельных организаций

Статья 42 - принципы оказания медицинской помощи гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.

В частности, таким гражданам обеспечивается диспансерное наблюдение



The background of the slide features a serene sunset over a vast ocean. The sky is a deep, vibrant blue, transitioning from a lighter hue near the horizon to a darker, more intense blue at the top. Wispy, white clouds are scattered across the sky, catching the light of the setting sun. On the left side, a bright rainbow arches across the frame, its colors transitioning from yellow and orange at the top to red, orange, yellow, green, and blue towards the bottom. The ocean below is a deep, dark blue, with gentle ripples on its surface reflecting the light from the sky and the rainbow. The overall atmosphere is peaceful and hopeful.

Статья 43 - оказание  
медицинской помощи лицам с  
редкими (орфанными)  
заболеваниями

# Статья 46 - понятия медицинских осмотров и диспансеризации

- для отдельных категорий граждан (профессий) медицинские осмотры и диспансеризация являются обязательными
- для всех остальных граждан они могут проводиться только на основании письменного согласия



# Статья 51 - право семьи на охрану здоровья

- каждый гражданин имеет право по медицинским показаниям на консультации без взимания платы по вопросам планирования семьи

# Статья 52 - права беременных женщин и матерей на охрану здоровья

- «материнство в Российской Федерации охраняется и поощряется государством,
- каждая женщина в период беременности, во время родов и после родов обеспечивается медицинской помощью в медицинских организациях,
- обеспечение полноценным питанием беременных женщин, кормящих матерей, а также детей в возрасте до трех лет, в том числе через специальные пункты питания и организации торговли, осуществляется по заключению врачей в соответствии с законодательством субъектов Российской Федерации»



# Статья 54 - дополнительные права несовершеннолетних на охрану здоровья. Они имеют право на:

- «прохождение медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, при занятиях физической культурой и спортом,
- оказание медицинской помощи в период оздоровления и организованного отдыха,
- санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов,
- медицинскую консультацию ... при определении профессиональной пригодности»

# Статья 98 - ответственность в сфере охраны здоровья

- «органы государственной власти и органы местного самоуправления, должностные лица организаций несут ответственность за обеспечение реализации гарантий и соблюдение прав и свобод в сфере охраны здоровья, установленных законодательством Российской Федерации,
- медицинские организации, медицинские работники и фармацевтические работники несут ответственность ... за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании гражданам медицинской помощи».



# Федеральная целевая программа «Предупреждение и борьба с социально значимыми заболеваниями»

- снижение заболеваемости, инвалидности и смертности населения при социально значимых заболеваниях, увеличение продолжительности и улучшение качества жизни больных, страдающих этими заболеваниями,
- совершенствование методов профилактики, диагностики, лечения и реабилитации при социально значимых заболеваниях

# ФЗП - приоритеты

- сахарный диабет,
- туберкулез,
- вакцинопрофилактика,
- ВИЧ-инфекция,
- онкология,
- инфекции, передаваемые половым путем,
- вирусные гепатиты,
- психические расстройства,
- артериальная гипертония



# Приказ Минздравсоцразвития России № 597н от 19 августа 2009 г. (с изменениями от 26 сентября 2011 г., Приказ № N 1074н)

- Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака

# Центр здоровья





# Центры здоровья – снижение бремени ХНИЗ

- 1/3 - самостоятельные юридические субъекты,
- 1/5 - объединение с врачебно-физкультурными диспансерами,
- 1/10 - отделения в составе медицинских организаций,
- 1/10 - в составе медицинских информационно-аналитических центров

# Центры здоровья

- 2009 - более 500 центров здоровья для взрослых,
- 2010 - более 200 центров здоровья для детей
- 2011 – более 100 центров
- 2012 - ???



# Центры здоровья

	Москва	МО
Взрослые	50	25
Детские	16	7

# Центры здоровья для детей – функции (1)

- информирование родителей и детей о вредных и опасных для здоровья факторах и привычках;
- работа по формированию у населения принципов «ответственного родительства»;
- обучение родителей и детей гигиеническим навыкам, включающее мотивирование их к отказу от вредных привычек;
- внедрение современных медико-профилактических технологий в деятельность учреждений здравоохранения субъектов Российской Федерации и учреждений здравоохранения муниципальных образований педиатрического профиля в зоне ответственности центра;
- обучение медицинских специалистов, родителей и детей эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей детского возраста;
- динамическое наблюдение за детьми группы риска развития неинфекционных заболеваний;



# Центры здоровья для детей – функции (2)

- оценка функциональных и адаптивных резервов организма детей с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья ребенка в будущем;
- консультирование по сохранению и укреплению здоровья детей, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха с учетом возрастных особенностей;
- разработка индивидуальных рекомендаций сохранения здоровья, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста;
- осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни среди детского населения региона, анализ факторов риска развития заболеваний у детей

# Скрининг факторов риска

- *оппортунистический* - изначально факторы риска отсутствуют, слабые или же неизвестны, например, пациент обратился сам. Предполагается, что оппортунистический скрининг также будет проводиться и в отношении лиц, впервые обратившихся за медицинской помощью в течение последних пяти лет,
- *селективный* - изначально имеются сильные факторы риска



# Влияние ФР на состояние здоровья пациента

- *низкое* - проводится профилактическая консультация, при желании пациент направляется в школу здоровья соответствующего профиля,
- *среднее* – проводится дополнительный скрининг, пациент обязательно направляется в школу здоровья соответствующего профиля,
- *высокое* – пациент направляется на углубленное обследование, лечение или реабилитацию в специализированную медицинскую организацию, также пациент обязательно направляется в школу здоровья соответствующего профиля

# Гигиеническое обучение и воспитание населения

- *образовательное*: внедрение образовательных программ для различных групп населения, обучение медицинских работников для работы с населением;
- *координационное*: координация деятельности различных государственных органов и учреждений, общественных организаций, направленное на поддержку государственной политики укрепления здоровья населения,
- *информационное*: пропаганда здорового образа жизни всеми доступными методами через каналы массовой информации



*Региональный и муниципальный*  
(республиканский, краевой,  
областной, окружной, городской)  
центр медицинской  
профилактики

- Самостоятельное учреждение

# Региональный ЦМП

- отдел организации и координации профилактической работы,
- организационно-методический отдел,
- отдел межведомственных и внешних связей,
- отдел мониторинга факторов риска неинфекционных заболеваний,
- редакционно-издательский отдел,
- консультативно-оздоровительное отделение.



# По состоянию на 01.10.2010

- 502 центра здоровья (медицинской профилактики) в РФ созданы на функциональной основе:
  - 46% - стационары
  - 31% - поликлиники
  - 8,5% - центры медико-санитарного просвещения
  - 6,5% - лечебно-физкультурные диспансеры
  - 8,0% - другие

# По состоянию на 01.10.2010

- Средняя обращаемость 200 чел/мес, что соответствует реальной пропускной способности центра при двухсменной работе – 20-25 чел/день
- Норматив – 0,1 посещение на 1 жителя в год; для «средней» поликлиники – это 20.000 посещений/год (80 посещений за день)
- Время приема по нормативу – 40 мин; реально – при обследовании на АПК – до 90 мин
- 75% обращений - лица старше 70 лет
- 83% проходят обследование на АПК (37%- здоровые, 63% - различные нарушения; 80% - лица с гиподинамией)
- Не определен статус «передвижного (мобильного)» центра здоровья (профилактики)



**Приказ Минздравсоцразвития  
России № 152н от 16 марта  
2010 г. «О мерах, направленных  
на формирование здорового  
образа жизни у граждан  
Российской Федерации, включая  
сокращение потребления алкоголя  
и табака»**

# Приказ Минздравсоцразвития России № 152н

- «перечень специальностей, по которым осуществляется подготовка медицинских кадров для учреждений здравоохранения ..., участвующих в реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни,
- перечень оборудования, закупаемого для учреждений здравоохранения ... в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни»



# Интернет портал о ЗОЖ

- [www.takzdorovo.ru](http://www.takzdorovo.ru)
- более 50 тысяч пользователей в сутки



Спасибо за внимание!