

**СОВРЕМЕННОЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЕ О  
ЗДОРОВОМ ОБРАЗЕ ЖИЗНИ. ЗДОРОВЫЙ  
ОБРАЗ ЖИЗНИ КАК ЧАСТЬ  
ГОСУДАРСТВЕННОЙ ПОЛИТИКИ. ЦЕЛИ И  
ЗАДАЧИ ПРОГРАММЫ «ДЕНСАУЛЫҚ» НА  
2016-2020 ГГ. МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ  
ЗДОРОВЬЯ НАСЕЛЕНИЯ.**

# Актуальность

**Актуальность данной темы обусловлена потребностью человека, общества и государства в здоровьесберегающем населении, необходимостью формирования позитивного отношения к здоровью и установки на сохранение, укрепление и развитие собственного здоровья**

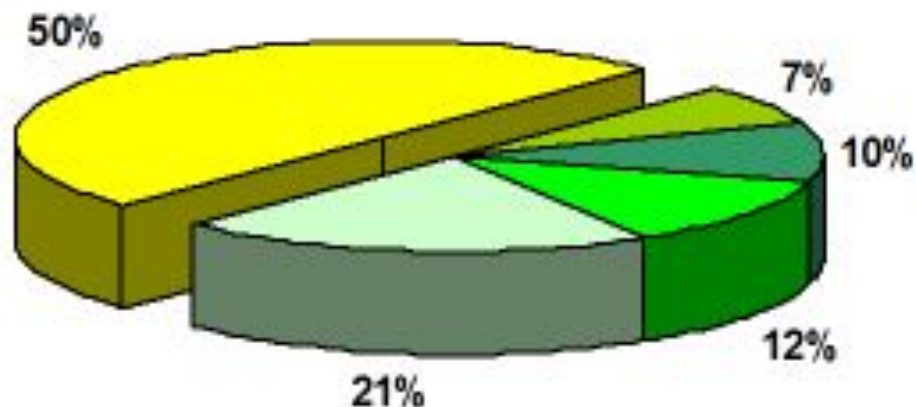
- **«Здоровье человека – это состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и физических недостатков.»**
- **Здоровый образ жизни – это понятие объединяет всё, что способствует выполнению человеком профессиональных, общественных и бытовых функций в оптимальных для здоровья условиях и выражает ориентированность деятельности личности в направлении формирования, сохранения и укрепления здоровья.**




- **Соматическое здоровье** – текущее состояние органов и систем человека.
- **Физическое здоровье** – уровень роста, развития органов и систем организма.
- **Психическое здоровье** – состояние психической сферы.
- **Социальное здоровье** - показатель осознания себя лицом определенного пола, способа взаимодействия в социуме.
- **Интеллектуальное здоровье** - уровень усвоения информации и использования ее для личностного развития.
- **Духовно-нравственное здоровье** – определяет суть бытия, стремления к высшим ценностям, осознание смысла своей жизни.

# Критерии здоровья

- Наличие или отсутствие на момент обследования хронических заболеваний
- Уровень достигнутого физического и нервно-психического развития
- Состояние основных систем организма — дыхательной, сердечно-сосудистой, выделительной, нервной и др.
- Степень сопротивляемости организма внешним воздействиям

## Факторы, влияющие на здоровье:



- |  |  |
|--|--|
|  влияние медицины  |  экология     |
|  наследственность |  образ жизни |
|  другие           |  |

# Правила и понятия здорового образа жизни включают:

- оптимальное сочетание труда и отдыха,
- правильное и здоровое питание,
- активный образ жизни,
- правила личной гигиены человека,
- закаливание,
- снижение к минимуму вредных привычек,
- любовь и нежность к близким людям,
- позитивный настрой в жизни.

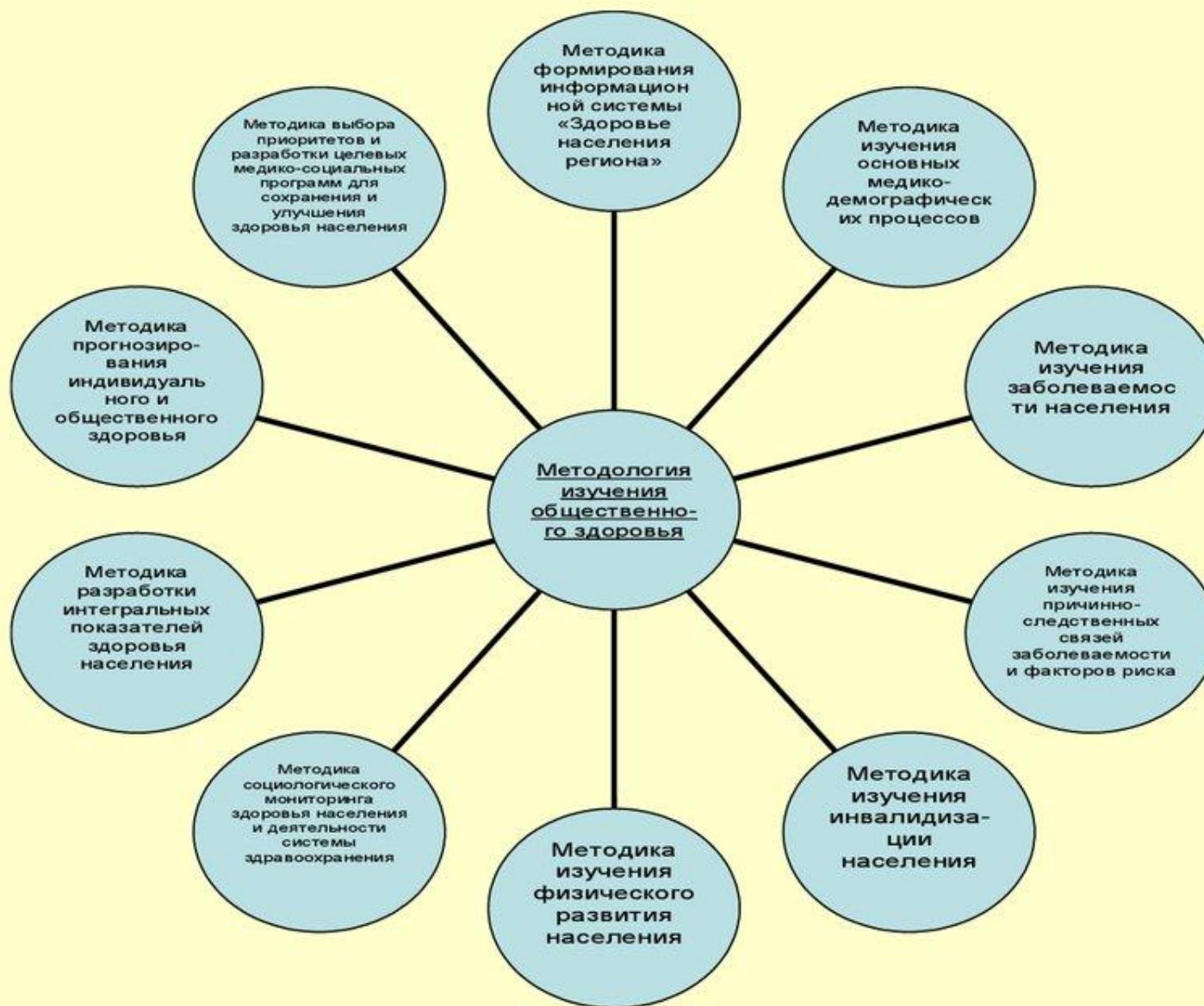
# *Скрининг*

– это профилактический медицинский осмотр здоровых лиц определенного возраста для выявления факторов риска и заболеваний на ранних стадиях, тем самым повышая эффективность лечения, предупреждая развитие осложнений. Скрининговые программы должны проводиться с целесообразностью для тех форм заболевания, которые являются проблемой здравоохранения страны или региона ввиду заболеваемости и смертности от НИХ.

Национальная скрининговая программа реализуется с 2008 года как среди детей, так и среди взрослого населения.



# Методология изучения общественного здоровья



Вместе с тем реализовалась Государственная программа **«Саламатты Қазақстан»** на 2011-2015 годы, данный проект акцентировал внимание на усиление профилактических мероприятий, скрининговых исследований, совершенствование диагностики, лечение и реабилитацию основных социально значимых заболеваний. Основная цель этой программы заключалась в выявление заболеваемости на ранних его стадиях для успешного лечения и результативности медицинской помощи. Любое заболевание, в том числе и онкологические легко поддаются на ранних стадиях. Тяжелые и осложненные формы заболевания требуют больших затрат на лечение и не всегда приводят к положительному результату, т.е. к выздоровлению

# Государственная программа развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016-2020 годы

**Цель программы:** Укрепление здоровья населения для планомерного достижения показателей здоровья уровня 30 наиболее развитых стран мира путем модернизации национального здравоохранения

**Задачи:** 1. Укрепление здоровья населения на основе обеспечения санитарного благополучия, профилактики факторов риска, пропаганды здорового питания и стимулирования здорового образа жизни;

2. Обеспечение доступности и всеобщего охвата населения качественными медицинскими услугами на основе интегрированной системы здравоохранения;

3. Создание эффективной системы здравоохранения, основанной на солидарной ответственности государства, работодателя и граждан.

**Аналитическая информация  
по профилактическим медицинским осмотрам целевых  
групп взрослого населения Южно-Казахстанской  
области за 9 месяцев 2016 года**

Профилактические медицинские осмотры целевых групп населения проводятся в соответствии с *приказом Министра здравоохранения и социального развития Республики Казахстан от 29 декабря 2014 года № 361 «О внесении изменений в приказ Министра здравоохранения Республики Казахстан от 10 ноября 2009 года № 685 «Об утверждении Правил проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения».*

## ***I. Профилактические осмотры взрослого населения на раннее выявление БСК и сахарного диабета.***

Всего за 9 месяцев 2016 года осмотрено на **БСК 194384 чел.**, что составило **89,1%** (2015г. – 81,58%) от подлежащего контингента.

На раннее выявление **сахарного диабета** осмотрено **195504 чел.**, что составило **89,6%** (2015г. – 82,04%) .

Обследование на глюкозу крови проведено по области 195504 чел., что составляет 100% от осмотренных.

Повышенный уровень гликемии среди обследованных выявлен у 6,44% (2015г. – 5,93%).

## ***II. Профилактические осмотры взрослого населения на раннее выявление глаукомы***

Всего осмотрено 213325 чел., что составляет 91,9% от подлежащего контингента (2015г. – 82,05%). Выявлено 813 больных из осмотренных, что составило 0,38% (2015г. – 0,46%).

### ***Анализ данных по исследованиям***

Измерение внутриглазного давления по Маклакову или с использованием бесконтактного тонометра является обязательным для всей целевой группы.

Внутриглазное давление измерено 213325 чел., что составляет 100% от осмотренных.

Показатель патологии составляет 0,91% (2015г. – 0,88%).

### ***III. Профилактические осмотры взрослого населения на раннее выявление предопухолевых и опухолевых заболеваний молочной железы***

Осмотрено по области 36235 женщин, что составило 72,1% (2015г. – 73,69%). Всего по области выявлено больных с патологией 70,14%(2015г. – 48,19%). Подлежит регистрации и последующему оздоровлению в группе выявленных следующая патология молочной железы: D 24 (доброкачеств.новообр. МЖ), N60-N60.9 (дисплазия, фиброаденоз, фибросклероз, эктазия, мастопатия), N63 (образование неуточненное), C50-C50.9 (злокачественные новообразования молочной железы), D05-D05.9 (карцинома in-situ молочной железы).

#### ***Анализ данных по исследованиям***

Маммографических исследований проведено 36235 женщинам, что составило 100% от осмотренных. Патология на снимках выявлена у 25417 больных, что составляет 70,53% (2015г. – 53,83%).

Злокачественное новообразование молочной железы выявлен у 63 женщин, что составило - 0,17%.

*IV. Профилактические осмотры взрослого населения на раннее выявление  
предопухолевых заболеваний и рака шейки матки*

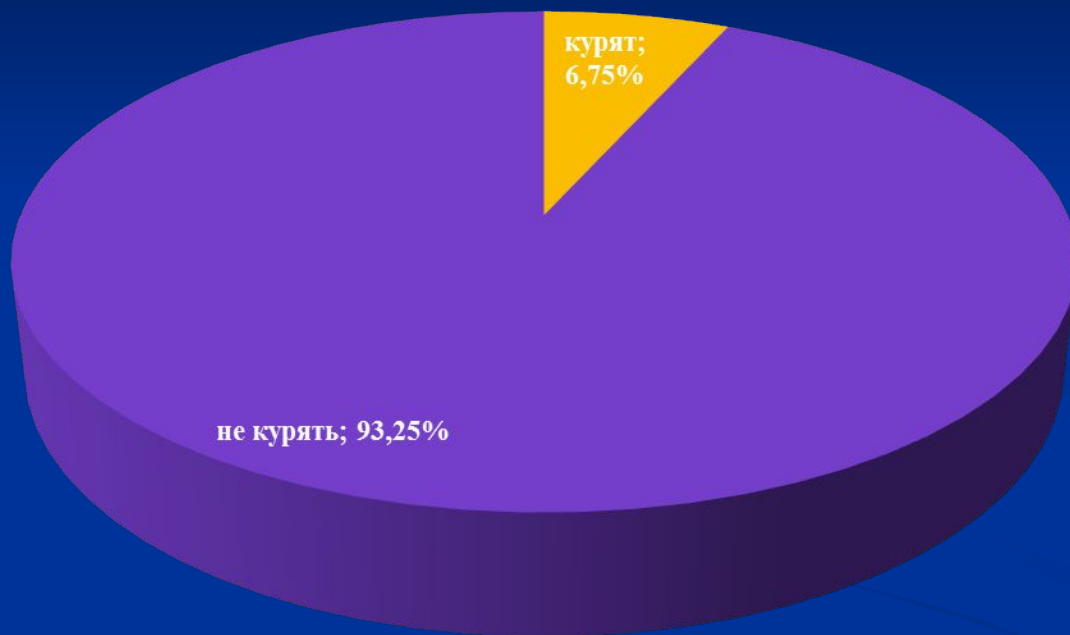
Всего осмотрено 20060 чел., что составляет 38,7% от подлежащего контингента  
( 2015г. – 47,29%).

*V. Профилактические осмотры взрослого населения на раннее выявление  
предопухолевых и опухолевых заболеваний  
толстой и прямой кишки*

Осмотрено по области 83295чел., что составило 89,8% (2015г. – 49,04%).

Выявлено 83 больных, что составило 0,10% от осматриваемых(2014г. – 0,18%). Взято на  
Д-учет из выявленных 85,5%.

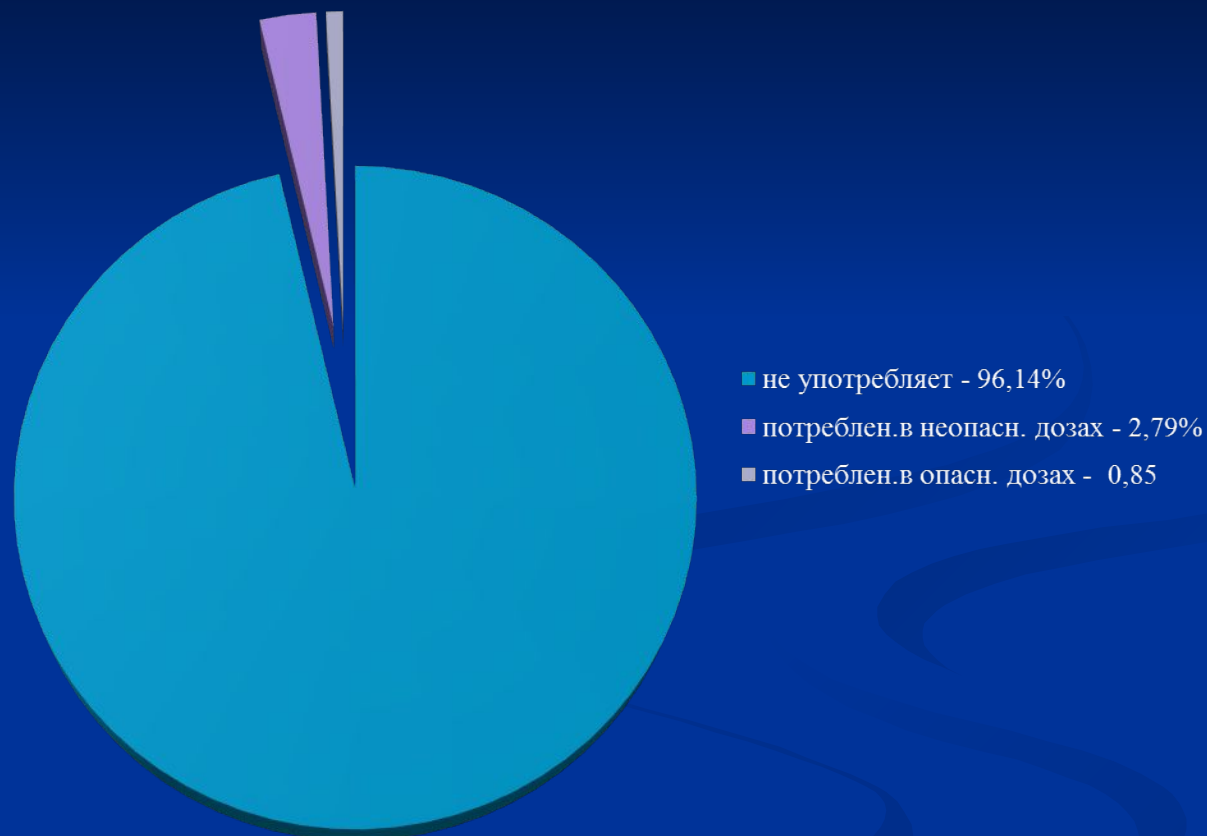
# Курение по ЮКО, за 9 месяцев 2016 г.:



По результатам скрининговых осмотров целевых групп взрослого населения за 9 месяцев 2016г. фактор табакокурения был выявлен у 12989 (6,75%) опрошенных (192437).



## Потребление алкоголя среди населения ЮКО, 9 месяцев 2016.



По результатам скринингового обследования за 9 месяцев 2016 года процент лиц не употребляющих алкоголь составил 96,14 % (185011 человек) из числа опрошенных (192437).

Выводы: Продолжить работу по улучшению сбора и обработки статистического материала. Обязать постоянно действующим рабочим группам по координации, мониторингу и анализу скрининговых осмотров ежемесячно проводить анализ по скринингу населения и доводить до сведения медицинских работников ПМСП. Разработать систему организационных мероприятий, направленных на повышение качества и эффективности повседневной деятельности медицинских организаций, обслуживающих взрослое и детское население.



сигареты



наркотики



алкоголь



спорт



правильное питание



свежий воздух



режим дня



электромагнитные поля



хорошее настроение

# Правила здорового образа жизни

Спасибо  
за  
участие!  
  
Добавь  
Здоровья!