

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАСЕЛЕНИЮ РЕСПУБЛИКИ КОМИ ПО ОТКАЗУ ОТ КУРЕНИЯ

Лыюрова Т.М.

Центр МП ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер»

Ломов В.Е.

Главный врач ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер»



РОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ (РОПНИЗ)



Цель:

- содействие формированию здорового образа жизни населения;
- развитие профилактики неинфекционных заболеваний в Республике Коми;
- координация деятельности и объединение усилий членов общества в сфере профилактики неинфекционных заболеваний.



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



Динамика общей смертности в Российской Федерации за 10 лет

Общая смертность (на 1000 населения)





Факторы, значимо влияющие на торможение темпа снижения смертности населения в РФ в 2014-2015 гг.

- •рост распространенности АГ с 2003 г. по 2013 г. у мужчин с 33,7% до 41,9%, то есть на 24,3%
- •рост распространенности СД с 2000 г. по 2013 г. с 2% до 4%, то есть в 2 раза
- •рост распространенности ожирения среди мужчин с 1993 г. по 2013 г. с 8,7% до 26,9%, то есть в 3 раза



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, волонтёры)

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



Моделирование снижения суммарного сердечно-сосудистого риска у мужчин и женщин в случае успешных мер реалистичного снижения распространенности повышенного АД, ХС и курения

	Прогнозная величина снижения суммарного сердечно- сосудистого риска, %		
	M	Ж	Оба пола
Повышенное АД	-9,6	-11	
Курение	-5,1	-0,2	
Повышенный уровень ХС	-3,7	-2,5	
Суммарный эффект	-17,4	-13,2	-15%



Расчетное снижение смертности от НИЗ к 2025 году

Комплекс мер	Снижение смертности	Вклад в суммарное снижение общей смертности
Уменьшение распространенности курения, повышенного уровня АД и холестерина	Сердечно- сосудистой не менее 15% Общей не менее	40%



Нормативно-правовая база:

- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 сентября 2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях.

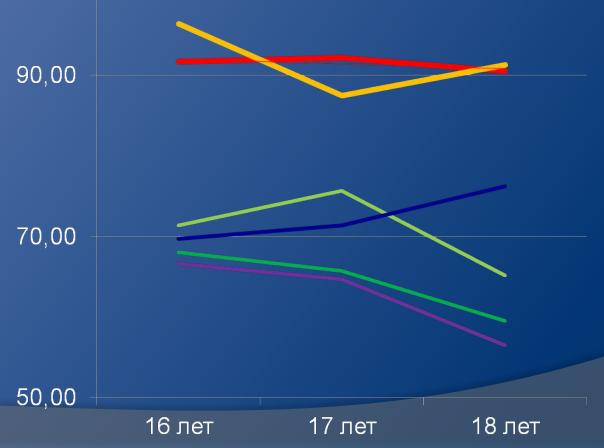


- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30 июня 2016 г. № 446н «Об утверждении Порядка создания и функционирования «Горячих линий», способствующих прекращению потребления табака и лечению табачной зависимости».
- Приказ Министерства здравоохранения Республики Коми от 14 ноября 2016 г. № 11/512 «О совершенствовании организации медицинской помощи населению Республики Коми по отказу от курения».
- Методические рекомендации ФГБУ «ГНИЦПМ» МЗ РФ «Диспансеризация определенных групп взрослого населения» (2.3.3.5. стр. 52-57 Потребление табака).



Анкетирование населения Республики Коми

Май 2016 г. – 1835 человек. Из них курят 46,5% Подростки 16-18 лет



- —Вредно ли курить (2014)
- —Вредно ли кур<mark>ить?</mark> (2016)
- Согласие с запретом (2014)
- —Согласие с запретом (2016)
 - Обсуждение проблемы (2014)
 - Обсуждение проблемы (2016)



Маршрутизация пациента при индивидуальном обращении пациента в поликлинику или Центр здоровья



Консультация специалистов, обследование, заключение, выделение группы риска, краткое индивидуальное профилактическое консультирование по прекращению потребления табака



(факт табакокурения)

Кабинет/отделение медицинской профилактики

D-учет

индекс > 20

(число сигарет в

день*число лет курения/20)



Тестирование Фагерстрема



Высокая табачная зависимость

Слабая, средняя табачная зависимость



Углубленное индивидуальное консультирование нарколога в медицинской организации

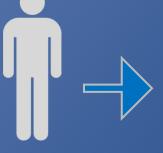


Углубленное индивидуальное

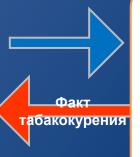
консультирование специалиста по отказу от курения



Маршрутизация пациента при проведении проф.осмотра и диспансеризации



Кабинет/ отделение профилактики (Анкетирование на выявл. табачной зависимости)



Консультация специалистов, обследование, заключение, выделение группы риска, краткое индивидуальное профилактическое консультирование по отказу от потребления табака с записью в амбулат. карте

D-учет

индекс > 20

(число сигарет в

день*число лет курения/20)

Тестирование фагерстрема





Высокая табачная зависимость



Углубленное индивидуальное консультирование нарколога в медицинской организации



Слабая, средняя табачная зависимость



Углубленное индивидуальное консультирование специалиста по отказу от курения



Вопрос	Ответ	Очки
1. Как скоро, после того как Вы	В течение первых 5 минут	3
проснулись, Вы выкуриваете первую	В течение 6-30 минут В течение 30-60	2
сигарету?	минут	1
	Через 1 час	0
2. Сложно ли для Вас воздержаться от	Да	0
курения в местах, где курение запрещено?	Нет	U
 От какой сигареты Вы не можете легко отказаться? 	Первая сигарета утром	1
	Все остальные	0
4. Сколько сигарет	10 или меньше	0
Вы выкуриваете в	11-20	1
день?	21-30	2
145	31 и более	3
 Вы курите более часто в первые часы 	Да	1
утром, после того как проснетесь, или в течение остального дня?	Нет	0
 Курите ли Вы, если сильно больны и 	Да	1
вынуждены находиться в кровати целый день?	Нет	0

Коэффициент:

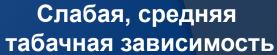
- 0-2 Очень слабая зависимость
- 3-4 Слабая зависимость
- 5 Средняя зависимость
- 6-7 Высокая зависимость
- 8-10 Очень высокая зависимость

Тест Фагерстрема





Высокая табачная зависимость













Горячая линия способствующая прекращению потребления табака и лечению табачной зависимости

В медицинской организации (ГУ «Республиканский врачебно-физкультуный диспансер»: 8-8212-20-10-79)

Всероссийская бесплатная консультативная телефонная линяя 8-800-200-0-200



Звонок на Горячую линию в медицинскую организацию (кабинет профилактики)

Мотивационная консультация; запись к специалисту по отказу от курения.

Специалист по отказу от курения



Высокая табачная зависимость

Анкетирование, углубленное консультирование.

Продолжение взаимодействия

Нарколог

Слабая и средняя табачная зависимость



ПЕРЕЧЕНЬ ЦИКЛОВ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРПОВЫШЕНИЯ ОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ

Nº	Наименование цикла	Сроки	Продолжит ельность
1.	Профилактика основных хронических неинфекционных заболеваний	06-17.02.2017 11-22.09.2017	72 ч
2.	Раннее выявление и профилактика XHИЗ и их факторов риска в практике среднего медицинского персонала в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи	05-16.06.2017 13-24.11.2017	72 ч
3.	Организация диспансерного наблюдения за больными XHИЗ и пациентами с высоким риском развития	20-22.03.2017 19-21.06.2017 30.1001.11.2017	18 ч
4.	Организация и оказание помощи населению по преодолению потребления табака в системе здравоохранения	03-07.04.2017 16-20.10.2017	36 ч



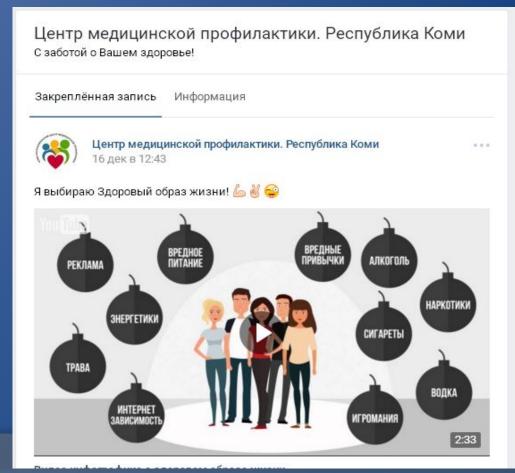
ПЕРЕЧЕНЬ ЦИКЛОВ КВАЛИФИКАЦИИ ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ПРПОВЫШЕНИЯ ОФЕССИОНАЛЬНЫМ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫМ ПРОГРАММАМ

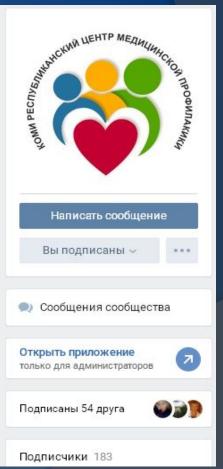
5.	Скрининг проблемного употребления алкоголя и профилактическое консультирование на этапе первичной медико-санитарной помощи	01-03.2017 26-28.06.2017 09-11.10.2017	18 ч
6.	Роль и значение питания в профилактике ХНИЗ	01-03.03.2017 29-31.05.2017 23-25.10.2017	18 ч
7.	Планирование, осуществление и оценка научно-обоснованных программ профилактики неинфекционных заболеваний	10-12.04.2017 27-29.11.2017	18 ч
8.	Формирование 30Ж	13-24.03.2017 13-24.11.2017	72 ч



Центр медицинской профилактики в сети «Интернет»:

Группа в социальной сети «Вконтакте»: vk.com/rcmp_rvfd







СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ!

Здоровье - главное богатство (Р.В. Эмерсон)