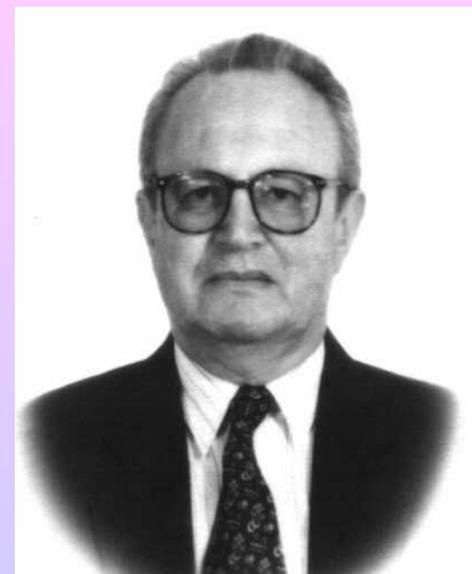


ОСНОВНЫЕ УРОКИ МЕЖДУНАРОДНОГО И ОТЕЧЕСТВЕННОГО ОПЫТА ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

И.С. ГЛАЗУНОВ

**РУКОВОДИТЕЛЬ ОТДЕЛА
РАЗРАБОТКИ ПОЛИТИКИ И
СТРАТЕГИИ ПРОФИЛАКТИКИ И
УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

**ГОСУДАРСТВЕННЫЙ НАУЧНО-
ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИЙ ЦЕНТР
ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЫ
МИНЗДРАВА РФ**



1-й шаг в принятии решений

- *Кратко определить проблему и подходы по ее решению*
- Установить, что известно из научной литературы
- Выразить проблему в количественных показателях
- Разработать возможные программы или политику для решения проблемы
- Разработать план действий для осуществления программы или политики
- Оценить программу или политику

ТРИ ВОПРОСА

Как Вы считаете:

Можно предотвратить возникновение хронических неинфекционных заболеваний?

Если «да», то:

Какие Вы можете привести доказательства?

Если «да» на первый вопрос, то:

Почему за последние 30 лет в СССР и России не видно существенных признаков предотвращения (профилактики), неинфекционных заболеваний?

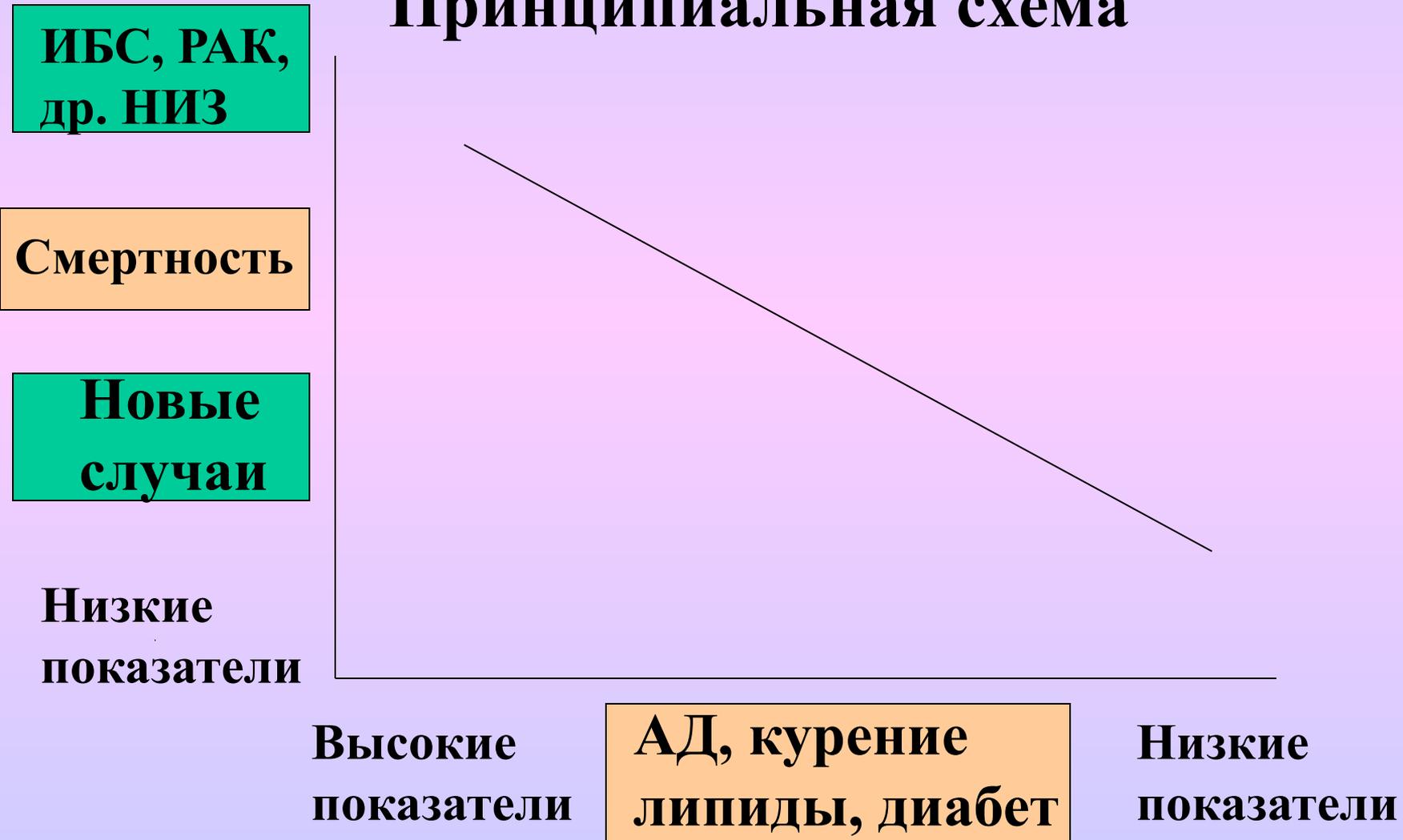
ПРОФИЛАКТИКА НИЗ:

•Что делать – ЗНАЕМ

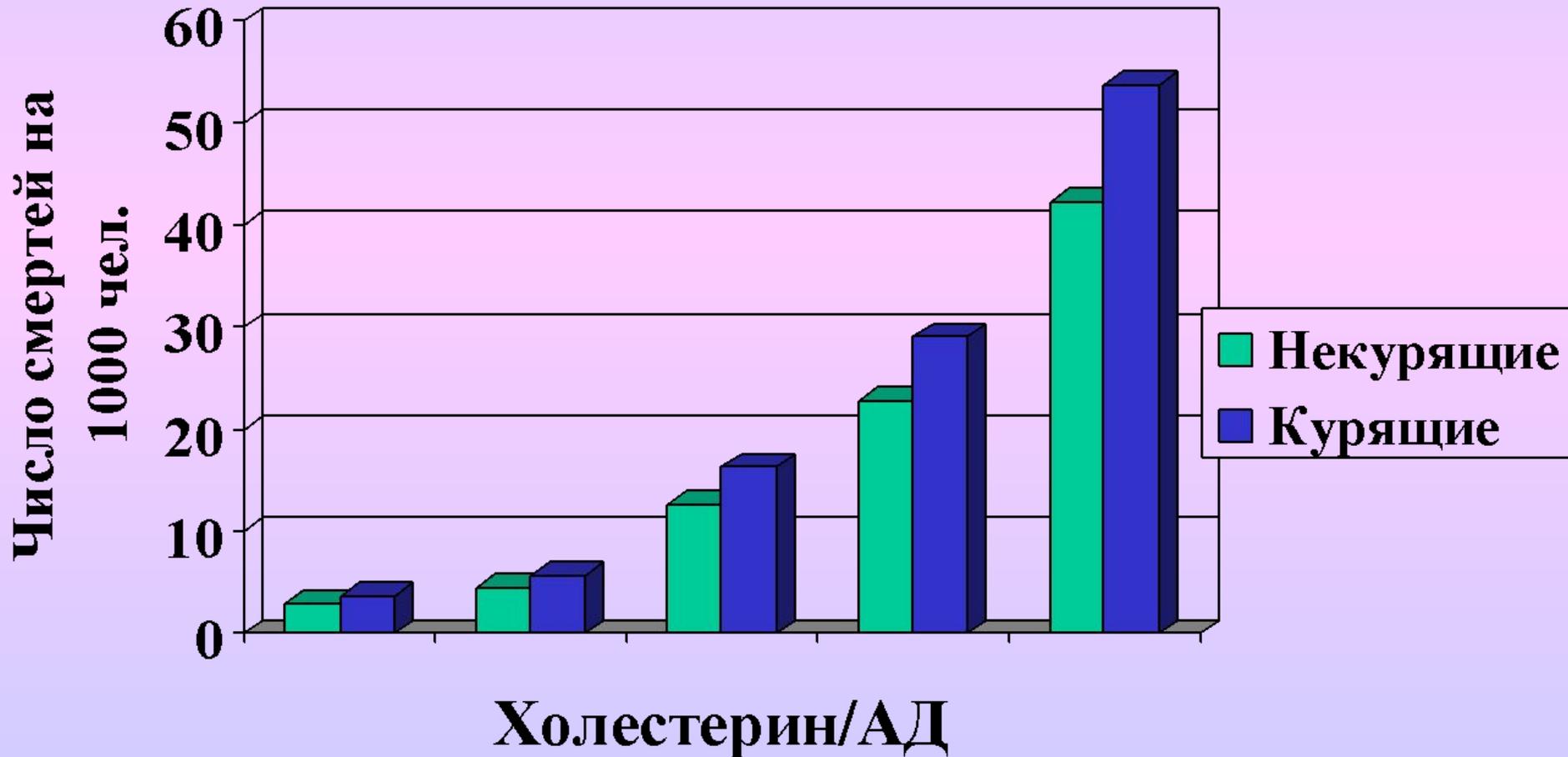
•Как делать? - ?

Соотношения показателей факторов риска и смертности или новых случаев НИЗ.

Принципиальная схема

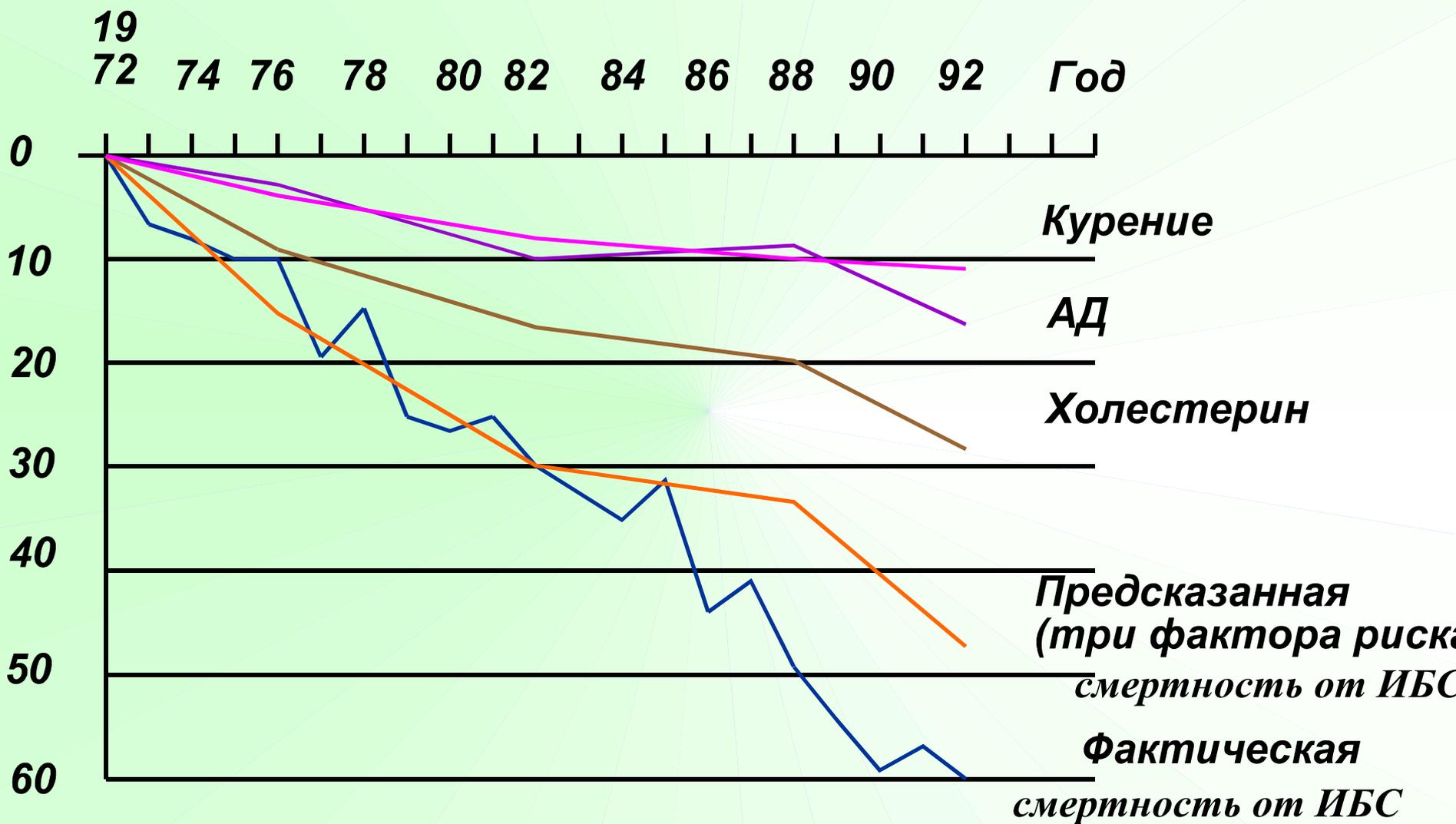


Риск смерти от ИБС за шесть лет в зависимости от курения, холестерина в крови и АД (Мужчины 50-54 года, Москва и Ленинград 1975 г.)



СЕВЕРНАЯ КАРЕЛИЯ

Смертность от ИБС: процент снижения
Мужчины 35-64 года



РЕЗУЛЬТАТЫ ОТЕЧЕСТВЕННЫХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

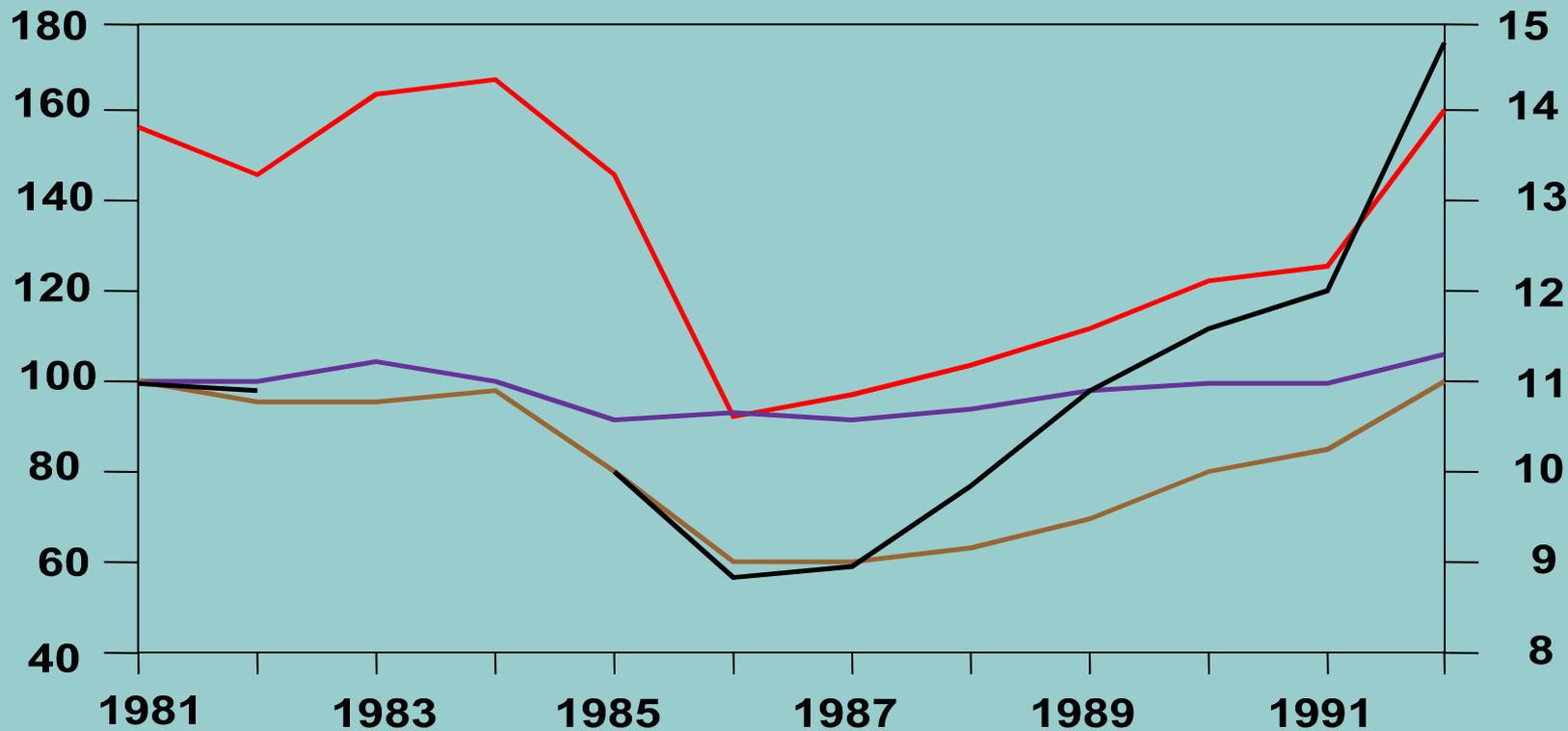
Исследование	Срок наблю- -дения (годы)	Снижение смертности в группе профилактики (%)		
		Общая	От ССЗ	От инсульта
Многофакторная профилактика ИБС	5	21	40	-
Борьба с АГ на промышленных предприятиях	5	20	-	70

**ЗА ПОСЛЕДНИЕ 20 ЛЕТ В РОССИИ
ОТМЕЧЕНО ДВА ПЕРИОДА
СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ –
ОБЩЕЙ И ОТ ССЗ:**

- **1985 – 1989 гг. – АНТИАЛКОГОЛЬНАЯ
КАМПАНИЯ**
- **1994 г. – ИЗМЕНЕНИЕ УКЛАДА ЖИЗНИ, В
ЧАСТНОСТИ – ИЗМЕНЕНИЕ ПИТАНИЯ**

ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ И СМЕРТНОСТЬ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ, 1981-1992 г.г.

Процент смертности (1981=100%)



Потребление алкоголя (литров
на душу населения)

- сердечно-сосудистые заболевания
- внешние причины
- убийства
- потребление алкоголя

Источник: данные
ВОЗ, ЕРБ

**ХИМИЧЕСКИЙ СОСТАВ ПИЩИ –
БАЛАНС ПРОДОВОЛЬСТВИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(В ДЕНЬ НА ЧЕЛОВЕКА)**

	ГОДЫ		
	1990	1992	1995
Энергетическая ценность, ккал	3140	2650	2585
Белок, г	88	81	76
Энергия белка, %	11	12	12
Жир, г	125	87	86
Энергия из жира, %	36	30	30

ОСНОВНЫЕ ДЕЙСТВИЯ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НИЗ

**СВОЕВРЕМЕННОЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ НАУЧНЫХ
ДАННЫХ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НИЗ**

**ОБРАЗОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ, СТИМУЛЯЦИЯ
ТРЕБОВАНИЯ (CREATED DEMAND)
НАСЕЛЕНИЕМ ПРОФИЛАКТИКИ НИЗ**

**СОЗДАНИЕ ПОЛИТИЧЕСКОЙ ВОЛИ УЛУЧШАТЬ
ЗДОРОВЬЕ НАСЕЛЕНИЯ ЧЕРЕЗ ПРОФИЛАКТИКУ
НИЗ, ПРИНЯТИЕ ЭТОГО В КАЧЕСТВЕ
ЦЕНТРАЛЬНОЙ ЗАДАЧИ ОБЩЕСТВА**

**СОЗДАНИЕ ПАРТНЕРСТВА ДЛЯ МОБИЛИЗАЦИИ
НЕОБХОДИМЫХ РЕСУРСОВ НА ПРОФИЛАКТИКУ**

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- **ОСНОВНЫЕ ФАКТОРЫ РИСКА НИЗ – ПРЕДОТВРАЩАЕМЫ**
- **СМЕРТНОСТЬ И ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ НИЗ – СНИЖАЕМА**
- **УСПЕХ ЗАВИСИТ ОТ: СТРАТЕГИИ, МЕЖСЕКТОРАЛЬНОЙ КОАЛИЦИИ, ОРГАНИЗАЦИИ, РЕСУРСОВ**