

ММУ «Городская клиническая поликлиника №15» г.о.Самара

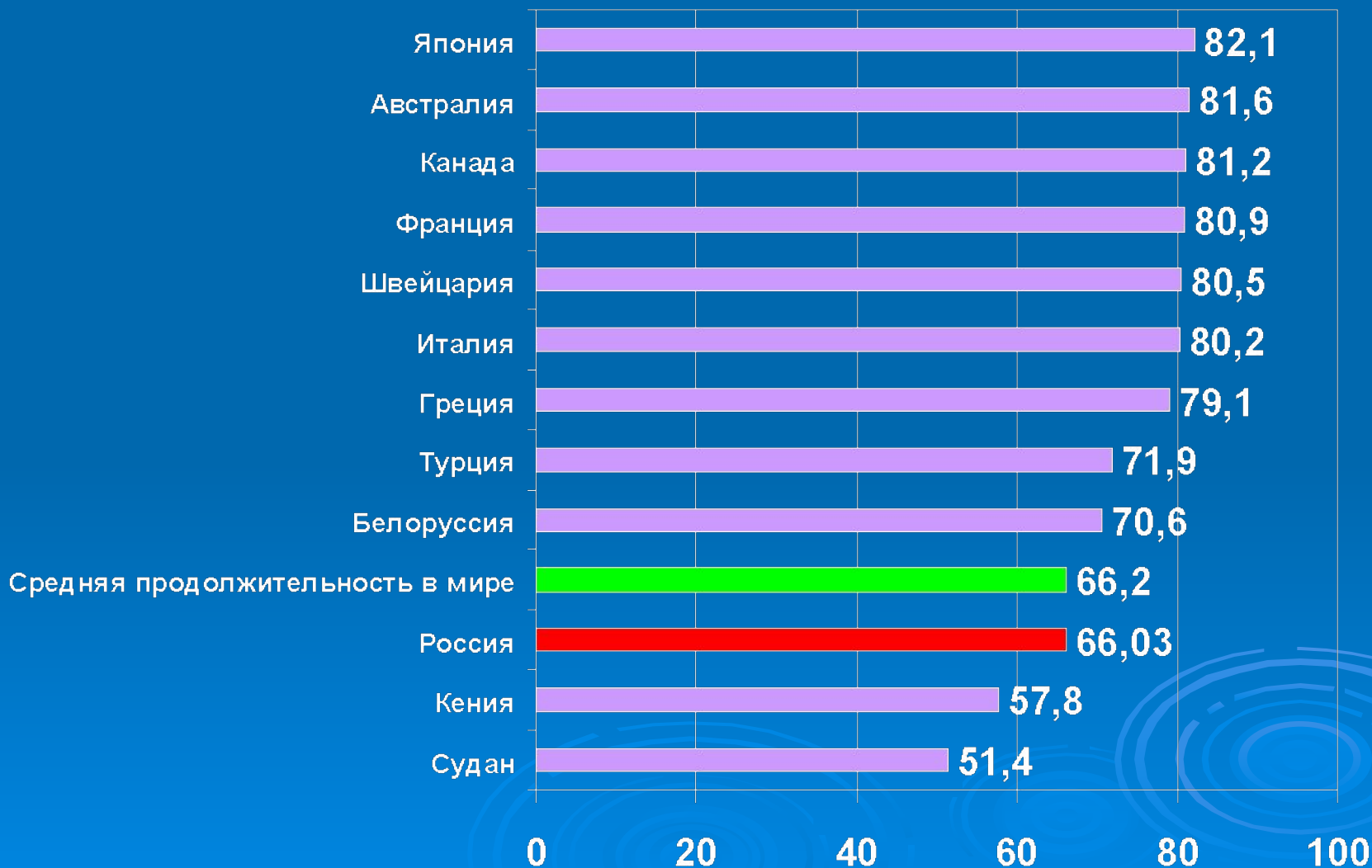


**Создание Центра здоровья для детей –
последовательный шаг на пути укрепления
здоровья будущих поколений**

Заместитель главного врача ММУ ГКП № 15 к.м.н. И. М. Назаркина

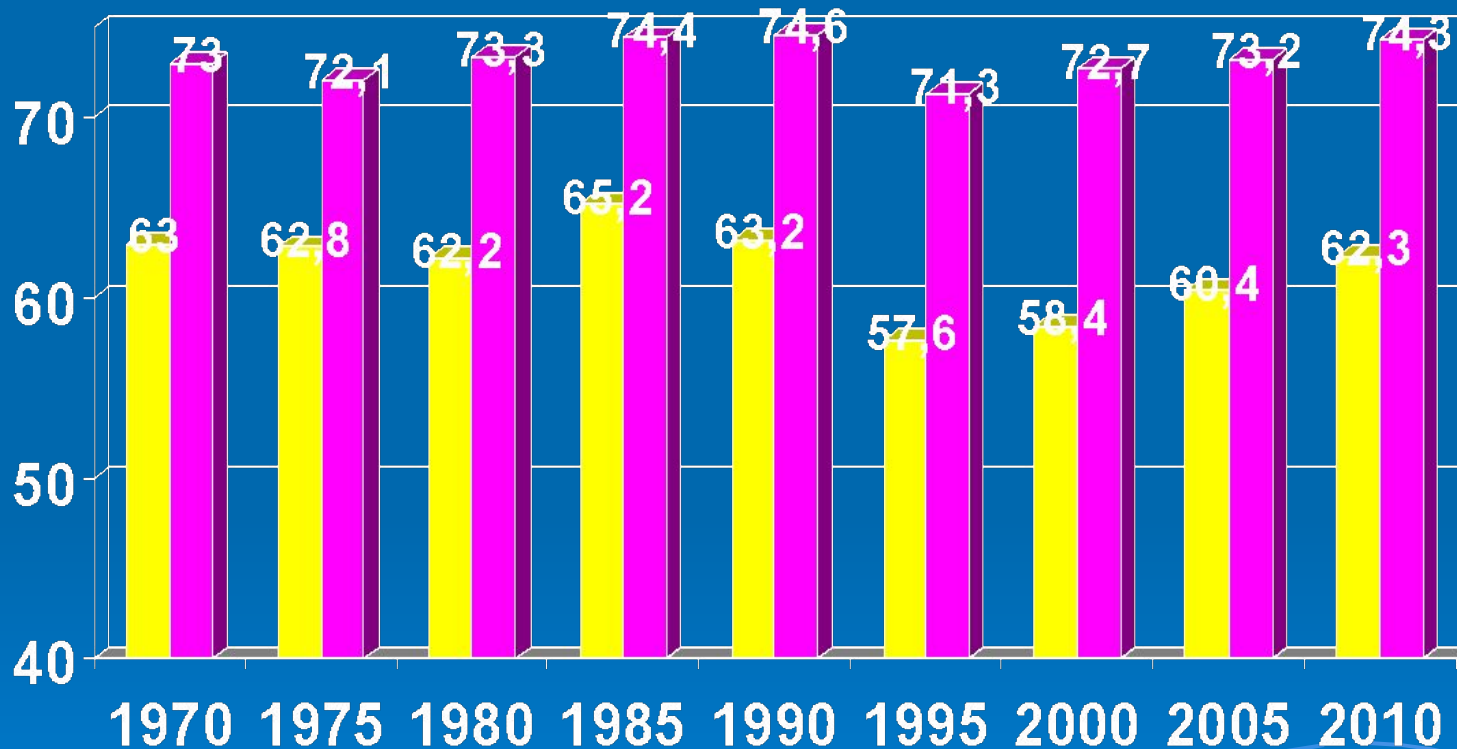
Средняя продолжительность жизни в мире

по данным ВОЗ, 2008 год)



Динамика продолжительности жизни населения в РФ (лет)

(по данным МЗ И СР РФ 2010 год)



■ продолжительность жизни мужчин
■ продолжительность жизни женщин

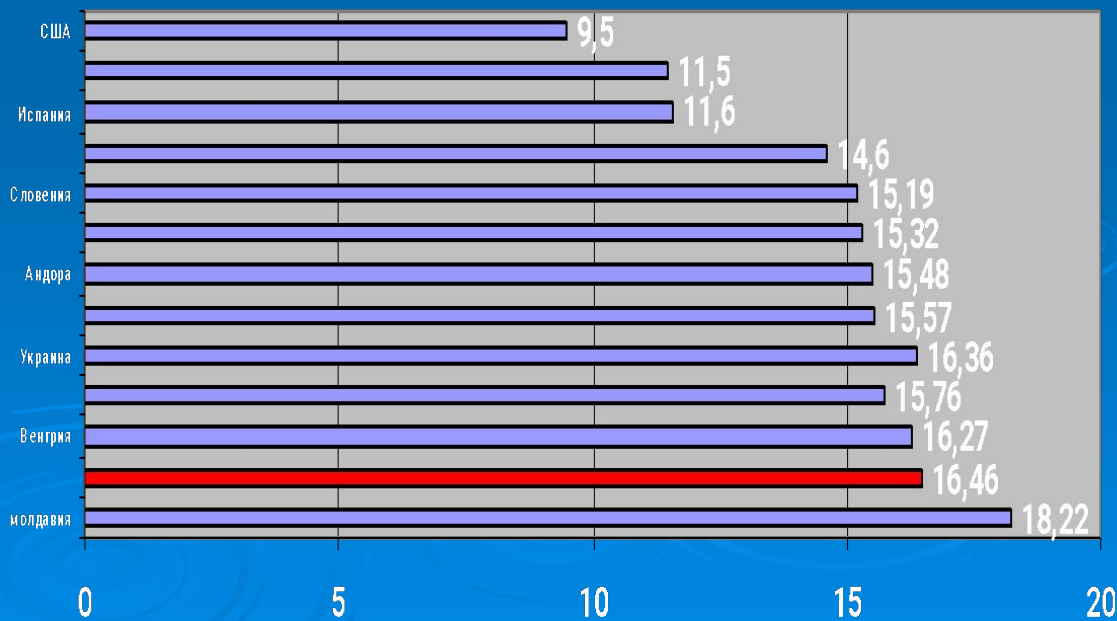
Статистика смертности в РФ за 2009г.



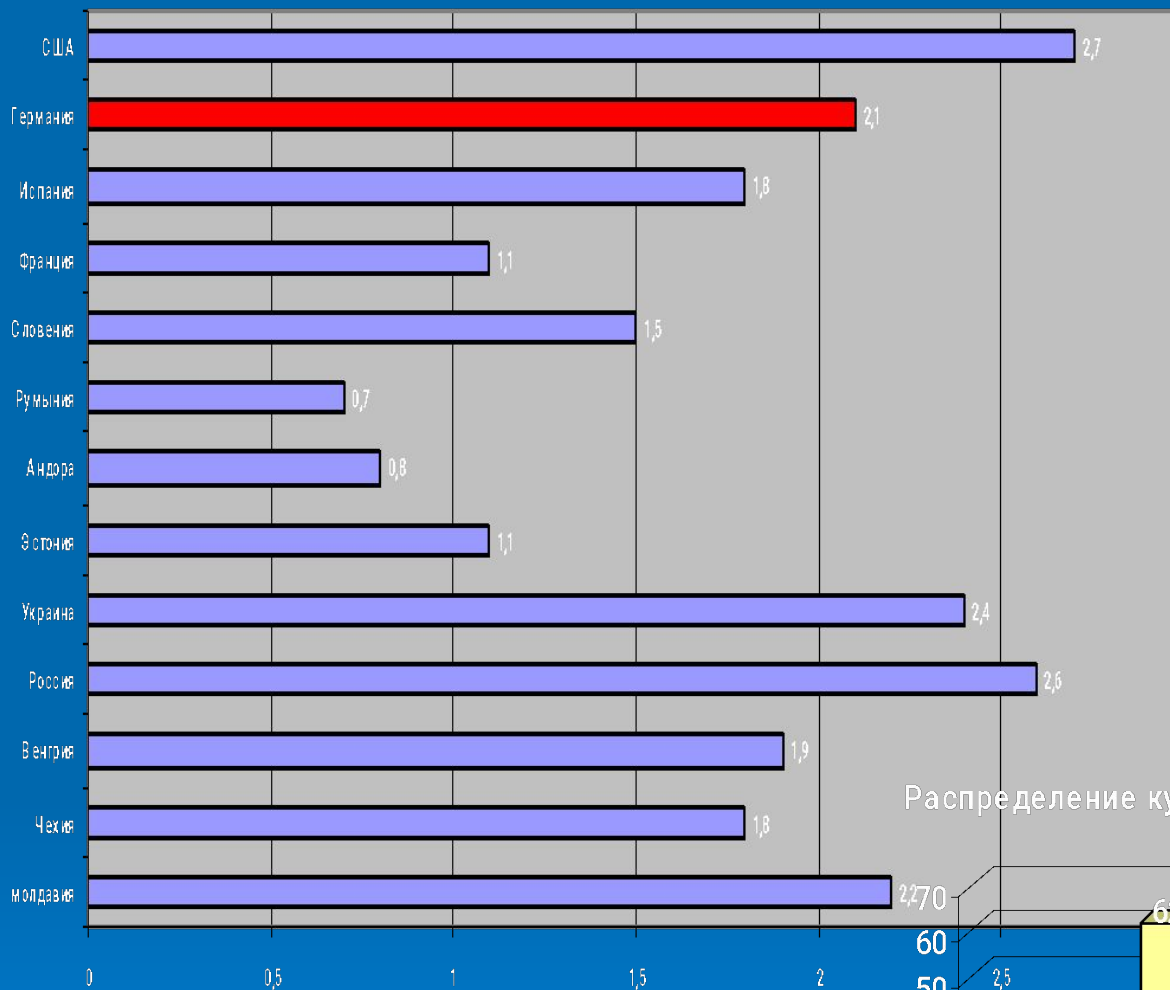
Потребление алкоголя в России и СССР на душу населения



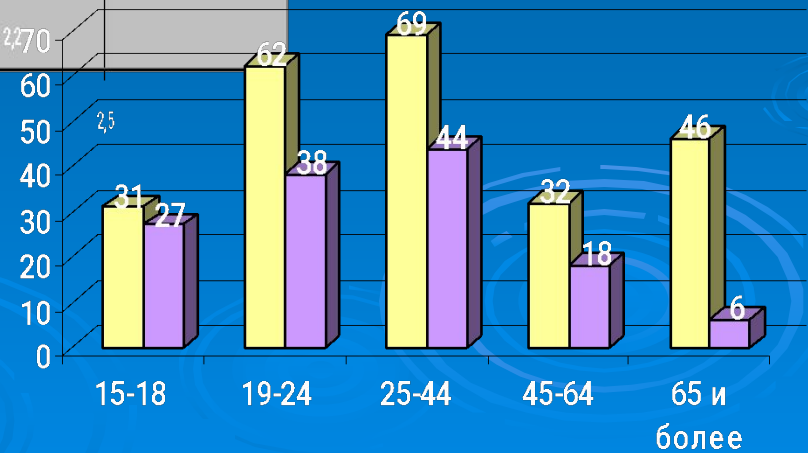
Количество потребления алкоголя на душу населения (Л)



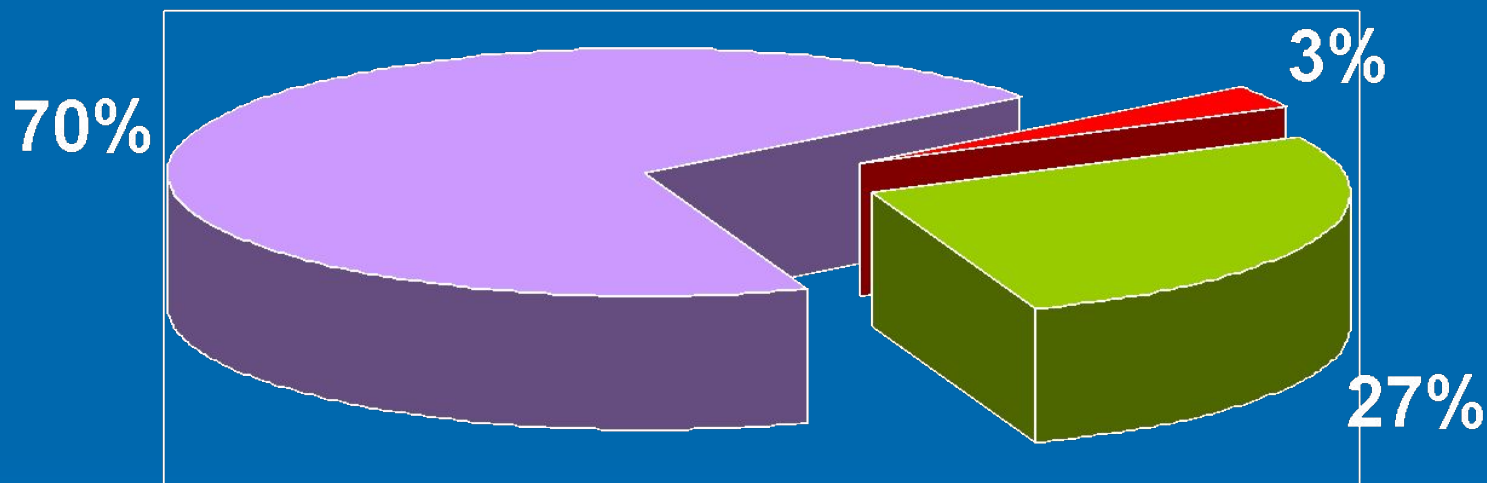
Употребление табака на душу населения (пачек в день)



Распределение курильщиков по возрастным группам



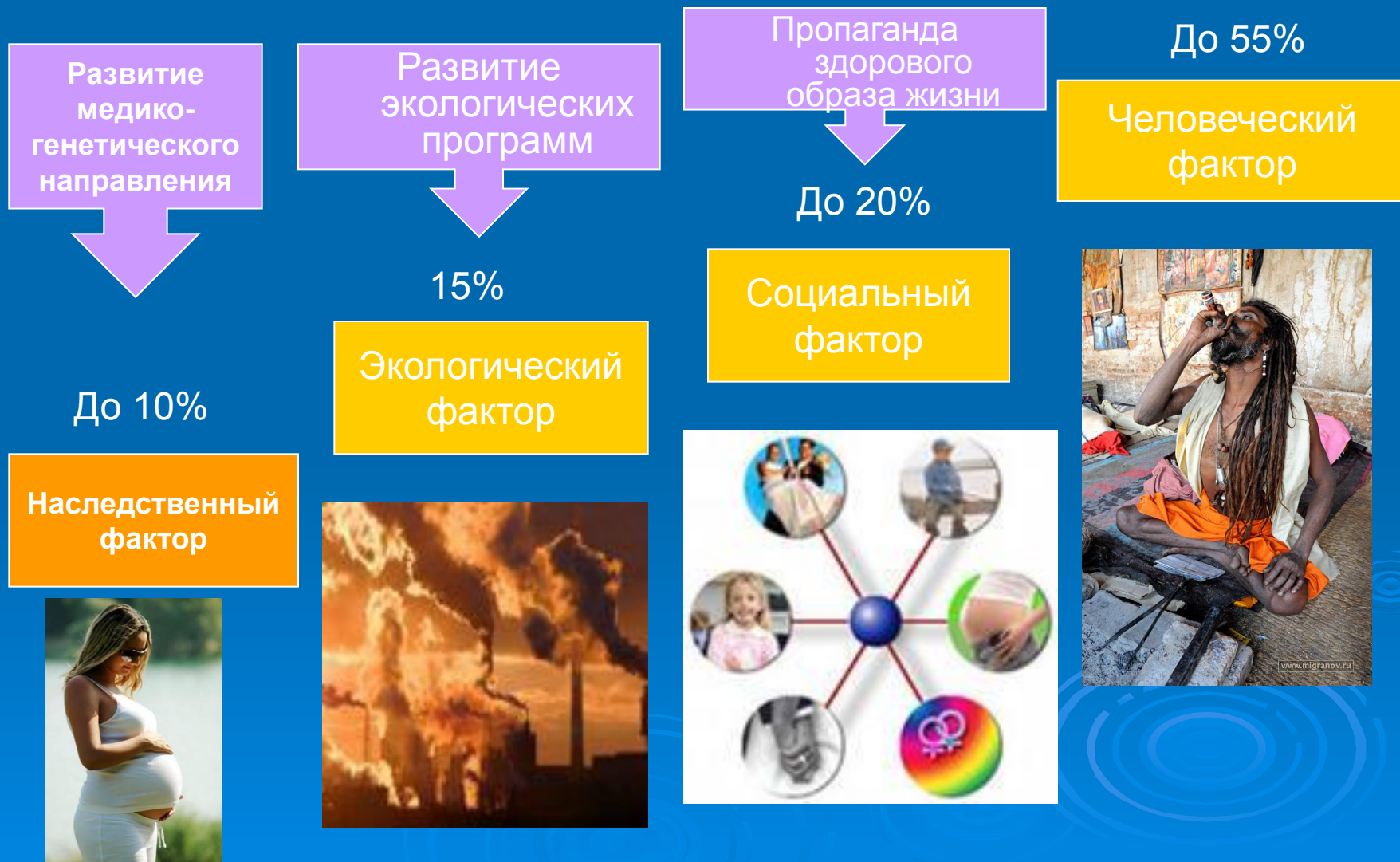
Структура финансовых затрат государства на профилактику неинфекционных заболеваний



- Профилактика инфекционных заболеваний
- Профилактика неинфекционных заболеваний
- Профилактические мероприятия в эпидемический период

Из доклада министра здравоохранения РФ Т. Голиковой 28.04.2011 года на Первой глобальной конференции по вопросам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний.

Факторы возникновения неинфекционных заболеваний



Условия успешной работы по профилактике неинфекционных заболеваний

1. Межсекторальность борьбы с неинфекционными заболеваниями.
2. Усиление профилактической составляющей в здравоохранении, введения стандартов профилактики, стандартов управления здоровьем, работы с ещё здоровыми людьми
3. Обязательно привлечение частного сектора, общественных организаций, широкой общественности вместе с усиленным вниманием к решению проблем со стороны правительства.
4. Платформой для борьбы с неинфекционными заболеваниями должно стать включение ценности здоровья в число базовых ценностей современного человека и создание условий для ведения здорового образа жизни.

Из доклада министра здравоохранения РФ Т. Голиковой 28.04.2011 года на Первой глобальной конференции по вопросам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний.

**«Современным врачам предстоит
не только лечить людей,
но и разговаривать с ними,
добиваясь понимания ими ценности
здоровья, механизмов сохранения
здоровья и действия факторов
риска.»**

Из доклада министра здравоохранения РФ Т. Голиковой 28.04.2011 года на Первой глобальной конференции по вопросам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний.

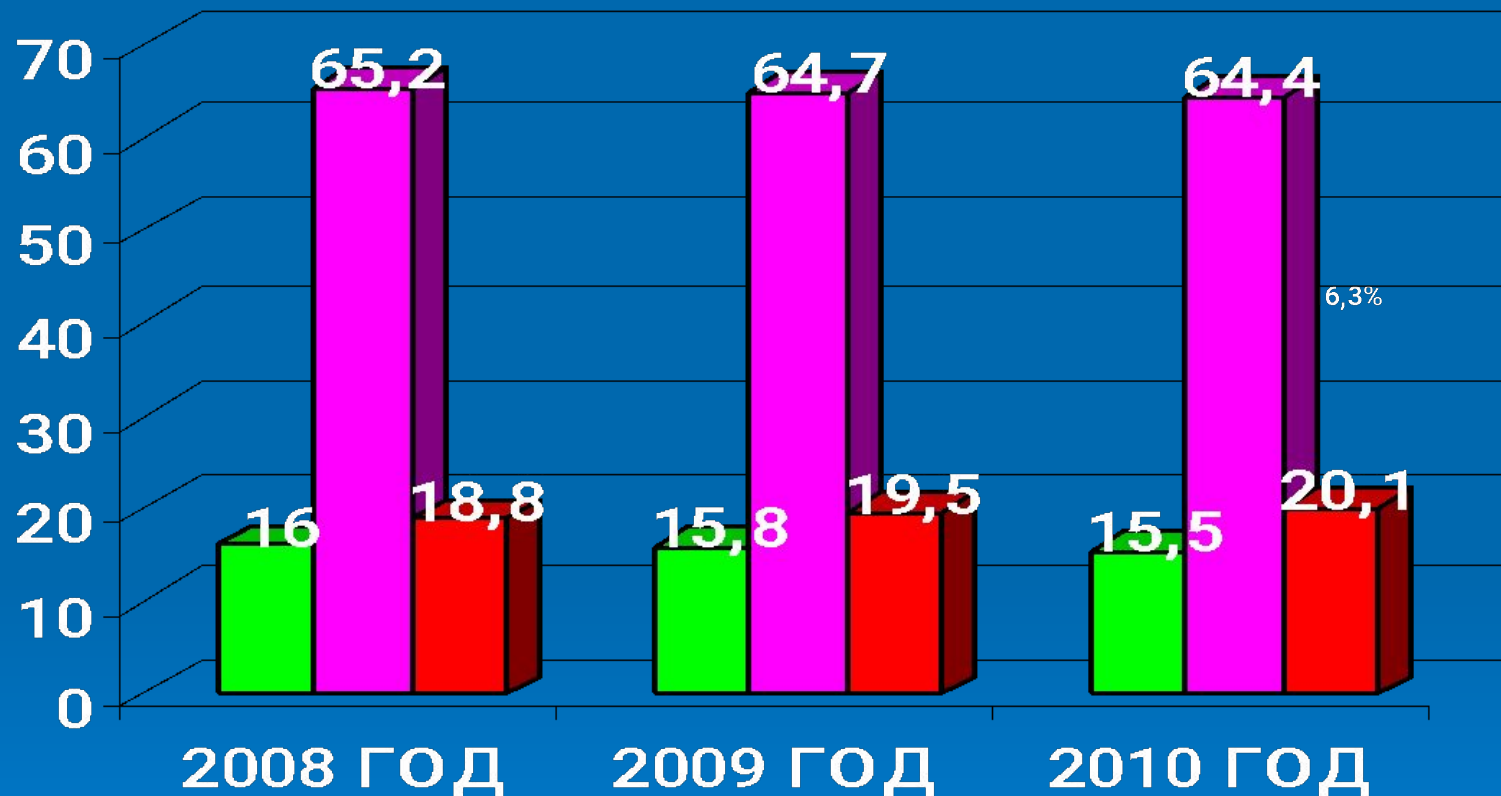
Будущее поколение должно быть здоровым

Будущее поколение должно быть здоровым



Распределение детей по группам здоровья в возрасте от 0 до 17 лет

(по данным ВОЗ 2009 год).



■ I группа здоровья

■ II группа здоровья

■ III группа здоровья

Профилактическое направление в педиатрическом отделении ММУ ГКП № 15

- Созданы скрининговые анкеты для выявления факторов риска развития хронических заболеваний у детей.
- Проводятся клинические обследования семей с отягощенным анамнезом, особенно по заболеваниям сердечно-сосудистой системы.
- Разработано дополнительно 8 групп риска развития патологии в перинатальном периоде.
- На основании методических рекомендаций разработаны алгоритмы реабилитации детей с факторами риска.
- Функционируют обучающие школы профилактического направления и по отдельным нозологиям.
- Создана электронная база данных состояния здоровья прикрепленного населения за 15 лет.

Формирование паспорта здоровья семьи



Проблемы организации профилактического направления в педиатрии

- Отсутствие единого подхода к выявлению факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний.
- Недостаточная информированность детей и родителей о факторах риска и возможностях предотвращения их реализации.
- Отсутствие единого стандарта реабилитации детей, имеющих факторы риска развития хронических социально-значимых заболеваний.
- Отсутствие взаимодействия между учреждениями здравоохранения, образования, социальной защиты по вопросам профилактики неинфекционных заболеваний.



«Центр здоровья для детей по формированию здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращенное потребление алкоголя и табака»

Открыт на базе детского отделения ММУ ГКП № 15 в декабре 2010 года в соответствии с приказом Минздравсоцразвития РФ №152н от 16.03.2010 г.



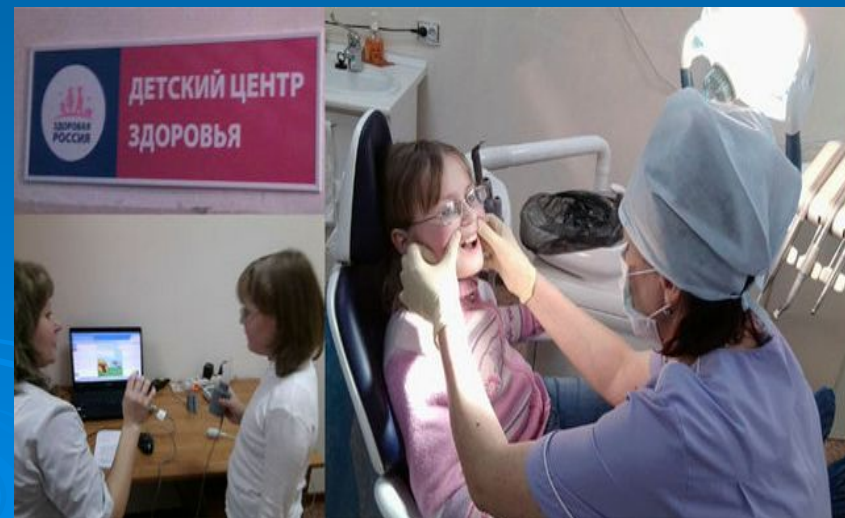
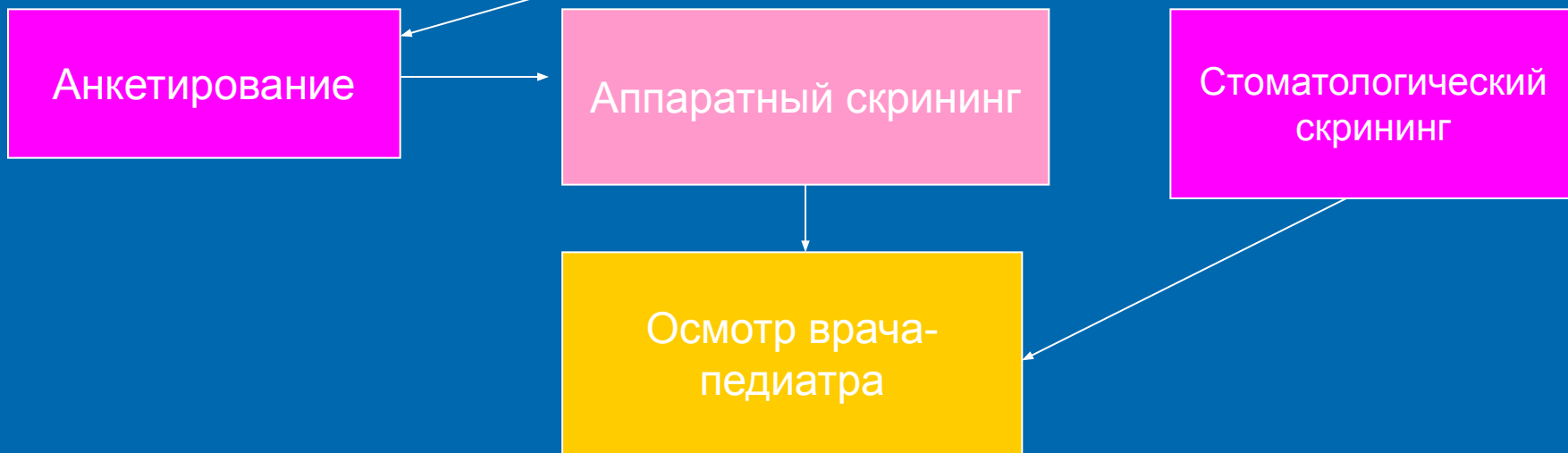
Задачи функционирования Центра здоровья для детей:

- Оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей.
- Определение уровня психофизиологического и соматического здоровья.
- Выявление факторов риска развития хронических социально-значимых неинфекционных заболеваний.
- Минимизация воздействия или полное устранение факторов риска.

Основной принцип работы Центра



Активное выявление детей с факторами риска развития хронических заболеваний



Аппаратный скрининг



Результаты скрининга

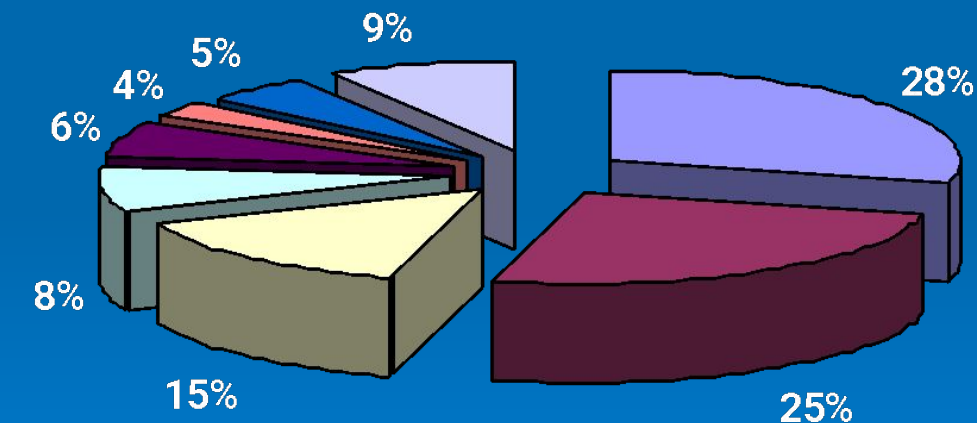
Всего осмотрено 2553 детей

У 2265 выявлены 4687 факторов риска развития хронических заболеваний

Выявлен 1 ребенок с признаками сахарного диабета

Здоровых детей – 287 человек

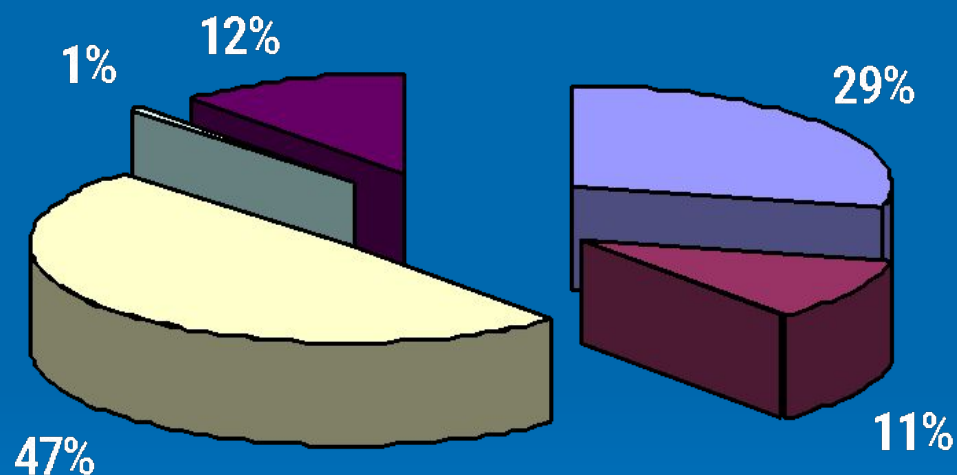
Структура выявленных факторов риска развития хронических неинфекционных заболеваний



- Нерациональное питание
- Недостаточная физическая активность
- Семейный анамнез, отягощенный по заболеваниям ССС
- Избыточный вес
- Пассивное курение

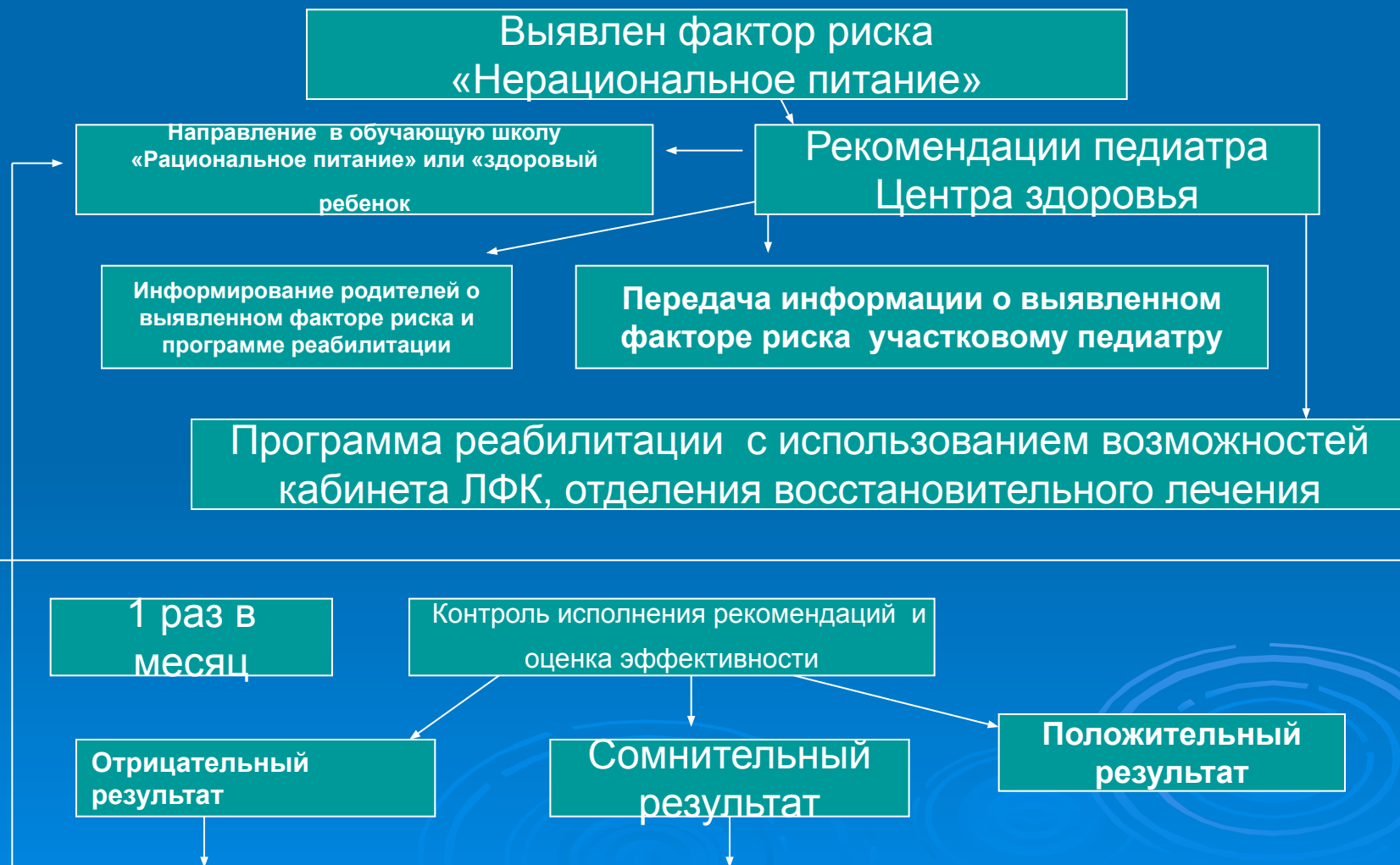
Стоматологический скрининг

Структура патологии, выявленной в результате стоматологического скрининга



- Кариес
- Признаки пародонтоза
- Нарушение правил гигиены полости рта
- Врожденные аномалии
- Нарушения прикуса

Алгоритм реабилитации детей с фактором риска «нерациональное питание»



Возможности реабилитации пациентов с факторами риска



Методы реабилитации



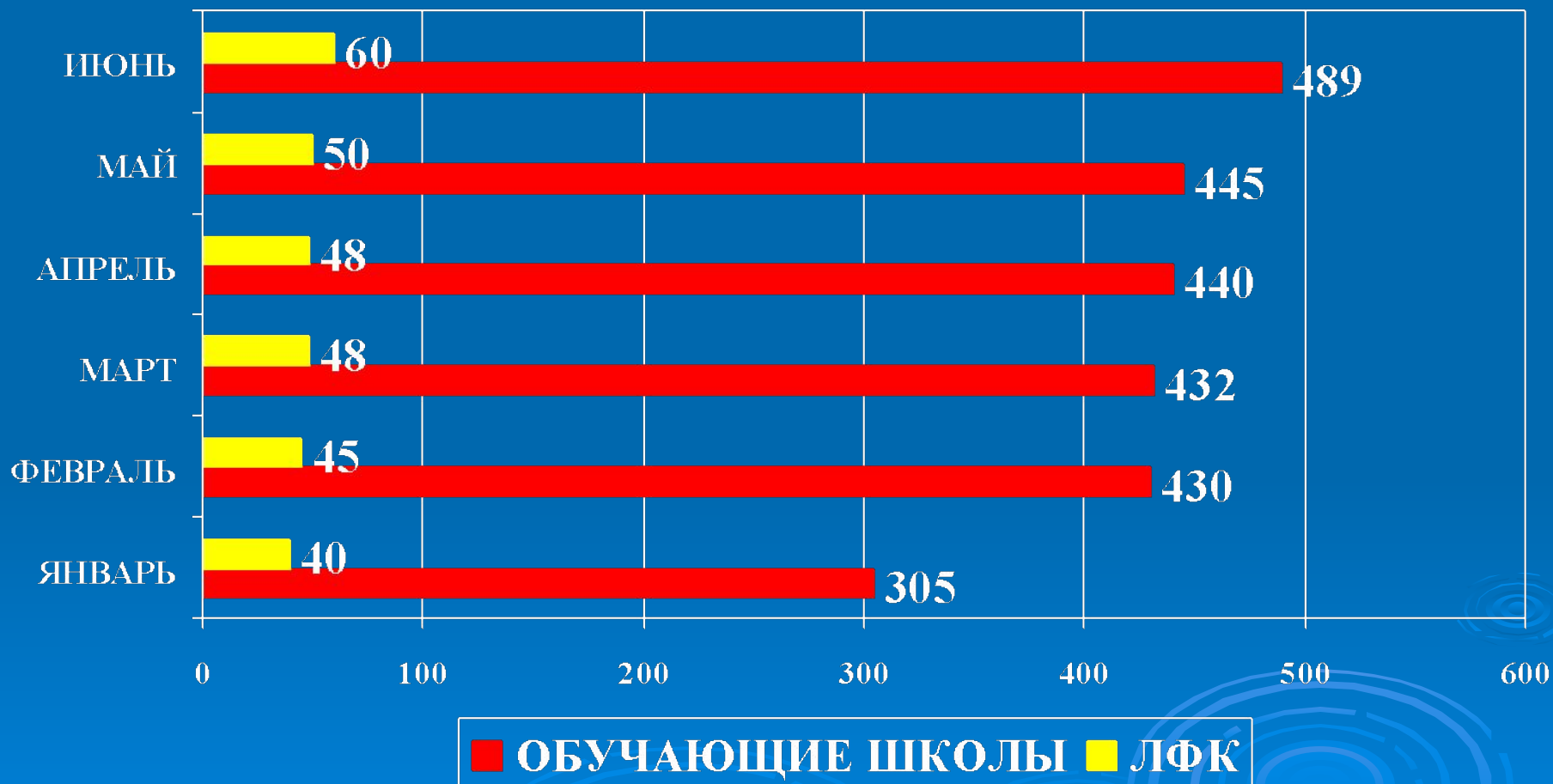
Организация обучения принципам здорового образа жизни

- «Отказа от курения»
- «Профилактики развития артериальной гипертензии»
- «Профилактики развития патологии костно-мышечной системы»



- «Здоровый ребенок»
- «Бронхиальной астмы»
- «Атопический дерматит»
- «Репродуктивного здоровья»

КОЛИЧЕСТВО ДЕТЕЙ , ПРОШЕДШИХ ОБУЧАЮЩИЕ ШКОЛЫ И ЛФК.



Создание межсекторальных связей



Первые итоги работы центра

1. Достигнуто снижение веса у 3% детей, нормализация уровня холестерина у 5% детей.
2. Тенденция к повышению интереса населения к профилактическим мероприятиям.
3. Увеличение числа детей, охваченных реабилитационными мероприятиями.
4. Достигнута договоренность о введении физкультурных пауз в общеобразовательных школах промышленного района.
5. Достигнута договоренность о пересмотре меню школьного буфета.

Проблемы и перспективы их решения.

- Недостаточные знания врачей первичного звена по вопросам профилактики и оценке резервов организма.
- Отсутствие единых стандартов реабилитации детей с факторами риска.
- Недостаточное количество отделений реабилитации для детей и взрослых.
- Отсутствие экономической мотивации у врачей – педиатров к расширению профилактической работы.
- Недостаточное финансирование профилактических мероприятий.

*Будьте здоровы!
Будьте здоровы!*

