



Государственная Дума Российской Федерации



# **Профилактика неинфекционных заболеваний – основа укрепления здоровья и увеличения продолжительности жизни россиян**

Н.Ф. Герасименко – депутат Государственной Думы,  
академик РАМН

Казань, 10 октября 2012 г.



# Демографическая ситуация



**Популяция:**

**142 миллиона**

**Площадь:**

**17 миллионов км2**

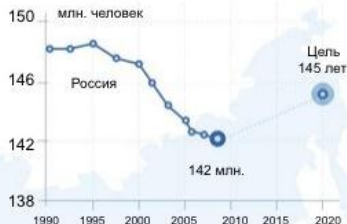
**Рождаемость:**

**11,3 на 1 000**

**Общая смертность:**

**14,6 на 1 000**

ИЗМЕНЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ



СМЕРТНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ РФ

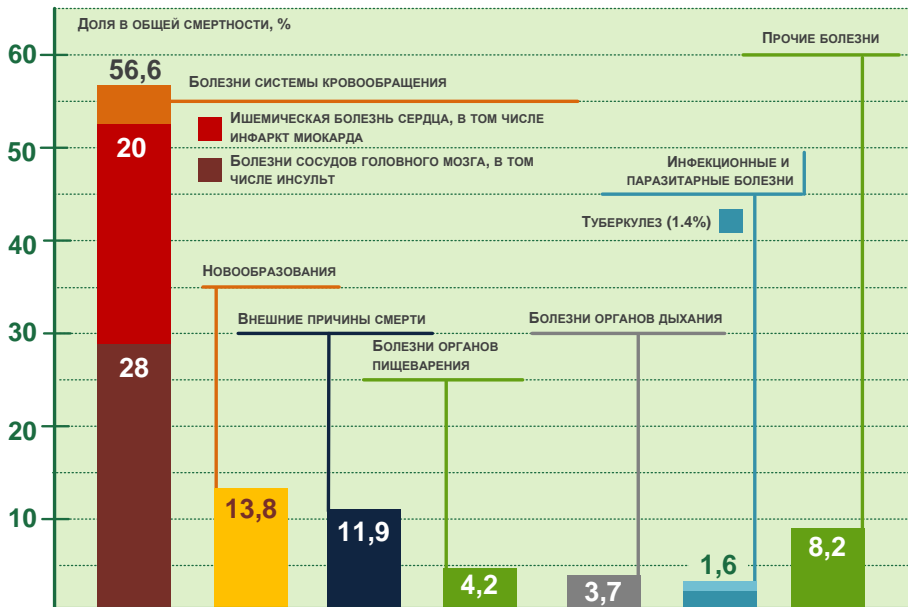


ДИНАМИКА ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ В РОССИИ И В СТРАНАХ ЕВРОСОЮЗА





# Структура смертности





# Главные вызовы системе здравоохранения Р Ф



- 1. Демографические вызовы:
  - снижение численности населения трудоспособного возраста;
  - сверхсмертность от предотвратимых причин( ССЗ, новообразования, от внешних причин;
  - рост заболеваемости в 1,5 раза по сравнению с 1990г.;
  - старение населения и снижение рождаемости;
  - нездоровый образ жизни населения



# Проблемы здравоохранения



Смертность от НИЗ составляет – 86,5%.

## **Сердечно-сосудистые заболевания**

57% всех смертей в России (1,3 млн. в год) – самая распространенная причина смерти

## **Рак**

Диагностируется 500 тысяч новых случаев в год

Диагноз на поздней стадии – только у 47% заболевание диагностируется на стадии I или II

Около 50% пациентов с впервые выявленным заболеванием умирает в течение пяти лет

## **Курение/потребление табака**

43,9 (39,7%) млн. курильщиков [60% мужчин и 20% женщин]

Причина 17% всех смертей связана с табакокурением

3 миллионов подростков курит

## **Диабет**

9 миллионов человек [5% всего населения]

Низкий уровень раннего выявления и соответствующего лечения

# ЦЕЛИ КОНЦЕПЦИИ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА

УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ  
ДО 145 МЛН. ЧЕЛОВЕК

УВЕЛИЧЕНИЕ ОЖИДАЕМОЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ  
ДО 75 ЛЕТ

СНИЖЕНИЕ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ДО 7,5 НА 1 ТЫС. РОДИВШИХСЯ  
ЖИВЫМИ (НА 20% ОТ 2007 Г.)

СНИЖЕНИЕ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ДО 18,6 НА 100 ТЫС. РОДИВШИХСЯ  
ЖИВЫМИ (НА 15,7% ОТ 2007 Г.)

ФОРМИРОВАНИЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ НАСЕЛЕНИЯ, В Т.Ч. СНИЖЕНИЕ  
ПОТРЕБЛЕНИЯ ТАБАКА И АЛКОГОЛЯ

ПОВЫШЕНИЕ КАЧЕСТВА И ДОСТУПНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ,  
ГАРАНТИРОВАННОЙ НАСЕЛЕНИЮ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



# КОНЦЕПЦИЯ РАЗВИТИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РФ ДО 2020 ГОДА

ЖИЗНЬ

**ОСНОВНЫЕ  
НАПРАВЛЕНИЯ  
МЕРОПРИЯТИЙ**

**ФОРМИРОВАНИЕ  
ЗДОРОВОГО  
ОБРАЗА ЖИЗНИ**

**ГАРАНТИРОВАННОЕ  
ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ  
КАЧЕСТВЕННОЙ  
МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ**





## Указ Президента РФ от 7.05.2012:



обеспечить к 2018 году:

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации до 74 лет
- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100 тыс. населения;
- снижение смертности от новообразований (в том числе от злокачественных) до 192,8 случая на 100 тыс. населения;
- обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан РФ, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака





# Приоритет 2012-2020 - профилактика



Noncommunicable diseases and mental health

About NCDs

Countries

Health topics

Publications

Databases

Media centre

Events

- Global Forum on NCDs
- Moscow NCDs 2011
  - Conference documents
  - Guide for participants
  - Media centre
  - UN high-level meeting on NCDs

**First global ministerial conference on healthy lifestyles and noncommunicable disease control**

28-29 April 2011, Moscow, the Russian Federation



**Moscow conference puts global focus on NCDs**

The conference is a key milestone in the international campaign to curb the impacts of cancer, cardiovascular diseases, diabetes and chronic lung diseases. It is jointly organized by the Russian Federation and WHO, and takes place on 28-29 April 2011, Moscow, the Russian Federation.

FIRST GLOBAL MINISTERIAL CONFERENCE ON  
HEALTHY LIFESTYLES AND  
NONCOMMUNICABLE DISEASE CONTROL

28-29 April 2011  
Moscow, Russian Federation

ПЕРВАЯ ГЛОБАЛЬНАЯ МИНИСТЕРСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО  
ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ И  
НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ

World Health Organization

МОНДИАЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ  
ЗДОРОВЬЯ

Первая Глобальная министерская конференция по здоровому образу  
жизни и неинфекционным заболеваниям  
(Москва, 28-29 апреля 2011 г.)

**МОСКОВСКАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ**

Организация Объединенных Наций

A<sub>66</sub>L1



Генеральная Ассамблея

Distr.: Limited  
16 September 2011  
Russian  
Original: English

Шестидесят шестая сессия

Пункт 117 повестки дня

Последующие меры по итогам Саммита тысячелетия

Проект резолюции, представленный Председателем  
Генеральной Ассамблеи

**Политическая декларация совещания высокого  
уровня Генеральной Ассамблеи по профилактике  
неинфекционных заболеваний и борьбе с ними**

*Генеральная Ассамблея*

*принимает Политическую декларацию совещания высокого уровня  
Генеральной Ассамблеи по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с  
ними, приложенную к настоящей резолюции.*



Приоритет профилактики задекларирован в  
ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в  
Российской Федерации»:

Статья 4: «Основными принципами охраны  
здоровья являются:

... п.8 Приоритет профилактики в сфере  
охраны здоровья»

Но финансирование и механизмы  
реализации пока отсутствуют



Лечебная направленность здравоохранения  
направленная на улучшение организации  
медицинской помощи и инфраструктуры:

Национальный проект «Здоровье» и  
Государственная программа «Модернизации  
здравоохранения»:

- Строительство 15 центров ВМП
- Создание региональных сосудистых центров
- Национальная онкологическая программа и др.  
программы



# Приоритет 2011-2020 - профилактика

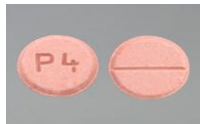




# П4-медицина – новая концепция здравоохранения «Медицина – 2020»



- **П4 медицина**
- **П**редсказательная
- **П**рофилактическая
- **П**ерсонализированная
- **П**ри участии пациента



От описательной науки к информационной

## 4 «столпа» медицины П4

- Медицина – информационная наука(*геномика, протеомика, эпигеномика, транскриптомика...*)
- Новейшие технологии – основа медицины
- Системный подход к болезни и лечению
- Современный аналитический инструментарий  
(*компьютерная/математическая обработка данных*)

**Высокий экономический эффект** (*Значительное снижение расходов на лечение*)



# Партийный проект «Здоровое сердце»



- Региональные Школы по профилактике и лечению ССЗ для врачей с участием ведущих российских ученых
- Бесплатный скрининг по факторам риска ССЗ для жителей региона
- 27 регионов за период с 2009 по 2011 гг.
- Более 6,000 врачей приняли участие в Школах
- Обследовано более 60,000 человек



## Результаты скрининга:

Женщины – 72%, мужчины – 28%

Посетителей в возрасте от 40 до 70 лет (основная группа риска) – 58%

Окружность талии выше нормы – у 64% обследованных

ИМТ выше нормы – у 70% обследованных

Общий холестерин выше 5,2 ммоль/л - у 50% обследованных

Уровень глюкозы выше 5,9 ммоль/л – у 44% обследованных

АД выше 140/90 мм рт. ст. – у 49% обследованных



# Направления программы



Научные исследования по НИЗ:  
сердечно-сосудистые,  
онкологические заболевания,  
диабет, вредные привычки

Межрегиональные форумы:  
- 8 федеральных округов 2012-2016  
годы  
- участие представителей  
федеральных и региональных  
властей, врачей, экспертов  
- широкое привлечение  
международных экспертов из  
ведущих учреждений мира

- Поддержка государственных органов: Минздрав России, Администрация Президента РФ, Государственная Дума, РАМН
- Платформа для государственно-частного партнерства – приглашаем к участию индустрию





# Новые акценты здравоохранения



- Изменение парадигмы мышления:  
эффективность профилактики НИЗ и  
формирования здорового образа жизни
- Разработка федеральной программы  
профилактики и снижения неинфекционных  
заболеваний
- Переход к медицине 4 П
- Вовлечение общества
- Использование международного опыта



## Государственно- частное партнерство:



1. Совместные действия государства, бизнеса и общественных организаций в формировании здорового образа жизни и первичной профилактики;
2. Вовлечение широкого спектра государственных органов, общественных организаций, научных учреждений и бизнеса;
3. Участие в выработке государственной политики в области формирования здорового образа жизни и первичной профилактики;
4. Возможность привнести лучшие мировые практики;
5. Площадка для диалога как с федеральными и региональными органами власти, так и с врачами и общественностью



## «За здоровую жизнь»



Старт программы – 10 октября 2012, Казань,  
Татарстан, Приволжский федеральный округ





Спасибо за  
внимание