

*Первый форум с международным участием по  
профилактике неинфекционных заболеваний и  
формированию здорового образа жизни*

*«За здоровую жизнь»*

*10-11 октября 2012 г., Казань*

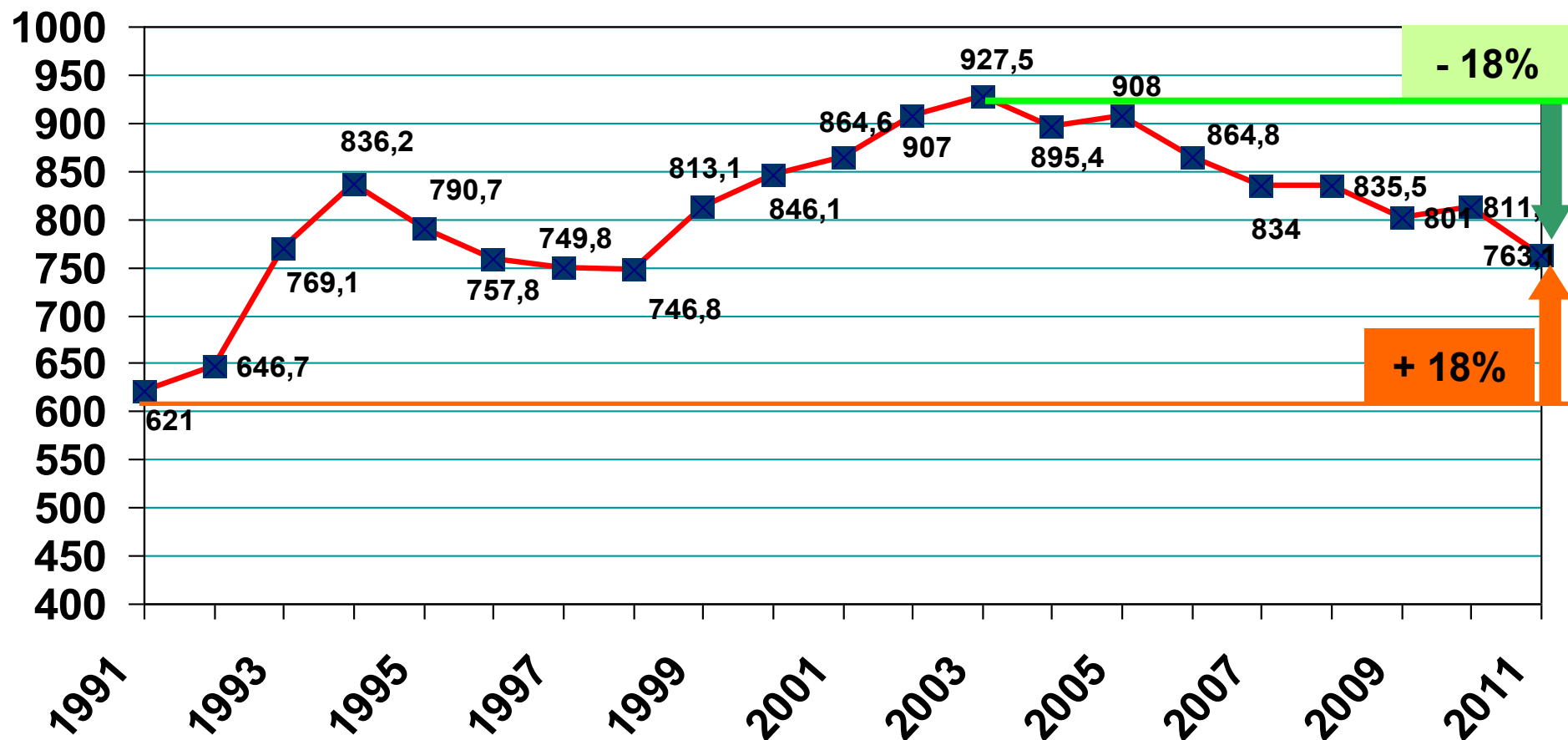


## **Промежуточные итоги и перспективы развития центров здоровья**

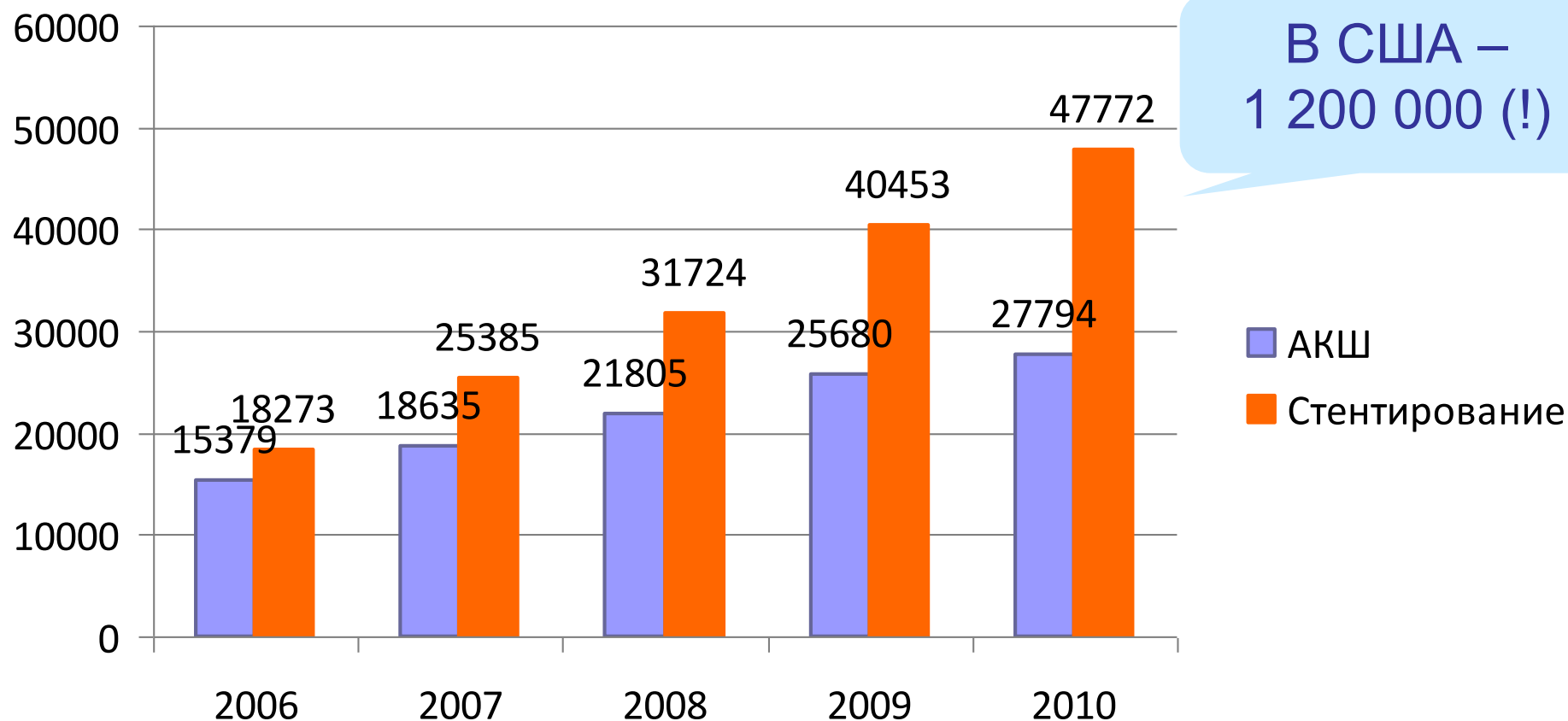
**Н.В. Погосова**

**ГНИЦ профилактической медицины, Москва**

# ДИНАМИКА ОБЩИХ КОЭФФИЦИЕНТОВ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БОЛЕЗНЕЙ СИСТЕМЫ КРОВООБРАЩЕНИЯ (число умерших на 100 000 населения)



# Динамика оперативной активности по сердечно-сосудистой хирургии за 2006 – 2010 гг.





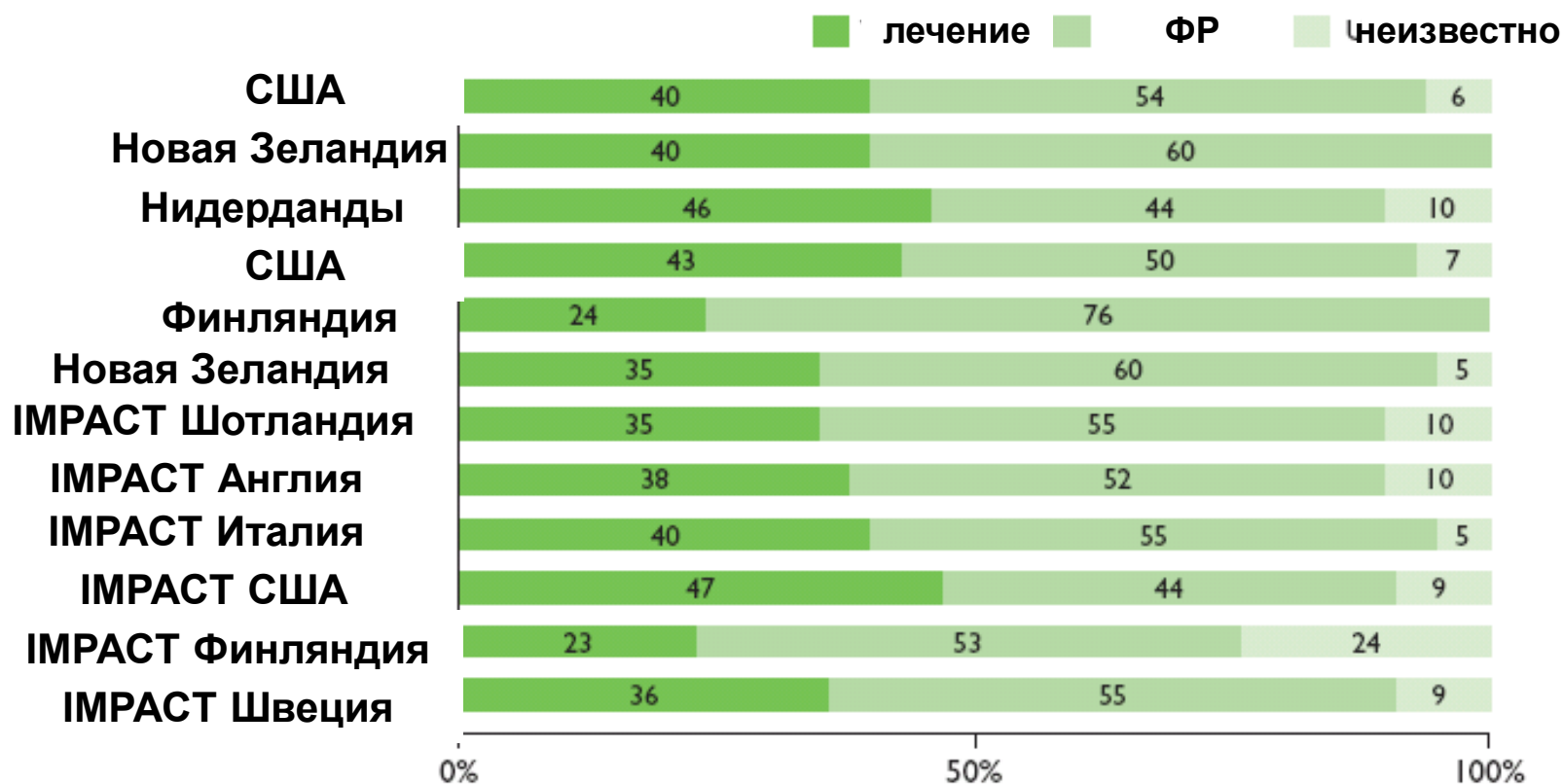
## Высокотехнологичные методы лечения

Операции реваскуляризации миокарда в США обеспечили только 5% снижение смертности от ССЗ. Даже удвоение числа процедур обеспечит незначительное снижение смертности.

Мы делаем их:  
слишком поздно,  
слишком малому количеству больных  
и они слишком дорогие.

Вклад профилактики и коррекции факторов  
риска в снижение СС смертности составляет от 45 до 75%,  
различных методов лечения – от 55 до 25%.

*Roberto Ferrari. Президент ESC 2007-2009*



Вклад лечения и коррекции факторов риска в снижение смертности от ИБС (%) (адаптировано Di Chiara et al)



## Национальный проект «Здоровье»



**Программа по повышению качества медицинской помощи, объявленная Президентом РФ В.В.Путиным в 2005 году.**

**Цели проекта:**

- 1. Укрепление здоровья граждан**
- 2. Повышение доступности и качества медицинской помощи**
- 3. Возрождение профилактического направления здравоохранения**
- 4. Обеспечение населения высокотехнологичной медицинской помощью.**

# Формирование здорового образа жизни, у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака

Организация мероприятий по профилактике неинфекционных заболеваний в соответствии с

**приказом**

**Минздравсоцразвития  
России от 19 августа 2009 г.  
№597н «Об организации  
деятельности центров  
здоровья по формированию  
здорового образа жизни у  
граждан Российской  
Федерации, включая  
сокращение потребления  
алкоголя и табака»**



**В 2009-2010 годах  
в России были открыты  
502 центра здоровья  
для взрослых  
и 193 центра здоровья  
для детей**



# Формирование здорового образа жизни, у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака



**В 2009-2010 годах  
в России были открыты  
502 центра здоровья  
для взрослых  
и 193 центра здоровья  
для детей**



## ФУНКЦИИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;
- оценка функциональных и адаптивных резервов организма, прогноз состояния здоровья;
- формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких;
- формирование у населения принципов «ответственного родительства»;
- обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака.



# All health Centers have an identical equipment





## **HEALTH CENTERS 502 in 2009**



**Basic characteristics of health on a fee of charge basis:**

- **Weight, Height, BMI**
- **Blood pressure**
- **Heart rate, rhythm**
- **Total Cholesterol**
- **Glucose**
- **Ankle-brachial index**
- **Smoking status**

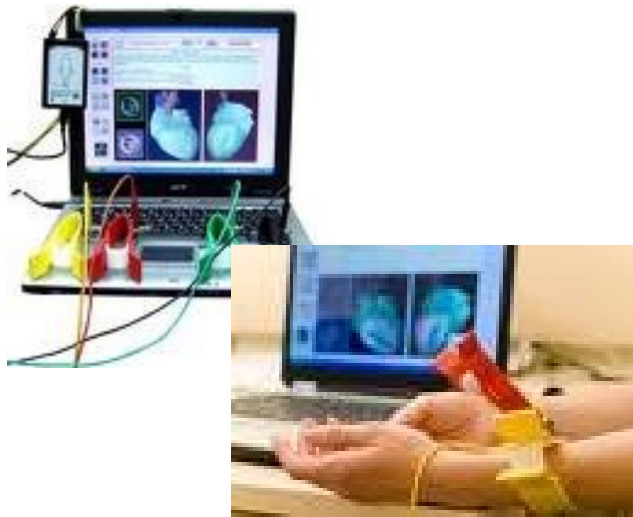


## HEALTH CENTERS 502 in 2009



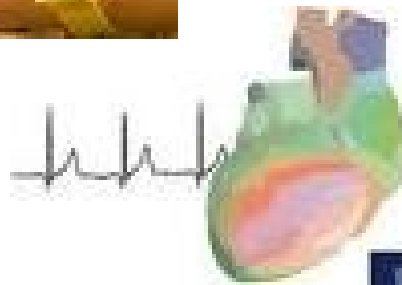
**Basic characteristics of health on a fee of charge basis:**

- **Carbon monoxide in the enhaled air (smokelyzer)**
- **Spyrometry**
- **Prophilaktic dental examination**
- **Ophthalmometry**
- **Bioimpedancemetry (percentage of water, muscle and adipose tissue)**



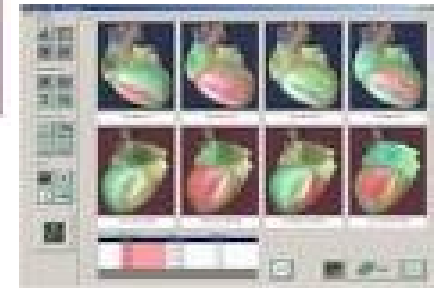
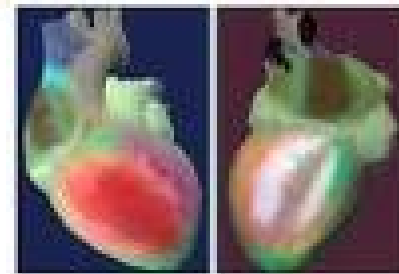
## **CARDIOVIZOR**

**rapid assessment of the  
functional state of dispersion  
mapping of the ECG signal  
(sensitivity 90%, specificity  
not less then 75%)**



**RAPID SCREENING**

**Ischemia is shown  
in red color**



# DOPPLER- handheld peripheral doppler

Vascular screening system with automatic measurement of systolic blood pressure and calculation of **ankle-brachial index** to identify persons with obstructive diseases of the peripheral cardiovascular system

**Ankle-brachial index** - 0,9 or less



(*Circulation*. 2004;110:3075-3080. The Edinburgh Artery Study American Heart Association, Inc. Coronary Heart Disease )

# SPYROMETRY

## (VC, FVC, FEV1, OFV1/VC, peak expiratory flow rate)



**Age of lungs?**  
**Smokers >7-10 years**  
**With physical activity**  
**< 5 years;**

Patient Name: \_\_\_\_\_

ID: \_\_\_\_\_ Date: 17/11/04 Time: 14:13  
 Sex: Male Age: 58 Race: CAUCASIAN  
 Height: 182 cm

All Spirometry Results

BASE

TEST	1	2
FEV1	3.54	3.50
FVC	5.55	4.23
PEF	529	569
VAR	0	-15

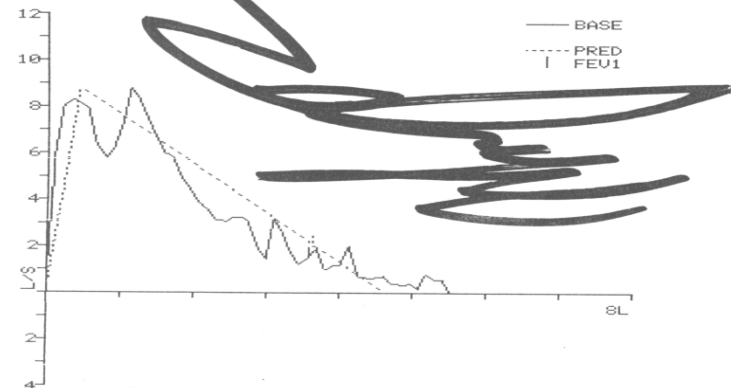
Best Spirometry Result: Base = 1

	Base	%Pred	PostBD	%Pred	%Chg	Min	Pred	Max	
FEV1	3.54	97				2.81	3.65	4.49	L
FVC	5.55	120				3.63	4.63	5.63	L
PEF	529	100				410	529	649	L/M
FEV1%	64	83				65	77	89	%
F50	1.56	33				2.57	4.74	6.91	L/S
F25	0.60	32				0.62	1.90	3.18	L/S
MEF	1.80	48				2.02	3.73	5.44	L/S
IS0									L/S
RS0									%
PIF	0.05								L/S
MVV	133								L
FET	5.28								S

Lung Age = 55 Years.

Interpretation: Borderline Obstruction.

Flow/Volume







## **Smokelazer**

### **Carbon monoxide in the exhaled air**



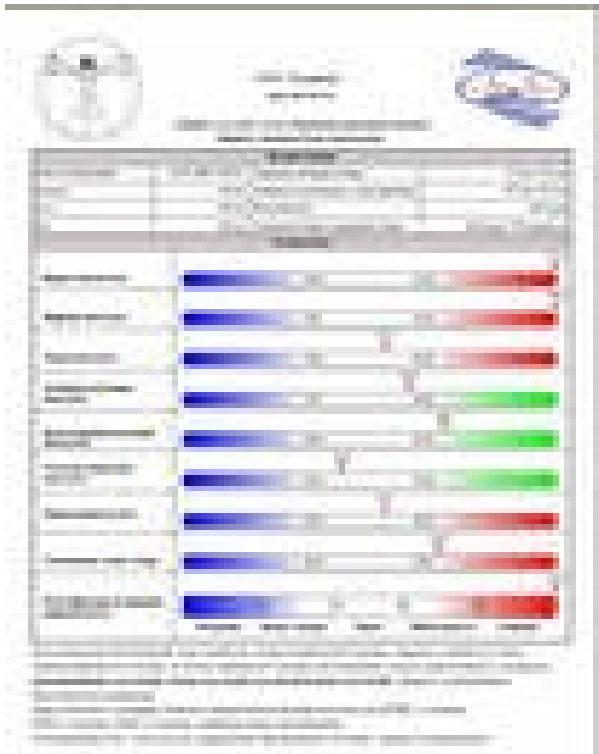
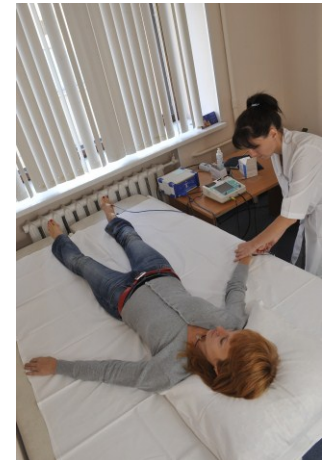
**Allows to control smoking cessation**



# Bioimpedancemetry



The percentage of  
water, muscles and  
adipose tissue





# Prophylactic dental examination



- **Diagnostics of caries and parodontium diseases**
- **Education on tooth hygiene**
- **Individual program on prevention of dental diseases**



# Ophthalmometry



**Определение рефракции с достаточной степенью точности и без использования дополнительных средств**



**Измерение давления глазного дна – важнейшее офтальмологическое исследование при диагностике такого серьезного заболевания, как глаукома**





Based on the results of the standard health status visitors of HCs are given personal recommendations on lifestyle modification. HCs provide educational programs and supervised exercise training

### Physicians of the Health Centers:

1. assess risk factors
2. assess functional and adaptive body reserves considering age characteristics
3. give recommendations on healthy lifestyle





# Обучение в Центре здоровья:

## Повышение знаний пациентов по

- ❖ Отказу от курения
- ❖ Сахарному диабету
- ❖ Заболеваниям суставов и позвоночника
- ❖ Основным факторам риска ССЗ



# Обучение в Центре здоровья:

Специалистами по ЛФК проводится обучение пациентов по определению оптимального режима движений, занятий физической культурой и спортом

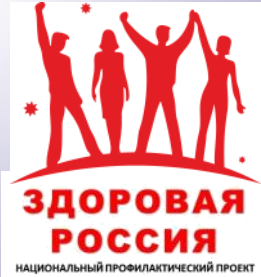


В Центры здоровья обратились  
в 2010 году - 2 364 400 человек  
в 2011 году - 3 882 200 человек

- В 2010 году 32% обратившихся в Центры здоровья были признаны здоровыми
- В 2011 году здоровыми были признаны только 26% прошедших обследование, у 72% были выявлены факторы риска развития неинфекционных заболеваний

# Центры здоровья: итоги работы

- Охват населения работой центров здоровья в стране в 2011 году составил 2,7% (в 2010 году 1,7%).
- При этом в 60% субъектов РФ охват населения составил менее 2%, особенно в сельской местности.



# ВИДЫ МОБИЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ МУЗ «СЕВЕРНАЯ ГКБ» г. КИРОВА



НА БАЗЕ  
«СОБОЛЯ»



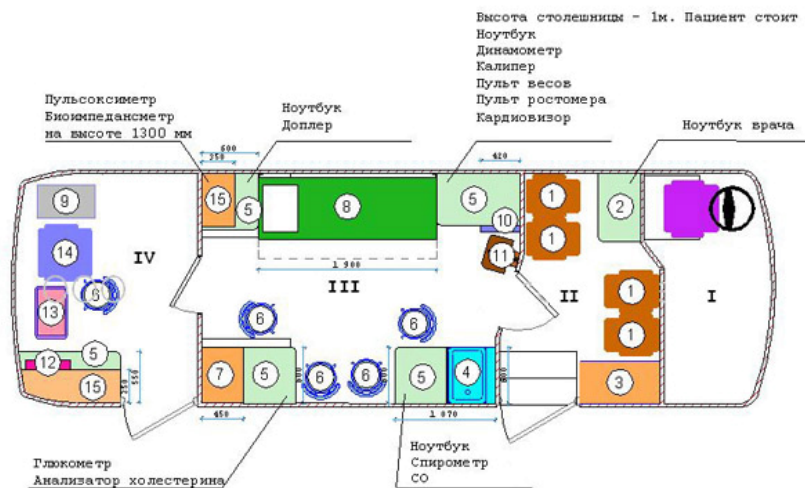


# ВИДЫ МОБИЛЬНЫХ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

## ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ МУЗ «СЕВЕРНАЯ ГКБ» г. КИРОВА



Передвижной медицинский комплекс ВМК30331-020  
"Медицинский кабинет - Мобильный Центр Здоровья"  
на базе автобуса ПАЗ-4234



### Условные обозначения:

- I-Кабина водителя
- II-Пассажирский салон (возможно совместить с кабинетом терапевта)
- III-Процедурный отсек
- IV-Стоматологический отсек

- 1.Сиденье для перевозки медперсонала
- 2.Столик
- 3.Шкаф для одежды
- 4.Тумба-мойка
- 5.Стол-тумба
- 6.Стул
- 7.Шкаф-пенал
- 8.Кухонка медицинская

- 9.Стоматологическая установка
- 10.Кондиционер
- 11.Весы и ростомер
- 12.Стерильная камера
- 13.Столик инструментальный
- 14.Кресло пациента
- 15.Шкаф подвесной



# **Федеральный (координационно-методический) центр здоровья при ФГБУ ГНИЦ профилактической медицины Минздрава России**

- **Научно-методическое руководство ЦЗ**
- **Экспертиза качества работы ЦЗ и их взаимодействия с другими структурами первичной медико-санитарной помощи в области профилактики НИЗ**
- **Мониторинг и анализ динамики основных факторов риска неинфекционных заболеваний по данным обследования населения в ЦЗ**
- **Организация и участие в проведении массовых акций и кампаний по пропаганде здорового образа жизни, а также информирование населения через средства массовой информации о методах коррекции факторов риска хронических НИЗ и профилактики их осложнений**
- **Участие в разработке порядков, стандартов медицинской помощи и формуляров лекарственных средств, используемых для профилактики НИЗ**
- **Разработка и апробация на базе клинического подразделения новых технологий и методов профилактики неинфекционных заболеваний**
- **Разработка обучающих программ по формированию здорового образа жизни и проведение обучения в рамках циклов последипломного образования врачей и других медицинских работников**

# Цикл ДПОВ Формирование здорового образа жизни

4-й Цикл: 1 октября – 18 октября 2012 г.



Очная и заочная форма обучения

Использование видеоселекторной связи

Широкая представленность регионов

Высокая востребованность



# СТРУКТУРА СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

**ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ  
ПРОФИЛАКТИКИ**  
субъектовый, городские

**Территориальные поликлиники,**

**Центры  
здоровья**

**Центры  
здоровья**

**Центры  
здоровья**

**КМП**

**КМП/**

**КМП/ОМП**

**Самообращение, выезды  
2 группа здоровья  
по итогам диспансеризации  
для коррекции ФР**

**3 группа здоровья по итогам  
диспансеризации для  
коррекции ФР**

**Видеоконференция с органами управления здравоохранением субъектов РФ  
по итогам реализации мероприятий, направленных на формирование  
здорового образа жизни у населения РФ, включая сокращение потребления  
алкоголя и табака, 2 – 13 февраля 2012 г., Москва**

## Представители 83 субъектов Российской Федерации

- руководители органов управления здравоохранением субъектов Российской Федерации
- руководители Центров медицинской профилактики субъектов Российской Федерации
- руководители и специалисты Центров здоровья субъектов Российской Федерации
- главные специалисты субъектов Российской Федерации по профилям оказания медицинской помощи

# КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

- Полноценная структура медицинской профилактики: Центр медицинской профилактики (ЦМП), кабинеты/отделения медицинской профилактики и центры здоровья

**ЦМП нет в настоящее время в:**

**Ивановской, Брянской, Калининградской, Костромской, Орловской, Псковской областях, Чукотском, Ненецком и Ямало-ненецком АО, Чеченской и Карачаево-Черкесской республиках, Хабаровском и Камчатском крае, Москве**

**ЦМП были ликвидированы в 2012 (!) в Иркутской и Еврейской АО**

**Имеют их в усеченном виде: Алтайский край, Смоленская, Владимирская, Кировская, Нижегородская, Оренбургская, Омская области, Республики Калмыкия, Алтай, Коми, Мордовия, Карелия, Мари-Эл**

# КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

- Плохая связь диспансеризации с работой центров здоровья
- Граждане со II группой здоровья (около 640 тыс. человек) и около 80% с III группой здоровья (около 1300 тыс. человек) ежегодно могут быть направлены в центры здоровья для коррекции ФР



# КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

- Структурная полноценность центров здоровья: площади, оборудование, кабинет гигиениста стоматологического, офтальмологический кабинет
- КЛЮЧЕВАЯ ФУНКЦИЯ: оказание помощи центрами здоровья по коррекции факторов риска; повторные посещения, работа школ здоровья
- Формирование тарифов на комплексное обследование (300 руб Пензенская обл - 2522 руб Чукотская АО) и повторные (0 руб Самарской обл – 1398 руб Чукотский АО) посещения



# КЛЮЧЕВЫЕ ВОПРОСЫ

- **Оплата труда сотрудников центра здоровья**
- **Значительное число центров здоровья не подключены к региональному и федеральному информационному ресурсам**
- **Кадровые вопросы (нехватка квалифицированных медицинских кадров для центров здоровья)**
- **Методологические вопросы функционирования центров здоровья**



## The 5<sup>th</sup> Joint Task Force of the European Society of Cardiology and Other Societies on CVD Prevention in Clinical Practice

### **Chairperson:**

Joep Perk (Sweden)

### **Chapter coordinators:**

Guy De Backer (Belgium), Helmut Gohlke (Germany), Ian Graham (Ireland), Željko Reiner (Croatia), Monique Verschuren (Netherlands)

### **Chapter writers:**

Christian Albus (Germany), Pascale Benlian (France), Gudrun Boysen (Denmark), Renata Cifkova (Czech Republic), Christi Deaton (UK), Shah Ebrahim (UK), Miles Fisher (UK), Giuseppe Germano (Italy), Richard Hobbs (UK), Alessandro Mezzani (Italy), Eva Prescott (Denmark), Lars Ryden (Sweden), Jose Luis Zamorano (Spain), Faiez Zannad (France).

### **Other contributors:**

Arno Hoes (Netherlands), Sehnaz Karadeniz (Turkey), (Sweden), Martin Scherer (Germany), Mikko Syväne (Finland), Wilma JM Scholte Op Reimer (Netherlands), Christiaan Vrints (Belgium), David Wood (UK).

	Параметр	Метод оценки	Класс реком	Уровень доказ
1	Статус курения	Опрос	I I	B A
2	Статус курения объективно (содержание СО в выдыхаемом воздухе, карбоксигемоглобина в крови)	Смокелайзер	I I	B A
3	Основные параметры дыхательной системы	Спирометрия		
4	Уровень физической активности	Опрос	I	A
5	Характер питания	Опрос	I	B
6	Избыточная масса тела, ожирение (ИТМ)	Расчетным методом на основании роста и массы тела	I	A
7	Потребление алкоголя и психоактивных веществ	Опрос Анализатор токсических веществ		
8	Артериальное давление	Тонометр автоматический «Omron»	I	A
9	Частота сердечных сокращений	Тонометр автоматический «Omron»		
10	Сердечный ритм, проводимость Вариабельность сердечного ритма	АПК «Ритм-экспресс» Кардиовизор		
11	Лодыжечно-плечевой индекс	Анализатор ультразвуковой доплеровский «Ангиодин»	IIA	B

	Параметр	Метод оценки	Класс реком	Уровень доказ
12	Уровень холестерина в крови	CardioCheck RA	I	A
13	Уровень глюкозы в крови	CardioCheck RA	I	B
	Суммарный риск SCORE (фатальных сердечно-сосудистых осложнений)	Шкала	I	C
14	Стресс, психоэмоциональное напряжение	Опрос СКУС	IIA I	B A
15	Соотношение воды, мышечной и жировой ткани	Биоимпедансметрия		
16	Острота зрения	Аutoreфрактометр Проектор знаков		
17	Внутриглазное давление	Бесконтактный пневмотонометр		
18	Стоматологический статус	Осмотр гигиениста стоматологического		
19	Насыщение крови кислородом	Пульсоксиметрия		



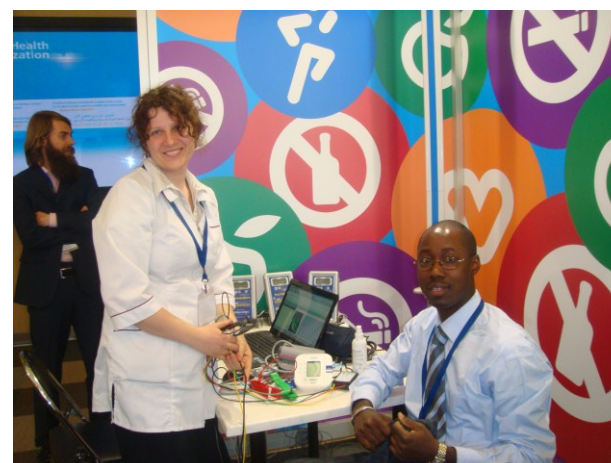
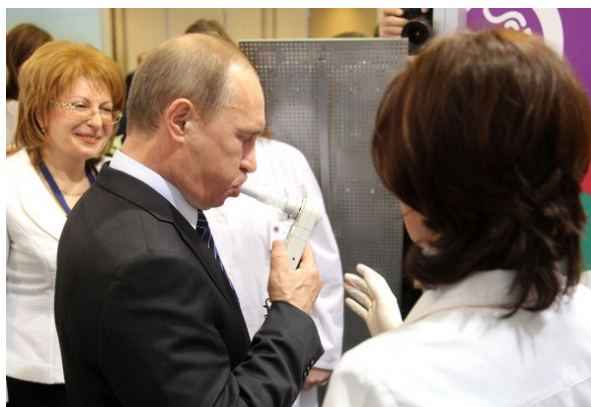
FIRST GLOBAL MINISTERIAL CONFERENCE ON  
**HEALTHY LIFESTYLES AND  
NONCOMMUNICABLE DISEASE CONTROL**

28-29 April 2011  
Moscow,  
Russian Federation



MINISTRY OF PUBLIC HEALTH  
AND SOCIAL DEVELOPMENT  
OF RUSSIAN  
FEDERATION

ПЕРВАЯ ГЛОБАЛЬНАЯ МИНИСТЕРСКАЯ КОНФЕРЕНЦИЯ ПО  
**ЗДОРОВОМУ ОБРАЗУ ЖИЗНИ И  
НЕИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ**





***«Лучше быть здоровым, чем больным  
или мертвым. Это начало и конец  
единственного реального аргумента  
в пользу профилактической медицины.***

***И этого достаточно»***

**Geoffrey Rose**

*Спасибо за внимание!*