

© Введенский А.И., 2015
УДК: 616-084

СИСТЕМА МЕР ПО ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У РАБОТНИКОВ БЮДЖЕТНОЙ СФЕРЫ

А.И. Введенский

Рязанский государственный медицинский университет
им. акад. И.П. Павлова, г. Рязань

В статье дана характеристика структуры мероприятий по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний. Раскрывается основное содержание комплексных целевых программ по профилактике неинфекционных заболеваний на уровне субъектов Российской Федерации. Представлен алгоритм формирования здорового образа жизни, а также функциональное предназначение основных элементов медицинской профилактики.

Ключевые слова: *работники бюджетной сферы, неинфекционные заболевания, система профилактики.*

Для Российской Федерации период с конца XX века до настоящего времени характеризуется выраженными социально-экономическими преобразованиями, что отразилось на всех сферах жизни общества, в том числе, на здоровье населения [1, 5, 7]. Высокие показатели заболеваемости, инвалидности и смертности, как всего населения страны, так и его трудоспособного контингента, определяет особую актуальность изучения данной проблемы [3, 6, 8]. Важно отметить, что разработка системы мер по профилактике неинфекционных заболеваний среди работников бюджетной сферы страны, в которой занято не менее половины взрослого населения, имеет важное медико-социальное значение [2, 4, 9].

Материалы и методы

Был проведен анализ существующей законодательной базы, касающейся вопросов охраны здоровья населения, и формирования у него мотивации здорового образа жизни как по Российской Федерации в целом (13 документов), так и по Рязанской области (10 документов) за период 2001-2015 гг. Оценка проводилась с использованием аналитического, статистического методов, а также метода контент-анализа (от англ. content – содержа-

ние), представляющего собой качественно-количественный анализ содержания документов с целью выявления или измерения различных фактов и тенденций, отраженных в них.

В работе для формулирования приоритетов в области охраны здоровья использованы принятые в международной практике следующие подходы:

1. Выбор конкретных проблем, связанных со здоровьем.
2. Ориентация на причинные факторы ухудшения здоровья.
3. Определение социальных групп, подвергающихся особому риску потери здоровья.

Результаты и их обсуждение

Проведенный анализ показал, что принципиальная структура мероприятий по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) и профилактике неинфекционных заболеваний (НИЗ) в рамках Государственной программы «Развитие здравоохранения в Российской Федерации» содержит два раздела: 1) формирование здорового образа жизни населения РФ на основе межведомственного (межсекторального) взаимодействия; 2) совершенствование системы раннего выявления и

коррекции факторов риска НИЗ. К первому разделу относятся мероприятия, касающиеся информационно-коммуникационной кампании по формированию ЗОЖ,

обеспечения условий для ЗОЖ и эпидемиологического мониторинга факторов риска НИЗ (рис. 1).

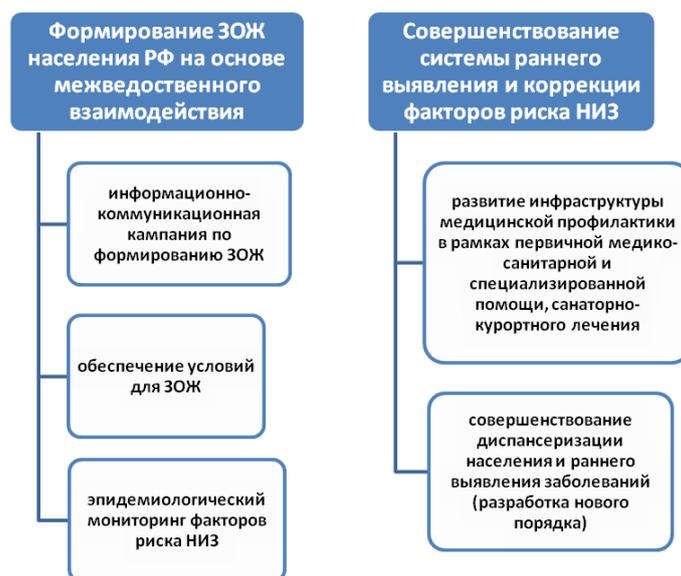


Рис. 1. Структура мероприятий по формированию ЗОЖ и профилактике НИЗ

Второй раздел, касающийся совершенствования системы раннего выявления и коррекции факторов риска НИЗ, содержит такие мероприятия как развитие инфраструктуры медицинской профилактики в рамках первичной медико-санитарной и специализированной помощи, санаторно-курортного лечения, совершенствование диспансеризации населения и раннего выявления заболеваний (разработка нового порядка).

При этом обеспечение условий для формирования ЗОЖ возможно путем совершенствования нормативно-правовой базы, акцизного и налогового регулирования производства табачной, алкогольной и пищевой продукции, обеспечения доступности здоровой пищи (производ-

ство достаточного количества фруктов и овощей, продуктов со сниженным содержанием животных жиров, трансизомеров жирных кислот и соли, размещение легко читаемой информации о калорийности, содержании жиров, углеводов и соли в продуктах), а также путем создания условий для повседневной физической активности (парковые зоны в шаговой доступности, велосипедные дорожки, доступные спортивные залы, стадионы и т.д.).

К основному содержанию комплексных целевых программ по профилактике НИЗ на уровне субъектов РФ относится формирование ЗОЖ и совершенствование профилактики НИЗ в рамках первичной медико-санитарной помощи и в стационарах (рис. 2).



Рис. 2. Основное содержание комплексных целевых программ по профилактике НИЗ на уровне субъектов РФ

Как правило, формирование ЗОЖ включает такие мероприятия как ограничение потребления табака, ограничение злоупотреблением алкоголем, оптимизацию питания и физической активности, формирование ЗОЖ в трудовых коллективах.

Составляющими профилактики НИЗ в условиях первичной медико-санитарной помощи (ПМСП) и стационаров являются создание отделений (ОМП) и кабинетов медицинской профилактики (КМП) в рамках первичной медико-санитарной и специализированной помощи, санаторно-курортного лечения, развитие Центров медицинской профилактики (ЦМП) и Центров здоровья (ЦЗ); подготовка кадров для системы медицинской профилактики; обучение участковых врачей, врачей-специалистов, а также совершенствование диспансеризации населения и раннего выявления заболеваний.

Таким образом, алгоритм формирования здорового образа жизни и профилакти-

ки НИЗ в целом состоит из совершенствования медико-гигиенического образования и воспитания и создания системы мотивации к охране здоровья и ЗОЖ.

Несмотря на значительную законодательную базу и широкое проведение профилактических мер, отмечается недостаточная эффективность проводимой политики, что связано с длительным отсутствием: приоритетности профилактики НИЗ в здравоохранении, постоянного целевого финансирования принимаемых программ и межведомственного многоуровневого характера организации профилактики. Отмечалось отсутствие инициативы и финансовых стимулов у врачей и медсестер совершенствовать знания в области профилактики НИЗ и проводить непосредственные профилактические мероприятия.

Функциональное предназначение основных элементов медицинской профилактики представлено на рисунке 3.

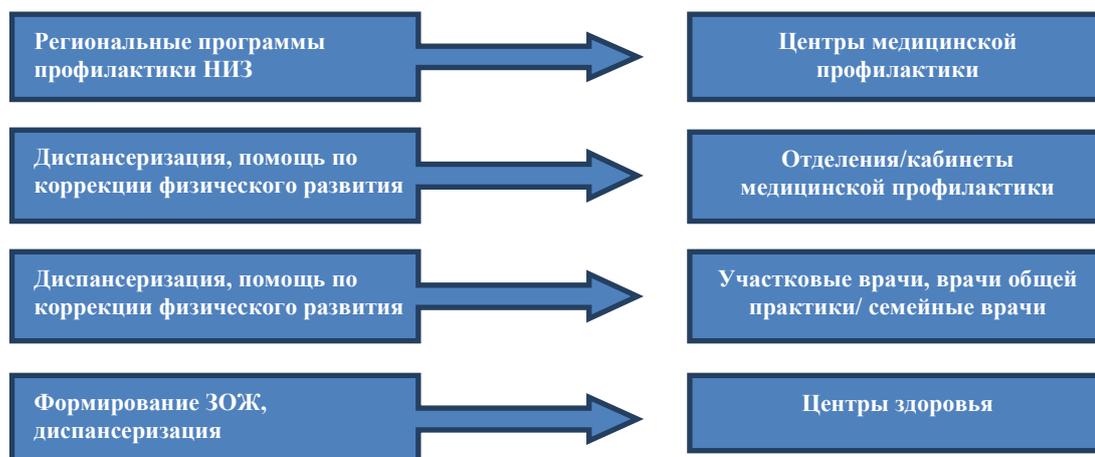


Рис. 3. Функциональное предназначение основных элементов медицинской профилактики

Имеет место несовершенство инфраструктуры, осуществляющей организационно-методическую помощь практическому здравоохранению в профилактике НИЗ (КМП/ОМП, ЦМП, ЦЗ). Кроме того, акцент в профилактических программах на просвещение населения осуществлялся без обеспечения условий для ведения ЗОЖ.

Заключение

Таким образом, система мер профилактики неинфекционных заболеваний у работников бюджетной сферы включает следующие приоритетные направления:

- повышение эффективности регламентированных медицинских осмотров по ранней диагностике неинфекционных заболеваний;

- разработка и реализация корпоративных программ профилактики с учетом специфики производственных коллективов (характера труда, производственных факторов и пр.);

- создание системы учета и мониторинга факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди работающих в различных организациях бюджетной сферы;

- повышение уровня медицинской грамотности работающих и повышение уровня знаний о здоровом образе жизни.

Литература

1. Белов В.Б. Особенности формирования и укрепления здоровья населения в условиях социально-экономической дифференциации населения: дис. ... канд. мед. наук / В.Б. Белов. – М., 2002.
2. Коновалов О.Е. Современные тенденции заболеваемости работников бюджетной сферы (обзор литературы) / О.Е. Коновалов, Я.В. Толь, М.А. Сычев // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. – 2010. – № 3. – С. 163-167.
3. Линденбратен А.Л. О выявлении заболеваний в ходе проведения дополнительной диспансеризации работающих граждан / А.Л. Линденбратен, В.В. Ковалева, Р.Н. Шавхалов // Пробл. социал. гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2009. – № 5. – С. 41-43.
4. Максимова Т.М. Социальный градиент в формировании здоровья населения / Т.М. Максимова. – М.: ПЕР СЭ, 2005. – 240 с.
5. Низамов И.Г. О программе ликвидации бедности в стране и здоровье экономически активного населения / И.Г. Низамов // Пробл. социал. гигиены, здравоохранения и истории медицины. – 2005. – № 4. – С. 6-10.

6. Онищенко Г.Г. Здоровье работающего населения как приоритетная социально-гигиеническая проблема / Г.Г. Онищенко // Материалы I Междунар. конф. Восточно-Европейской сети ВОЗ. – Уфа, 2003. – С. 1-9.
7. Рывкин А.Ю. Проблемы сохранения здоровья работающего населения в условиях рыночной экономики / А.Ю. Рывкин // Проблемы городского здравоохранения: сб. науч. тр. – СПб.: Изд-во «ВВМ», 2009. – Вып. 14. – С. 49-51.
8. Филиппов Е.В. Мониторинг поведенческих факторов риска хронических неинфекционных заболеваний в 2014 г. // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. – 2015. – №1. – С. 72-83.
9. Фомин Е.П. Организация медицинской помощи работающему населению закрытых административно-территориальных образований / Е.П. Фомин // Российский медико-биологический вестник им. акад. И.П. Павлова. – 2014. – №3. – С. 162-167.

THE SYSTEM OF PROPHYLAXIS OF NONINFECTIOUS DISEASES AT BUDGETARY SPHERE WORKERS

A.I. Vvedensky

In the article the characteristic of a structure of arrangements about the formation of healthy lifestyle and prophylaxis of noninfectious diseases is given. The main content of complex purpose programs about prophylaxis of noninfectious diseases at a level of Russian Federation subjects is opened. The algorithm of forming healthy lifestyle is performed, and functional reserving of basic elements of medical prophylaxis as well.

Keywords: workers of budgetary sphere, noninfectious diseases, system of prophylaxis.

Введенский А.И. – очный аспирант кафедры общественного здоровья и здравоохранения, организации сестринского дела с курсом социальной гигиены и организации здравоохранения ГБОУ ВПО РязГМУ Минздрава России.

E-mail: ai_vvedenskiy@mail.ru