



# О результатах профилактической деятельности в Сибирском федеральном округе

**КУТУМОВА** ОЛЬГА ЮРЬЕВНА

главный специалист по профилактической медицине  
Сибирского федерального округа,  
к.м.н., доцент


# СИБИРСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ

<b>Образован</b>	13.05.2000
<b>Территория</b>	5 114 953 км <sup>2</sup> (30 % РФ)
<b>Население</b>	19 318 880 человек (13,2 % РФ)
<b>городского</b>	72 %
<b>сельского</b>	28 %
<b>Плотность</b>	3,75 чел/км <sup>2</sup>
<b>Состав</b>	12 субъектов
<b>республик</b>	4: Алтай, Бурятия, Тыва, Хакасия
<b>краёв</b>	3: Алтайский, Забайкальский, Красноярский
<b>областей</b>	5: Иркутская, Кемеровская, Новосибирская, Омская, Томская
<b>Адм. центр</b>	г. Новосибирск
<b>Геогр. центр</b>	Красноярский край
<b>Мун. образований</b>	4114
<b>мун. районов</b>	319
<b>гор. округов</b>	77
<b>гор. поселений</b>	257
<b>сел. поселений</b>	3461
<b>Протяженность</b>	
<b>север – юг</b>	3566 км
<b>запад – восток</b>	3420 км
<b>Граничит</b>	
<b>север</b>	Ямало-Ненецкий АО
<b>запад</b>	Тюменская область, Ямало-Ненецкий АО, Ханты-Мансийский АО
<b>восток</b>	Республика Саха (Якутия), Амурская область
<b>юг</b>	Республика Казахстан, Монголия, Китайская Народная Республика



# СЛУЖБА МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

## подразделения медицинской профилактики

		центры	кабинеты	отделения	центры здоровья
	Новосибирская область	1	49	29	14
	Кемеровская область	1	29	5	15
	Иркутская область	—	12	—	17
	Омская область	1	35	18	13
	Томская область	1	29	1	4
	Красноярский край	1	38	34	15
	Забайкальский край	1	46	17	5
	Алтайский край	3	81	20	9
	Республика Тыва	1	16	3	1
	Республика Бурятия	2	29	8	3
	Республика Хакасия	1	10	5	2
	Республика Алтай	—	19	—	1
<b>Всего</b>		<b>13</b>	<b>393</b>	<b>140</b>	<b>99</b>

# ШТАТЫ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

## врачи

		штатные	занятые	физ. лица	укомпл., %
	Новосибирская область	117,00	86,50	59	73,9
	Кемеровская область	44,75	35,25	19	78,8
	Иркутская область	62,00	37,75	24	60,9
	Омская область	99,25	84,50	60	85,1
	Томская область	77,25	42,25	35	54,7
	Красноярский край	106,5	91,5	68	85,9
	Забайкальский край	63,25	48,50	32	76,7
	Алтайский край	130,50	86,00	77	65,9
	Республика Тыва	35,00	35,00	35	<b>100,0</b>
	Республика Бурятия	84,00	56,50	46	67,3
	Республика Хакасия	34,50	34,50	36	<b>100,0</b>
	Республика Алтай	41,50	41,25	26	<b>99,4</b>
	<b>Всего</b>	<b>895,5</b>	<b>679,50</b>	<b>517</b>	<b>75,8</b>

# ШТАТЫ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ

## средние медицинские работники












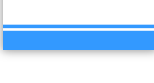
		штатные	занятые	физ. лица	укомпл., %
	Новосибирская область	265,25	222,50	151	83,9
	Кемеровская область	49,00	37,75	31	77,0
	Иркутская область	46,75	31,50	19	<b>67,4</b>
	Омская область	242,25	226,25	179	93,4
	Томская область	78,75	55,75	50	70,8
	Красноярский край	317,75	265,75	212	83,6
	Забайкальский край	124,25	112,25	85	90,3
	Алтайский край	268,00	221,00	191	82,5
	Республика Тыва	74,00	74,00	74	<b>100,0</b>
	Республика Бурятия	102,75	89,50	40	87,1
	Республика Хакасия	80,00	80,00	63	<b>100,0</b>
	Республика Алтай	16,50	16,50	14	<b>100,0</b>
	<b>Всего</b>	<b>1665,25</b>	<b>1432,75</b>	<b>1104</b>	<b>86,0</b>

# УПРАВЛЕНИЕ СЛУЖБОЙ

	приказы	методические письма	выезды
 Новосибирская область	48	62	37
 Кемеровская область	4	43	12
 Иркутская область	—	—	—
 Омская область	2	6	15
 Томская область	16	2	3
 Красноярский край	10	35	18
 Забайкальский край	12	25	19
 Алтайский край	4	6	38
 Республика Тыва	18	62	14
 Республика Бурятия	17	54	54
 Республика Хакасия	10	-	23
 Республика Алтай	3	14	9
<b>Всего</b>	<b>144</b>	<b>302</b>	<b>242</b>

# ПОДГОТОВКА КАДРОВ

«Ученью не один мы посвятили год,  
Потом других учить пришел и нам черед  
Какие ж выводы из этой всей науки?  
Жизнь интересна несмотря на муку!»  
Омар Хайям

		циклы	обучено специалистов	конференции	семинары
	Новосибирская область	4	91	5	18
	Кемеровская область	3	45	1	3
	Иркутская область	26	750	7	-
	Омская область	3	38	1	14
	Томская область	-	-	1	242 (лекц.)
	Красноярский край	5	86	4	13
	Забайкальский край	1	20	1	30
	Алтайский край	1(дист.)	150	1	3
	Республика Тыва	1	14	5	18
	Республика Бурятия	6	150	5	3
	Республика Хакасия	1	57	1	8
	Республика Алтай	1	124	-	16
<b>Всего</b>		<b>52</b>	<b>1525</b>	<b>32</b>	<b>368</b>

# РЕАЛИЗАЦИЯ ПРИОРИТЕТНЫХ НАПРАВЛЕНИЙ

Диспансеризация  
определенных групп  
взрослого населения

Выявление факторов  
риска и их коррекция

Проведение  
профилактического  
скрининга в центрах  
здоровья

Профилактические  
акции и кампании

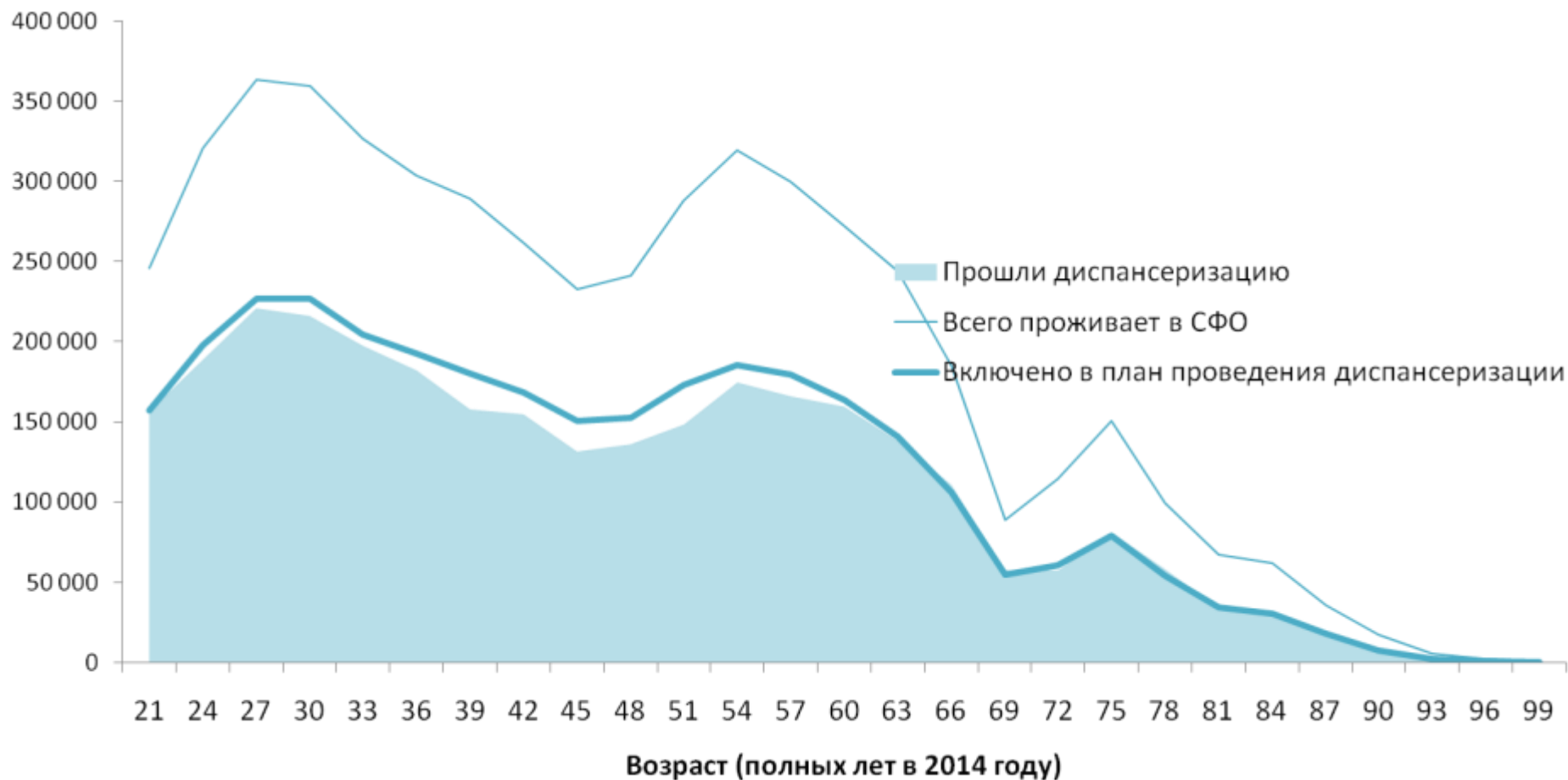
Информирование  
население о ФР  
развития ХНИЗ

Соц.исследования для  
контроля исполнения  
показателей  
«Дорожной карты»



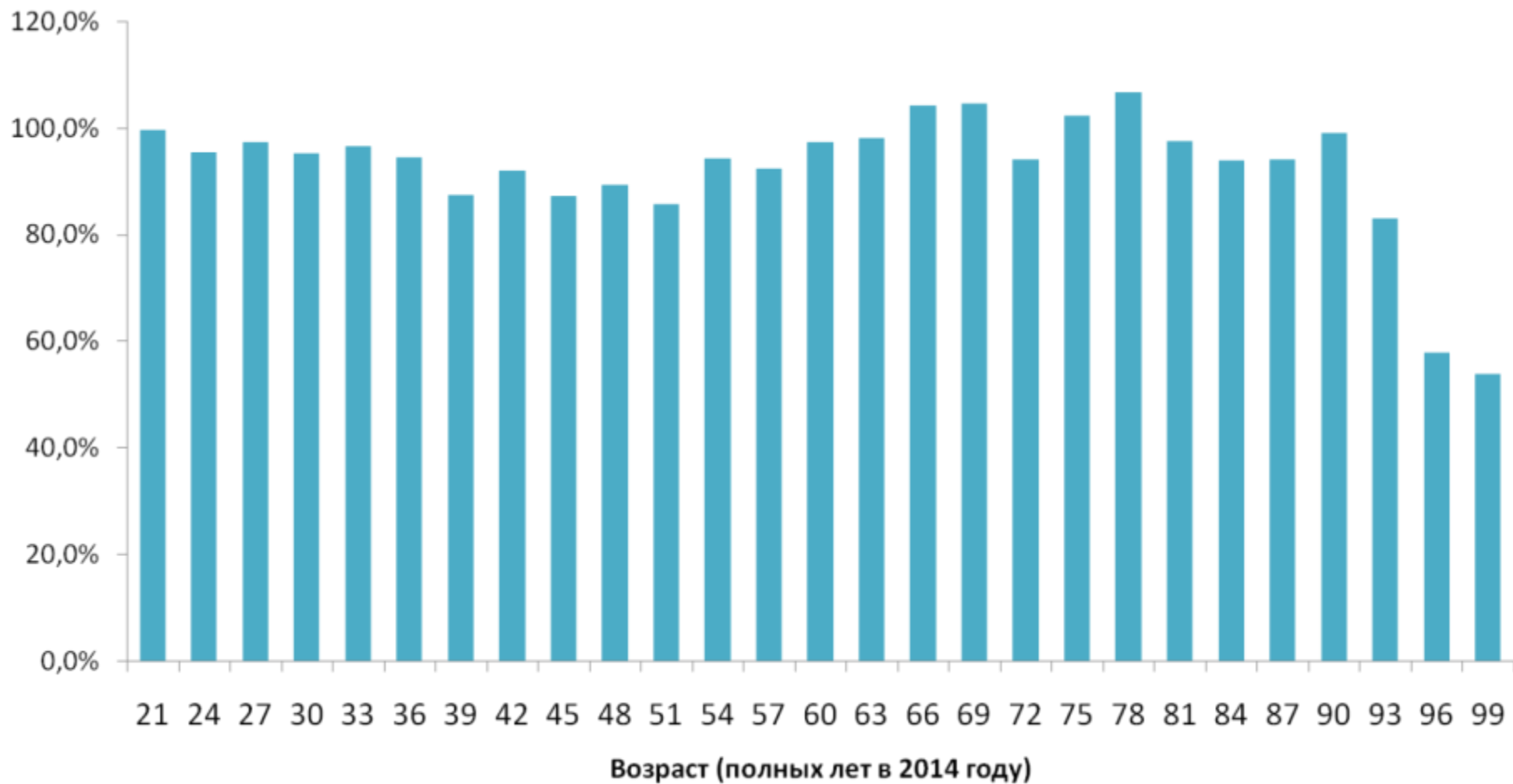
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

Половозрастной состав населения подлежащего диспансеризации 2014 г.



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

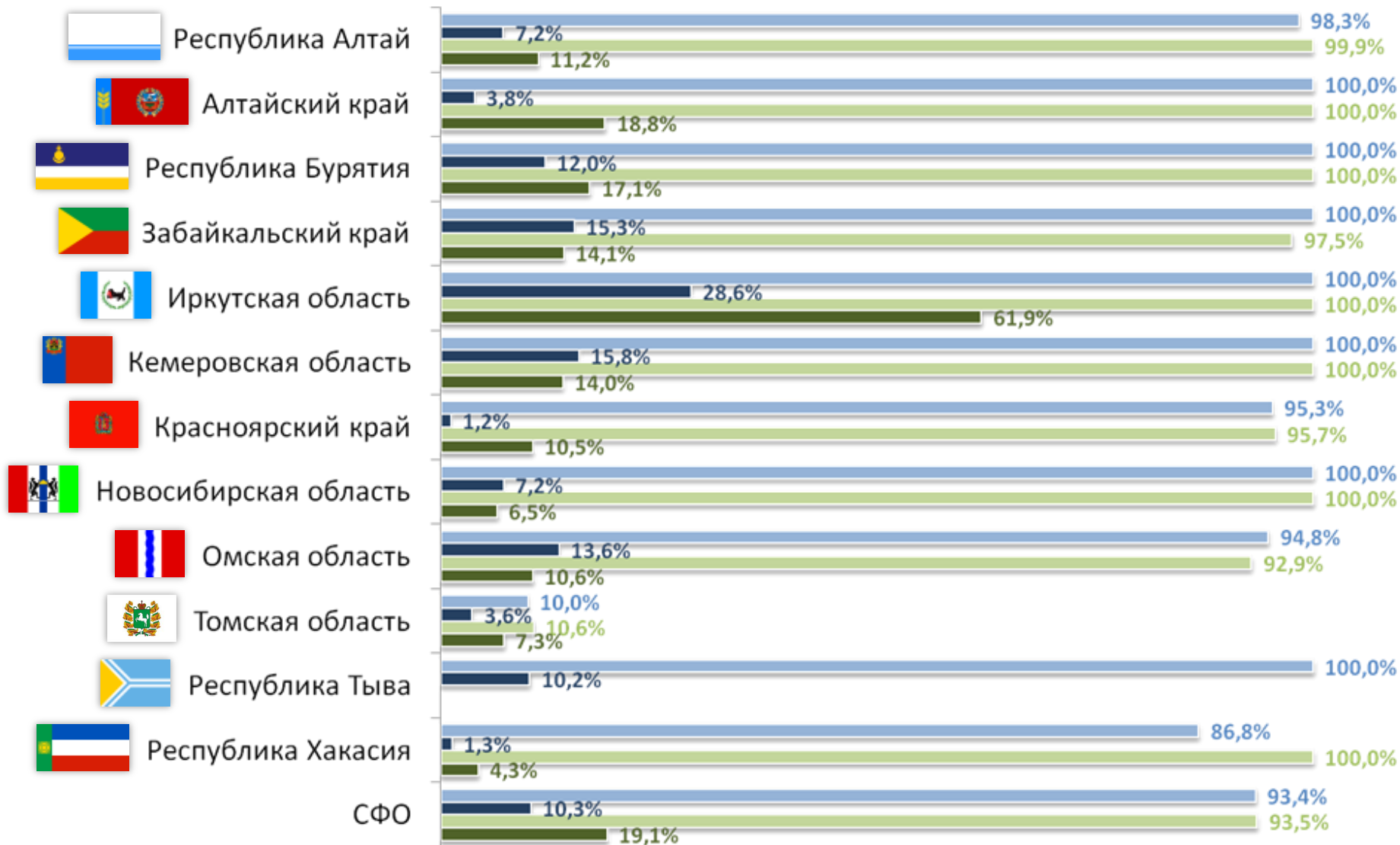
## Охват населения диспансеризацией



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Прием фельдшера отделения (кабинета) медицинской профилактики

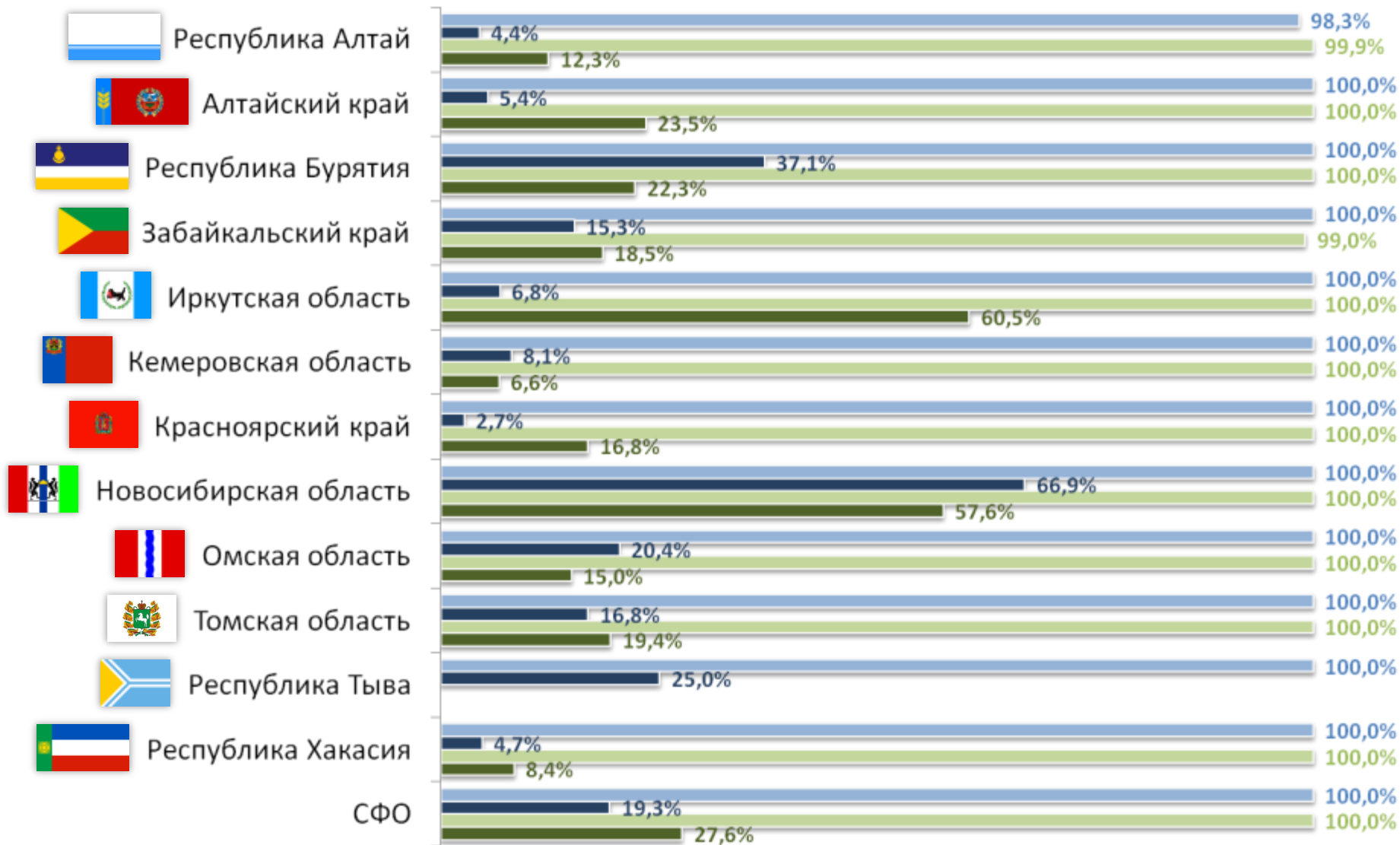
■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Опрос (анкетирование)

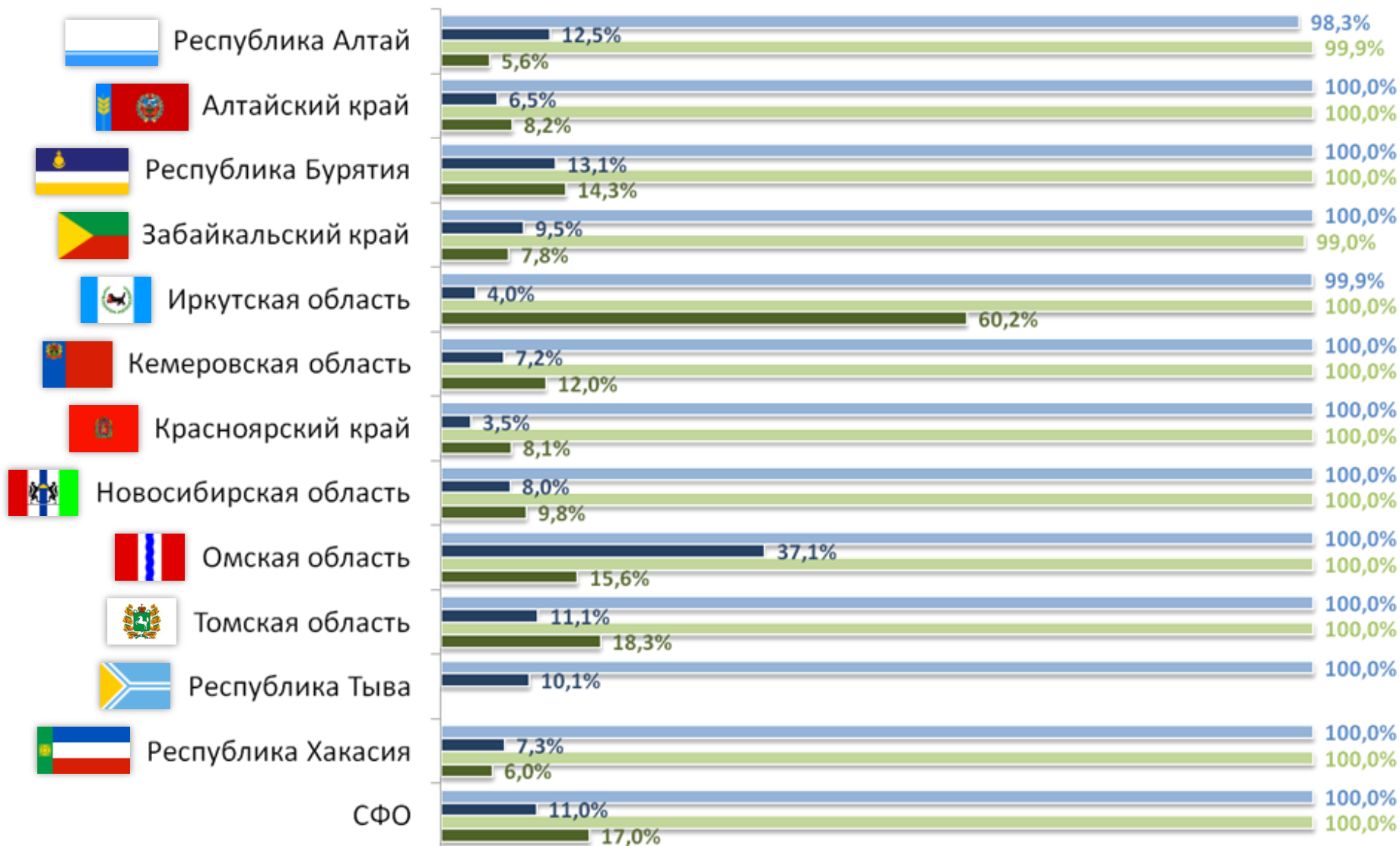
■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Измерение артериального давления

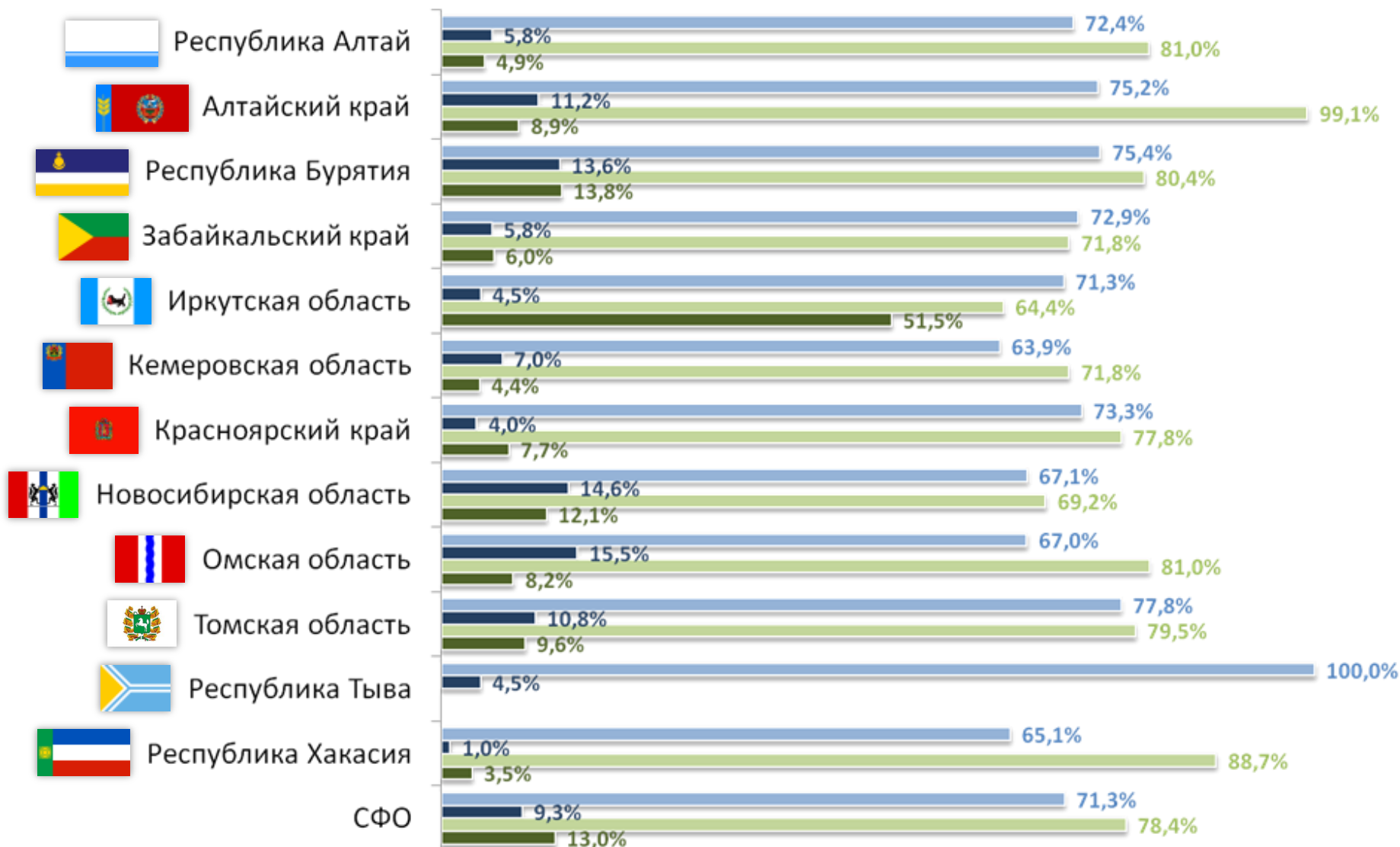
■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Определение уровня холестерина в крови

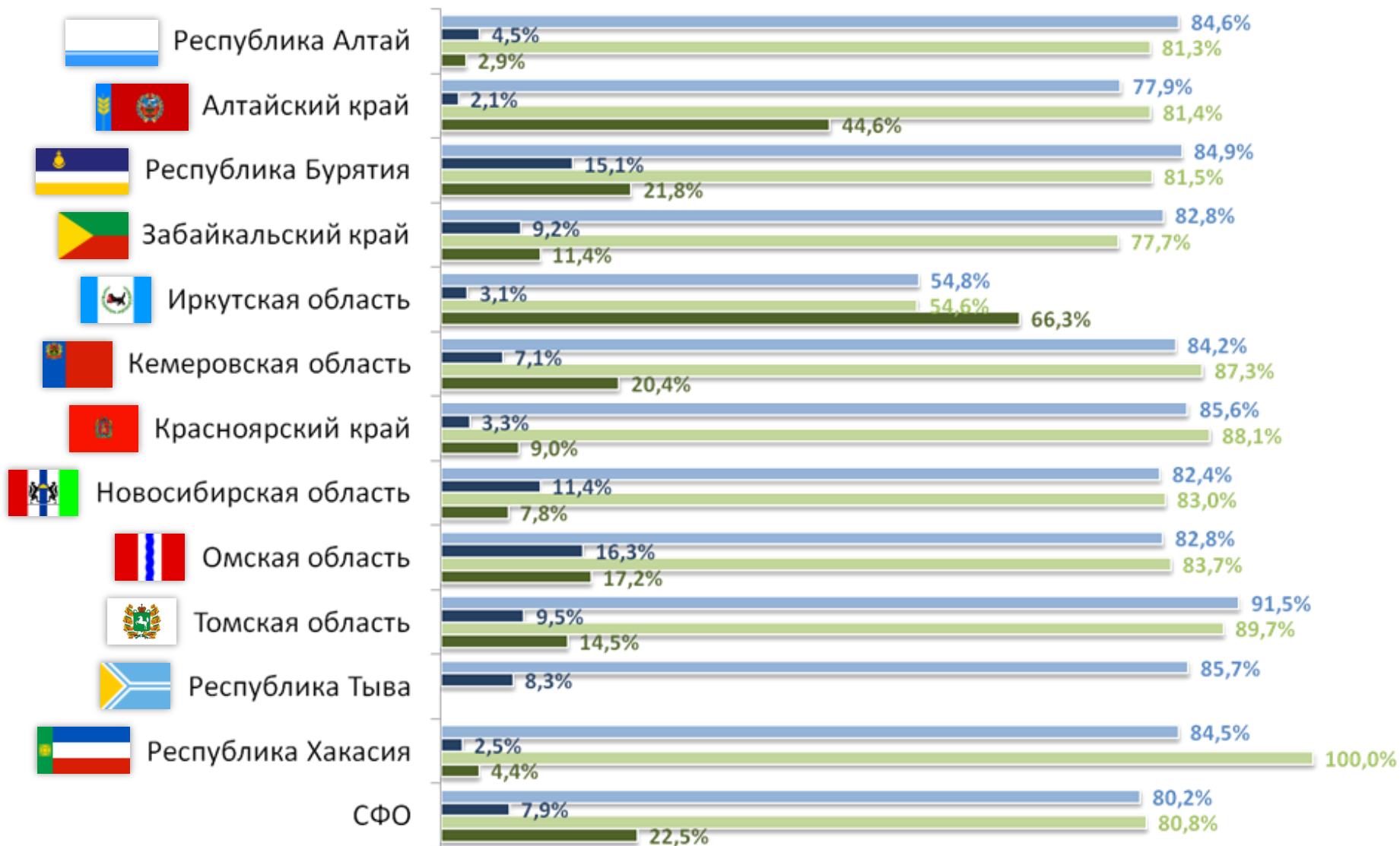
■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Определение суммарного сердечно-сосудистого риска

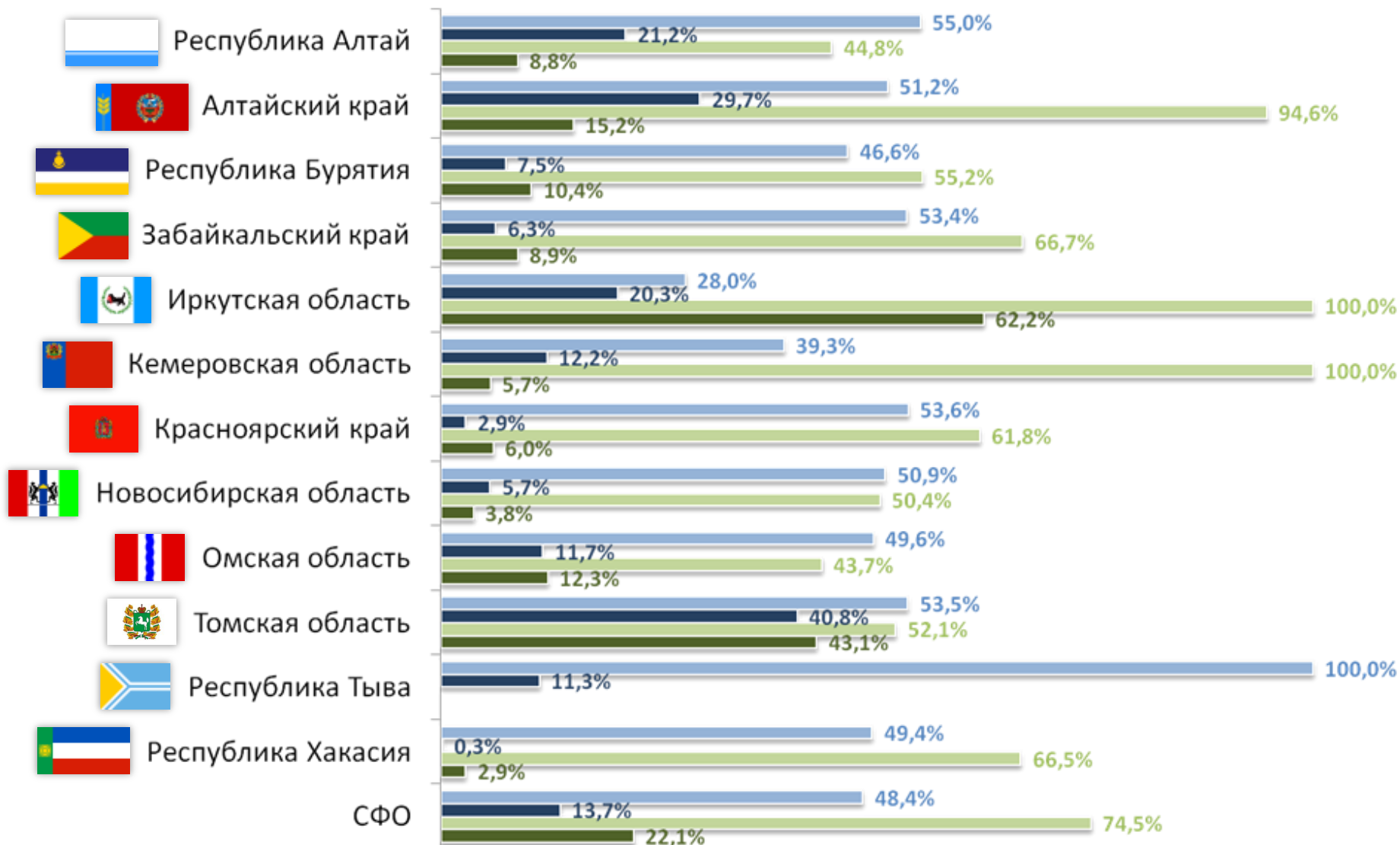
■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Осмотр врача-невролога

■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность

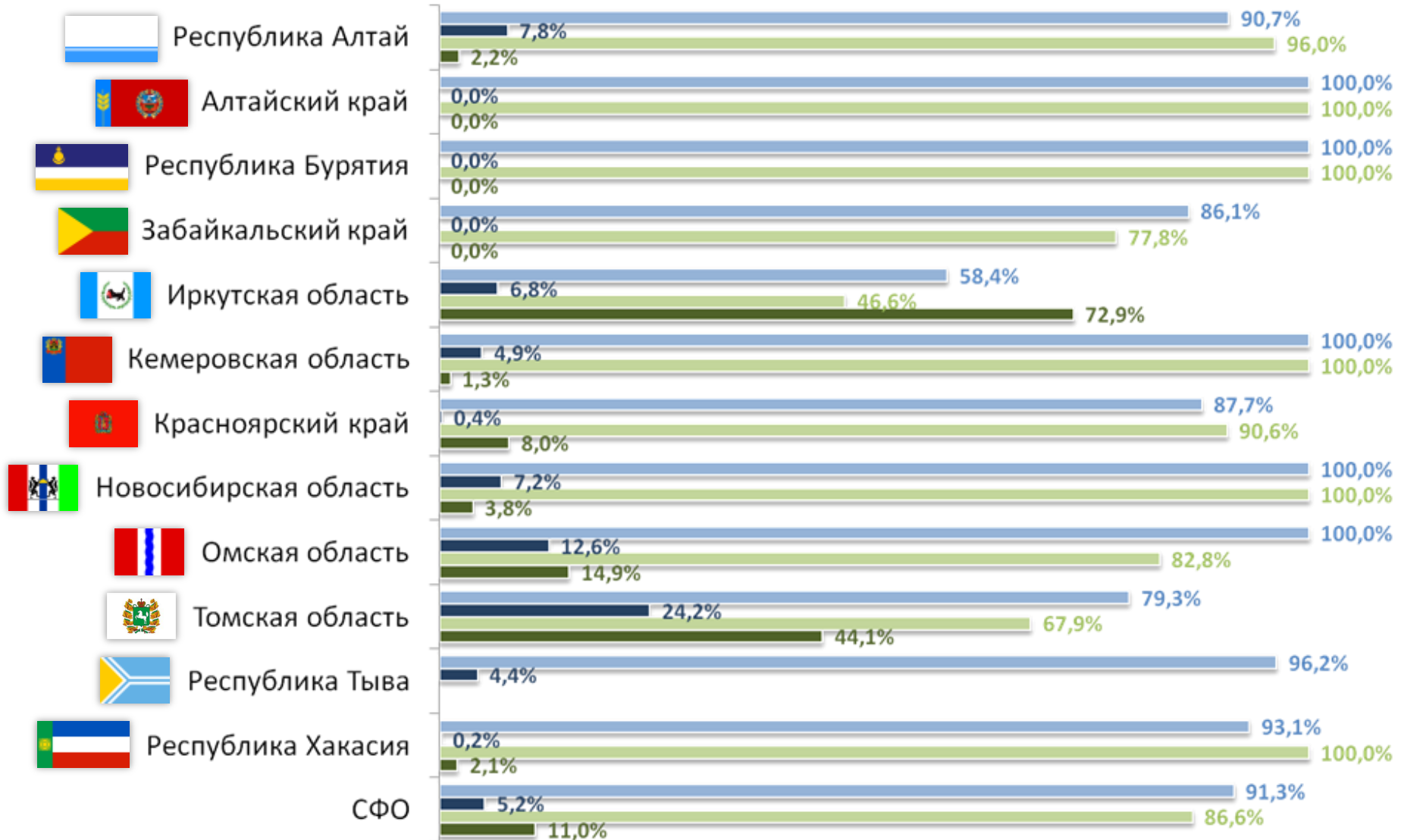




# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## I ЭТАП: Краткое профилактическое консультирование

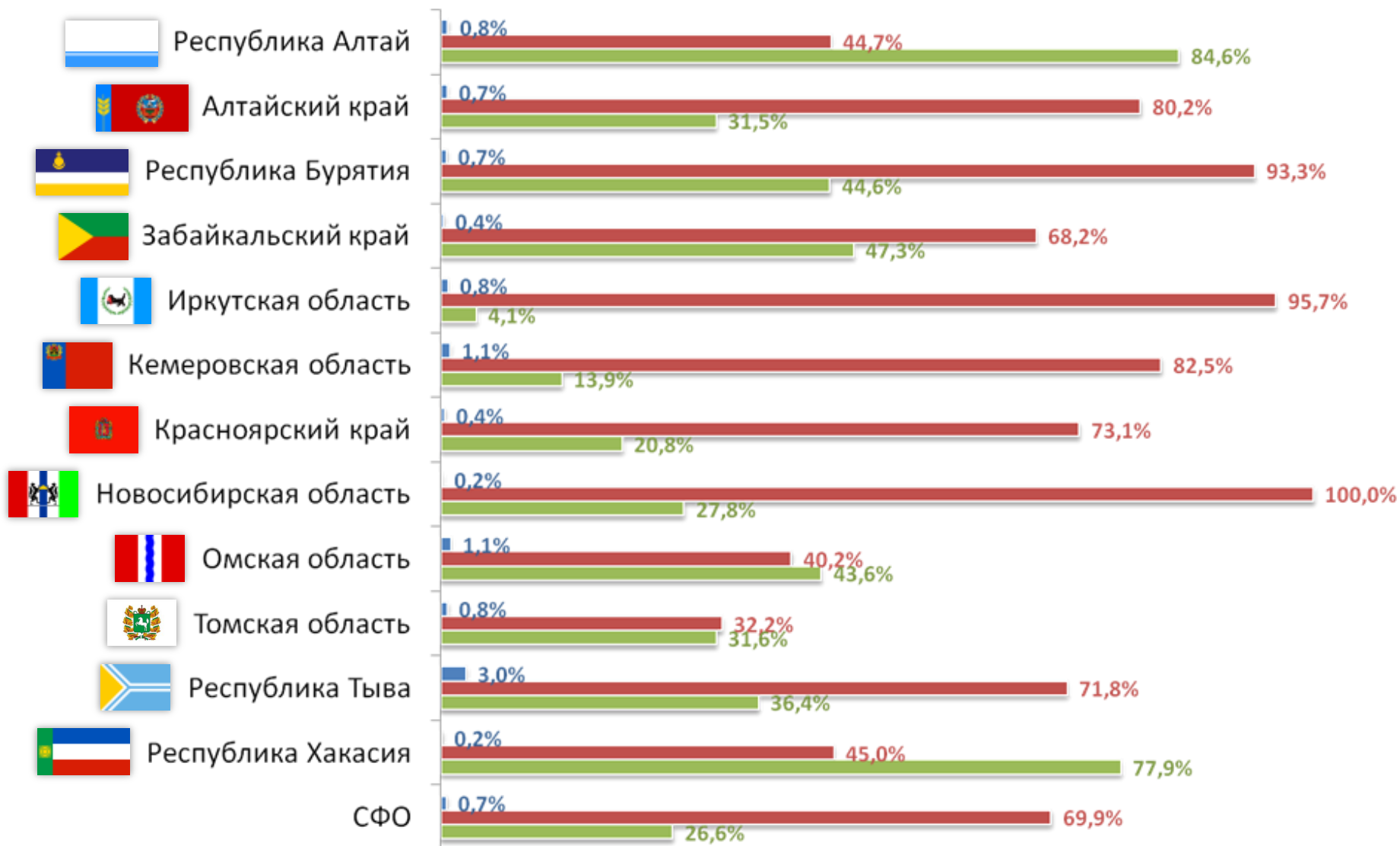
■ 2014 г. охват    ■ 2014 г. результативность    ■ 2013 г. охват    ■ 2013 г. результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## II ЭТАП: Дуплексное сканирование брахицефальных артерий

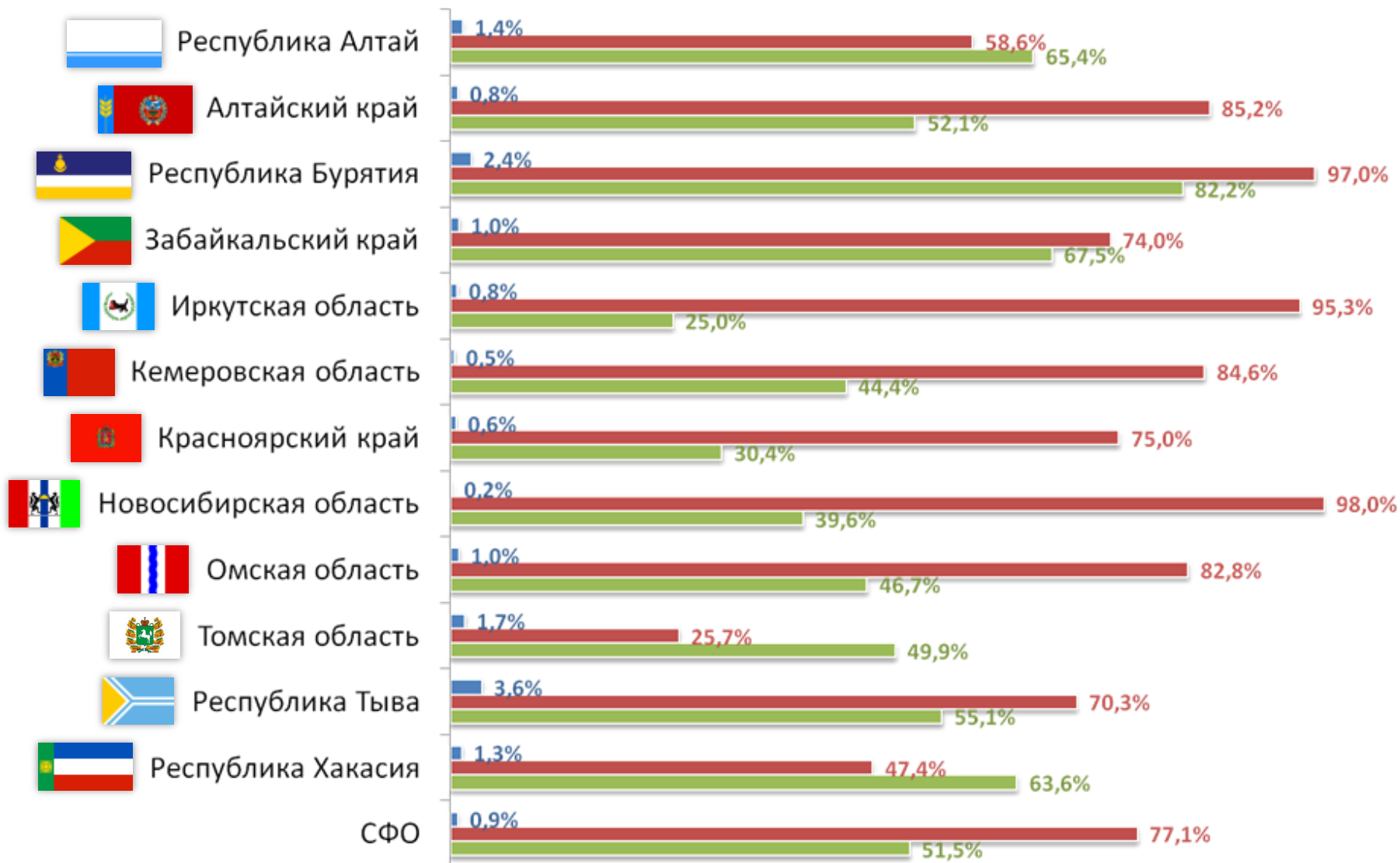
■ Направлено на исследование    ■ Охват исследованием    ■ Результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## II ЭТАП: Эзофагогастродуоденоскопия

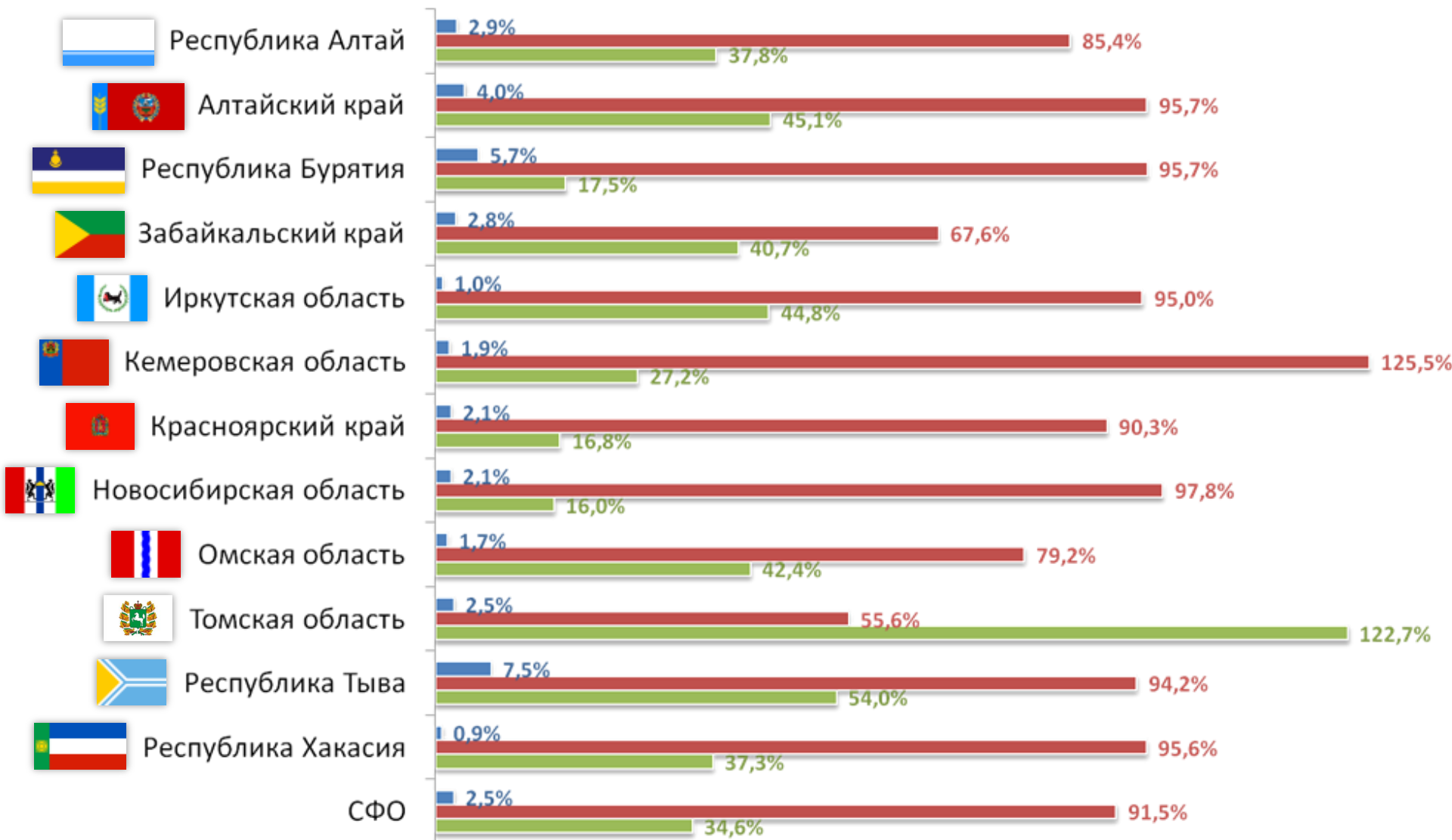
■ Направлено на исследование    ■ Охват исследованием    ■ Результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## II ЭТАП: Осмотр (консультация) врача-невролога

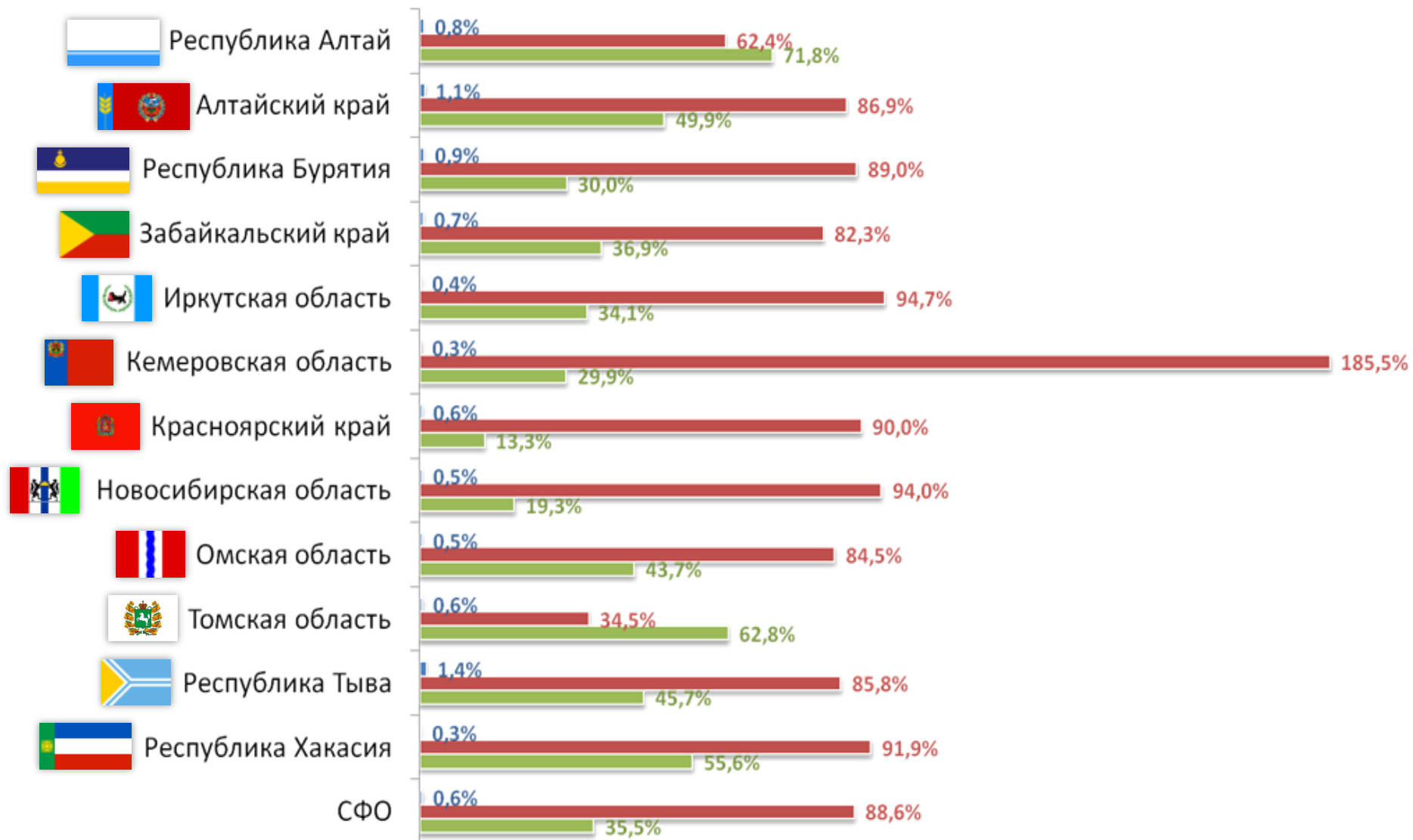
■ Направлено на исследование    ■ Охват исследованием    ■ Результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## II ЭТАП: Осмотр (консультация) врача-хирурга (врача-уролога) (для мужчин)

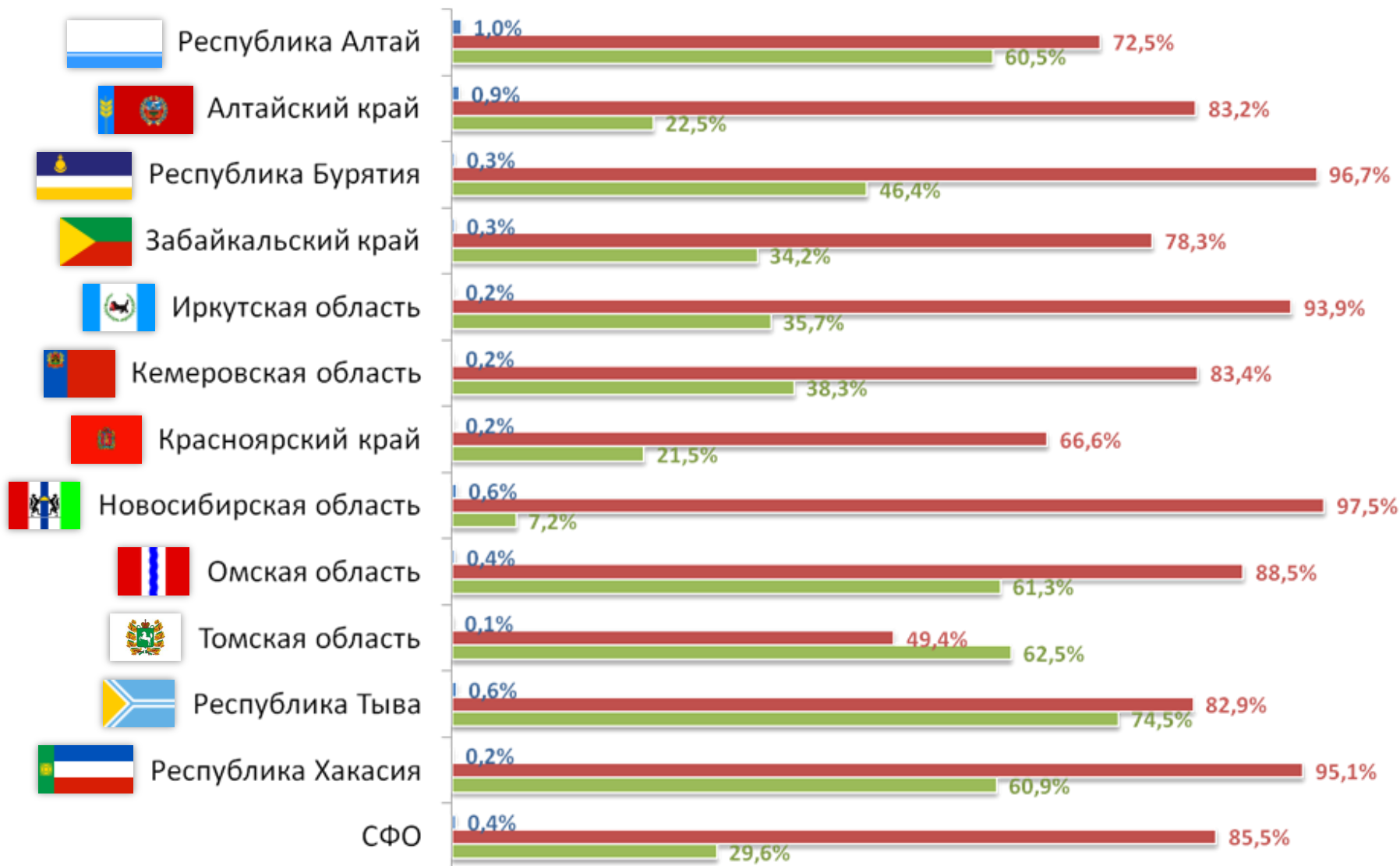
■ Направлено на исследование ■ Охват исследованием ■ Результативность



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

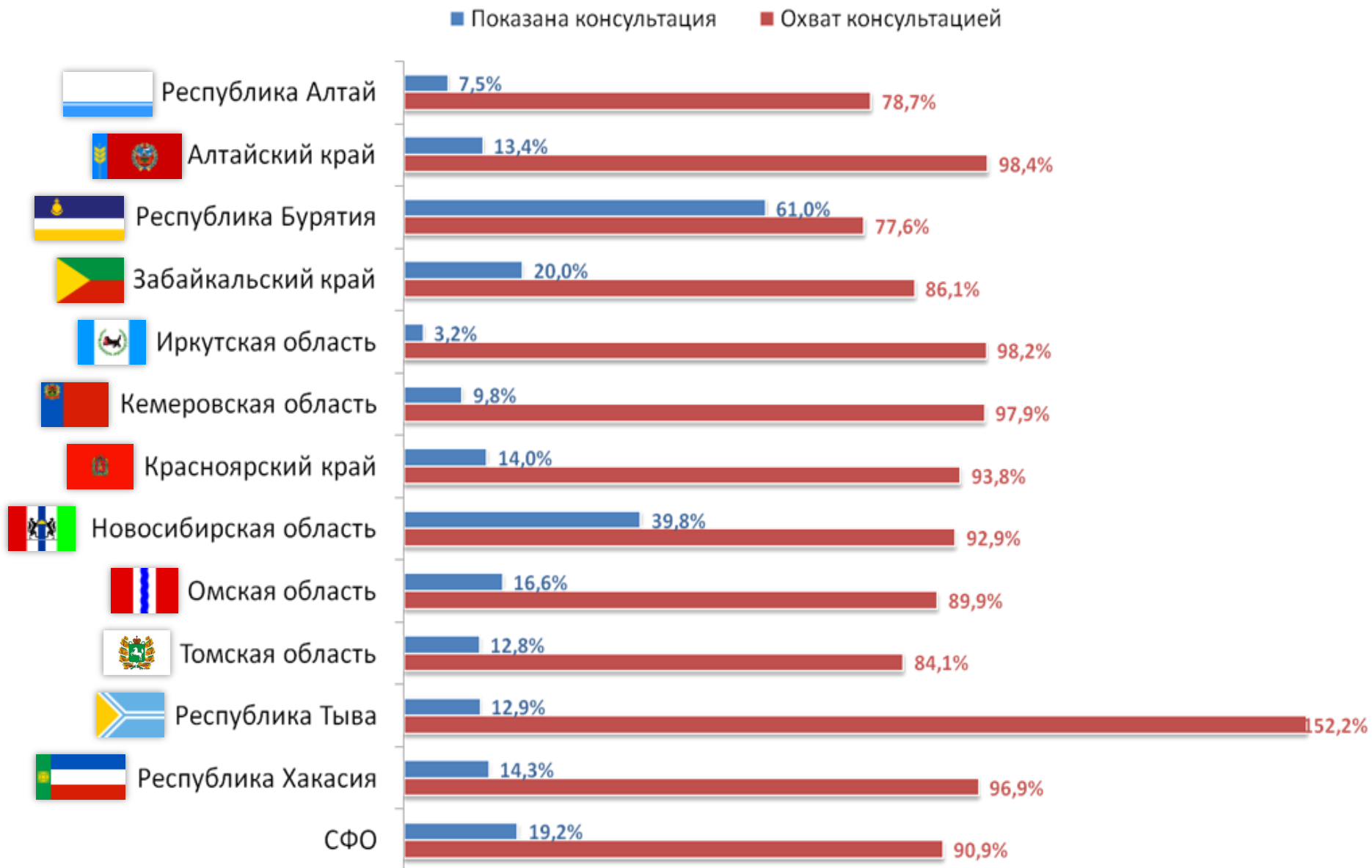
## II ЭТАП: Осмотр (консультация) врача-хирурга (врача-колопроктолога)

■ Направлено на исследование    ■ Охват исследованием    ■ Результативность



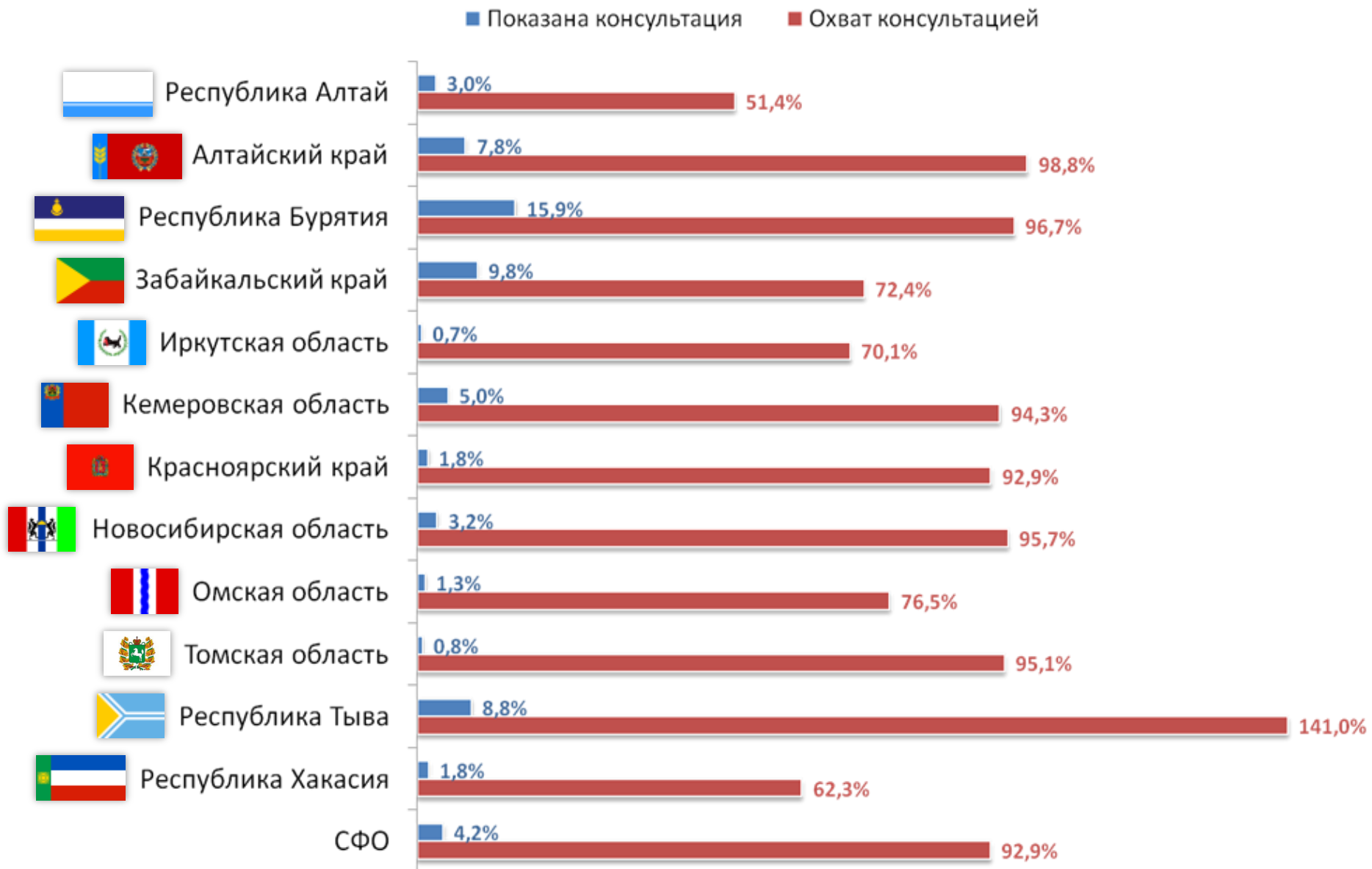
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## II ЭТАП: Углубленное профилактическое консультирование индивидуальное



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

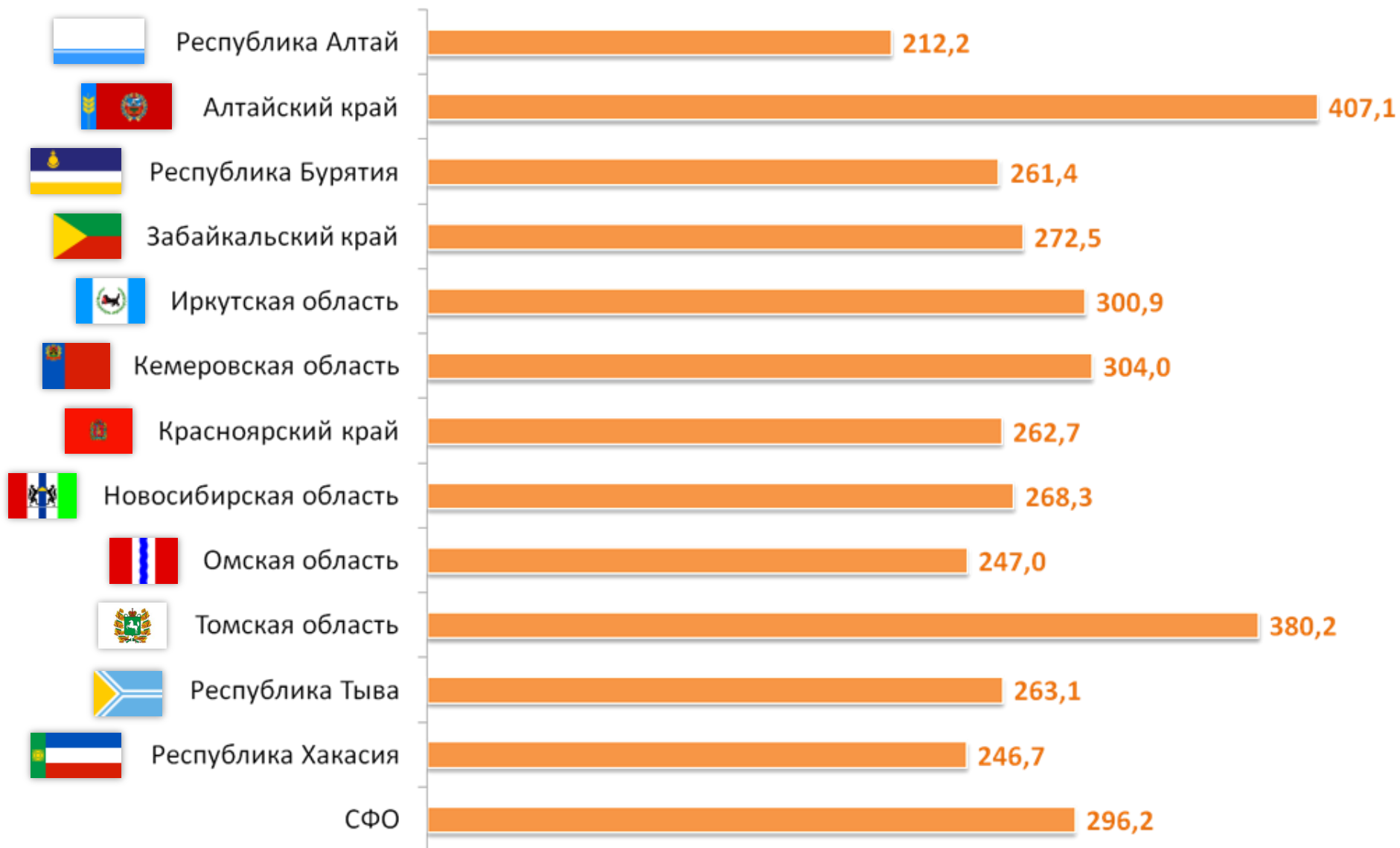
## II ЭТАП: Профилактическое консультирование групповое





# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ФАКТОРЫ РИСКА: Нерациональное питание



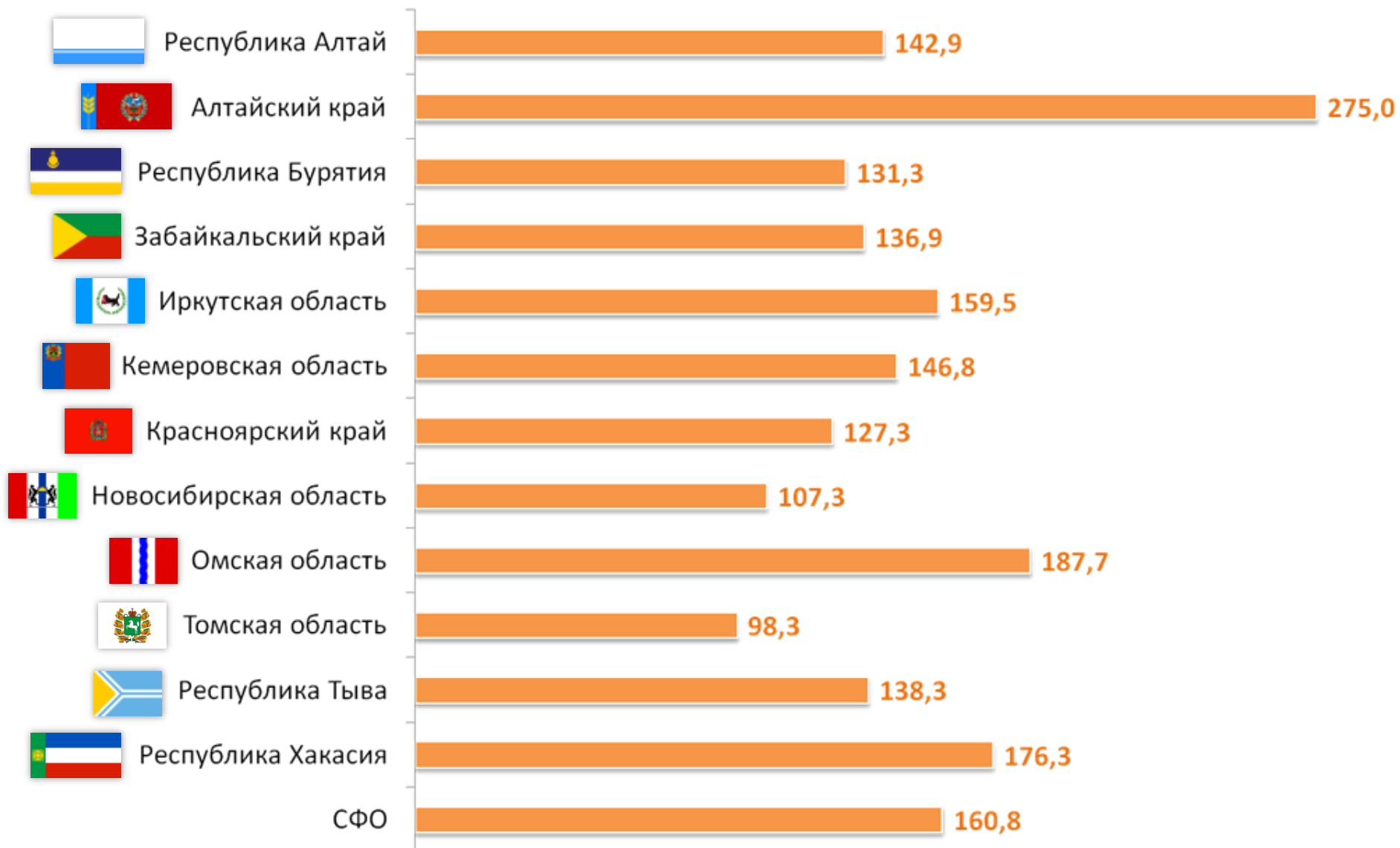
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ФАКТОРЫ РИСКА: Избыточная масса тела (ожирение)



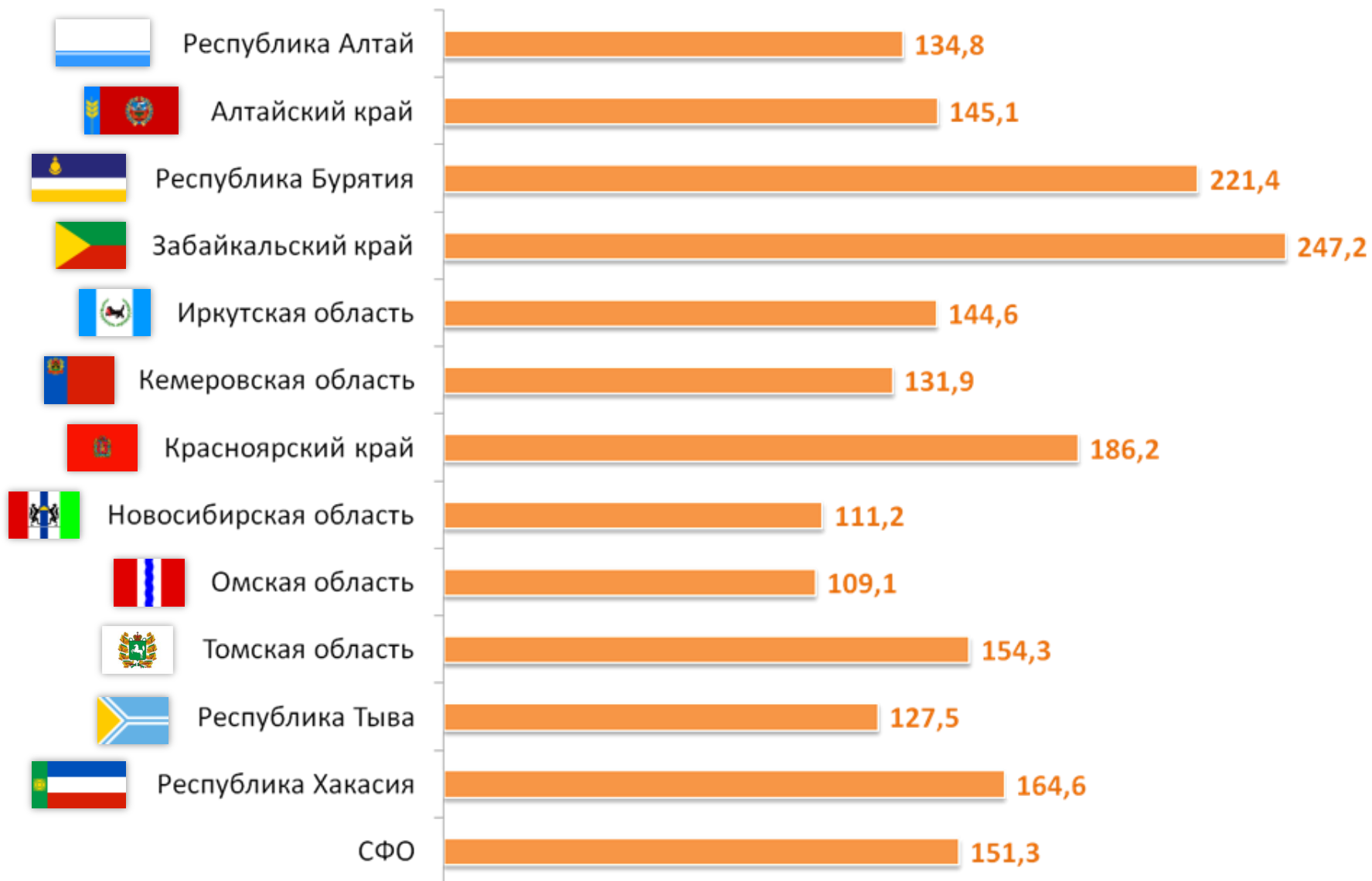
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ФАКТОРЫ РИСКА: Повышенный уровень артериального давления



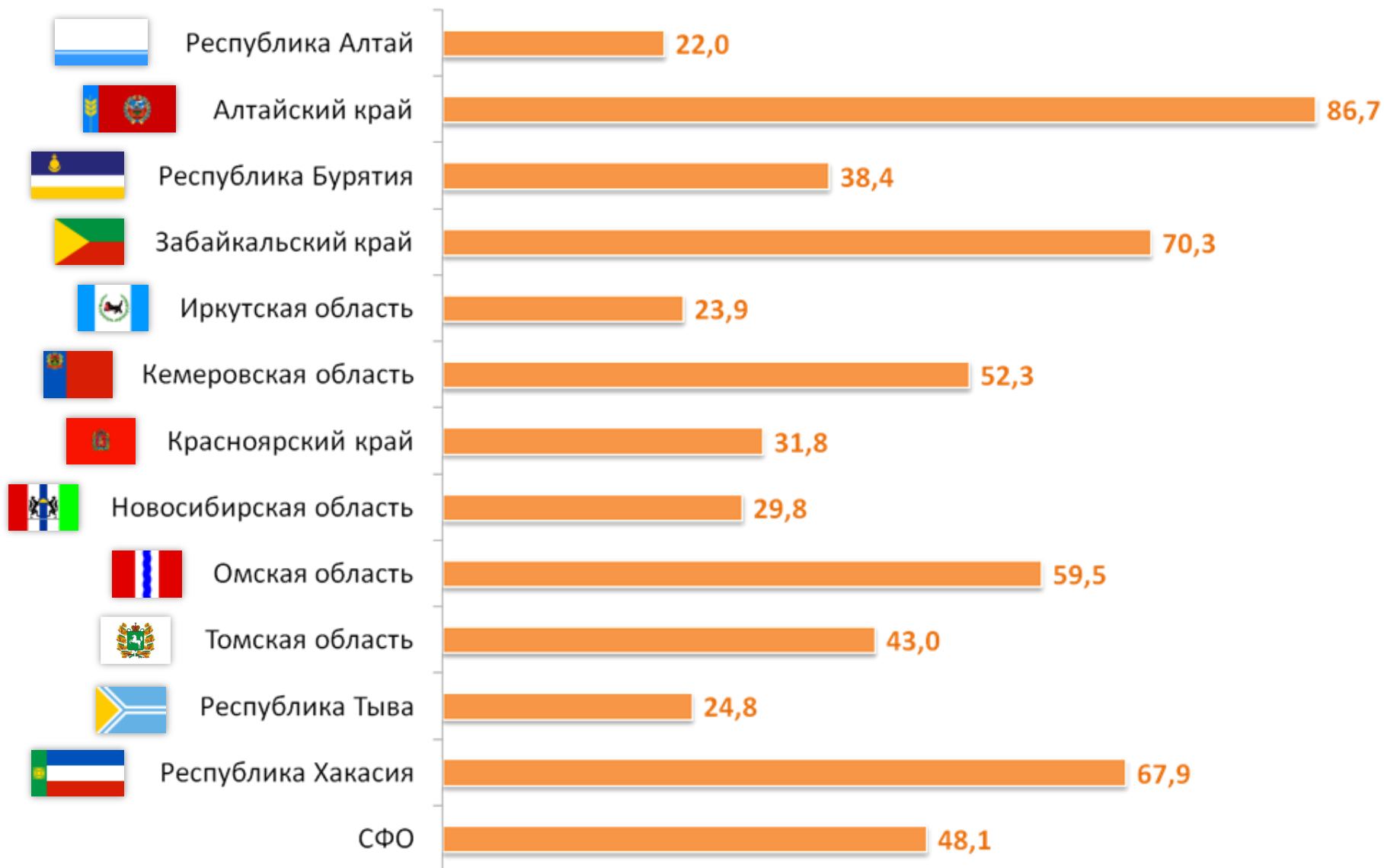
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ФАКТОРЫ РИСКА: Курение табака



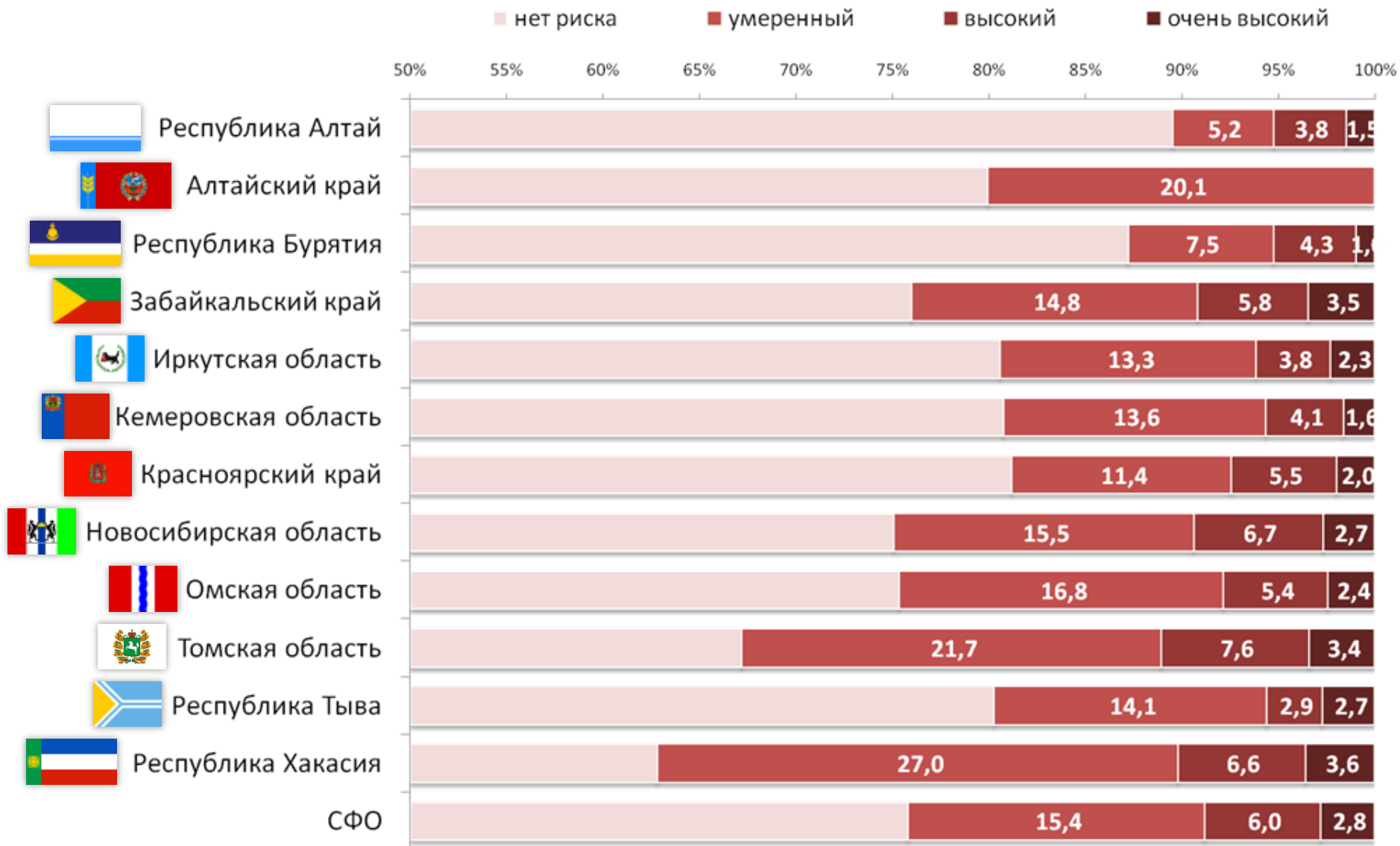
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ФАКТОРЫ РИСКА: Высокий уровень стресса



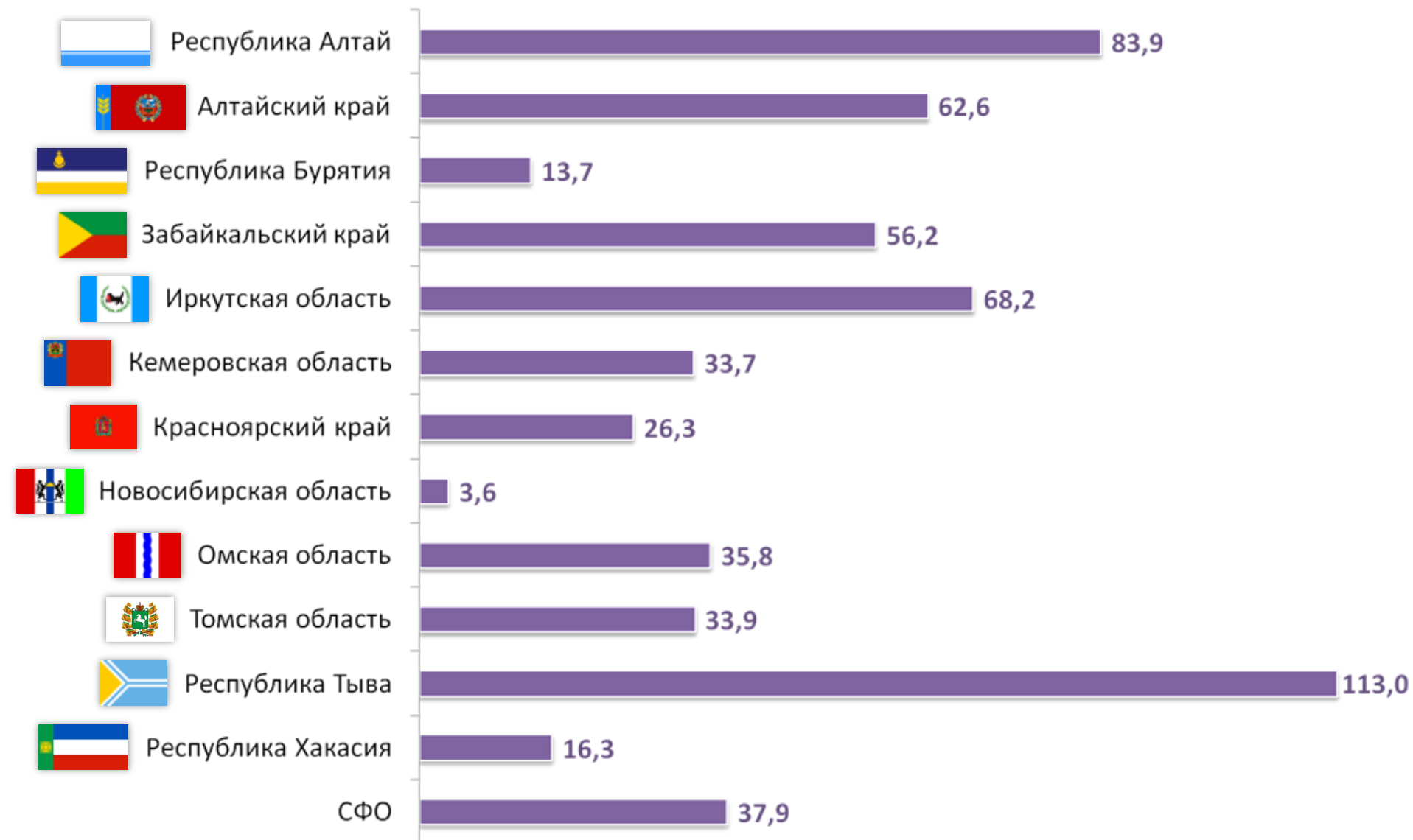
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## Уровень сердечно-сосудистого риска



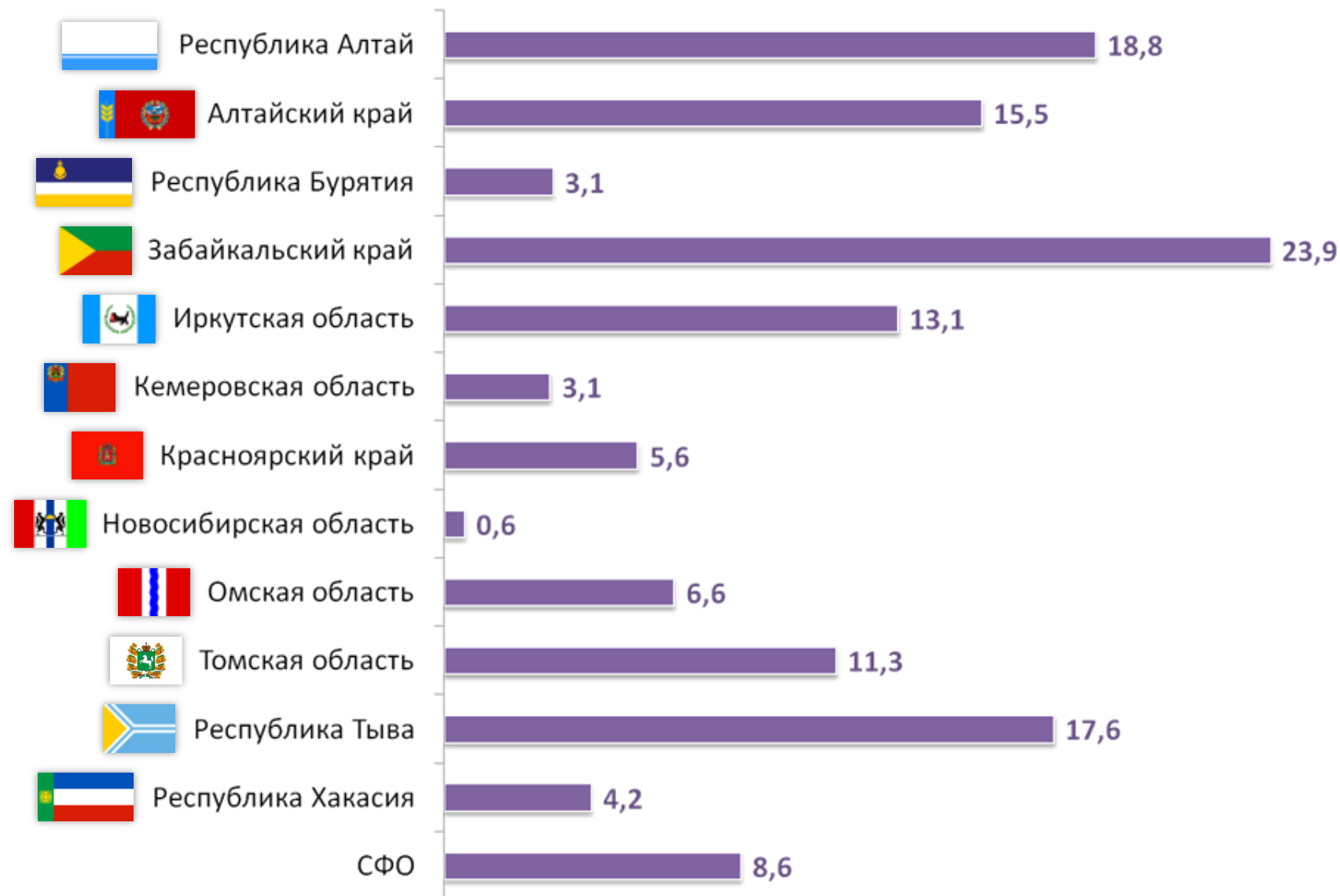
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Болезни, характеризующиеся повышенным АД



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

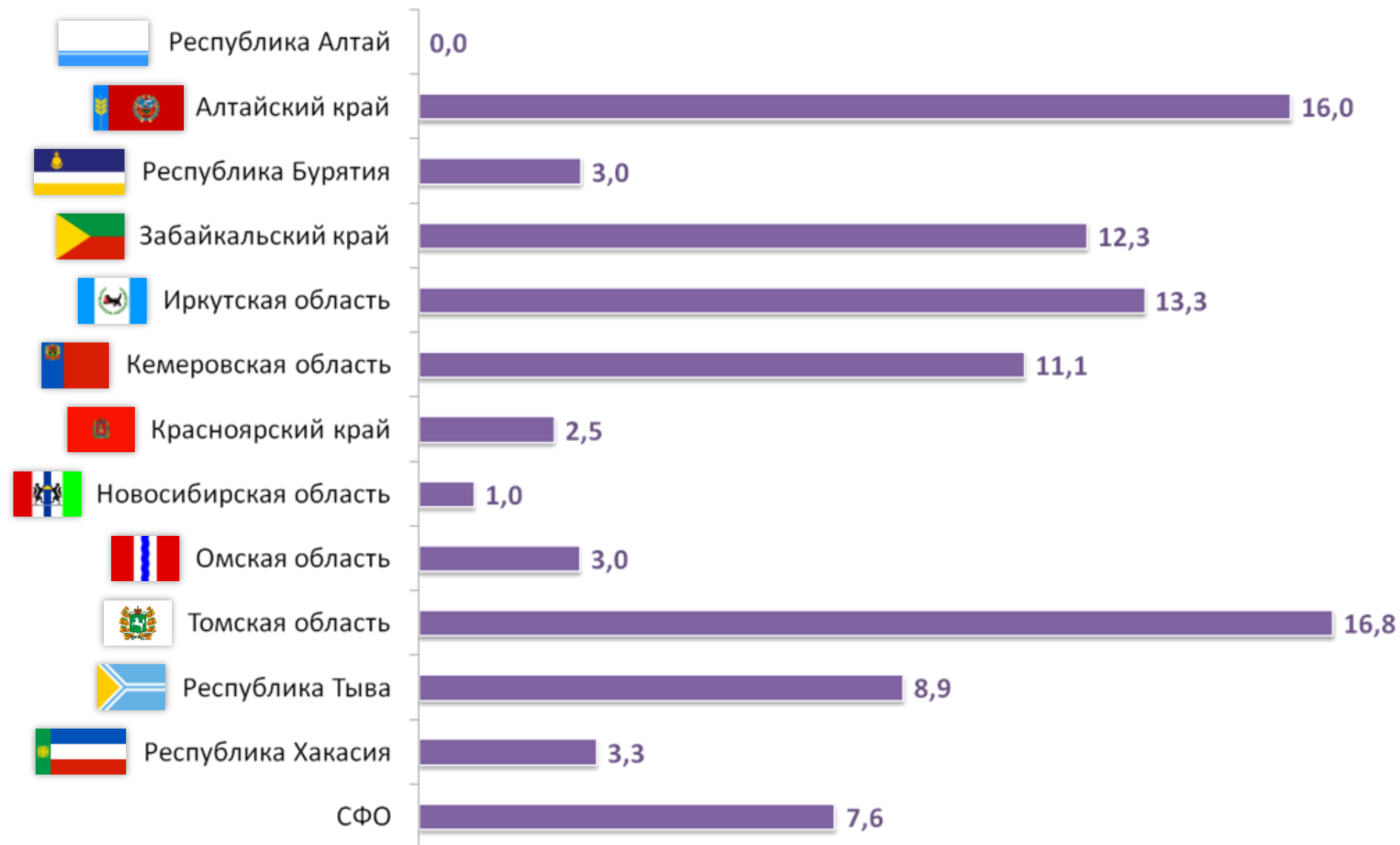
## ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Ишемическая болезнь сердца





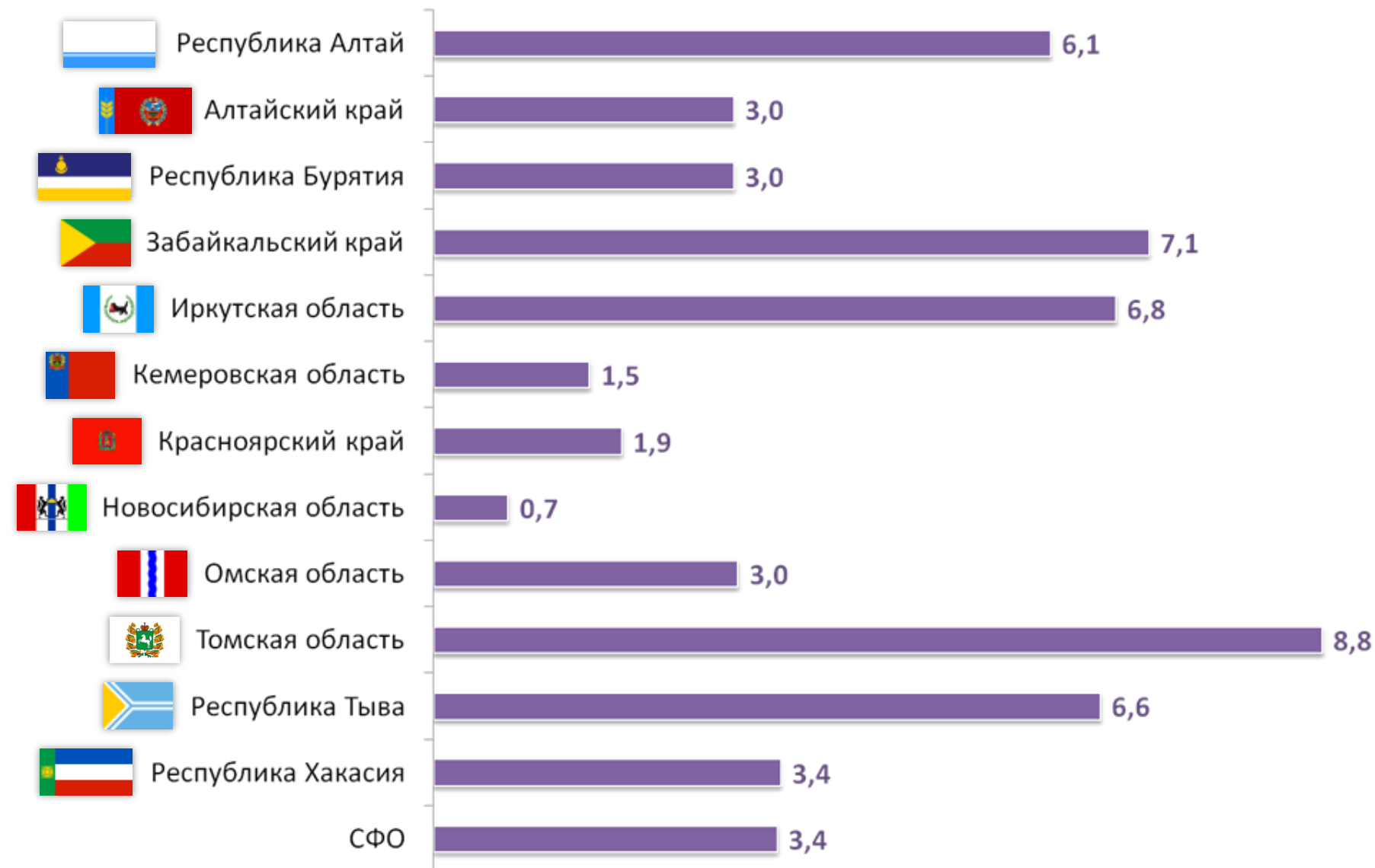
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Цереброваскулярные болезни



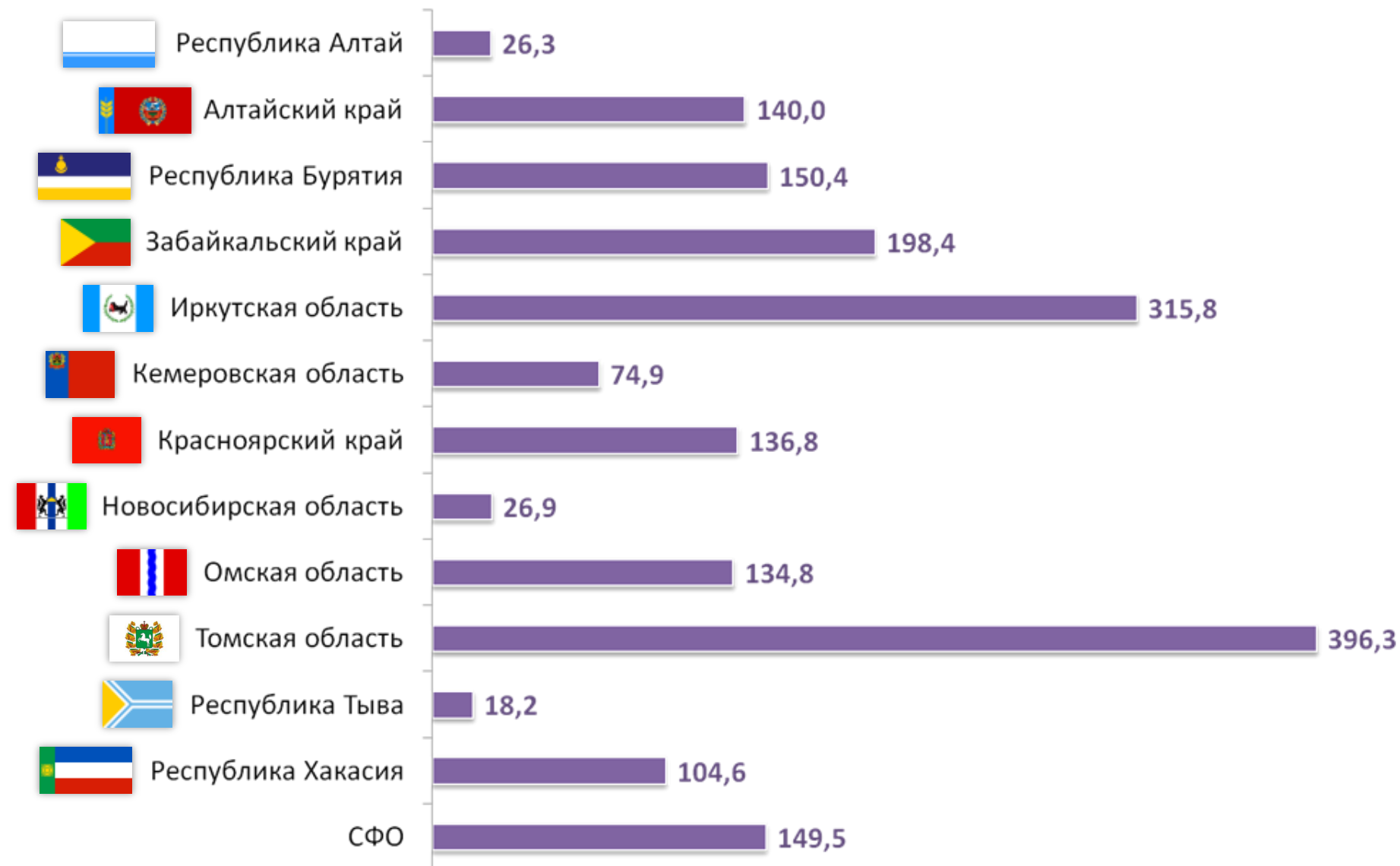
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Сахарный диабет



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Злокачественные новообразования



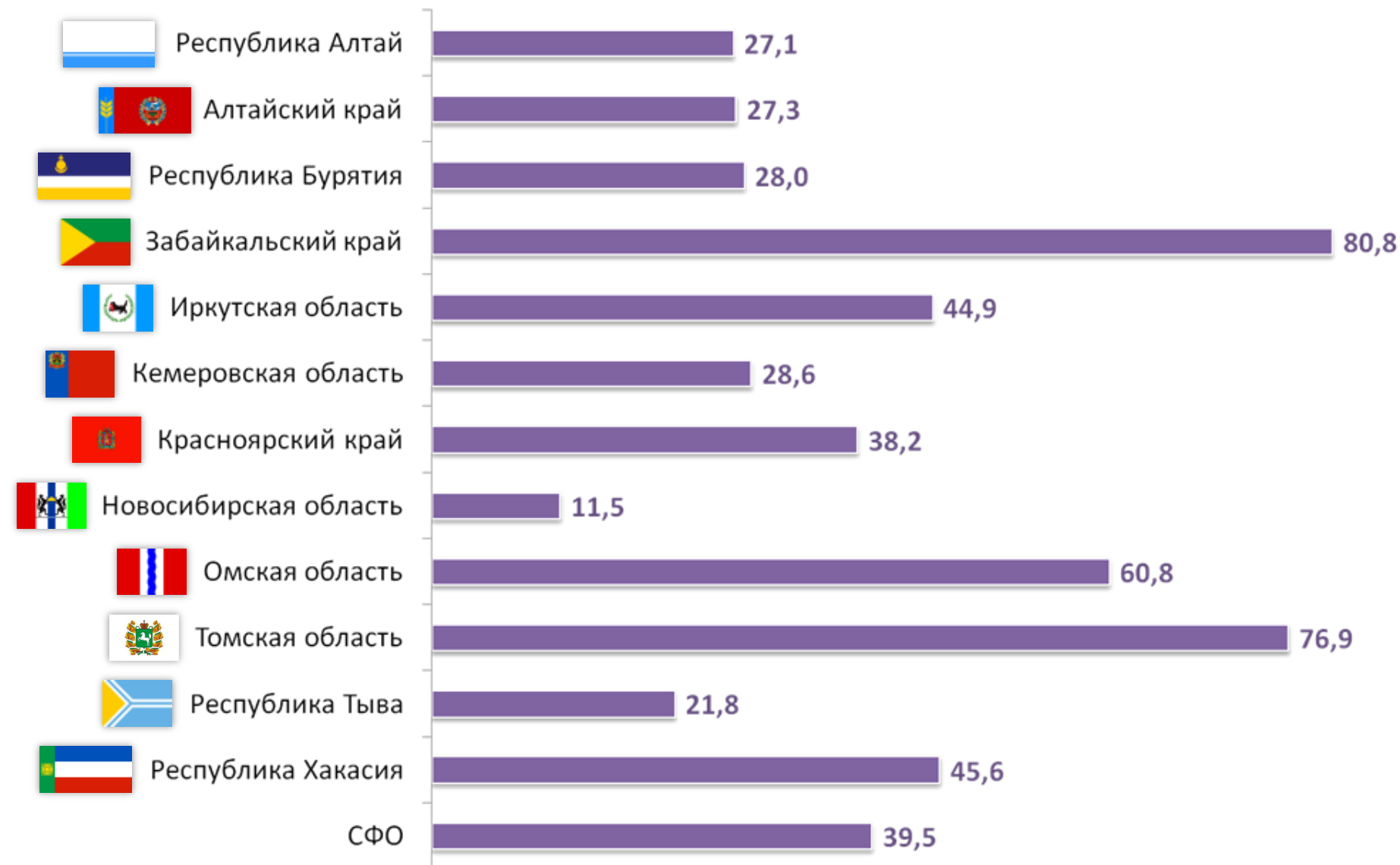
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Злокачественные новообразования молочной железы



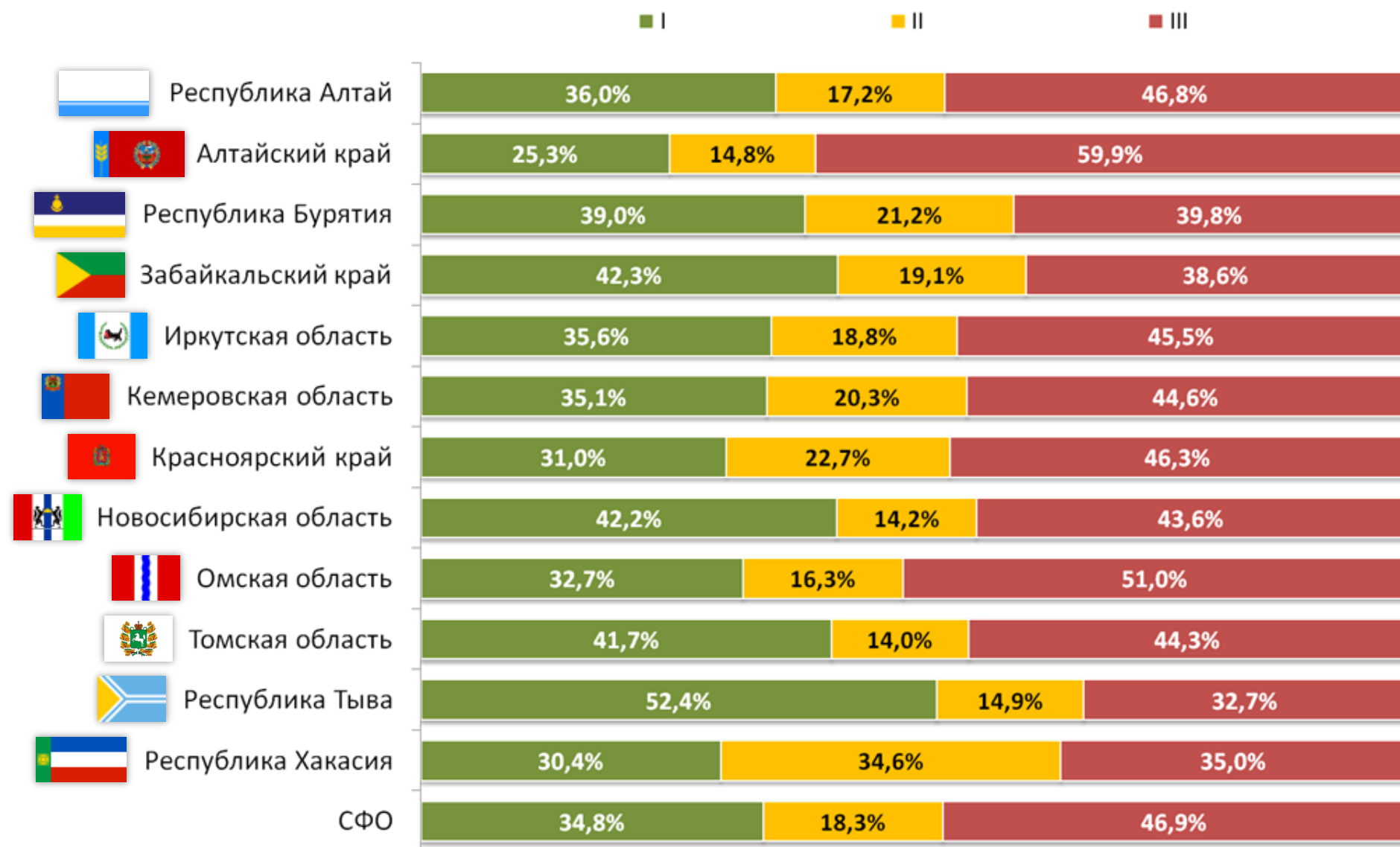
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ПАТ.ПОРАЖЕННОСТЬ: Злокачественные новообразования предстательной железы



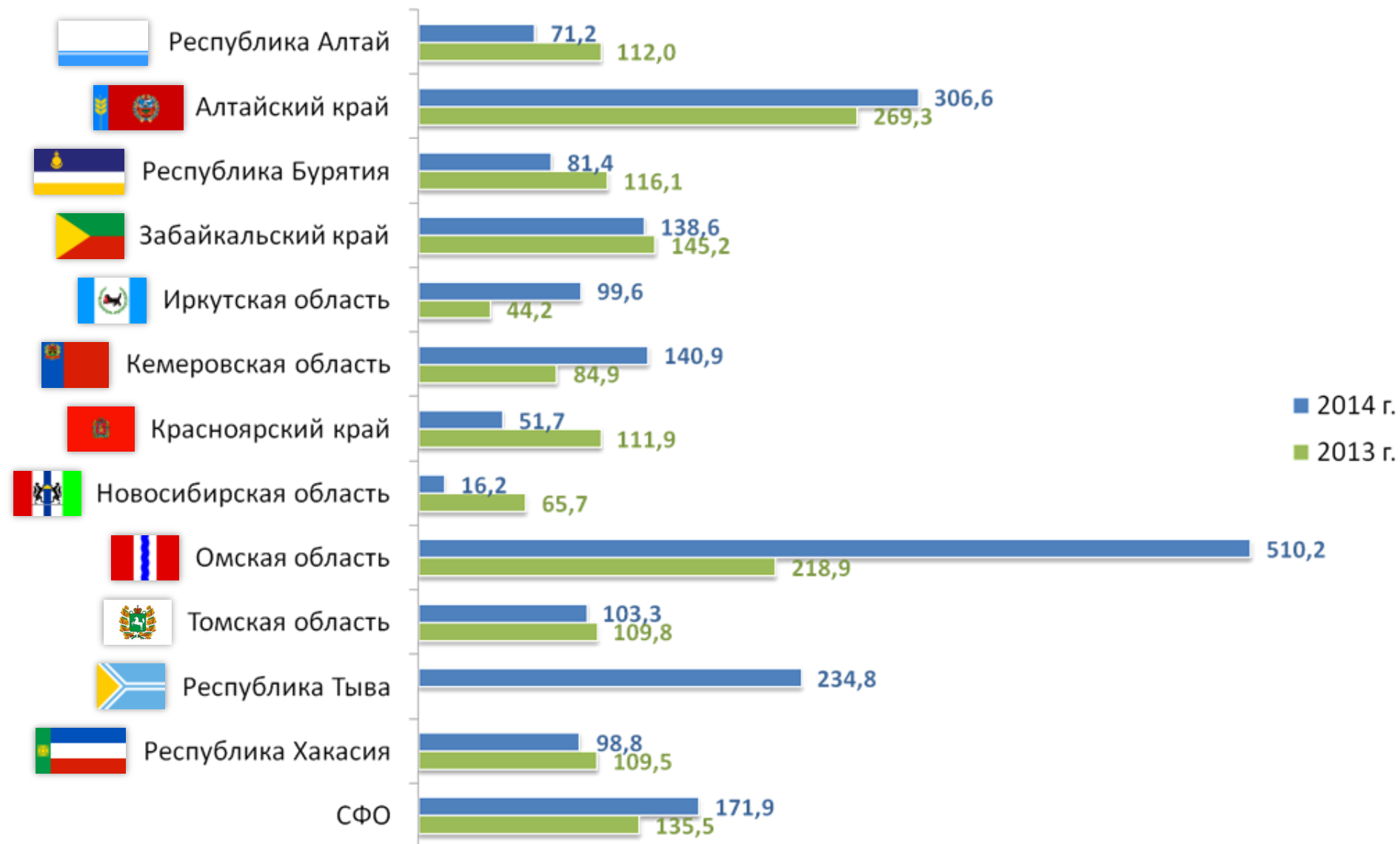
# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

## ИТОГИ: Структура групп здоровья 2014 года



# ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ

ИТОГИ: Установлено диспансерное наблюдение



# КАДРОВАЯ ОБЕСПЕЧЕННОСТЬ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

	год	обеспеченность врачами	отношение (СМП: врачи)	укомплектован- ность врачами, %	коэффициент совместительства врачей	
	Алтайский край	2013	0,10	1,66	42,31	1,38
		2014	0,13 ▲	1,73 ▲	46,51 ▲	1,58 ▲
	Забайкальский край	2013	0,26	1,43	86,57	1,81
		2014	0,19 ▼	1,73 ▲	72,03 ▼	1,63 ▼
	Иркутская область	2013	0,17	0,76	67,36	1,46
		2014	0,16 ▼	0,83 ▲	60,89 ▼	1,57 ▲
	Кемеровская область	2013	0,10	1,61	48,42	1,67
		2014	0,14 ▲	1,55 ▼	65,22 ▲	1,88 ▲
	Красноярский край	2013	0,17	1,29	85,07	1,57
		2014	0,15 ▼	1,51 ▲	79,91 ▼	1,46 ▼
	Новосибирская область	2013	0,13	2,19	69,42	1,15
		2014	0,13	2,12 ▼	72,59 ▲	1,12 ▼
	Омская область	2013	0,21	2,08	73,36	1,56
		2014	0,21	2,30 ▲	75,11 ▲	1,54 ▼
	Республика Алтай	2013	0,17	1,43	87,50	3,50
		2014	0,17	3,21 ▲	36,84 ▼	0,70 ▼
	Республика Бурятия	2013	0,24	1,73	77,97	1,64
		2014	0,23 ▼	1,39 ▼	81,82 ▲	1,41 ▼
	Республика Тыва	2013	0,06	2,00	66,67	2,00
		2014	0,06	2,00	66,67	2,00
	Республика Хакасия	2013	0,13	1,75	47,46	1,75
		2014	0,11 ▼	2,05 ▲	53,33 ▲	1,50 ▼
	Томская область	2013	0,17	1,96	51,05	1,07
		2014	0,17	1,92 ▼	54,81 ▲	1,23 ▲

Норматив обеспеченности — 0,4 врача на 10 тыс. жителей а соотношения врач к среднему медицинскому работнику 1:1,5

(Приказ Минздравсоцразвития № 579н от 19.08.2009)





# ОХВАТ КОМПЛЕКСНОЙ УСЛУГОЙ В ЦЕНТРЕ ЗДОРОВЬЯ

	год	охват комплексной услугой, на 1000 населения	обучено основам ЗОЖ, на 1000 населения	нагрузка на 1 врача
	2013	93,6	23,8	192,0
	2014	92,5 ▼	29,0 ▲	192,3 ▲
	2013	94,1	38,0	119,6
	2014	88,0 ▼	40,8 ▲	174,2 ▲
	2013	91,6	18,8	116,8
	2014	81,5 ▼	12,9 ▼	87,5
	2013	100,0	17,4	148,2
	2014	96,5 ▼	18,2 ▲	110,3
	2013	60,7	16,7	184,3
	2014	66,4 ▲	17,6 ▲	195,4 ▲
	2013	81,2	25,3	165,0
	2014	77,7 ▼	28,0 ▲	178,3 ▲
	2013	93,1	65,4	262,9
	2014	94,7 ▲	68,9 ▲	277,1 ▲
	2013	100,0	57,1	286,0
	2014	102,6 ▲	66,2 ▲	333,4 ▲
	2013	64,5	41,5	170,2
	2014	63,4 ▼	47,8 ▲	213,5 ▲
	2013	77,0	12,7	213,5
	2014	66,7 ▼	10,5 ▼	205,0
	2013	98,0	6,4	106,1
	2014	91,7 ▼	5,8 ▼	129,8 ▲
	2013	91,0	30,1	146,4
	2014	88,1 ▼	28,4 ▼	142,3


# СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ

по видам направлений, %

	год	обратились самостоятельно	направлены АПУ	направлены работодателем (образовательным учреждением)	другие причины обращений
	2013	50,6	17,6	15,5	16,3
	2014	59,3	18,4	8,8	13,5
	2013	23,3	10,4	33,0	33,2
	2014	18,2	11,3	36,9	33,6
	2013	68,9	11,6	6,9	12,6
	2014	60,6	20,0	7,6	11,8
	2013	43,3	35,6	8,5	12,6
	2014	44,4	<b>40,8</b>	6,2	8,6
	2013	33,1	16,9	31,1	19,0
	2014	30,8	<b>29,3</b>	24,6	15,3
	2013	55,8	13,6	15,7	14,9
	2014	50,2	13,2	20,4	16,2
	2013	34,0	<b>25,1</b>	37,2	3,7
	2014	48,2	13,3	36,3	2,2
	2013	57,3	11,8	28,5	2,4
	2014	60,1	17,5	16,6	5,7
	2013	52,9	2,7	37,4	7,0
	2014	50,1	4,8	36,5	8,6
	2013	75,7	6,9	16,8	0,6
	2014	76,2	18,4	4,9	0,5
	2013	56,7	0,0	36,6	6,7
	2014	55,9	0,0	37,1	7,0
	2013	84,3	2,3	10,6	2,7
	2014	81,7	0,2	14,5	3,6

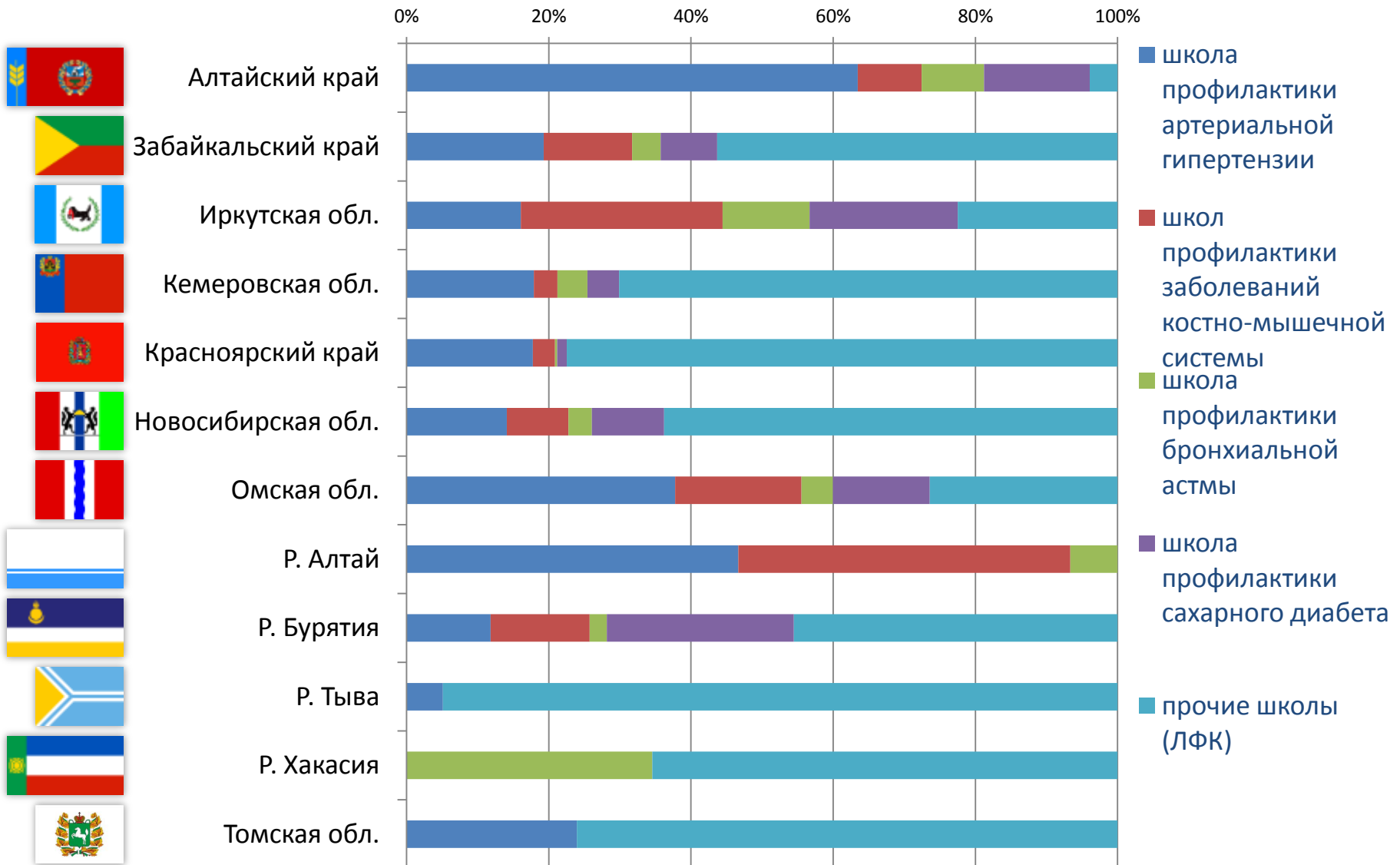
# СТРУКТУРА ОБРАЩЕНИЙ В ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ

по состоянию здоровья, %

		год	Здоровые	С факторами риска	Доля первичных обращений	
	Алтайский край	2013	19,8	80,2	92,8	
		2014	17,3	82,7	92,0	
	Забайкальский край	2013	18,7	81,3	89,1	
		2014	28,1	71,9	88,7	
	Иркутская область	2013	28,7	71,3	88,2	
		2014	23,8	76,2	86,5	
	Кемеровская область	2013	28,6	71,4	88,3	
		2014	25,5	74,5	88,4	
	Красноярский край	2013	27,3	72,7	76,8	
		2014	27,6	72,4	79,6	
	Новосибирская область	2013	33,2	66,8	83,7	
		2014	36,4	63,6	79,2	
	Омская область	2013	26,7	73,3	86,4	
		2014	16,0	84,0	87,3	
	Республика Алтай	2013	27,4	72,6	96,6	
		2014	38,2	61,8	96,9	
	Республика Бурятия	2013	23,5	76,5	79,7	
		2014	21,7	78,3	74,9	
	Республика Тыва	2013	11,6	88,4	77,0	
		2014	9,3	90,7	66,7	
	Республика Хакасия	2013	20,3	79,7	88,6	
		2014	26,0	74,0	92,5	
	Томская область	2013	29,9	70,1	91,0	
		2014	37,9	62,1	92,7	

# СТРУКТУРА ОБУЧАЕМЫХ В ЦЕНТРАХ ЗДОРОВЬЯ

по профилю школы здоровья



# Массовая профилактическая работа

Здоровье — не всё,  
но все без здоровья — ничто.

Сократи

		прове- дено кампа- ний	привле- чено участ- ников	привле- чено СМИ	прокатов роликов соцрек- ламы	выдано просвет. матери- алов	прове- дено соц- опросов	охвачено респон- дентов
	Новосибирская область	101	85 411	997	467 245	1 070 713	12	20 100
	Кемеровская область	4/570	35 338	2065	1758	557	3/366	91 947
	Иркутская область	—	—	—	—	—	—	—
	Омская область	—	—	—	—	—	—	—
	Томская область	11	456 421	298	—	585 445	—	—
	Красноярский край	16	325603	1055	2799	221870	3	2640
	Забайкальский край	8	29 441	4001	20	2 032 478	4/121	105 690
	Алтайский край	4	5467	96	1500	19	7	5996
	Республика Тыва	21	13 504	103	2954	45 751	2	18 812
	Республика Бурятия	78	21 969	1054	150	526 135	40	17 450
	Республика Хакасия	10	26 218	59	119	43	22	4617
	Республика Алтай	16	29 781	29	6	1920	53	5887
<b>Всего</b>		<b>829</b>	<b>1029153</b>	<b>9757</b>	<b>476 551</b>	<b>4 484931</b>	<b>626</b>	<b>273 139</b>

# ЗДОРОВЫЕ ГОРОДА РАЙОНЫ И ПОСЕЛКИ

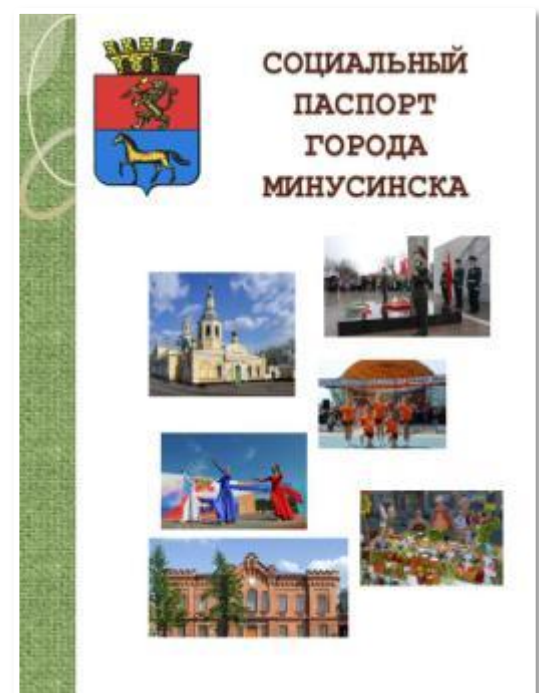


Барнаул

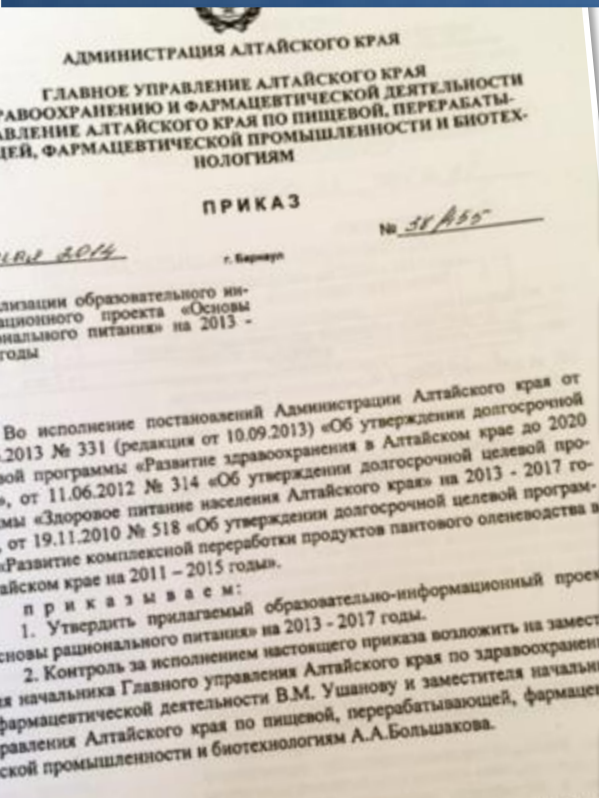
Бийск

Новосибирск

Минусинск



# Проект «Основы рационального питания»



Алтайский  
межведомственный  
образовательный проект

- «Основы рационального питания на 2013-2017 годы»

Новокузнецкий ГИДУВ

- «Школа здорового питания» (72 час.)

Иркутская ГМАПО

- «Оптимизация питания и коррекция эндемических дефицитов нутриентов у населения Иркутской области» (72 час.)

Красноярский ГМУ

- Красноярский институт профилактического и лечебного питания
- Межведомственная рабочая группа по основам здорового питания



# СПАРТАКИАДА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ СФО



1-е место – Республика Бурятия  
2-е место – Кемеровская область  
3-е место – Красноярский край  
4-е место – Республика Тыва



# АВТОМАТИЗИРОВАННАЯ СИСТЕМА НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ

Специалисты отделения на 60 рабочих мест обслуживают до 17,9 тыс. звонков в день, потери звонков не превышают 5 %



Автоматизированная информационная система  
«Единая регистратура новосибирской области»  
(АИС «ЕР НСО»)



# ФОРМИРОВАНИЕ ИНФОРМАЦИОННЫХ ПОТОКОВ



# ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ МОДУЛИ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

Автоматизированное  
формирование  
персонифицированных  
списков подлежащих  
диспансеризации  
(по полу и возрасту, инвалидов)  
в разрезе терапевтических участков и МО

Планирование  
диспансеризации  
в разрезе терапевтических  
участков и МО

Автоматизированная  
печать  
индивидуальной маршрутной  
карты, карты учета  
диспансеризации, титульного  
листа амбулаторной карты

Автоматизированное  
формирование  
отчетных форм  
(Ф-131/о) в программе Web-  
сводь

Автоматизированная  
выгрузка данных  
в программу Ambul и  
формирование реестров  
на оплату ТФОМС

Еженедельный  
мониторинг  
выполнения годового и текущего  
плана диспансеризации  
в разрезе МО

**Дополнительные модули  
и функции АИС «ЕР НСО»,  
разработанные  
и внедренные в рамках  
диспансеризации  
и профилактических  
осмотров**

Система контролей  
на уровне заведующих  
терапевтическими отделениями,  
заместителей и руководителей  
МО

# Красноярский край свободный от табачного дыма

2009 -  
2011

- **Учреждения здравоохранения свободные от табачного дыма**

локальные нормативные акты: коллективные договоры, правила внутреннего трудового распорядка, комиссии по контролю), обучение врачей методам помощи в отказе от курения, широкое информирование населения и пациентов

2011 -  
2012

- **Привлечение медицинского сообщества**

СМО, профсоюз медицинских работников, региональное отделение медицинской палаты

2012 -  
2014

- **Межведомственное взаимодействие**

Межведомственное соглашение 12 министерств края. Принятие закона «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма...», 2 постановлений правительства «О координационном Совете...» и «О функционировании телефона горячей линии»...

2014 -  
2015

- **Формирование системы государственного и общественного контроля.**

Подписание порядка взаимодействия между МЗ КК и федеральными надзорными, контрольными органами. Расположенными на территории края. Формирование и обучение волонтерских групп по 36-часовой программе. Обучено 100 контролеров и 30 экспертов  
Формирование выборки объектов наблюдения, проведение рейдов. Проведено 286 рейдов

**ИТОГ**

- **Распространенность курения сократилась с 46,0 % в 2008 г. до 33,4 % в 2014 г.**

# ОНКОЛОГИЧЕСКИЙ СКРИНИНГ В КРАСНОЯРСКОМ КРАЕ

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Красноярского края от 05.08.2013 № 401-орг проводятся медицинские осмотры лиц, входящих в группу риска развития ЗНО.

В течение 2014 года 88 МО осмотрено **100 900** из 106 500 человек — **94,7 %** плана.

Выявлено **458** больных ЗНО (177 мужчин и 281 женщин), — **0,45 %** от числа осмотренных.

При диспансеризации соответствующий показатель составляет **0,2%**

Годы	2012	2013	2014
Показатель выявляемости ЗНО	0,93 %	0,94 %	0,45 %

Локализация ЗНО	1-2	3	4	неизвестно
Всего	59,7	21,4	13,3	5,5
Молочная железа	77,8	17,1	3,4	1,7
Кожа	94,9	5,1	0,0	0,0
Предстательная железа	40,4	43,9	12,2	3,5

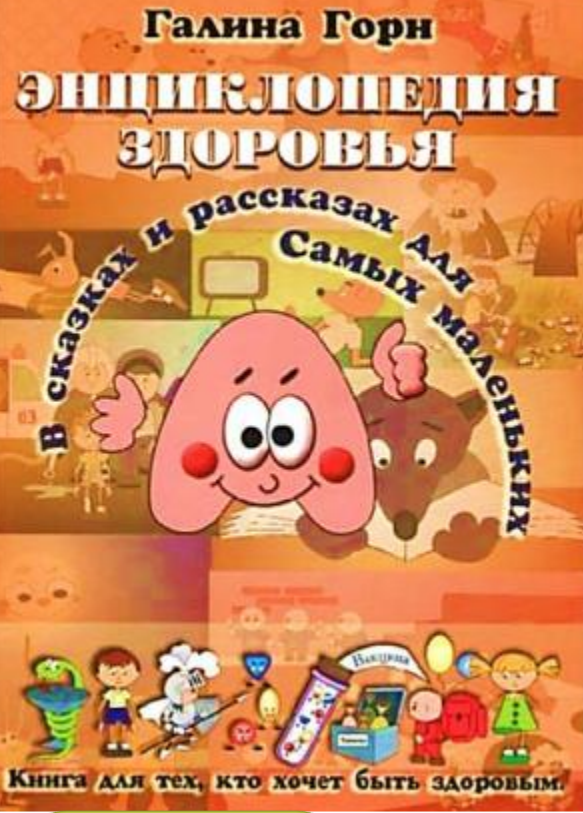
# Межрегиональный проект «Розовая ленточка» Новосибирск, Красноярск, Томск



**ВМЕСТЕ ПРОТИВ  
РАКА ГРУДИ**  
Благотворительная акция  
«Розовая ленточка»



# ПРОЕКТ «ВОСПИТАНИЕ ЗОЖ СРЕДСТВАМИ ИСКУССТВА» В ТОМСКОЙ ОБЛАСТИ



## ЦЕЛЬ:

разработать методику формирования у детей дошкольного возраста устойчивой мотивации на здоровый образ жизни через произведения искусства (мультипликационные и детские художественные фильмы, произведения художественной литературы)

## ЗАДАЧИ:

1. Создать каталог произведений искусства, которые могут быть использованы для бесед с детьми, родителями и педагогами о правилах здорового образа жизни;
2. Разработать и распространить методические материалы по использованию данных художественных произведений для родителей, имеющих детей в возрасте 3-7 лет и воспитателей дошкольных образовательных учреждений

## РЕЗУЛЬТАТ:

1. Разработаны и тиражированы методическое пособие «Приобщение дошкольников к здоровому образу жизни» для родителей и воспитателей дошкольных учреждений, рабочая тетрадь для детей 5-7 лет, раскраска для детей 3-7 лет.
2. Разработана и создана web-страница для родителей и воспитателей дошкольных учреждений.
3. Проведено 40 семинаров-презентаций для родителей и воспитателей дошкольных учреждений - жителей города Томска и Томской области
4. В мае 2015 года планируется оценка результатов качества метод соцопроса

# РАЗВИТИЕ СТРЕССОУСТОЙЧИВОСТИ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В БУРЯТИИ



Проект реализуется с 2005 года в 33 образовательных учреждениях в 9 районах с высоким уровнем суицидальной активности

Сформирован комплект методических материалов для педагогов . Охват 700 – 800 учащихся в течение 3-х месяцев

Подготовка педагогов ведется через Институт последипломного образования

Научно- методическое сопровождение Бурятского государственного Университета

Результаты в г. Улан-Уде: высокий уровень суицидального риска -37,4% /6,1%; средний – 46,1%/ 22,4%; низкий – 16,4% /71.4%





# ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБРАЗОВАНИЕ СРЕДИ ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ

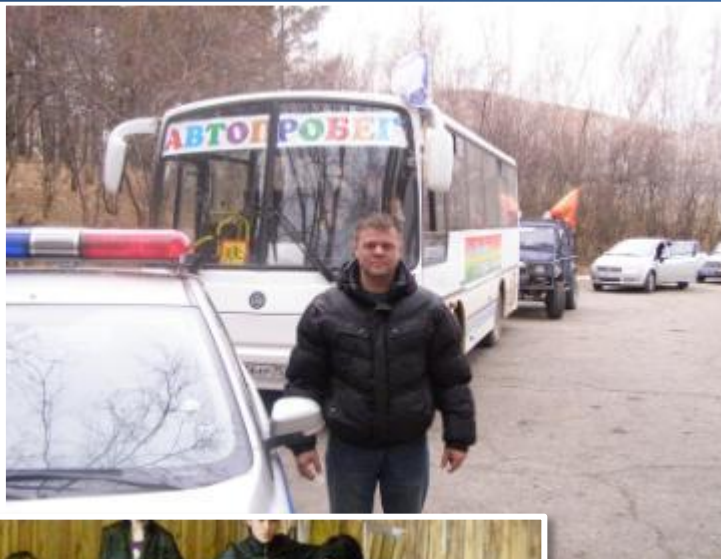
Программа «Гигиеническое образование среди детей и молодежи на 2011-2020 гг.» реализуется в республике Тыва с 2011 года

В 2013 году программа представлена на Всероссийском конкурсе региональных программ «Здоровая Россия» и вошла в библиотеку лучших программ России

В 2014 году программа стала лауреатом конкурса Бала Добровольцев Сибирского Федерального округа «Хрустальное сердце Сибири» в г. Иркутске



# АВТОПРОБЕГ «БЕЗОПАСНОСТЬ ДОРОЖНОГО ДВИЖЕНИЯ» В ЗАБАЙКАЛЬСКОМ КРАЕ



Межведомственный проект УГИБДД УМВД и министерства здравоохранения Забайкальского края по профилактике ДТП реализуется последние 10 лет. Уровень ДТП сократился на 13% по вине водителей, управляющих автомобилем в нетрезвом виде

Ежегодно информационной работой по профилактике употребления алкоголя, наркотиков, профилактике ДТП охватывается порядка 1500 жителей края

# «КЛИНИКИ, ДРУЖЕСТВЕННЫЕ К МОЛОДЕЖИ»

С 2010 года 3 медицинские организации Забайкальского края являются участниками международного проекта «Клиники, дружелюбные к молодежи» под эгидой детского фонда ООН (ЮНИСЕФ)

КДМ работают в области охраны репродуктивного здоровья и формирования здорового образа жизни у молодежи нашего края.

За 5 лет «Клиники, дружелюбные к молодежи» посетило более 30000 человек.

В 2014 году сохранилась тенденция к снижению уровня заболеваемости ИППП на территории Забайкальского края **на 20,3% к уровню 2012 года**



# ТУР ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ В РЕСПУБЛИКЕ БУРЯТИЯ (республиках Хакасии и Алтай)



Единый день профилактики в муниципальном образовании

Методическая и практическая помощь здравоохранению и образованию районов

Обучение медработников организации профилактического консультирования

Развитие волонтерского движения, обследование населения Центром здоровья



# Перспективы

«Могущество российское Сибирью  
прирастать будет»

М. Ломоносов

- Развитие службы медицинской профилактики в Сибирском федеральном округе (создание ЦМП в Иркутской, Омской областях, Алтайском крае, как самостоятельных юридических лиц. Возложение функций ЦМП на одно из подразделений медицинской профилактики в республике Алтай). Создание кабинетов медицинской профилактики и открытие центров здоровья.
- В условиях сложившегося дефицита медицинских кадров необходимо расширение краткосрочной последипломной подготовки на учебных базах СФО для взаимозаменяемости медицинских работников на рабочих местах и возможности реализации своих профессиональных компетенций, а также для повышения уровня заработной платы
- Реализация приоритетных проектов:

В части диспансеризации определенных групп взрослого населения – повысить уровень выявления хронических неинфекционных заболеваний в т.ч.: ИБС на 25%, АГ на 10%, ХОБЛ на 5%, онкологических заболеваний на 10-15%; повысить уровень профилактического консультирования по результатам 2 этапа диспансеризации, как минимум на 20%; увеличение числа больных взятых на диспансерное наблюдение до 350 -400 пациентов на 1 участке

В части профилактического скрининга в центрах здоровья – увеличить долю повторных обращений и посещений для коррекции факторов риска на 10-15%, также расширять профилактическое консультирование, в т.ч. граждан имеющих 2 группу здоровья после диспансеризации

В части популяционных мероприятий и информированности населения – развернуть работу в рамках 8 приоритетных направлений, определенных Минздравом России перед органами здравоохранения субъектов, активизировать работу с молодежью

### **Планы совместной работы специалистов СФО в 2015году:**

1. Проведение заседания профильной комиссии специалистов СФО в рамках межрегиональной конференции в мае в Иркутске. Оказание помощи в открытие областного ЦМП
2. Подготовка учебно-методического пособия по вопросам профилактики для последипломной подготовки средних медицинских работников
3. Проведение единого дня борьбы с сахарным диабетом в Сибирском Федеральном округе

### **Благодарности:**

Корзухину Павлу Михайловичу, Четовой Марине Николаевне, Агапитову Александру Евгеньевичу, Полянской Ирине Александровне, Фомичевой Марине Леонидовне, Линок Елене Алексеевне, Осиповой Ирине Владимировне, Модасовой Ольге Кузьминичне, Загировой Марине Борисовне, Суван-оол Орлану Николаевичу, Лебедевой Ларисе Владиславовне