

Таджикистан: Роль  
межведомственного  
сотрудничества в профилактике  
неинфекционных заболеваний и  
укреплении здоровья населения

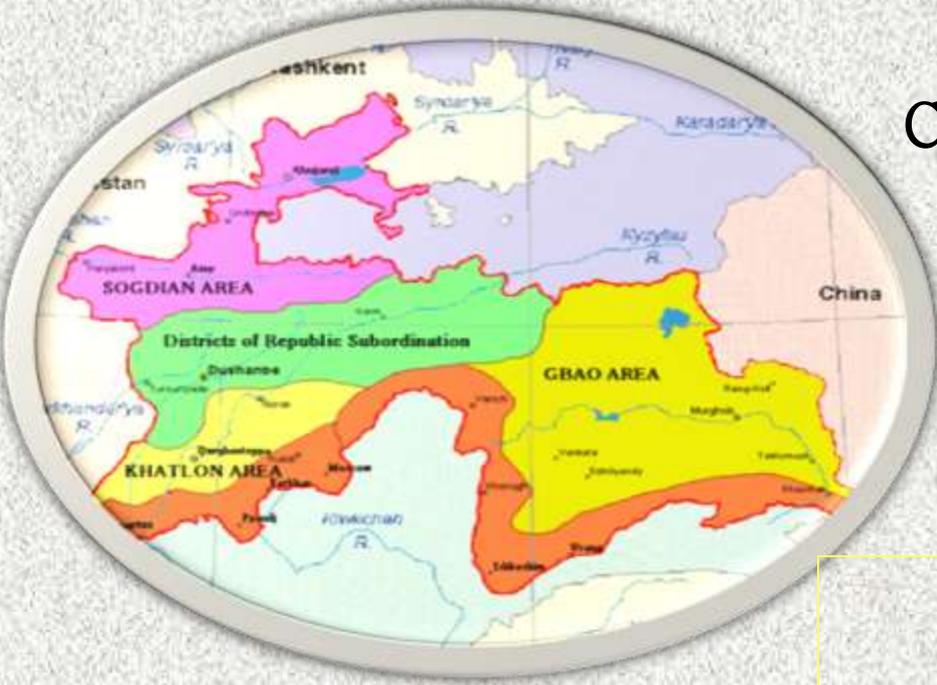
**РАХМОНОВ СОХИБНАЗАР  
БОКИЕВИЧ**

Директор Медицинского центра города  
Душанбе имени К. Ахмедова



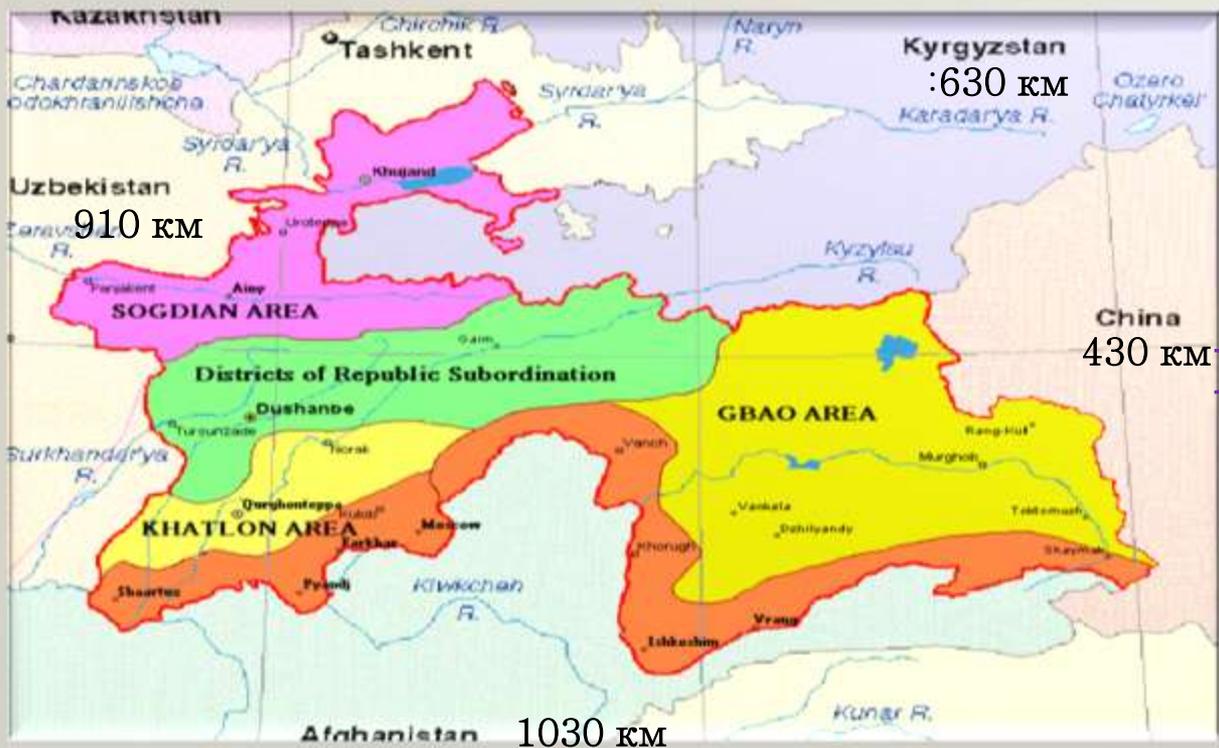
# РЕСПУБЛИКА ТАДЖИКИСТАН

Находится на Юге-Востоке  
Средней Азии, горная страна  
93% территории занимают  
горы (Тянь-Шаньские и  
Памирские)  
высотой от 300 до 7495 м  
Площадь – 142,6 км кв  
Население – 8161,1 тыс.  
чел.(2014)





# РЕСПУБЛИКА ТАДЖИКИСТАН



Таджикистан  
граничит:  
Северо-восток –  
Узбекистан (910 км),  
Кыргызстан (630 км)  
Юг – Афганистан  
(1030 км),  
Восток – Китай  
(430 км)



# РЕСПУБЛИКА ТАДЖИКИСТАН



- Рождаемость на 1000 нас. – 25,9
- Смертность на 1000 нас. – 3.9
- Естественный прирост – 22.0
- Ожидаемая продолжительность жизни при рождении – 72,8
- Смертность детей до 1 года на 1000 жЩр – 17,8
- Смертность детей до 5 лет на 1000 жЩр – 22,6
- Материнская смертность на 100 000 живорожденных – 33,0

## Генеральный директор ВОЗ – Маргарет Чень:



На сердечно-сосудистые заболевания приходится больше всего случаев смерти – **17 млн.** человек в год, за которыми следуют онкологические (**7,6 млн.**), респираторные заболевания (**4,2 млн.**) и диабет (**1,3 млн.**). На эти четыре группы заболеваний (всего **30,1 млн.**) приходится около **80%** всех случаев смерти от неинфекционных болезней и их объединяют четыре общих фактора риска:

- *употребление табака;*
- *недостаточная физическая активность;*
- *вредное употребление алкоголя;*
- *плохое (неправильное) питание.*



**Генеральный секретарь  
ООН Пан Ги Мун**

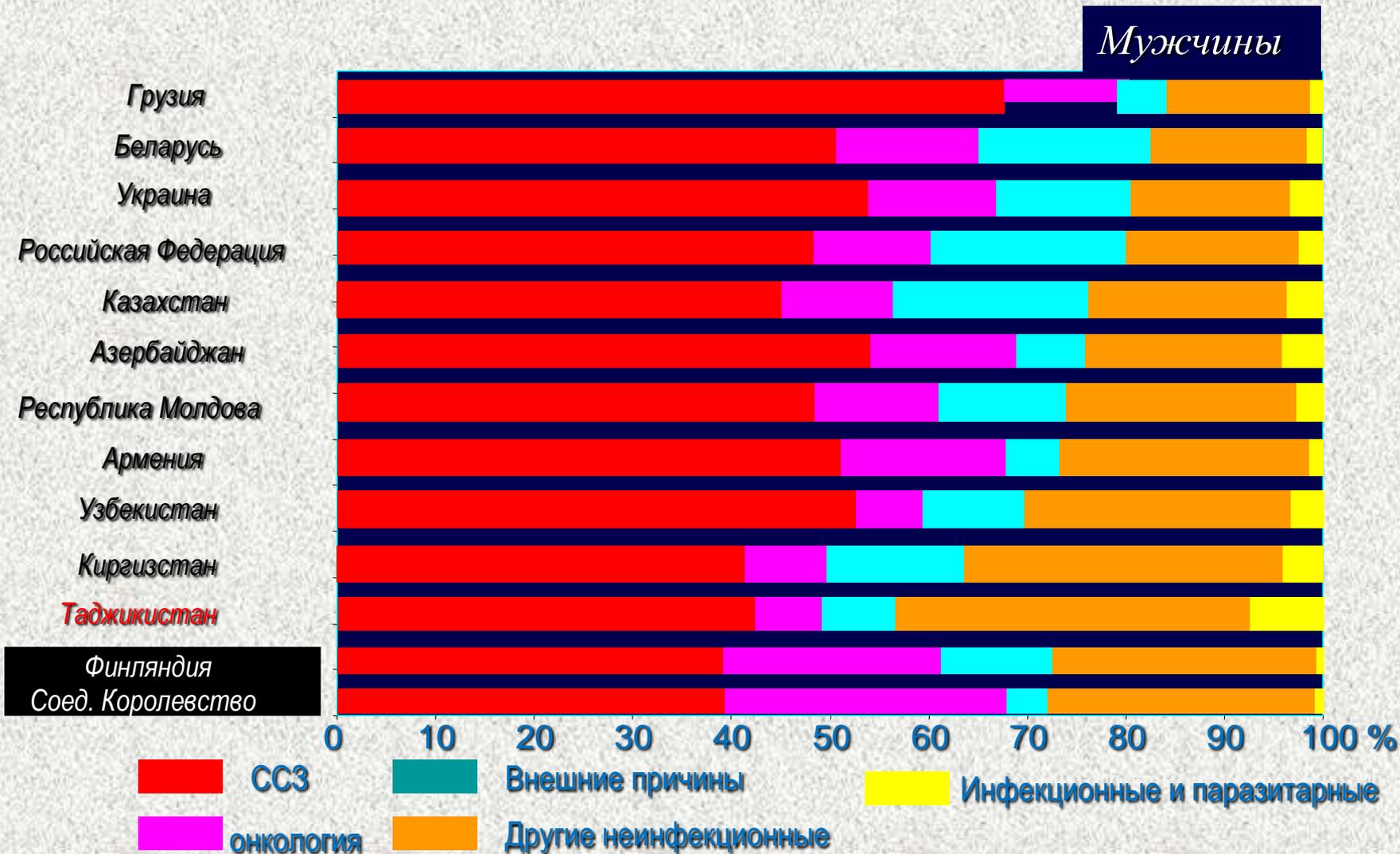


Однако миллионы смертей можно предотвратить с помощью более энергичного применения существующих сегодня мер. Они включают меры политики, способствующие борьбе с неинфекционными болезнями в масштабах всего правительства: более энергичные меры борьбы против табака и содействие более здоровому питанию, физической активности и сокращению вредного употребления алкоголя наряду с улучшением доступа населения к основным видам медицинской помощи.

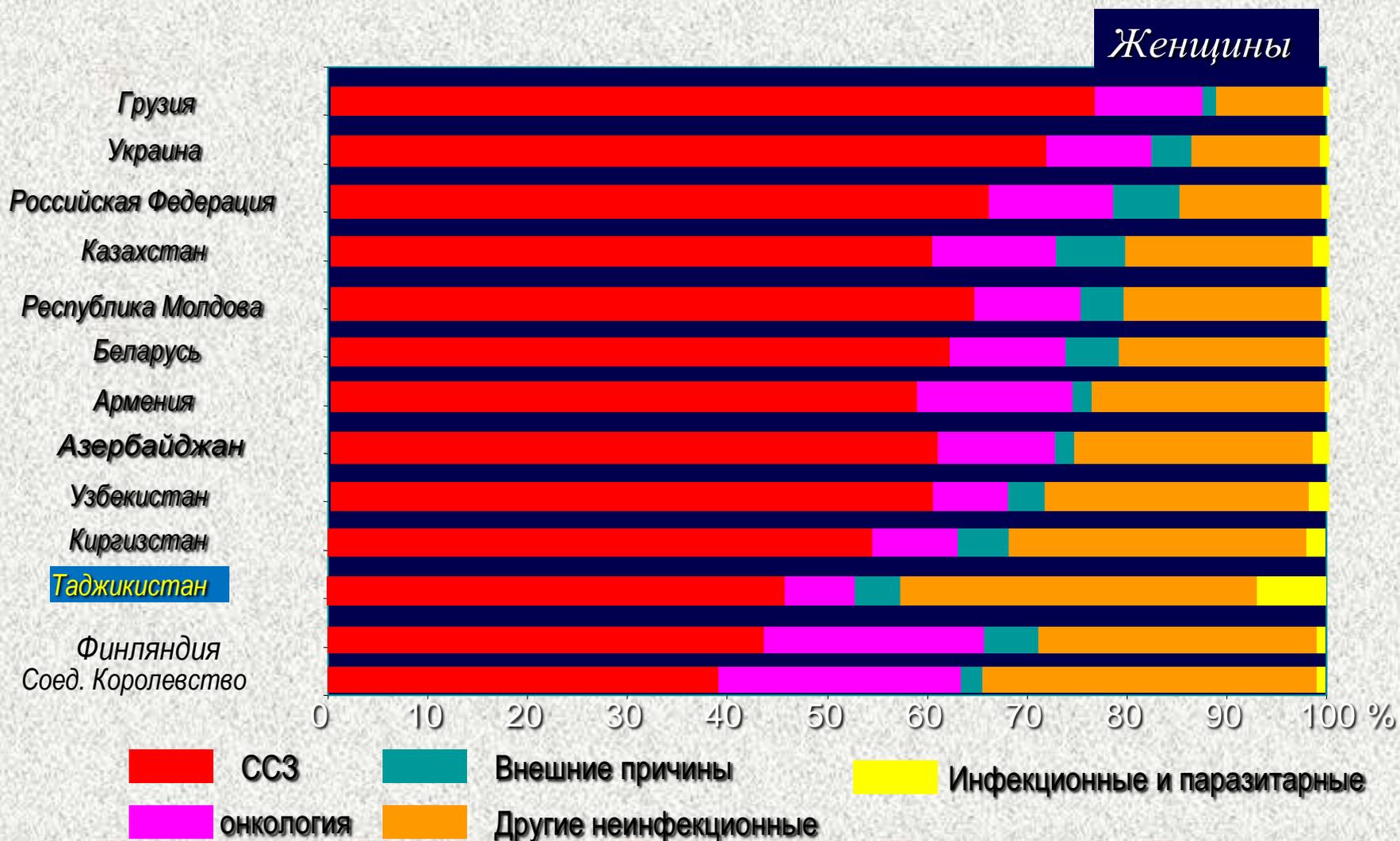
# Death rate out of NONINFECTION Diseases (per 100000 of population, UON-2010)



# Основные причины смерти

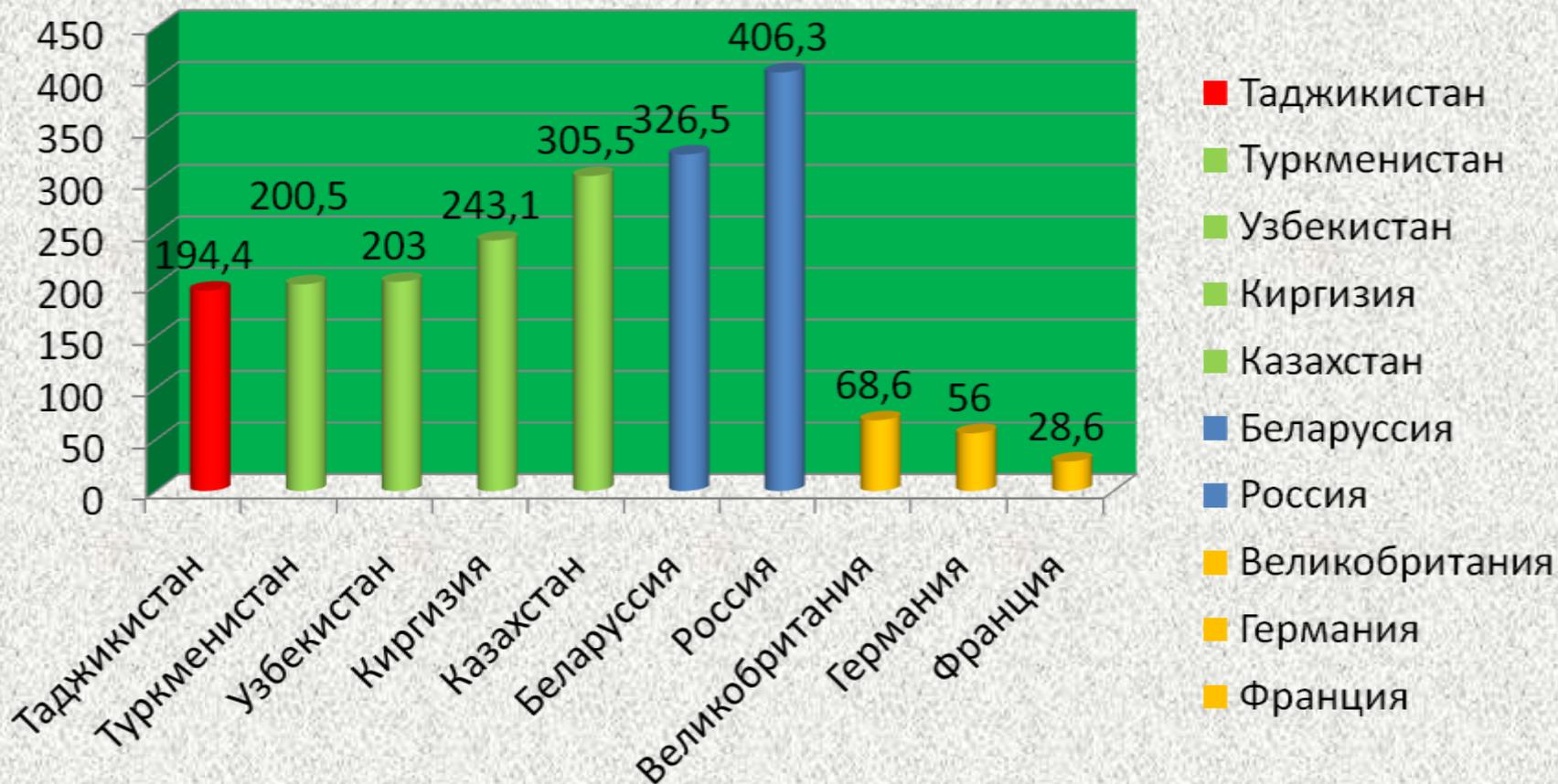


# Основные причины смерти



# Смертность от ИБС в отдельных странах

(мужчины 25-64 лет на 100000 населения, ВОЗ – 2008)



# **ДЕЙСТВИЯ НА УРОВНЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА**

- Национальной стратегии здоровья населения на период 2012-2020 годы. (Постановления Правительства РТ от 2 августа 2010 г., №368);
- Национальная Программа профилактики, диагностики и лечения ишемической болезни сердца на период 2007-2015 годы. (Постановления Правительства РТ от 30 июня 2007 г., №334);
- Национальная программа профилактики, диагностики и лечения злокачественных новообразований в Республике Таджикистан на 2010-2015 годы. (Постановления Правительства РТ от 31 октября 2009 г., №587);

# ДЕЙСТВИЯ НА УРОВНЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА

-Национальная программа профилактики профессиональных заболеваний в Республике Таджикистан на 2010-2015 годы. (Постановления Правительства РТ от 30 марта 2010 г., №165);

- Национальная Программа Профилактика травматизма и совершенствование медицинской помощи при травмах и их последствиях в Республике Таджикистан на 2010-2015 годы. (Постановления Правительства РТ от 3 мая 2010 г., №224);

- Национальная программа формирования здорового образа жизни в Республики Таджикистан на период 2011-2020 годы (Постановления Правительства РТ от 30 октября 2010 г., №560);

# **ДЕЙСТВИЯ НА УРОВНЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА**

- **Национальная программа по профилактике, диагностике и лечению сахарного диабета в Республике Таджикистан на 2012–2017 годы. (Постановления Правительства РТ от 1 апреля 2012 г., №130);**
- **Стратегия профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в Республике Таджикистан на 2013 - 2023 годы. (Постановления Правительства РТ от 3 декабря 2012 г., №676);**

# ДЕЙСТВИЯ НА УРОВНЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА

- В мае 2009 года принят Закон РТ «О медико-социальной защите граждан, больных сахарным диабетом»;
- В декабре 2009 года принят Закон РТ «Об ограничении использования табачных изделий »;
- В 2001 году принят Закон РТ «О **качестве и безопасности пищевых продуктов**»

# **ДЕЙСТВИЯ НА УРОВНЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА**

В стране созданы и эффективно функционируют:

- **Национальный центр по формированию здорового образа жизни;**
- **Национальный центр по проблемам питания**

# ДЕЙСТВИЯ НА УРОВНЕ ПРАВИТЕЛЬСТВА

– В целях предотвращения гиподинамии (малоподвижного образа жизни), как одного из факторов риска ишемической болезни сердца и пропаганды здорового образа жизни принят Указ Президента РТ от 26 апреля 2006 года №1740 «О национальном дне бега»;

– Физическая культура и занятием спорта приобретают массовый характер;

# МЕХАНИЗМЫ СОТРУДНИЧЕСТВА

По всем Национальным программам созданы межведомственные и межминистерские комитеты. В состав рабочей группы входят представители ВСЕХ «заинтересованных» министерств и ведомств, НПО и представителей религии.

# ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ ПОЛИТИКИ НА МЕЖМИНИСТЕРСКОМ УРОВНЕ

- При Правительстве РТ функционирует Совет по здравоохранению, который координирует процесс решения проблем здоровья населения
- В рамках реализации национальных Стратегий и программ функционируют межведомственные рабочие группы по решению поставленных задач

# ОРГАНИЗОВАНЫ ШКОЛЫ ПО УКРЕПЛЕНИЮ ЗДОРОВЬЯ

Организация эффективных мероприятий по укреплению здоровья:

1. Школа безопасного материнства
2. Школа Артериальной гипертензии
3. Школа самоконтроля для больных сахарным диабетом

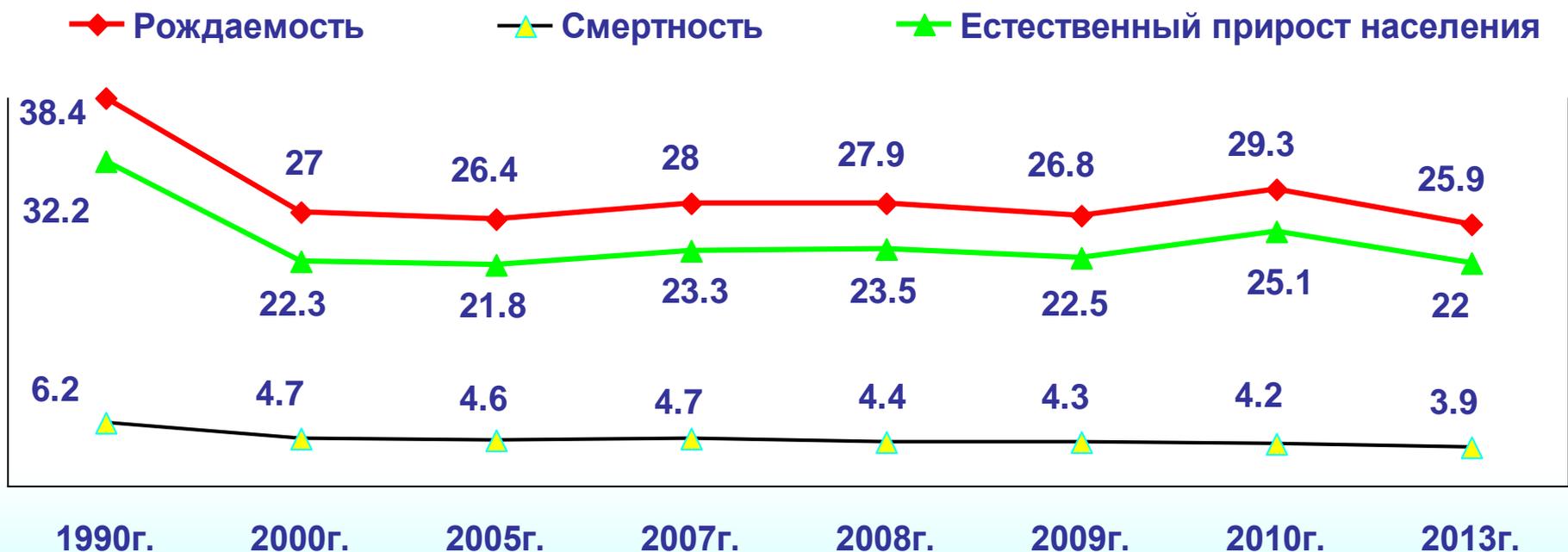
# **В КАКИХ СФЕРАХ, СВЯЗАННЫХ С НИЗ, СУЩЕСТВУЮТ ПАРТНЕРСТВА? (ТАБАК, АЛКОГОЛЬ, ПИТАНИЕ, ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ)**

Принята «Национальная программа по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) в РТ на 2011-2020 гг.» (Постановление Правительства РТ №560 от 30.10.2010 г.), реализуемая через Республиканский и региональные Центры по формированию Здорового образа жизни.

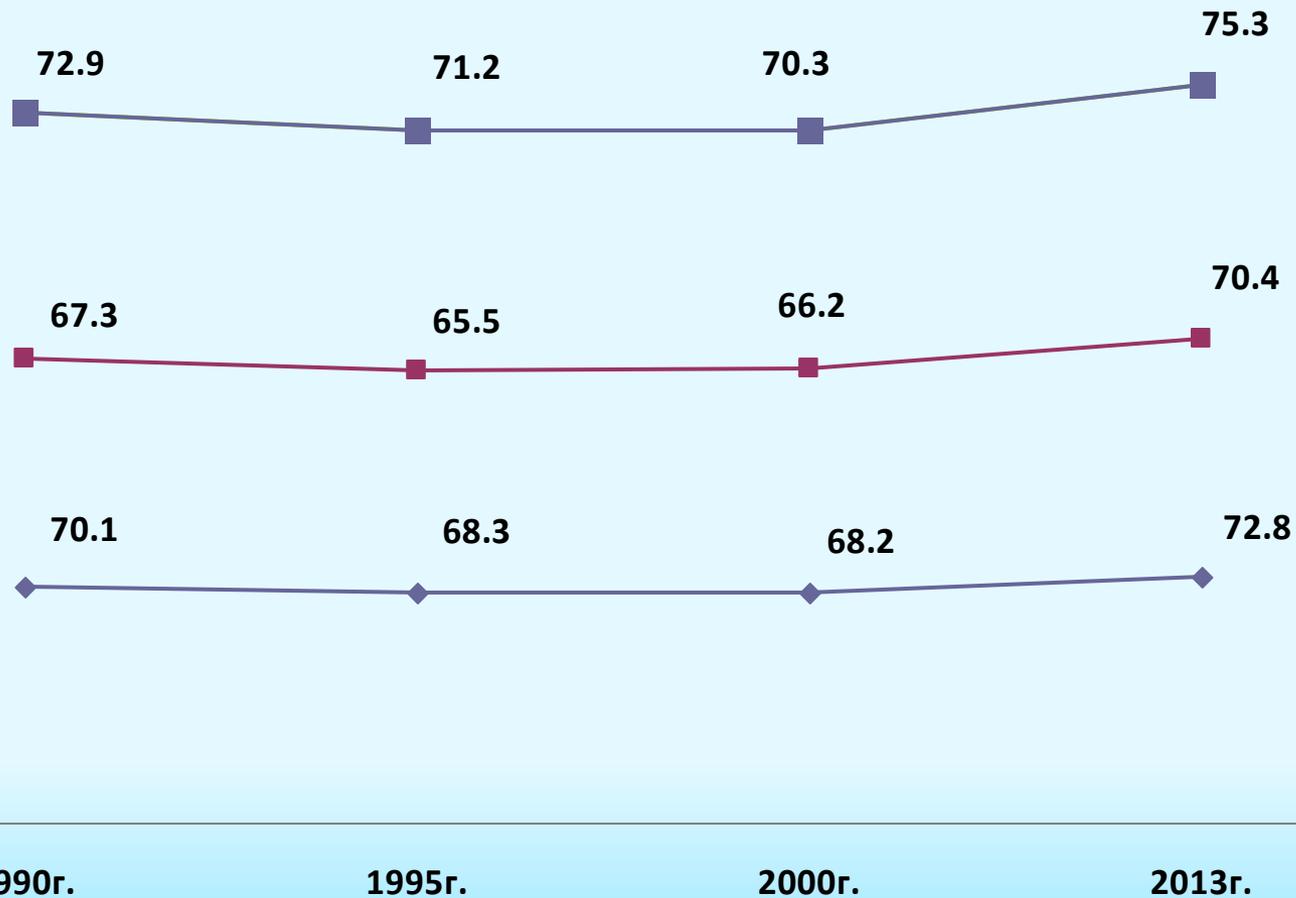
# Основные индикаторы оценки воздействия государственных программ и стратегий на здоровье населения:

- Средняя продолжительность жизни
- Смертность популяции (общая, детская и материнская, госпитальная летальность)
- Динамика структуры смертности
- Уровень заболеваемости по НИЗ
- Уровень инвалидизации населения от НИЗ
- Бремя болезней по НИЗ и травматизму

# Рождаемость, смертность и естественное движение населения (на 1000 чел. населения)



# Ожидаемая продолжительность жизни при рождении (число лет)



# **Приоритеты политики здравоохранения и охраны общественного здоровья:**

- Доступность и качество медицинских услуг населению Республики Таджикистан с акцентом на уровень ПМСП и внедрение профилактических программ.

# Услуги первичной медико-санитарной помощи и охрана здоровья населения по месту жительства

- Мы обязаны существенно повысить роль ПМСП в профилактике и борьбе с НИЗ. Функционирующие сегодня более 2000 учреждений здравоохранения ПМСП обязаны активизировать свою работу по профилактике НИЗ и снижению травматизма

## **Механизмы совершенствования профилактики заболеваний и укрепления здоровья на уровне ПМСП:**

1. Разработаны и внедряются учебные программы, которые включают вопросы первичной и третичной профилактики НИЗ и травматизма.
2. В целях повышения роли служб НПО в укреплении здоровья и санитарном просвещении активизируется работа на уровне общин, разрабатываются и распределяются ИПМ, проводятся круглые столы, встречи и дискуссии.

# **Наиболее эффективные и экономные вмешательства**

Воспитание населения гигиенической культуре, начиная с дошкольного возраста, и в последующем на всех этапах его жизни с привитием навыков здорового образа жизни по многофакторной профилактике НИЗ.

# «ЗОЛОТЫЕ» ПРИМЕРЫ ИЗ МИРОВОЙ ПРАКТИКИ

Финляндии удалось на 73% снизить смертность от сердечно-сосудистых заболеваний благодаря, прежде всего, привитию населению правильных гигиенических навыков и эффективному изменению образа жизни.

# ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

- Декларативный характер профилактических программ: документов много, а эффекта мало. Их отчужденность и дистанцирование от реальной практики.
- Низкая компетентность населения в вопросах профилактики и недостаточная ее приверженность к здоровому образу жизни.

# ВОЗМОЖНЫЕ РИСКИ

- Недостаточно высокая активность медицинского персонала ПМСП в вопросах эффективной реализации первичной профилактики НИЗ и снижению травматизма
- Недостаточный уровень финансирования, обусловленный недостаточно эффективной экономикой.
- Возможность развития дефолта и кризисных явлений в современном обществе.

# НЕОБХОДИМЫЕ РЕШЕНИЯ

- Пересмотр механизмов финансирования в реализации профилактических программ
- Поиск и привлечение дополнительных ресурсов в образовательные программы среди населения и медработников всех уровней
- Обеспечение преемственности на всех уровнях с вовлечением населения к активной деятельности по вопросам профилактики

# НЕОБХОДИМЫЕ РЕШЕНИЯ

- Поиск новых и эффективных механизмов по реализации программ ЗОЖ
- Изучение и внедрение передовых технологий профилактики НИЗ других стран

# Что мы ожидаем в конце получить?

- Необходимый уровень ориентированности населения на факторы риска НИЗ
- Повышение гигиенической культуры населения
- Достижение намеченных целевых уровней избранных индикаторов контроля по НИЗ
- Достижение больших результатов при минимальных издержках (снижение смертности населения, первичной заболеваемости, снижение бремени от НИЗ и травматизма) и... «**дорогу осилит идущий!**»

# **СТРАТЕГИЯ МАССОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

**Мероприятия, направленные на повышение образовательного уровня населения, формирование у людей установки на здоровый образ жизни и создание условий для его реализации.**

**Это, в первую очередь:**

- государственная политика по охране здоровья населения;**
- экономическая политика;**
- система средств массовой информации.**

# **СТРАТЕГИЯ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ:**

**Выявление ИНДИВИДУУМОВ с высоким уровнем риска развития болезни и коррекция факторов риска. Эти мероприятия являются сугубо медицинскими и требуют не только проведения массовых профилактических обследований, но и специальной подготовки медицинского персонала по методам оздоровления и индивидуальной – ПЕРВИЧНОЙ профилактики**

# СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ И ТРЕТИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

**Вторичная профилактика** — как известно - это раннее выявление и предупреждение прогрессирования болезни.

**Третичная профилактика** — предупреждение инвалидности и реабилитация больных, зарегистрированных в данной популяции

**В рамках принятой Стратегия профилактики и контроля неинфекционных заболеваний и травматизма в РТ на 2013 - 2023 годы реализуются следующие действия межсекторального характера:**

- Министерство здравоохранения и социальной защиты населения в рамках ежегодно выделяемых средств обеспечивает финансирование реализации программ по профилактике и контролю за неинфекционными заболеваниями и травматизмом;

# Реализуемые действия:

- Министерство сельского хозяйства: обеспечение населения экологичными мясо-молочными, зерно-бобовыми продуктами, овощами и фруктами отечественного производства.

# Реализуемые действия:

- Научно-исследовательский институт «Питания» Министерства энергетики и промышленности Республики Таджикистан совместно с Республиканским центром по вопросам питания Министерства здравоохранения: разработка и обеспечение информационными материалами по диетпитанию детей и взрослого населения Республики Таджикистан;

# Реализуемые действия:

- Министерство внутренних дел:  
контроль реализации Закона  
Республики Таджикистан «Об  
ограничении использования табака и  
табачных изделий», обеспечение  
безопасности дорожного движения и  
контроль степени экологичности  
транспортных средств.

# Реализуемые действия:

- Министерство экономического развития и торговли: обеспечение расширения сети и повышение доступности диетического питания; предусмотреть развитие инвестиционных проектов направленных на профилактику неинфекционных заболеваний.

# Реализуемые действия:

- Министерство труда, миграции и социальной защиты: разработка и обеспечение мер по устойчивому снижению инвалидизации от неинфекционных заболеваний и эффективной реабилитации инвалидов

# Реализуемые действия:

- Министерство транспорта и коммуникаций: снижение дорожно-транспортного травматизма, путем повышения безопасности дорожно-транспортных коммуникаций (своевременный ремонт дорог, их освещение, выделение секторов передвижения велосипедистов (велотреков) и т.п.), обеспечить надлежащее содействие инфраструктуры оказания экстренной медицинской помощи при дорожно-транспортном происшествии, обеспечение удобств и безопасность передвижения инвалидов

# Реализуемые действия:

- Агентство по статистике при Президенте Республики Таджикистан и Республиканский центр медицинской статистики и информации Министерства здравоохранения Республики Таджикистан: обеспечение доступности достоверной статистической информации по динамике заболеваемости, смертности и инвалидизации населения городов и районов Республики Таджикистан, включение в статистические отчеты наиболее значимых факторов неинфекционных заболеваний; открытие сайтов по распространению основной статистической информации за исключением законом установленных ограничений;

# Реализуемые действия:

- Агентство по стандартизации, метрологии, сертификации и торговой инспекции при Правительстве Республики Таджикистан совместно со Службой государственного эпиднадзора и таможенной службой при Правительстве Республики Таджикистан: обеспечение контроля качества внутреннего рынка и контроль ввоза продуктов питания на предмет канцерогенности, недопущение на рынок генетически модифицированной и контрафактной, некачественной продукции.

# Реализуемые действия:

- Министерство образования и науки: адаптация и внедрение образовательных программ по здоровому образу жизни и борьбе с факторами риска неинфекционных заболеваний в воспитательные и учебные программы дошкольных учреждений, школ, общеобразовательных, профессиональных учреждений и высших учебных заведений.

# Реализуемые действия:

- Агентство по государственному финансовому контролю и борьбе с коррупцией: контроль целевого финансирования средств, выделенных на профилактику неинфекционных заболеваний и травматизма.

# Реализуемые действия:

- Комитет по охране окружающей среды при Правительстве Республики Таджикистан: обеспечение экологической безопасности и контроль технических и транспортных средств, промышленных, сельскохозяйственных предприятий и частных предпринимателей.

# Реализуемые действия:

- Комитет по делам молодежи, спорту и туризму совместно с Комитетом по делам женщин и семьи при Правительстве Республики Таджикистан: привитие населению, особенно молодежи, навыков здорового образа жизни, организация на постоянной основе спортивно-оздоровительных мероприятий.

# Реализуемые действия:

- Комитет по телевидению и радиовещанию при Правительстве Республики Таджикистан совместно с другими средствами массовой информации (газеты, журналы, Интернет): освещение и популяризация здорового образа жизни, борьбы с факторами риска неинфекционных заболеваний, посредством создания передач, социальной рекламы

# Реализуемые действия:

- Комитет по делам религии при Правительстве Республики Таджикистан: активизация участия религиозных организаций в пропаганде формирования здорового образа жизни и привитие населению необходимых гигиенических навыков по профилактике неинфекционных заболеваний и травматизма (отказ от курения, алкоголизма, малоподвижного образа жизни, ограничение ожирения и нездорового питания, исключения насилия над женщинами и детьми).

# Реализуемые действия:

- Агентство по связи при Правительстве Республики Таджикистан: обеспечение бесперебойной и качественной связи через Интернет, для получения населением современной и доступной информации по здоровому образу жизни, борьбе с неинфекционными заболеваниями и снижением травматизма;

# Реализуемые действия:

- Таджикипотребсоюз совместно с местным исполнительным государственным властью городов и районов: организовать сеть диетического питания в городах и районах республики.



**ДОБРО ПОЖАЛОВАТЬ В ТАДЖИКИСТАН!**