



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯНАО
ГБУЗ ЯНАО «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

Состояние здоровья детского населения Ямало-Ненецкого автономного округа: проблемы и пути решения

Докладчик:

главный врач ГБУЗ ЯНАО «Центр
медицинской профилактики»,
главный внештатный специалист
департамента здравоохранения
ЯНАО по медицинской профилактике
и гигиене детей и подростков, д. м. н.

Сергей Александрович ТОКАРЕВ

www.yamalcmp.ru

Социально-экономическая характеристика Ямало-Ненецкого автономного округа



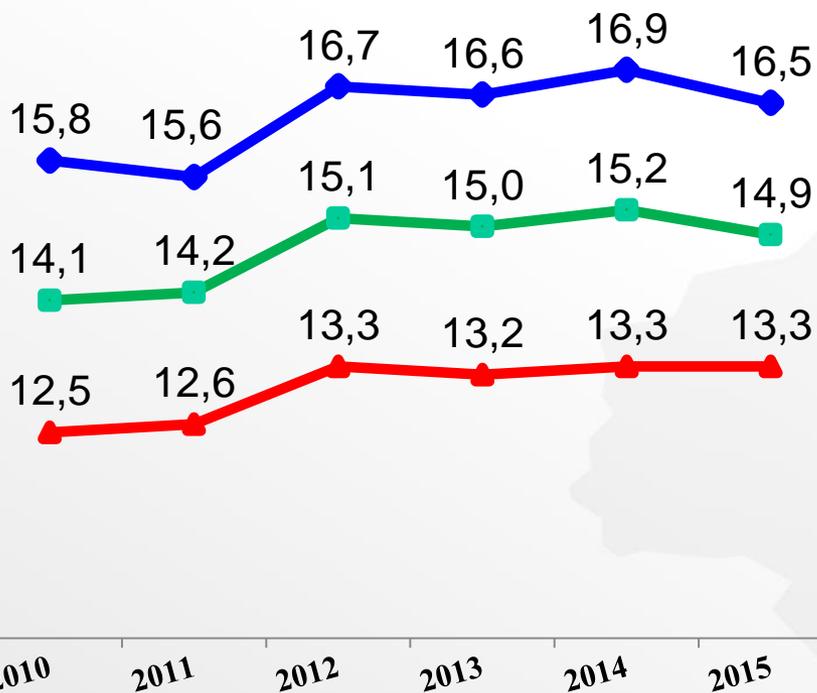
Вся территория автономного округа относится к районам Крайнего Севера

- Площадь территории 769,3 тыс. км²
- Количество жителей – 539,8 тыс. человек, в том числе 138,1 тыс. детей до 18 лет
- Плотность населения – 0,7 человека/ 1 км²
- Муниципальные районы – 7
- Городские округа – 6
- Городские поселения – 7
- Сельские поселения – 38



Демографическая характеристика

Рождаемость (на 1000 населения)



Смертность (на 1000 населения)



● Ямало-Ненецкий автономный округ ■ Уральский федеральный округ ▲ Российская Федерация

Естественный прирост в Ямало-Ненецком автономном округе составил 11,3 на 1000 населения (Росстат, 2015)

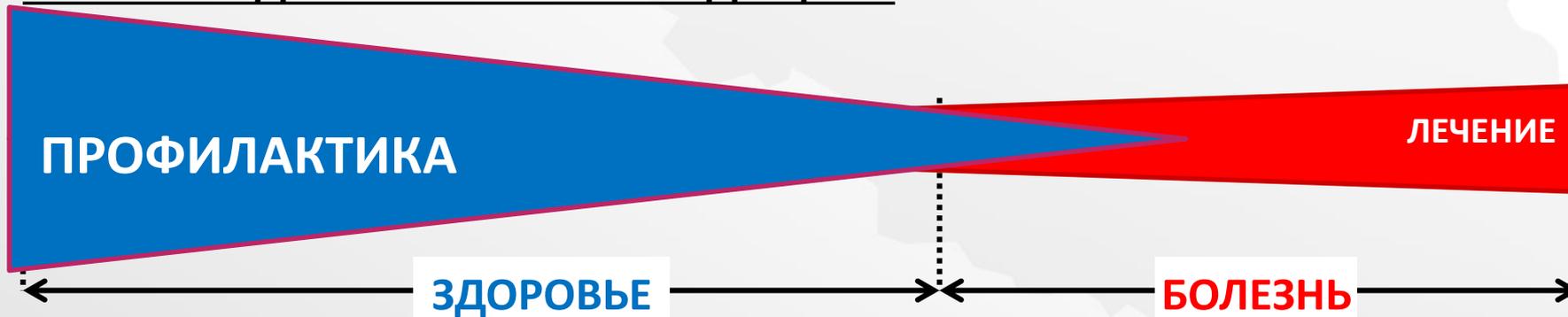
НОВАЯ ПАРАДИГМА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ПРИОРИТЕТЫ СМЕЩАЮТСЯ ОТ ЛЕЧЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ К ИХ
ПРЕДОТВРАЩЕНИЮ И ПОДДЕРЖАНИЮ ЗДОРОВЬЯ

СОВРЕМЕННАЯ СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ:



СИСТЕМА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БУДУЩЕГО:





Эффективная работа по формированию ЗОЖ, предполагает:

- ✓ информирование населения о факторах риска неинфекционных заболеваний, мотивирование к их предупреждению и при необходимости – коррекции;
- ✓ обеспечение условий для здорового образа жизни.

Направления по борьбе с неинфекционными заболеваниями:

- ✓ формирование здорового образа жизни населения;
- ✓ своевременное выявление факторов риска и неинфекционных болезней;
- ✓ взятие под контроль течения этих заболеваний посредством достижения целевых параметров с помощью эффективных лекарственных средств в ходе динамического наблюдения за пациентами, применение современных технологий в случае, если необходимо оперативное лечение.

«Решение этих задач требует межсекторального подхода, предполагающего объединение всех политических сил, государственной власти разных уровней, работодателей и общественных организаций» -
Министр здравоохранения РФ
В.И. Скворцова

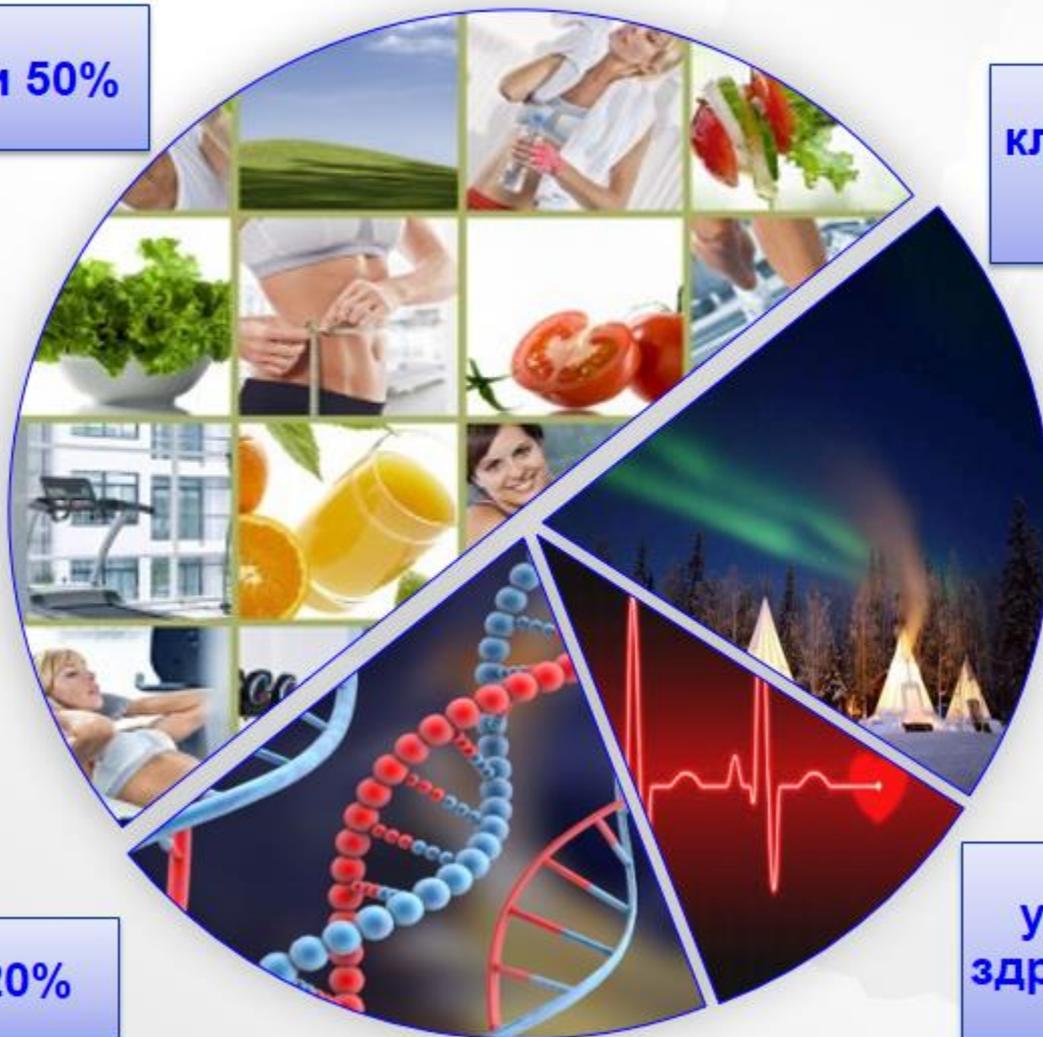
ФАКТОРЫ, ВЛИЯЮЩИЕ НА ЗДОРОВЬЕ

образ жизни 50%

климатоэкологические условия 20%

генетика 20%

уровень развития здравоохранения 10%



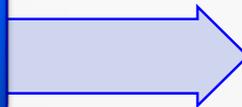


Экстремальные экологические факторы высоких широт

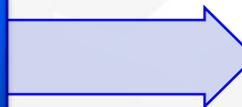
Низкая температура воздуха



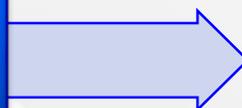
Аномальная фотопериодичность



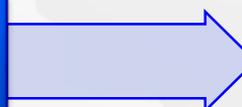
Низкая ионизация воздуха



Резкие перепады температуры, влажности и атмосферного давления



Резкие колебания напряжения геомагнитного и статического электрического поля





Региональные особенности Ямало- Ненецкого автономного округа

**Экстремальные астрогелиофизические
факторы высоких широт
+
поведенческие факторы риска**

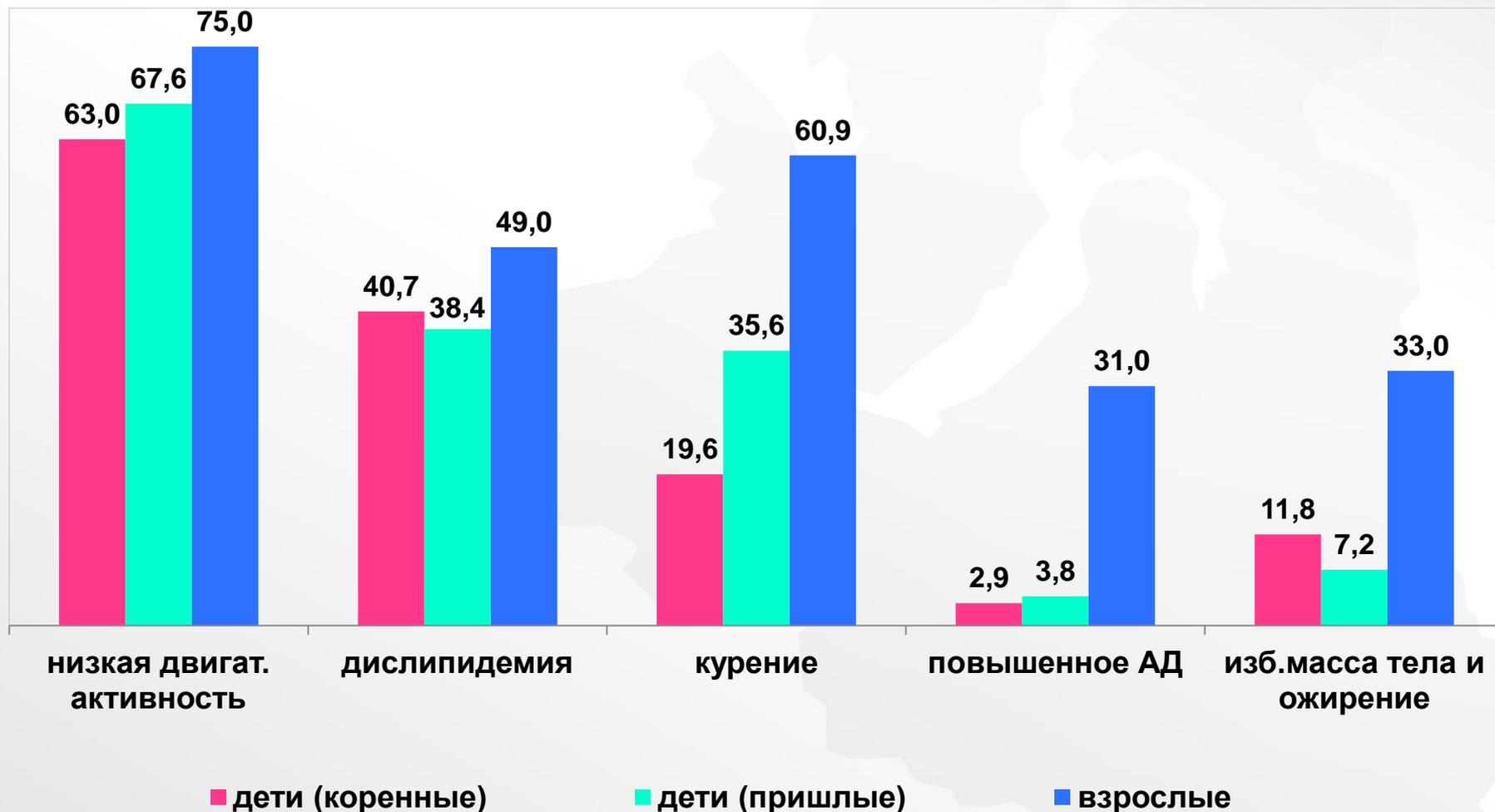


**Как следствие – нарушение адаптации и
формирование «северных синдромов»
(полярная гипоксия, полярная одышка,
сгущение крови, повышенное АД,
нарушения микроциркуляции, полярная
депрессия)**



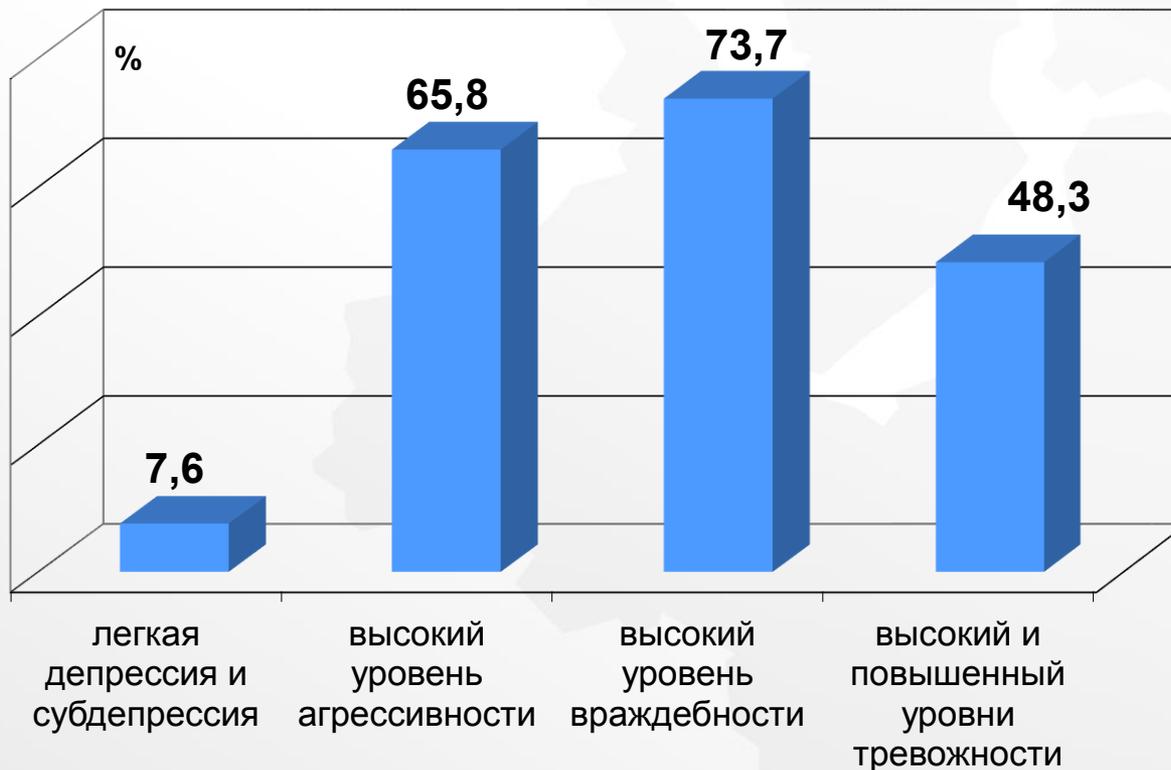


Сравнительная оценка распространенности основных факторов риска среди населения ЯНАО



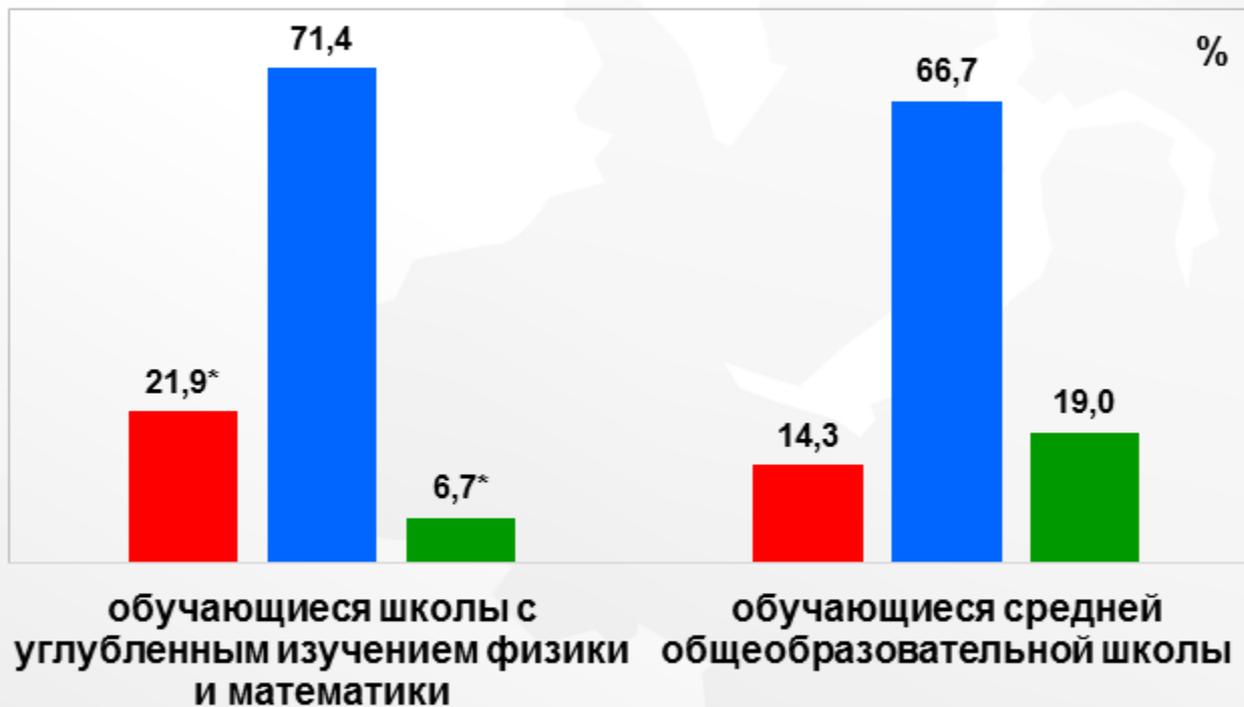


Распространенность основных предикторов стресса у детей-северян





Частота и структура личностной тревожности у обучающихся в школах с различной учебной нагрузкой



■ высокий уровень ■ средний уровень ■ низкий уровень

Примечание: * - достоверность различий аналогичных показателей ($p < 0,05$)



Основные стратегии профилактики

Популяционная стратегия – воздействие на те факторы образа жизни и окружающей среды, которые увеличивают риск развития заболеваний среди населения.

- **а) школьная профилактика**
- **б) семейная профилактика**
- **в) профилактика на предприятии**

Стратегия высокого риска – выявление и снижение уровней факторов риска у людей с высоким риском развития заболеваний

Индивидуальные стратегии
- предупреждение развития и прогрессирования заболеваний в каждом конкретном случае с учетом индивидуальных рисков



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯНАО
ГБУЗ ЯНАО «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ»

Территория здоровья!

Структура службы медицинской профилактики в ЯНАО



Взаимодействие различных звеньев системы медицинской профилактики в Ямало-Ненецком автономном округе

Центр медицинской профилактики ЯНАО

- организация межведомственного взаимодействия по формированию ЗОЖ
- организационно-методическое сопровождение профилактики в медицинских организациях
- статистическая обработка, мониторинг и анализ результатов проведения диспансеризации
- популяционная профилактика

Центры здоровья ЯНАО

- оценка функциональных резервов организма
- углубленное профилактическое консультирование
- консультирование по рациональному питанию
- помощь при отказе от курения
- популяционная профилактика ХНИЗ и пропаганда ЗОЖ
- выездная работа в организациях, учреждениях

ОМП/КМП поликлиник, врачебных амбулаторий ЯНАО

- диспансеризация
- профилактические осмотры
- диспансерное наблюдение
- профилактическое консультирование
- помощь при отказе от курения
- популяционная профилактика

Мобильные медицинские бригады



Проведение совместных выездных обследований населения отдаленных территорий



**Скрининг- обследования детей с применением
аппаратно-программных комплексов – перспективное направление
повышения качества профилактических осмотров
(информация, полученная при инструментальной диагностике с помощью
АПК, может быть использована на I этапе профилактического осмотра)**



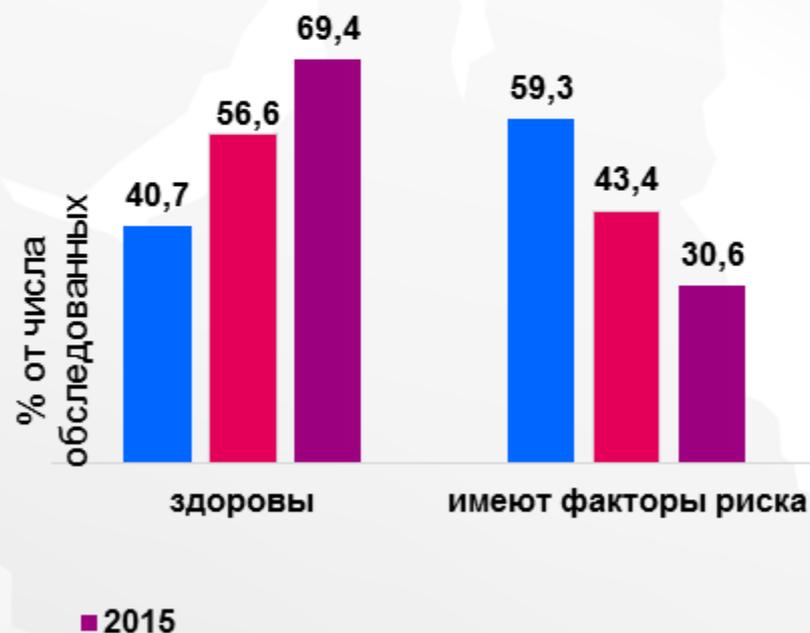
17/10/2014 15:38

Результаты деятельности центров здоровья ЯНАО за 2013-2015гг.

Количество детей, обследованных
в центрах здоровья и обученных в
школах здоровья

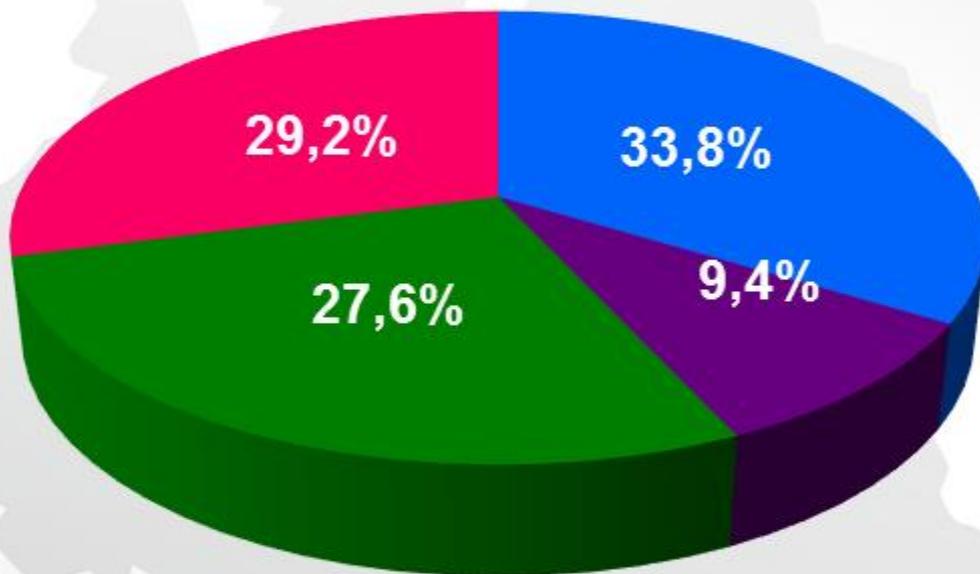


Результаты проведенных
обследований детского
населения





Факторы, наибольшим образом влияющие на здоровье детей-северян (по данным соцопроса педиатров)



- образ жизни
- медицинское обеспечение
- наследственность
- условия окружающей среды и экология



Способы сохранения здоровья детей-северян (по данным соцопроса педиатров)



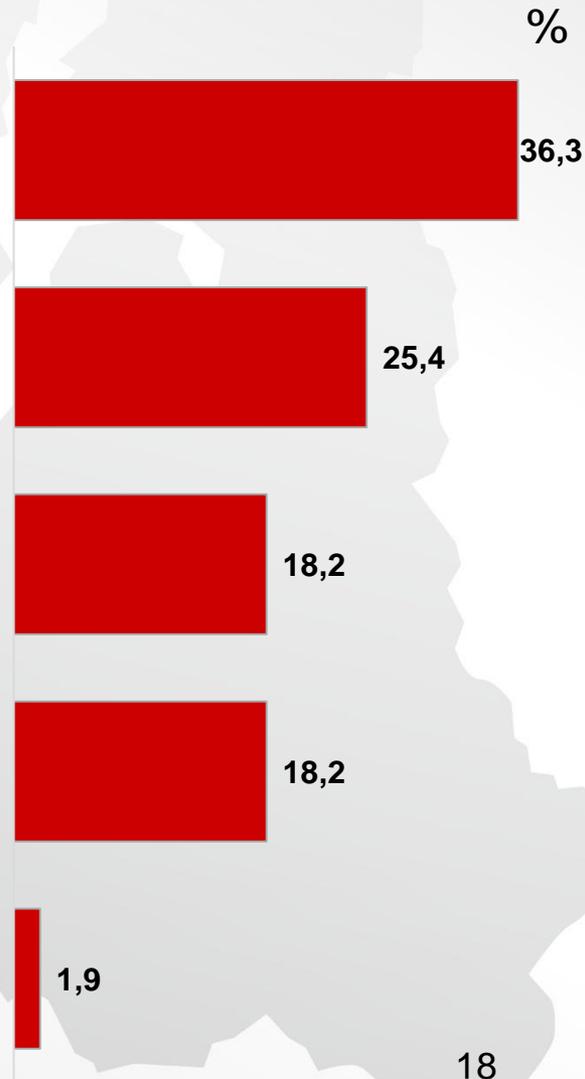
формировать и поддерживать
здоровый образ жизни

предупреждать и
корректировать факторы
риска, начиная с
антенатального периода

оптимизировать медицинское
обеспечение детей и
подростков

переехать в регионы с более
благоприятным климатом

иное



Виды медицинских осмотров детского населения ЯНАО

Медицинский осмотр несовершеннолетних	Нормативный документ	Подлежащий контингент
Профилактический медицинский осмотр	Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. N 1346н	Дети декретированных возрастов
Предварительный медицинский осмотр	Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. N 1346н	Дети, поступающие в дошкольные ОУ, школы, СПТУ, ВУЗ и другие ОУ
Периодический медицинский осмотр	Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. N 1346н	Воспитанники ДООУ и учащиеся школ
Диспансеризация пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации	Приказ МЗ РФ от 15.02.2013 г. N 72н	Учащиеся прикрепленных на обслуживание школ-интернатов
Диспансеризация детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью	Приказ МЗ РФ от 11.04.2013 г. N 216н	Дети, принятые под опеку

Перечень обследований, проведенных детям в процессе медицинских осмотров

ОСМОТР ВРАЧАМИ-СПЕЦИАЛИСТАМИ:



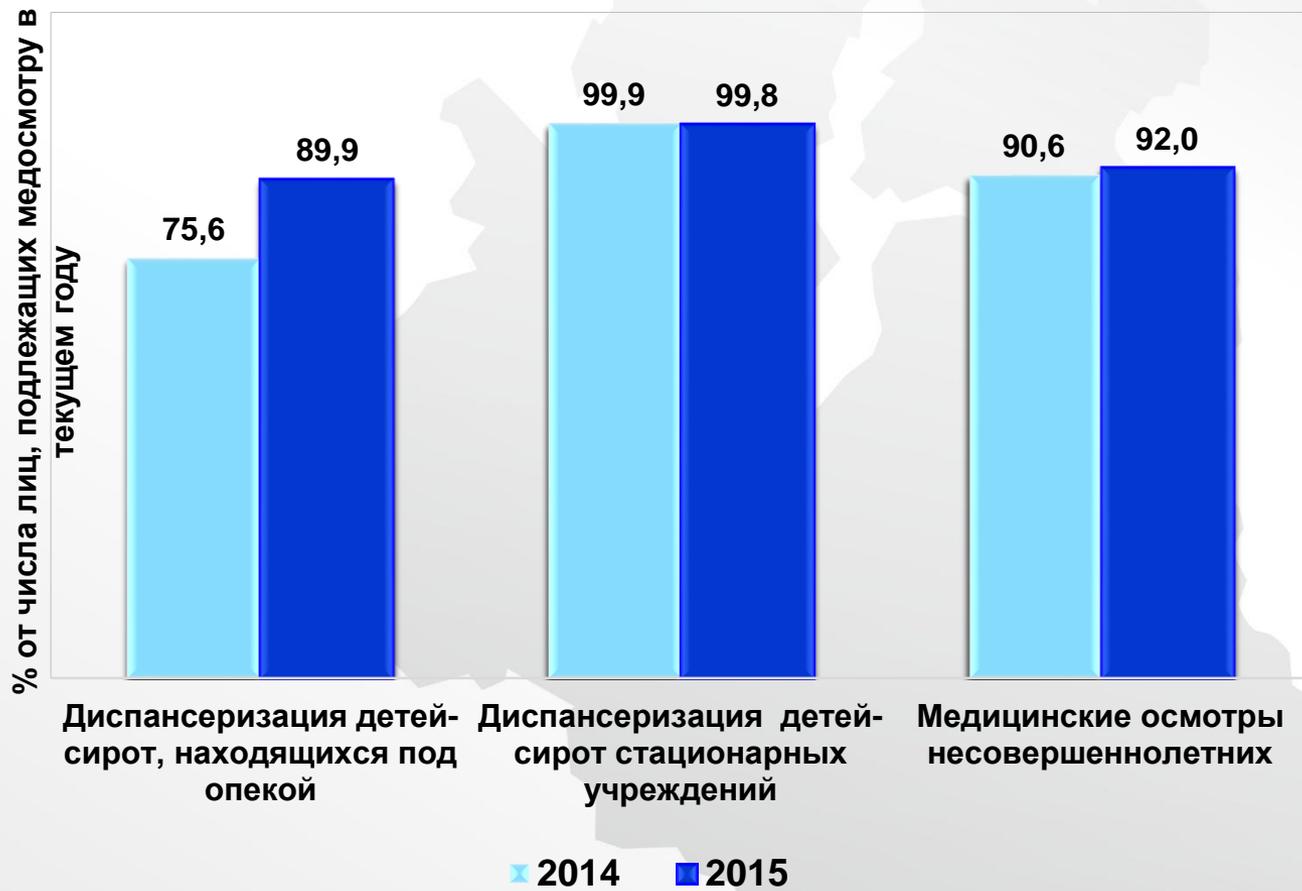
- Педиатр
- Хирург
- Эндокринолог
- Стоматолог
- Оториноларинголог
- Ортопед
- Невролог
- Окулист
- Гинеколог/Андролог
- Психиатр

СПЕКТР ВЫПОЛНЕННЫХ ОБСЛЕДОВАНИЙ:



- Электрокардиография
- УЗИ органов средостения, брюшной полости и забрюшинного пространства
- Общий анализ крови
- Общий анализ мочи
- Анализ кала на яйца гельминтов

Охват медицинскими осмотрами и диспансеризацией детского населения ЯНАО в 2014, 2015 гг.

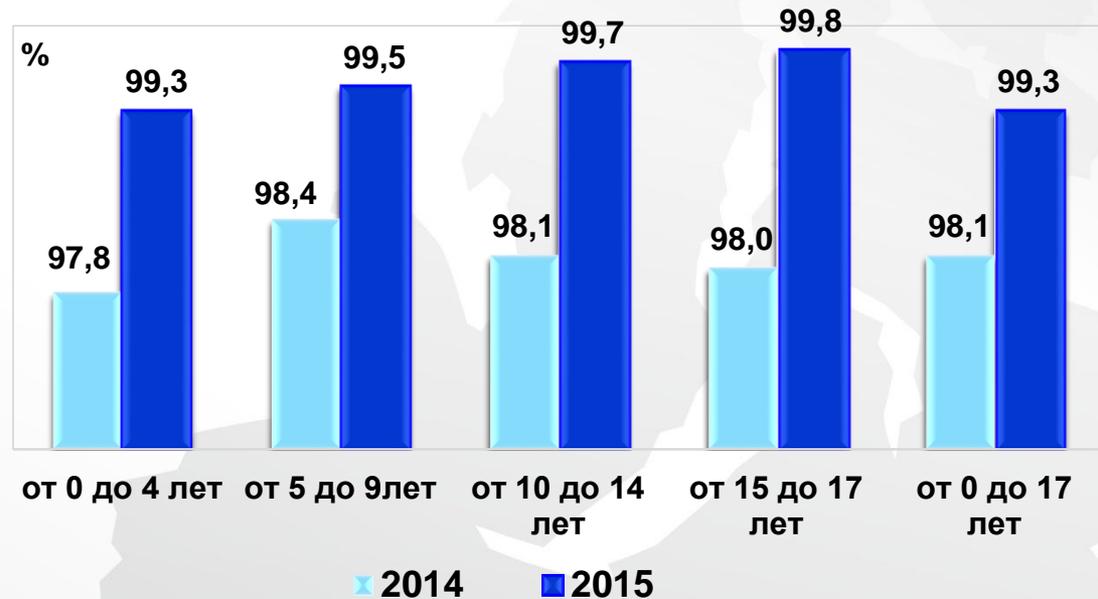


Диспансеризация детей-сирот, находящихся под опекой

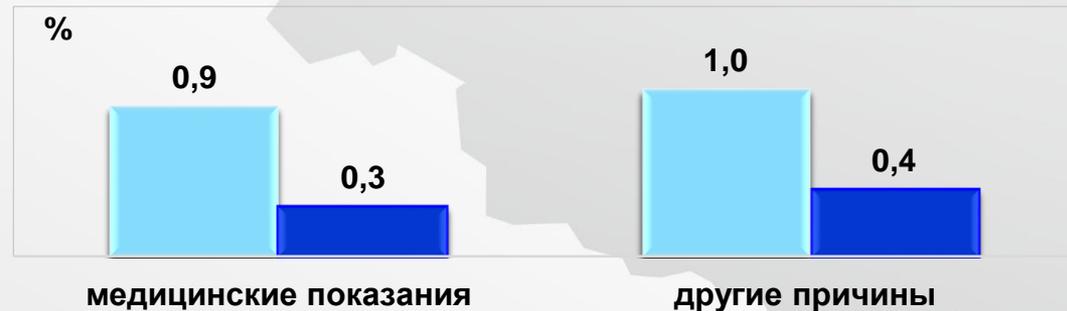
Диспансеризация детей-сирот стационарных учреждений

Медицинские осмотры несовершеннолетних

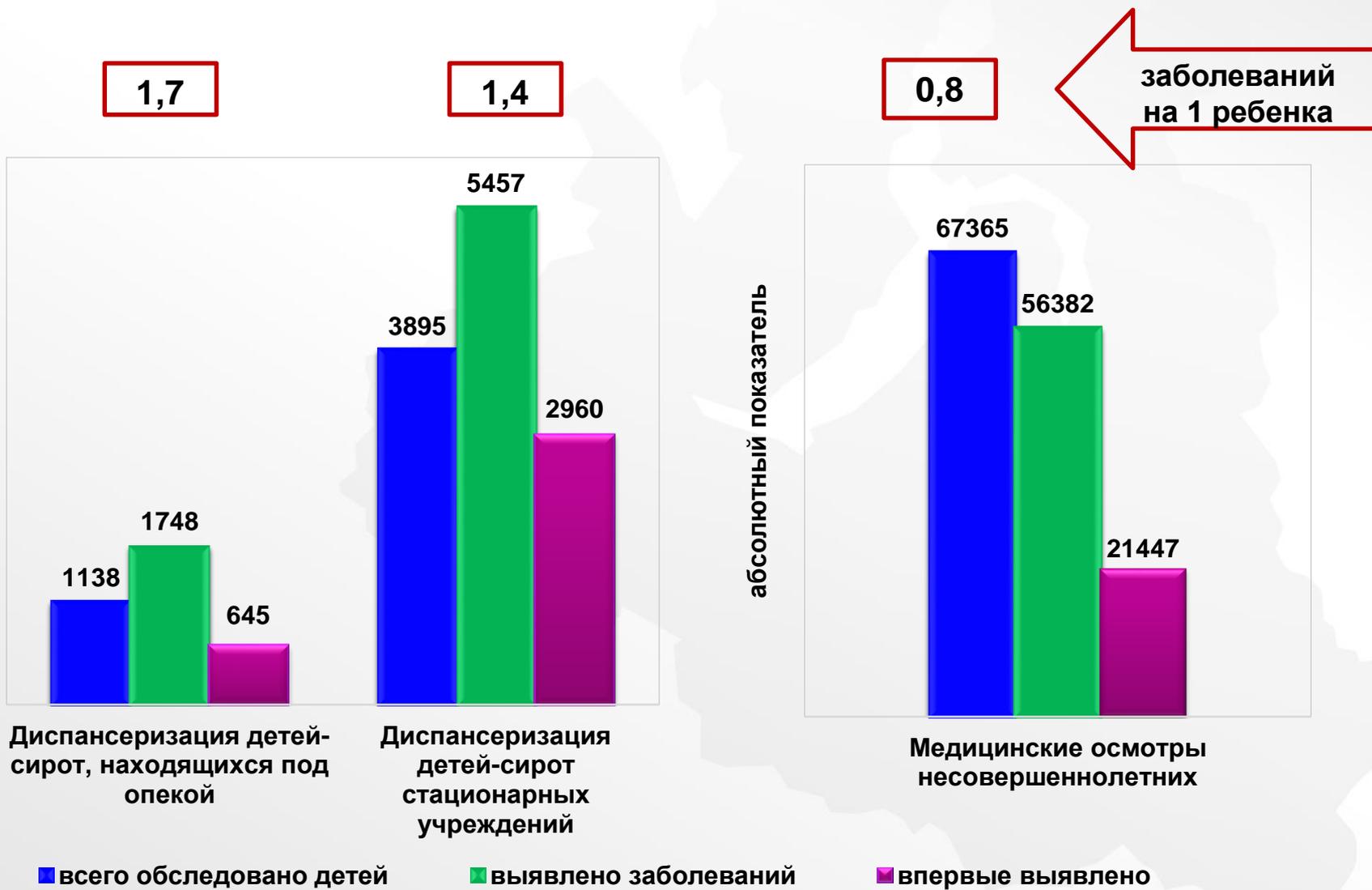
Охват профилактическими прививками детского населения ЯНАО



Причины отказов от профилактических прививок

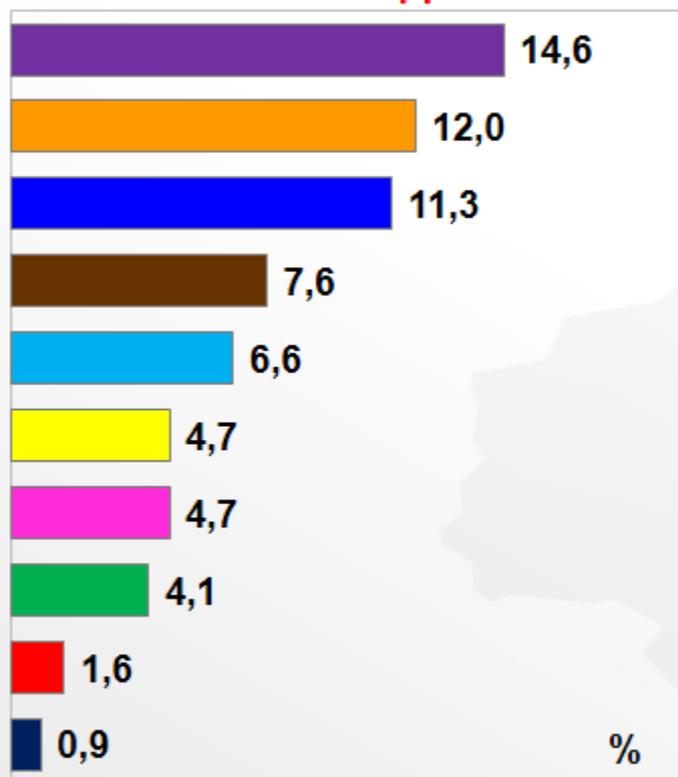


Результаты медицинских осмотров и диспансеризации детского населения ЯНАО в 2015 г.

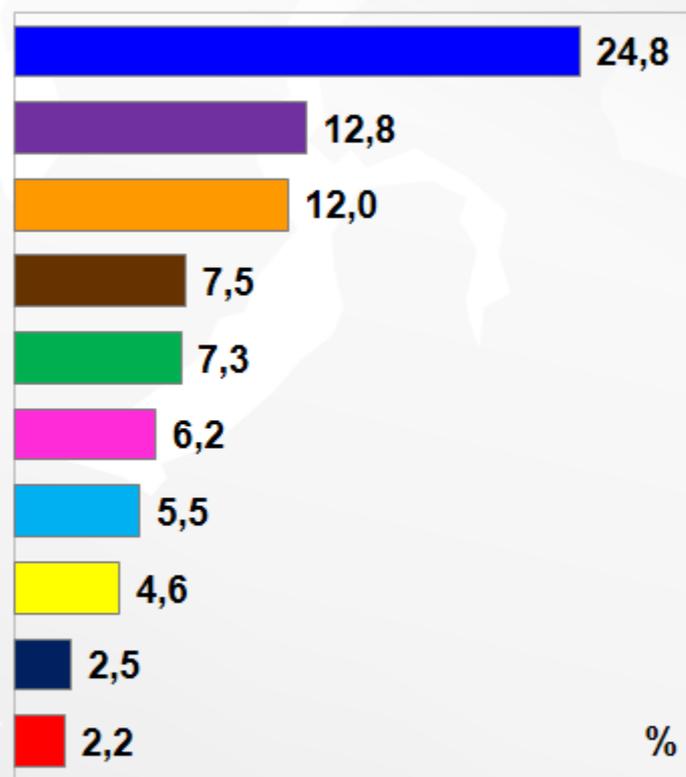


Структура выявленной патологии по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте от 0 до 4 лет в 2014, 2015 гг. в ЯНАО

2014 год



2015 год

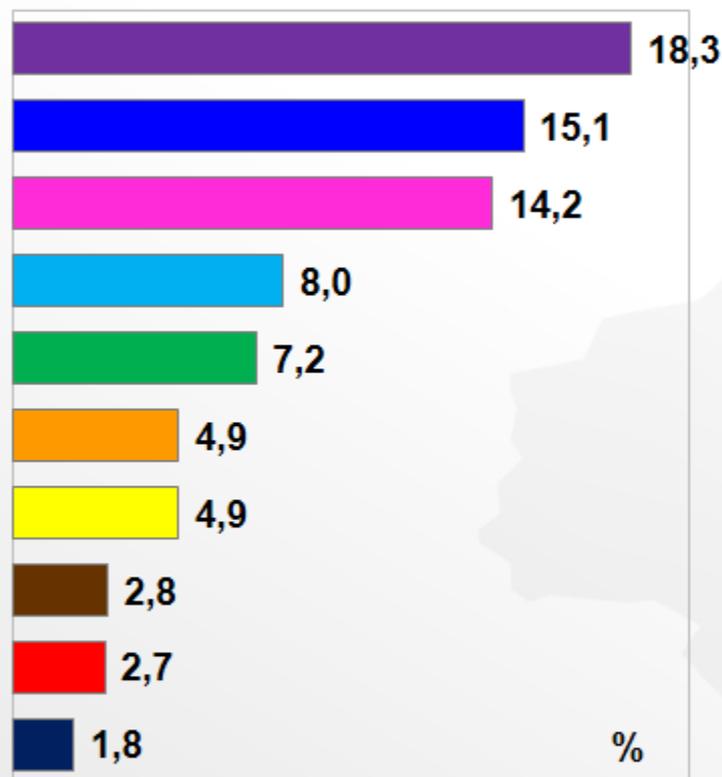


- Болезни нервной системы
- Болезни органов пищеварения
- Болезни глаза и его придаточного аппарата
- Болезни мочеполовой системы
- Психические расстройства

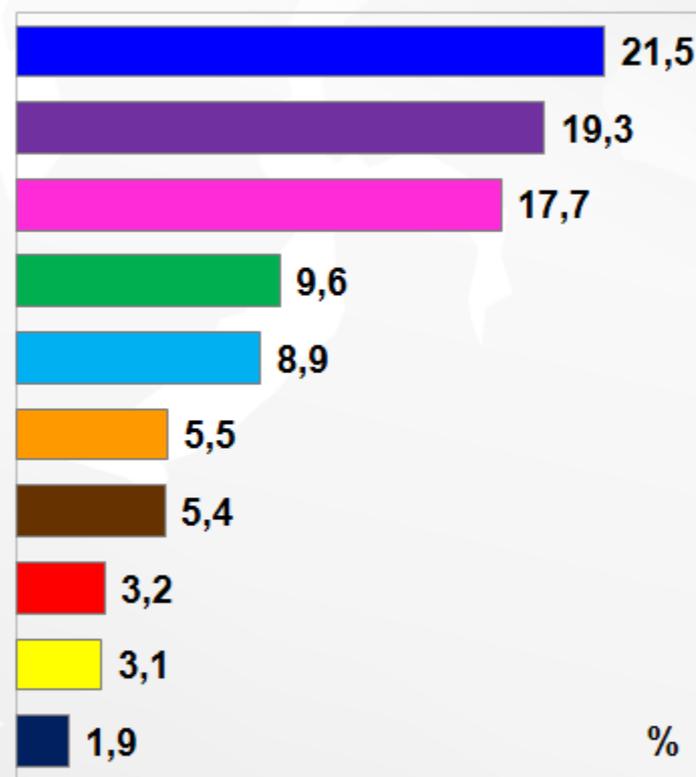
- Болезни эндокринной системы
- Болезни костно-мышечной системы
- Врожденные аномалии, пороки развития
- Болезни органов дыхания
- Болезни системы кровообращения

Структура выявленной патологии по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте от 5 до 9 лет в 2014, 2015 гг. в ЯНАО

2014 год



2015 год

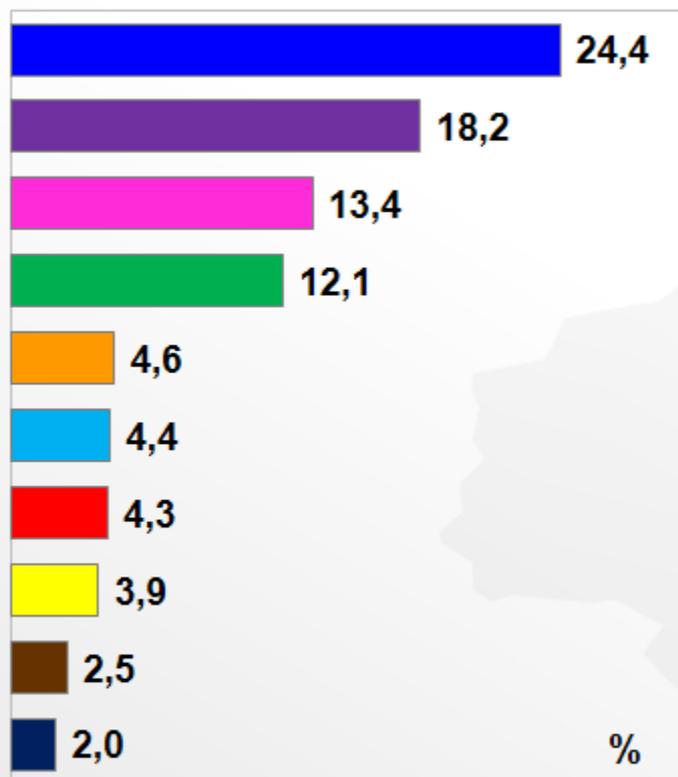


- Болезни нервной системы
- Болезни органов пищеварения
- Болезни глаза и его придаточного аппарата
- Болезни мочеполовой системы
- Психические расстройства

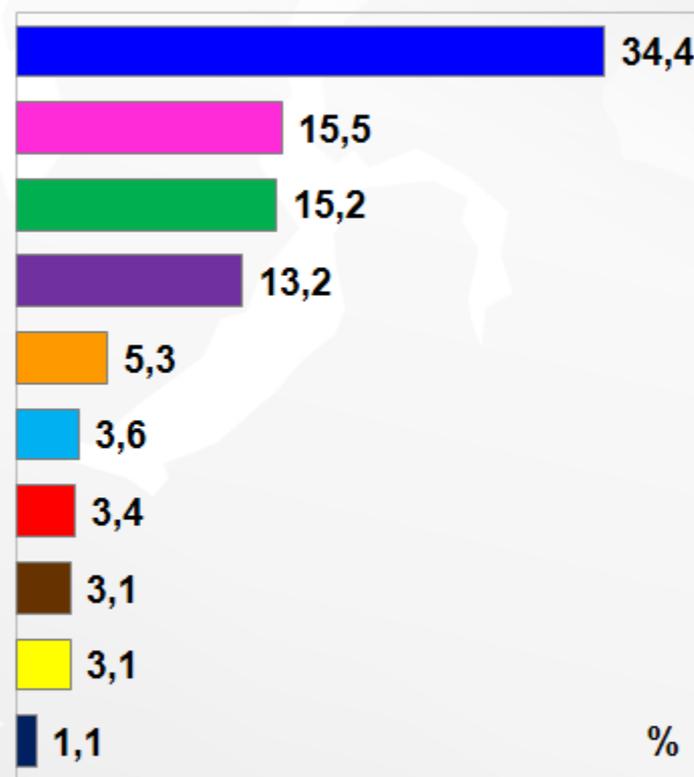
- Болезни эндокринной системы
- Болезни костно-мышечной системы
- Врожденные аномалии, пороки развития
- Болезни органов дыхания
- Болезни системы кровообращения

Структура выявленной патологии по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте от 10 до 14 лет в 2014, 2015 гг. в ЯНАО

2014 год



2015 год

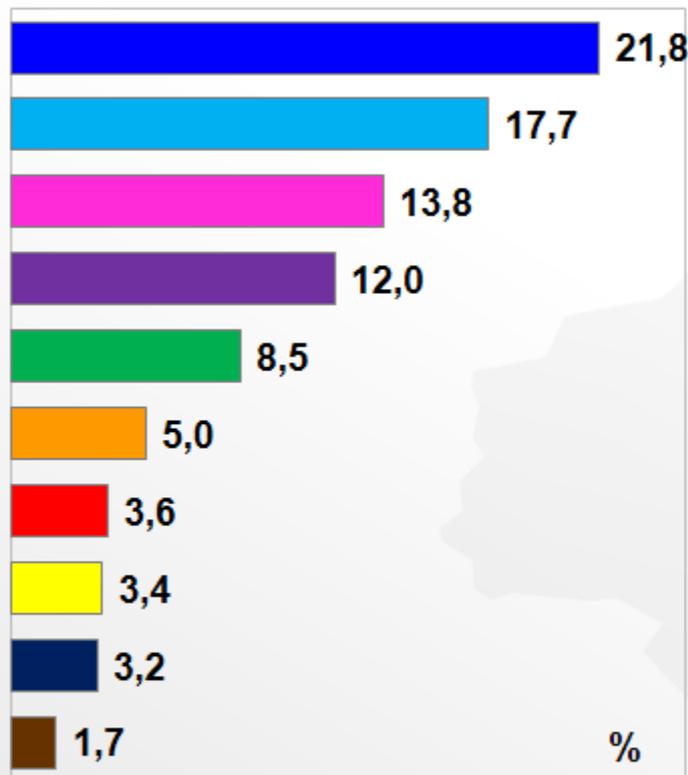


- Болезни нервной системы
- Болезни органов пищеварения
- Болезни глаза и его придаточного аппарата
- Болезни мочеполовой системы
- Психические расстройства

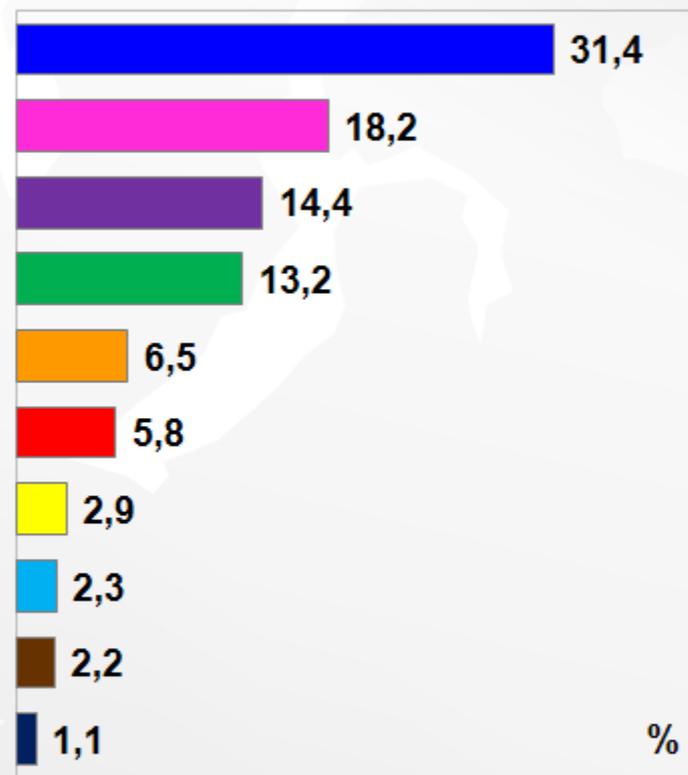
- Болезни эндокринной системы
- Болезни костно-мышечной системы
- Врожденные аномалии, пороки развития
- Болезни органов дыхания
- Болезни системы кровообращения

Структура выявленной патологии по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте от 15 до 17 лет в 2014, 2015 гг. в ЯНАО

2014 год



2015 год

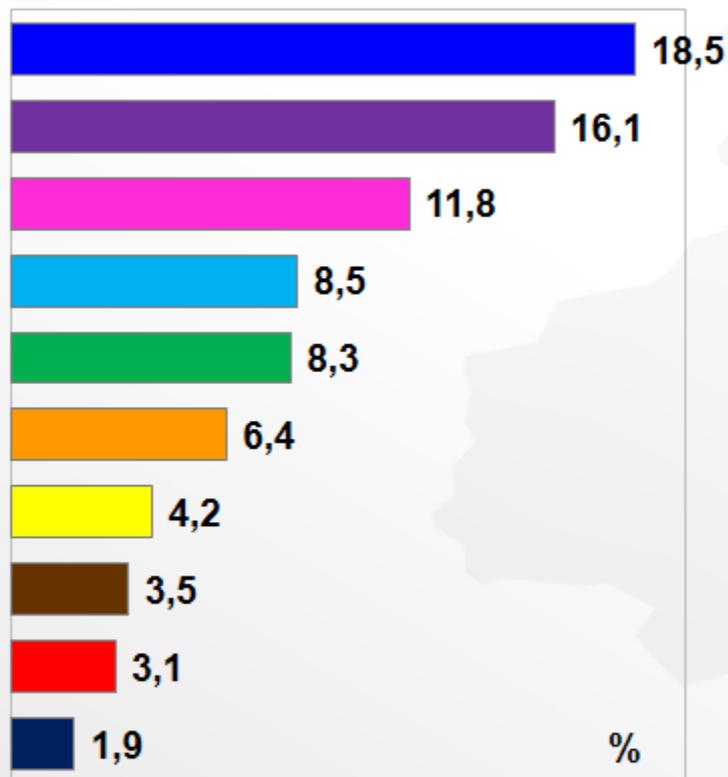


- Болезни нервной системы
- Болезни органов пищеварения
- Болезни глаза и его придаточного аппарата
- Болезни мочеполовой системы
- Психические расстройства

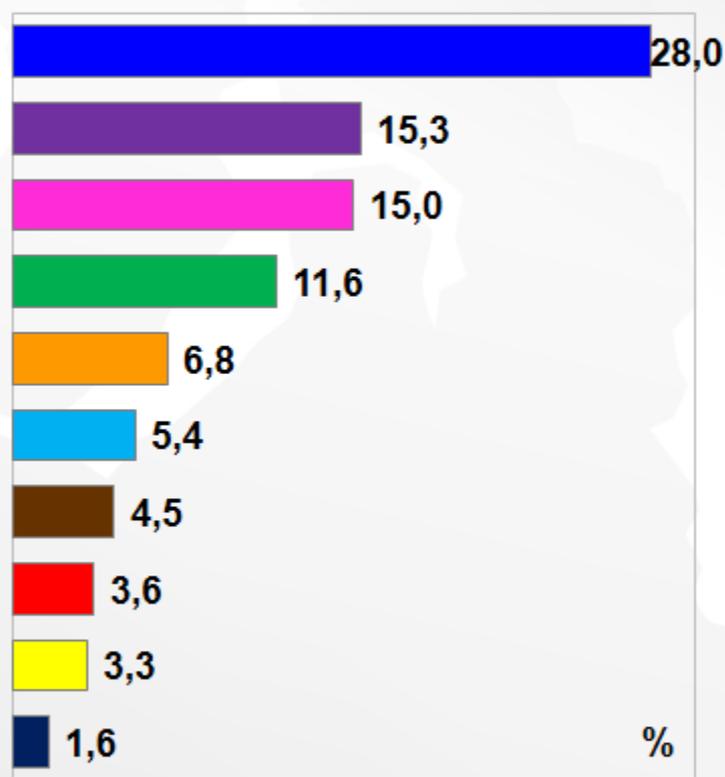
- Болезни эндокринной системы
- Болезни костно-мышечной системы
- Врожденные аномалии, пороки развития
- Болезни органов дыхания
- Болезни системы кровообращения

Структура выявленной патологии по результатам профилактических осмотров несовершеннолетних в возрасте от 0 до 17 лет в 2014, 2015 гг. в ЯНАО

2014 год



2015 год



- Болезни нервной системы
- Болезни органов пищеварения
- Болезни глаза и его придаточного аппарата
- Болезни мочеполовой системы
- Психические расстройства

- Болезни эндокринной системы
- Болезни костно-мышечной системы
- Врожденные аномалии, пороки развития
- Болезни органов дыхания
- Болезни системы кровообращения

Выполнение дополнительных консультаций, обследований, лечения и медицинской реабилитации несовершеннолетних по результатам профилактических осмотров в 2013 - 2015 гг.



Группы состояния здоровья детей

I группа – здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений

II группа – дети, у которых отсутствуют хронические болезни, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения

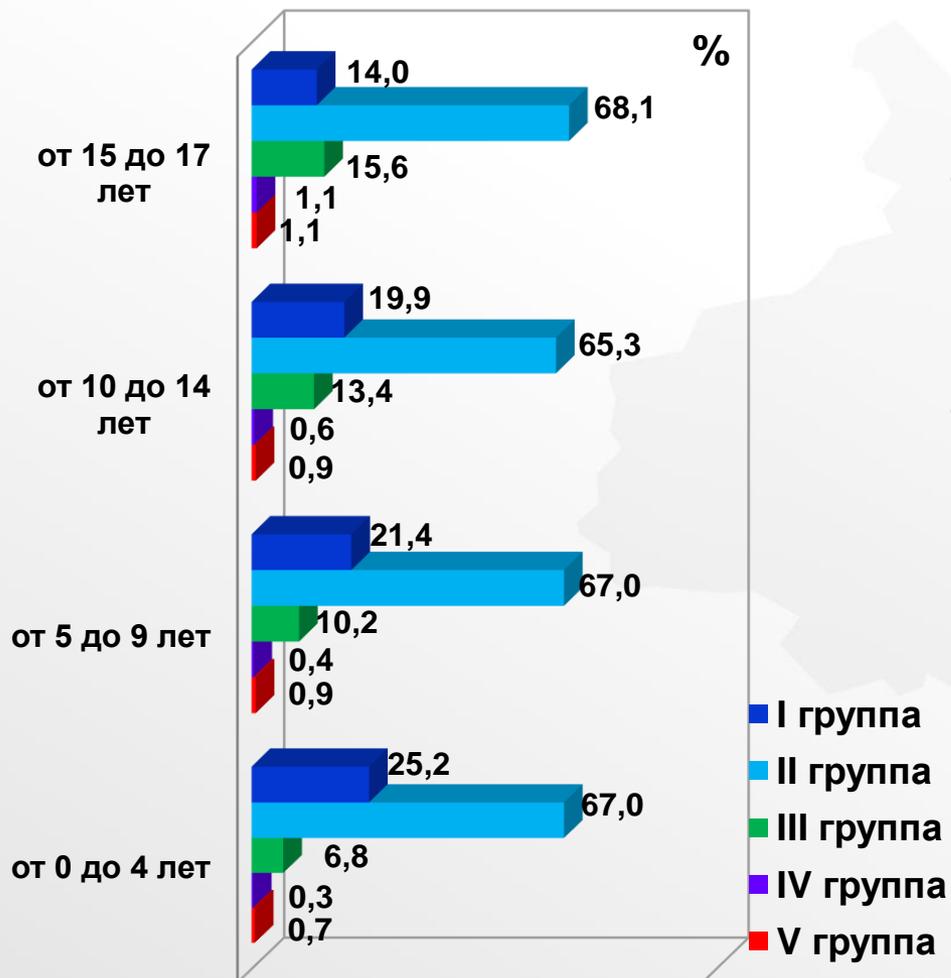
III группа – дети, страдающие хроническими болезнями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохранёнными или компенсированными функциональными возможностями, при отсутствии осложнений основной болезни

IV группа – дети, страдающие хроническими болезнями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохранёнными или компенсированными функциональными возможностями или неполной компенсацией функциональных возможностей

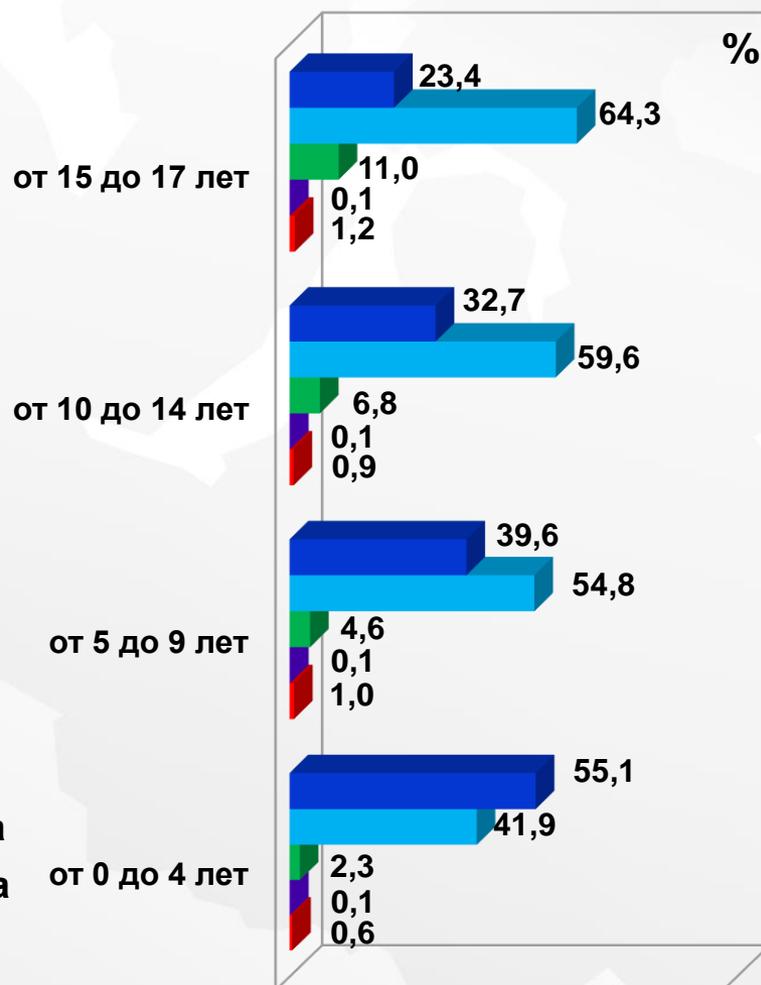
V группа – дети, страдающие тяжёлыми хроническими болезнями, с редкими клиническими ремиссиями, с частыми обострениями, с выраженной декомпенсацией функциональных возможностей организма, наличием осложнений основной болезни, требующими постоянной терапии; дети-инвалиды

Распределение детского населения ЯНАО по группам состояния здоровья в возрастном аспекте в динамике (2014, 2015гг.)

2014 год



2015 год



Основные проблемы организации диспансеризации несовершеннолетних в 2015 году и пути их решения

Проблема	Путь решения
Недостаточно высокий показатель прохождения несовершеннолетними профилактических осмотров (необходимо не менее 95%, согласно постановлению Правительства РФ от 15.04.2014 №294)	Своевременное и четкое составление плана-графика проведения несовершеннолетним всех видов медицинских осмотров и диспансеризации
Недостаточное информационно - методическое сопровождение всех мероприятий по проведению медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних	Организация постоянного информационно - методического сопровождения мероприятий по проведению медицинских осмотров и диспансеризации несовершеннолетних, в том числе со стороны главного внештатного специалиста-педиатра департамента здравоохранения ЯНАО
Некорректное представление данных на бумажном носителе и в системе электронного мониторинга	Повышение эффективности системы контроля, учета и мониторинга результатов проведения несовершеннолетним медицинских осмотров и диспансеризации



Основные направления оптимизации здоровья детского населения ЯНАО



Создание единой профилактической среды в образовательных организациях автономного округа

Организация оздоровления обучающихся в образовательных и амбулаторно-поликлинических учреждениях, включая использование современных оздоровительных технологий



Выполнение плана проведения медицинских осмотров и иммунизации несовершеннолетних; формирование у населения положительной мотивации к проведению данных мероприятий

Повышение эффективности медицинских осмотров несовершеннолетних и лечебно-диагностической работы в отношении детей с отклонениями в состоянии здоровья



Развитие специализированной, реабилитационной и паллиативной помощи детям

Укрепление кадрового потенциала педиатрической службы, своевременное повышение (подтверждение) квалификации медицинских работников; привлечение в отрасль новых кадров – врачей-педиатров и врачей по гигиене детей и подростков, развитие симуляционно-тренинговых центров

Основные направления оптимизации здоровья детского населения ЯНАО



Дальнейшая реализация Хельсинкской декларации ВОЗ «Здоровье во всех стратегиях»: межведомственный подход к сохранению и укреплению здоровья детей путем объединения и координации усилий различных ведомств: здравоохранения, социальной защиты, образования, науки, культуры и других

Расширение сети центров здоровья с созданием семейных центров здоровья; тесная интеграция между отделениями медицинской помощи обучающимся, центрами здоровья и кабинетами здорового ребенка ЛПУ

Осуществление совместных мероприятий, направленных на поддержание санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных организациях

Дальнейшее развитие профилактических программ, направленных на формирование здорового образа жизни у детей и повышение медицинской грамотности детского населения с привлечением волонтерских движений

Развитие выездных форм профилактической работы, организация регулярных выездов мобильных врачебных бригад в детские коллективы

Развитие комплексного межведомственного взаимодействия



ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯНАО
ГБУЗ ЯНАО «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»

Территория здоровья!

Разработка межведомственной региональной программы «Здоровье детей ЯНАО до 2020 года»

Структура службы медицинской профилактики в ЯНАО



Координационный совет по ЗОЖ ЯНАО

Создание Координационных советов по ЗОЖ в каждом муниципальном образовании





ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯНАО
ГБУЗ ЯНАО «ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ»



**Благодарю
за внимание!**

