

Профилактика неинфекционных заболеваний

Современная медицина относит к наиболее распространенным неинфекционным патологиям:

1. Болезни сердца и сосудов.
2. Заболевания дыхательных путей (ХОБЛ, астма и др.).
3. Сахарный диабет.
4. Злокачественные новообразования.

По статистике, больше всего НИЗ (неинфекционные заболевания) выявляется в странах с невысоким уровнем жизни населения – на них приходится более $\frac{3}{4}$ всех летальных исходов по этой причине (более 30 миллионов случаев).

Поэтому **профилактика неинфекционных заболеваний** сегодня является одним из приоритетных направлений совместной деятельности Правительства, общества и различных медицинских и социальных сообществ.

Основные факты о хронических неинфекционных заболеваниях

1. Каждый год в мире от НИЗ погибает 40 млн. человек - это 70% всех летальных исходов.

2. Каждый год в мире от неинфекционных патологий погибает более 17 млн. человек, не достигших 70 лет, 87% из которых приходится на государства со средним и низким уровнем жизни жителей.
3. Среди всех причин летальности от НИЗ лидируют заболевания сердца и сосудов, далее следуют онкологические патологии, заболевания дыхательных путей и сахарный диабет.
4. Эти 4 группы причин смертности вместе составляют более 80 % всех смертей от неинфекционных болезней.
5. Табакокурение, гиподинамия, несбалансированный рацион, употребление спиртных напитков – эти неблагоприятные факторы напрямую связаны с вероятностью развития неинфекционных заболеваний.

Скрининговые обследования, диагностика и лечение НИЗ, оказание паллиативной помощи больным – основные компоненты профилактики хронических неинфекционных заболеваний.

Профилактика неинфекционных заболеваний

Одним из важнейших способов борьбы с неинфекционными патологиями является целенаправленная деятельность по сокращению всех факторов риска. Сегодня существуют решения, которые позволяют правительству и иным заинтересованным сторонам сократить воздействие факторов риска, поддающихся внешнему влиянию.

При разработке таких мер и расстановке приоритетов особую роль играет мониторинг тенденций и прогресса в области борьбы с неинфекционными заболеваниями.



Для сокращения **негативного воздействия** неинфекционных болезней на отдельно взятых людей и на социум в целом требуется подход, в реализации которого должны так или иначе принимать участие все ведомства – Минздрав, Минфин, Министерство образования, Министерство транспорта, Министерство сельского хозяйства и др.

Они должны сотрудничать друг с другом, оказывая содействие в проведении мероприятий, направленных на профилактику основных

неинфекционных заболеваний.

Принципиальную роль играют и вложения в более эффективное ведение НИЗ, выявление и лечение этих патологий и оказание паллиативной помощи всем, кому она необходима. При этом эффективные основные мероприятия могут проводиться уже на базе первичной медико-санитарной помощи, что позволит обеспечить ранее диагностирование и адекватную терапию.

С позиции экономики такие мероприятия являются крайне выгодной инвестицией, поскольку снижают потребность в более дорогом и сложном лечении.

Профилактика хронических неинфекционных заболеваний в России

Особенности социально-экономического развития РФ, изменение демографической ситуации в сторону старения населения, меняющаяся экологическая обстановка формирует новые проблемы, связанные с сохранением и укреплением здоровья населения, уменьшением роли НИЗ и ростом их значения для ущерба человеку и обществу.

Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и **проведения мероприятий** по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях был утвержден приказом МЗ РФ №683н от 30.09.2015 г.

Этот документ значительно укрепил нормативную базу мер, нацеленных на сокращение смертности от сердечно-сосудистых, бронхолегочных, онкологических заболеваний и сахарного диабета.

Порядок систематизирует мероприятия по формированию ЗОЖ, диагностике заболеваний и факторов риска их развития в ходе профилактических осмотров и ежегодных диспансеризаций, а также диспансерное наблюдение за больными. В нем же рассмотрены основные вопросы профилактики НИЗ и формирования здорового образа жизни у детей и подростков.

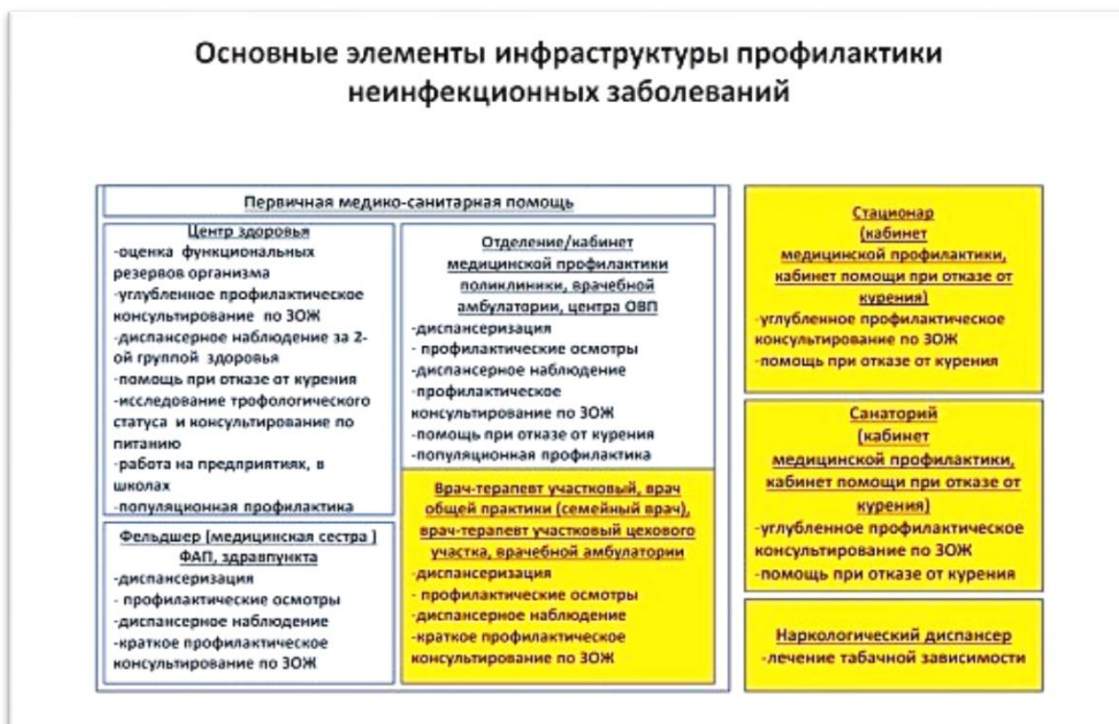
Планируется уделять повышенное внимание устранению таких негативных факторов, как неправильное питание, гиподинамия и курение.

Кроме того, в Порядок включен пункт, посвященный обучению населения навыкам оказания первой помощи при инфаркте миокарда, ОНМК, острой сердечной недостаточности, внезапной коронарной смерти. По мнению специалистов, эти заболевания лидируют по числу смертей, а это значит, население обязано уметь оказывать простейшую помощь при их возникновении.

Профилактика основных неинфекционных заболеваний

Выделяют несколько уровней профилактики неинфекционных заболеваний:

- индивидуальный;
- групповой;
- популяционный.



Выделяют 2 пути профилактики НИЗ:

1. Разработка и внедрение программ популяризации ЗОЖ и профилактики основных неинфекционных заболеваний, в том числе и за счет снижения негативного влияния факторов риска их развития;
2. Проведение мероприятий по профилактике и ранней диагностике НИЗ, факторов риска их возникновения (включая ранее выявление факторов риска злоупотребления спиртным и употребления наркотических и психотропных препаратов не по показаниям врача), мероприятий по коррекции выявленных факторов риска, а также организация диспансерного наблюдения граждан, имеющих НИЗ или высокие риски

Мероприятия профилактики неинфекционных заболеваний

Профилактика неинфекционных заболеваний включает в себя **следующие мероприятия**:

- санитарно-гигиеническое просвещение;
- проведение информационно-коммуникационных мероприятий, посвященных ведению ЗОЖ, профилактике НИЗ и употреблению психоактивных веществ;
- выявление нарушений основ ЗОЖ, предпосылок, способствующих развитию неинфекционных патологий (курение, употребление спиртного, наркотиков и психотропных препаратов), определение того, насколько они опасны для здоровья



конкретного больного;

- устранение факторов риска НИЗ, предупреждение их осложнений (направление пациентов на консультации узких специалистов или в специализированные учреждения);
- диспансеризация и ежегодные профосмотры;
- организация диспансерного наблюдения пациентов с диагностированными неинфекционными заболеваниями (в том числе лиц с патологиями сердца и сосудов).

Для чего нужны результаты

диспансеризации

По результатам первого этапа диспансеризации терапевт определяет, к какой из трех групп здоровья относится пациент, планирует тактику его медицинского наблюдения, при необходимости, отправляет на второй этап диспансеризации.

Медицинская помощь в профилактике неинфекционных заболеваний

Профилактика НИЗ в поликлиниках и больницах проводится в рамках оказания первичной медико-санитарной помощи.

Она оказывается:

- а. в условиях амбулатории;
- б. в условиях отделений стационара;
- с. в условиях дневного стационара.

В первичной врачебной медико-санитарной помощи

На данном уровне профилактикой **хронических неинфекционных заболеваний** занимаются терапевты, семейные врачи и педиатры по направлению другого специалиста или при самообращении. Терапевт, педиатр или семейный врач:

- выявляет и устраняет основные риски развития НИЗ посредством консультирования, диагностики, направления в профилактические кабинеты и отделения, а также к специалистам узкого профиля согласно выявленному заболеванию, состоянию или фактору риска;
- участвует в диспансеризации и профосмотрах;
- организует и проводит диспансерное наблюдение за пациентами с НИЗ, направляет больных с высокими рисками сердечно-сосудистых патологий в профилактические кабинеты и отделения, центры здоровья и др.;
- ведет учет прохождений пациентами профосмотров у других специалистов;
- участвует в разработке и реализации мероприятий по пропаганде ЗОЖ и профилактике неинфекционных заболеваний;
- информирует больных о необходимости как можно скорее обращаться за медпомощью в случае развития жизнеугрожающих состояний и осложнений;
- обучает лиц с повышенной вероятностью возникновения опасных для жизни состояний и их родных оказанию первой доврачебной помощи.

Профилактика неинфекционных заболеваний в первичной специализированной МСП

На данном уровне профилактику неинфекционных заболеваний осуществляют профильные врачи-специалисты по направлению других медработников или при самообращении, а также в процессе диспансерного наблюдения больных с НИЗ.

Специалисты проводят профилактику неинфекционных патологий по профилю лечебного учреждения или его **структурного подразделения**. Также они информируют пациентов об основах здорового образа жизни и устранении основных неблагоприятных факторов, влияющих на риски развития болезни.

Если нужно, пациент направляется к специалисту по профилактике медорганизации, предоставляющей специализированную медпомощь.

Берегите свое здоровье!!!

Администрация