

**ЛЫСЕНКОВ
ИВАН ИВАНОВИЧ**

**НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ СОВЕРШЕНСТВОВАНИЯ
ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ПО ВЫЯВЛЕНИЮ И УСТРАНЕНИЮ ФАКТОРОВ
РИСКА ОСНОВНЫХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**
(на примере Республики Коми)

14.02.03 – общественное здоровье и здравоохранение

АВТОРЕФЕРАТ
диссертации на соискание учёной степени
кандидата медицинских наук

Москва – 2014

Работа выполнена в Институте последипломного образования
ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

Научный руководитель: **Куковякин Сергей Анатольевич**
доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения Института последипломного образования ГБОУ ВПО «Кировская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Официальные оппоненты: **Максимова Тамара Михайловна**
доктор медицинских наук, профессор, главный научный сотрудник отдела исследований общественного здоровья ФГБУ «Национальный научно-исследовательский институт общественного здоровья» Российской академии медицинских наук

Мурашко Михаил Альбертович
доктор медицинских наук, исполняющий обязанности руководителя Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения

Ведущая организация: ГБОУ ВПО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации

Защита диссертации состоится «26» июня 2014 г. в 11 часов на заседании диссертационного совета Д 001.047.01 при ФГБУ «Национальный НИИ общественного здоровья» РАМН по адресу: 105064, г. Москва, ул. Воронцово поле, д.12/1.

С диссертацией можно ознакомиться в библиотеке ФГБУ «Национальный НИИ общественного здоровья» РАМН по адресу: 105 064, г.Москва, ул. Воронцово поле, 12/1.

Автореферат разослан «__» 2014 года

Ученый секретарь
диссертационного совета,
доктор медицинских наук

Т.И. Расторгуева

ХАРАКТЕРИСТИКА РАБОТЫ

Актуальность проблемы. В настоящее время основными причинами смертности, заболеваемости и утраты трудоспособности в Российской Федерации являются неинфекционные заболевания: болезни системы кровообращения, злокачественные новообразования, болезни органов дыхания и желудочно-кишечного тракта (Лисицын Ю.П., 1999, 2002; Щепин О.П., 1999; Линденбратен А.Л., 2005; Marquez P., 2005; Щепин В.О., 2007; Щепин О.П., Коротких Р.В., Щепин В.О., Медик В.А., 2009; Alwan A. et al., 2010; Бойцов С.А., 2012; Измеров Н.Ф. с соавт., 2012).

Сегодня известны ведущие факторы риска, способствующие развитию и прогрессированию неинфекционных заболеваний. Это курение, повышенное артериальное давление, высокий уровень холестерина крови, избыточный вес и ожирение, высокое потребление алкоголя, недостаточная физическая активность (Лисицын Ю.П., 2010; Щепин О.П., Медик В.А., 2011; Бойцов С.А., Оганов Р.Г., Масленникова Г.Я. с соавт., 2012).

Вместе с тем, необходимо так же отметить, что в России мероприятиям по выявлению и устранению факторов риска основных неинфекционных заболеваний не уделяется должного внимания; недостаточно изучена их распространенность и динамика на ряде территорий, в том числе в Республике Коми; нет научного обоснования совершенствования деятельности медицинских организаций по их выявлению и устранению с учетом региональных особенностей (Кучеренко В.З., 2005; Гайдаров Г.М. с соавт., 2006, 2007; Бойцов С.А., 2012; Максимова Т.М., Белов В.Б., Лушкина Н.П., 2013).

Вышеизложенное позволяет сделать вывод о том, что в данной ситуации поиск научно обоснованных предложений по совершенствованию деятельности медицинских организаций, направленной на выявление и устранение ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний с учетом регионального компонента является актуальной задачей на современном этапе развития отечественного здравоохранения.

Целью данной работы является разработка научно обоснованных предложений по совершенствованию деятельности медицинских организаций, направленной на выявление и устранение ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний.

В соответствии с целью были определены следующие задачи:

1. Изучить отечественные и зарубежные научные публикации и официальные источники по проблеме исследования.
2. Выявить частоту и особенности распространения ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения Республики Коми;
3. Провести оценку деятельности медицинских организаций по выявлению и устранению факторов риска основных неинфекционных заболеваний в Республике Коми на основании анализа их динамики.
4. Разработать предложения по совершенствованию выявления и устранения ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения Республики Коми.

Научная новизна исследования заключается в том, что при его проведении установлены частота, динамика и региональные особенности распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний не только в целом в Республике Коми, но и у отдельных ее групп населения, различающихся по полу, возрасту, месту жительства. В ходе данного исследования разработаны и реализованы предложения по совершенствованию выявления и устранения ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний медицинскими организациями в Республике Коми, учитывающие региональные особенности данной деятельности.

Научно – практическая значимость работы состоит в том, что, на основании анализа динамики распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний, на уровне субъекта федерации, выделены целевые группы населения, среди которых распространенность данных факторов риска была наибольшей. При выполнении данного

исследования разработаны и внедрены в практическое здравоохранение Республики Коми мероприятия по совершенствованию деятельности медицинских организаций, направленной на выявление и устранение ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний.

Основные положения, выносимые на защиту:

1. Частота и особенности распространенности факторов риска основных неинфекционных заболеваний в Республике Коми.
2. Анализ динамики распространенности факторов риска основных неинфекционных заболеваний, как основа оценки деятельности по их выявлению и устранению.
3. Предложения по совершенствованию деятельности медицинских организаций, направленные на выявление и устранение ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний в Республике Коми.

Апробация материалов диссертации. Результаты исследования обсуждены и доложены на: Научно-практической конференции «Проблемы управления здравоохранением, их причины и пути решения» (Киров, 2010 год); Научно-практической конференции «Актуальные проблемы общественного здоровья и здравоохранения» (Киров, 2011 год); X Всероссийской молодежной научной конференции Института физиологии Коми научного центра Уральского отделения РАН (Сыктывкар, 2011 год); Научно-практической конференции «Новые формы медицинской профилактики в России: деятельность центров здоровья» (Москва, 2011 год); Всероссийской научно-практической конференции «Мониторирование состояния здоровья, качества и образа жизни населения России. Влияние факторов риска на здоровье населения» (Москва, 2011 год); XI Всероссийской молодежной научной конференции Института физиологии Коми научного центра Уральского отделения РАН (Сыктывкар, 2012 год); Научно-практической конференции Северо-Западного федерального округа «Высокие технологии в лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы» (Сыктывкар-Санкт-Петербург, 2012 год); Всероссийском научно-образовательном форуме «Кардиология 2012» (Москва, 2012 год);

Всероссийской научно-практической конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России» (Москва, 2012 год); Межрегиональной научно-практической конференции «Последипломное образование. Современное состояние и перспективы развития» (Киров 2013 год); Всероссийской научно-практической конференции «Неинфекционные заболевания и здоровье населения России» (Москва, 2013 год).

По материалам исследования опубликованы 25 научных работ, в том числе 6 публикаций в журналах, рекомендованных ВАК.

Личный вклад автора в проведенное исследование

Автором самостоятельно проанализирована научная отечественная и зарубежная литература, нормативно-правовая база по исследуемой проблеме, разработаны план исследования, выбрана база его проведения, организован сбор статистического материала.

Статистическая обработка полученных данных проводилась автором совместно со специалистами Республиканского медицинского информационно-аналитического центра г. Сыктывкар.

Автор самостоятельно интерпретировал результаты исследования, осуществил идентификацию целевых групп населения, среди которых в первую очередь необходимо усилить мероприятия по устранению факторов риска основных неинфекционных заболеваний, разработал и внедрил в деятельность медицинских учреждений региона мероприятия по совершенствованию выявления и устранения факторов риска, сформулировал выводы и практические рекомендации.

Соответствие диссертации паспорту научной специальности

Научные положения диссертации соответствуют паспорту специальности 14.02.03 – “Общественное здоровье и здравоохранение”. Результаты проведенного исследования соответствуют области исследования специальности, конкретно пунктам 2, 3 и 8.

Объем и структура диссертации

Диссертационная работа состоит из введения, пяти глав, заключения, выводов, предложений, списка литературы, включающего 230 источников

(из них 129 отечественных и 101 иностранный), 14 приложений. Работа изложена на 189 страницах машинописного текста, иллюстрирована 72 рисунками и 10 таблицами.

СОДЕРЖАНИЕ РАБОТЫ

Во введении обоснована актуальность темы исследования, сформулированы цель и задачи работы, показана ее научная новизна и научно-практическая значимость, приведены основные положения, выносимые на защиту.

Первая глава посвящена обзору отечественной и зарубежной литературы и официальных источников по проблеме выявления и устранения факторов риска основных неинфекционных заболеваний. Проведенный анализ литературных источников позволяет сказать о том, что данное исследование обладает научной новизной и научно-практической значимостью, а проблема, которой посвящена данная работа, актуальна для общественного здоровья и здравоохранения.

Вторая глава посвящена методике и организации данного исследования.

Объектом исследования явилась распространенность факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения Республики Коми.

Исследование проводилось с использованием следующих основных методов: социологический, статистический, аналитический, сравнительный анализ.

Единицей наблюдения явился фактор риска неинфекционного заболевания.

Предметом исследования явилась деятельность по выявлению и устранению факторов риска основных неинфекционных заболеваний.

Базой исследования явились городские поликлиники городов Сыктывкара, Ухты, Воркуты Республики Коми.

Исследование было проведено в 2009-2013 годах и состояло из 5 этапов.

На первом этапе была определена база исследования, разработана его методика. Учитывая значительное преобладание в Республике Коми городских жителей над сельскими, тенденцию к снижению доли сельского населения (на начало 2013 г. доля городского населения была равна 77,34%), наличия центров, отделения медицинской профилактики и центров здоровья (что позволяет использовать их как координационно-методические структуры) было принято решение о проведении исследования среди жителей гг. Сыктывкар, Ухта, Воркута. Исследование проводилось на основании руководства разработанного Государственным научно-исследовательским центром профилактической медицины Минздрава России. Исследование проводилось методом персонального анкетирования выборок населения вышеназванных городов, сформированных простым случайным методом, в возрастной группе 25-64 года, на которую приходится основная часть трудоспособного населения. Источник формирования выборок – списки населения, проживающего и находящегося на медицинском обслуживании в поликлиниках на территории данных городов. Опрос проводился участковыми врачами. Изучались следующие факторы риска: курение, потребление алкоголя, физическая активность, потребление фруктов и овощей, артериальная гипертония, осведомленность о высоком уровне холестерина крови, избыточный вес и ожирение. Статистическая обработка проводилась методами вариационной статистики, оценка достоверности различий между выборками за 2009, 2010, 2011 гг., проводилась при помощи t – критерия Стьюдента, различия считали достоверными при $p < 0,05$.

На втором этапе было проведено выявление частоты и особенностей распространенности факторов риска в Республике Коми. Исследование проводилось в 2009 г., общая выборка составила 4879 человек, опрошено – 4167 человек, отклик составил 85%. В г. Сыктывкар было опрошено 1852 человека: 835 мужчин и 1017 женщин; в г. Ухта опрошено 1245 человек: 585 мужчин и 660 женщин; в г. Воркута было опрошено 1070 человек, из них 514 мужчин и 556 женщин. Распределение опрошенных мужчин и женщин

составило 46,41% и 53,59%, что соотносится с официальными данными Федеральной службы государственной статистики по Республике Коми по распределению мужского и женского населения региона на конец 2009 г.

На третьем этапе исследования был проведен анализ динамики распространенности факторов риска за период 2009, 2010, 2011 гг. С этой целью в 2010 и 2011 гг. был проведен второй и третий опрос жителей региона, при этом из выборки исключались лица, участвовавшие в предыдущем исследовании. Второй опрос проведен в 2010 г., общая выборка составила 3911 человек, опрошено 3499 человек, отклик составил 89%. В г. Сыктывкар опрошено 1617 человек: 732 мужчины и 885 женщин; в г. Ухта опрошено 633 человека: 301 мужчина и 332 женщины; в г. Воркута было опрошено 1249 человек, из них 593 мужчин и 656 женщин. Третий опрос проведен в 2011 г., общая выборка составила 4298 человек, опрошено 3941 человек, отклик составил 91%. В г. Сыктывкар было опрошено 1760 человек: 795 мужчин и 965 женщин; в г. Ухта опрошено 878 человек: 419 мужчин и 459 женщин; в г. Воркута было опрошено 1303 человека, из них 618 мужчин и 685 женщин. Анализ социально-демографических характеристик населения, опрошенного за период с 2009 по 2011 гг., статистически значимых отличий между выборками по распределению опрошенных мужчин и женщин по возрасту, соотношению мужчин и женщин, образованию и семейному положению не обнаружил.

На четвертом этапе на основании анализа распространенности факторов риска и их динамики, были сформированы целевые группы населения, среди которых те или иные факторы риска встречаются наиболее часто и динамика их распространенности негативна. Разработаны и внедрены комплексные мероприятия по совершенствованию деятельности медицинских организаций, направленной на выявление и устранение ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения региона.

На пятом этапе были подведены итоги, оценены полученные результаты, сформулированы выводы, разработаны предложения.

В третьей главе диссертации представлены социально-демографические характеристики опрошенного населения, частота и особенности распространения факторов риска в Республике Коми.

Исследование показало, что распространенность курения равна 50,56 и 16,01 случая на 100 опрошенных среди мужского и женского населения соответственно и преобладала в возрасте 25-34 года, при этом данный фактор риска чаще встречался среди мужчин ($t_{Эмп}=7.6$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.45$, $p \leq 0.01=3.71$).

Исследование выявило, что высокое потребление алкоголя чаще наблюдалось среди мужского населения ($t_{Эмп}=6.7$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.45$, $p \leq 0.01=3.71$) и составляло 11,25 и 2,28 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно и была выше в г. Ухта ($t_{Эмп}=4.2$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.45$, $p \leq 0.01=3.71$).

Исследованием установлено, что распространенность низкой физической активности была равна 69,84 и 59,93 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно и преобладала среди населения в г. Сыктывкар ($t_{Эмп}=4.3$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.45$, $p \leq 0.01=3.71$).

Проведенное исследование показало, что распространенность низкого потребления фруктов и овощей среди мужчин составляла 84,10 случая на 100 опрошенных, среди женщин 84,00 случая на 100 опрошенных. Статистически значимо выше распространенность данного фактора риска была среди мужчин г. Ухта, чем г. Сыктывкар ($t_{Эмп}=2.5$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.45$, $p \leq 0.01=3.71$).

В результате исследования выявлено, что распространенность артериальной гипертонии составляла 41,78 и 37,04 случая на 100 опрошенных жителей мужского и женского пола соответственно и преобладала в возрасте 55-64 года ($t_{Эмп}=10$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.78$, $p \leq 0.01=4.6$).

Исследование показало, что информированность от медицинского работника о наличии повышенного уровня холестерина крови была равна 35,18 и 31,72 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно и преобладала в группе 55-64 года ($t_{Эмп}=12.2$, $t_{кр} p \leq 0.05=2.78$, $p \leq 0.01=4.6$).

Исследование выявило, что распространенность избыточной массы тела была равна 43,76 и 41,17 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин

соответственно, преобладала в возрасте 55-64 года ($t_{ЭМП} = 4.1$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 2.78$, $p \leq 0.01 = 4.6$); в г. Воркута распространенность избыточной массы тела среди мужского населения выше, чем в гг. Сыктывкар и Ухта ($t_{ЭМП} = 2.5$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 2.45$, $p \leq 0.01 = 3.71$, $t_{ЭМП} = 2.6$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 2.45$, $p \leq 0.01 = 3.71$).

Исследованием установлено, что распространенность ожирения составляла 11,02 и 20,83 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно и преобладала в возрасте 55-64 года ($t_{ЭМП} = 5.5$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 2.78$, $p \leq 0.01 = 4.6$). В г. Воркута распространенность ожирения среди мужского населения статистически значимо выше, чем в г. Сыктывкар ($t_{ЭМП} = 2.6$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 2.45$, $p \leq 0.01 = 3.71$). В возрастной группе 55-64 года распространенность ожирения статистически значимо преобладала среди женского населения ($t_{ЭМП} = 4.7$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 2.78$, $p \leq 0.01 = 4.6$); среди женщин г. Воркута данный фактор риска был выше, чем среди мужчин так же и в группе 45-54 года ($t_{ЭМП} = 13.6$, $t_{Кр} p \leq 0.05 = 4.3$, $p \leq 0.01 = 9.92$).

Особенности распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения Республики Коми в сравнении с Российской Федерацией представлены в таблице 1.

Таблица 1

Распространенность факторов риска основных неинфекционных заболеваний в Республике Коми в сравнение с Российской Федерацией (случаев на 100 человек).

| Фактор риска | Российская Федерация | | Республика Коми | |
|-------------------------------------|----------------------|---------|-----------------|---------|
| | Мужчины | Женщины | Мужчины | Женщины |
| Курение табака | 60,20 | 21,70 | 50,56 | 16,01 |
| Высокое потребление алкоголя | 12 | 3 | 11,25 | 2,28 |
| Низкая физическая активность | 77,6 | 77,8 | 68,84 | 59,93 |
| Низкое потребление фруктов и овощей | 71,2 | 69,4 | 84,10 | 84,00 |
| Артериальная гипертония | 39,3 | 41,1 | 41,78 | 37,04 |
| Повышенный уровень холестерина | 56,9 | 55,0 | 35,18 | 31,72 |
| Избыточная масса тела | 44,5 | 51,7 | 43,76 | 41,17 |
| Ожирение | 9,6 | 23,6 | 11,02 | 20,83 |

Таким образом, исследование показало, что в Республике Коми уровень распространенности курения, низкой физической активности, информированности от медицинского работника о повышенном уровне холестерина крови, избыточной масса тела ниже среднероссийского. Распространенность высокого потребления алкоголя, артериальной гипертонии и ожирения сопоставима с среднероссийским уровнем, а низкое потребление фруктов и овощей выше, чем в среднем по России.

В четвертой главе представлен анализ динамики распространенности факторов риска с целью оценки эффективности деятельности медицинских организаций по их выявлению и устранению.

Исследование показало, что среди мужского населения наблюдалось снижение распространенности курения на 1,52 случая на 100 опрошенных, среди женского населения отмечалось увеличение на 1,19 случая на 100 опрошенных, данная динамика статистически не значима ($p > 0,05$).

Исследование установило, что среди населения региона отмечалось увеличение распространенности высокого потребления алкоголя на 0,21 и 0,77 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно, выявленная динамика оказалась статистически не значимой ($p > 0,05$).

Результаты исследования показали, что среди мужского и женского населения наблюдалось снижение распространенности низкой физической активности на 2,58 и 4,43 случая на 100 опрошенных соответственно. Выявленная динамика оказалась статистически значима среди женского населения г. Сыктывкар на более чем 0,1% уровне: $t_{Эмп} = 4.37$, $t_{кр} p \leq 0.05 = 2.45$, $p \leq 0.01 = 3.71$.

Исследование установило, что среди жителей региона отмечается снижение распространенности низкого потребления фруктов и овощей на 3,64 и 1,63 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно, данная тенденция к снижению статистически не значима ($p > 0,05$).

Исследованием установлено, что распространенность низкого потребления фруктов и овощей имела тенденцию к уменьшению: на 3,64 и

1,63 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно; выявленная динамика оказалась статистически не значима ($p>0,05$).

В результате исследования выявлено, что среди мужского и женского населения отмечался рост распространенности артериальной гипертензии на 0,56 и 0,24 случая на 100 опрошенных соответственно, однако выявленная динамика оказалась статистически не значима ($p>0,05$).

Исследование показало, что среди населения региона отмечалось увеличение распространенности лиц, информированных от медицинского работника о наличии повышенного уровня холестерина крови: на 4,04 и 3,49 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно. Выявленная динамика оказалась статистически не значима ($p>0,05$).

Исследование установило, что распространенность избыточной массы тела среди мужского и женского населения республики имела тенденцию к увеличению: на 2,13 и 1,92 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно; данная динамика статистически не значима ($p>0,05$).

Исследование показало, что распространенность ожирения имела тенденцию к увеличению: на 1,50 и 2,30 случая на 100 опрошенных мужчин и женщин соответственно; проведенный анализ не выявил статистически значимой динамики распространенности данного фактора риска ($p>0,05$).

Таким образом, исследование показало, что реализуемые мероприятия по выявлению и устранению ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения региона привели к снижению распространенности низкой физической активности среди женского населения г. Сыктывкар. Так же отмечается тенденция к снижению распространенности курения, низкой физической активности, низкого потребления фруктов и овощей.

В пятой главе диссертации представлены мероприятия по совершенствованию деятельности медицинских организаций, направленной на выявление и устранение факторов риска.

На основании результатов исследования были выделены целевые группы населения, у которых те или иные факторы риска встречаются наиболее часто и динамика их распространенности негативна (табл. 2).

Таблица 2

Целевые группы населения Республики Коми, у которых необходимо совершенствование деятельности, направленной на устранение ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний.

| № | Фактор риска | Целевые группы | | |
|---|--|----------------|----------------------------|--------------------------|
| | | пол | возрастная категория (лет) | место жительства |
| 1 | Курение | м/ж | 35-44 | Сыктывкар |
| | | м | 25-34 | Ухта |
| | | ж | 35-44 | Ухта |
| | | м/ж | 25-34 | Воркута |
| 2 | Высокое потребление алкоголя | м | 45-54 | Сыктывкар |
| | | ж | 25-34 и 35-44 | Сыктывкар |
| | | м | 45-54 | Ухта |
| | | ж | 25-34 | Ухта |
| | | м/ж | 25-34 | Воркута |
| | | м | 55-64 | Воркута |
| 3 | Низкая физическая активность | м/ж | 35-44 | Сыктывкар |
| | | м | 35-44 | Воркута |
| | | ж | 55-64 | Воркута |
| 4 | Низкое потребление фруктов и овощей | м | 25-64 | Ухта |
| 5 | Артериальная гипертензия | м/ж | 55-64 | Сыктывкар, Ухта, Воркута |
| 7 | Информированность от медицинского работника о высоком уровне холестерина крови | м/ж | 55-64 | Сыктывкар, Ухта, Воркута |
| 8 | Избыточная масса тела | м | 55-64 | Воркута |
| | | ж | 55-64 | Сыктывкар, Ухта, Воркута |
| 9 | Ожирение | м | 55-64 | Сыктывкар, Ухта, Воркута |
| | | ж | 55-64 | Сыктывкар, Ухта |
| | | ж | 45-54 и 55-64 | Воркута |

Проведенное исследование позволило разработать и реализовать мероприятия по совершенствованию работы медицинских организаций, направленной на выявление и устранение факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения Республики Коми (рис. 1).



Рис. 1. Мероприятия по совершенствованию выявления и устранения ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний в Республике Коми.

Мероприятия по совершенствованию выявления факторов риска включают в себя организационно-правовое, организационно-распорядительное и научно-методическое направления деятельности.

Организационно-правовое направление заключается в организации в Республике Коми постоянного мониторинга распространенности факторов риска для изучения их динамики и последующей оценки эффективности проводимых мероприятий по профилактике заболеваний.

Организационно-распорядительное направление включает организацию центров здоровья по территориальному принципу с учетом особенностей республики, как региона Крайнего Севера, для оптимизации маршрутизации пациентов, а так же разработку договоров о сотрудничестве между центрами здоровья и медицинскими учреждениями.

Научно-методическое направление, включало в себя разработку, совместно с Коми Филиалом Кировской медицинской академии и Институтом физиологии Коми научного центра Уральского отделения РАН,

региональных методических рекомендаций, учитывающих условия проживания на Крайнем Севере – «Оценочные таблицы антропометрических признаков и показателей дисперсионного картирования электрокардиограммы у мужчин Республики Коми» и «Оценочные таблицы антропометрических признаков и показателей дисперсионного картирования электрокардиограммы у жителей Республики Коми». Установлено, что у большинства практически здоровых жителей Севера показатели дисперсионного картирования электрокардиограммы (индексы «миокард» и «ритм») находятся у верхней границы нормы для жителей средней полосы страны или превышают ее. Значения индекса «ритм» у жителей Севера заметно увеличиваются с возрастом. Выявлены существенные колебания индекса «ритм», связанные с сезонными факторами.

Мероприятия по устранению факторов риска включают в себя нормативно-правовое, распорядительное и информационно-методическое направления.

Нормативно-правовое направление включало разработку и внедрение в деятельность медицинских учреждений региона отчетных статистических форм «Информация о лицах с I и II группами состояния здоровья, направленными в территориальный центр здоровья», для организации контроля за направлением граждан медицинскими работниками из учреждений здравоохранения в центры здоровья и увеличения потока целевого контингента граждан из медицинских организаций региона в территориальные центры здоровья, и «Информация о работе лечебно-профилактического учреждения по профилактической медицине» для систематизации и унификации методов и форм профилактической работы с учетом особенностей распространения факторов риска в регионе.

Распорядительное направление включало создание и организацию деятельности межрайонных мобильных диагностических центров, с целью повышения доступности профилактической медицинской помощи и увеличения охвата профилактическими мероприятиями жителей региона. Для этого, на основании результатов проведенного исследования, были

разработаны и реализованы ведомственные целевые программы «Организация системы профилактики и раннего выявления заболеваний у населения Республики Коми» (утверждена приказом Министерства здравоохранения Республики Коми от 28 июня 2010 г. № 6/133) и «Модернизация здравоохранения Республики Коми на 2011-2012 годы» (утверждена постановлением Правительства Республики Коми от 28 марта 2011 года № 87).

Информационно-методическое направление включало организацию выпуска ведомственного печатного средства массовой информации «Медицинский вестник Республики Коми», что позволило организовать комплексное обеспечение населения региона информацией о факторах риска, их устранении и профилактике развития заболеваний с охватом всей территории республики.

В Заключении обобщены основные результаты исследования, подведены итоги, свидетельствующие о решении поставленных задач.

ВЫВОДЫ

1. Анализ отечественных и зарубежных научных публикаций показал, что проблема изучения распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний имеет актуальность не только в мире, но и в России. Вместе с тем, при разработке и реализации мероприятий, направленных на снижение частоты встречаемости в популяции данных факторов риска, не всегда учитываются региональные особенности их распространенности, отсутствует системный и всесторонний подход к разработке и внедрению профилактических программ, основанный на распространенности данных факторов риска, не принимаются во внимание территориальные условия проживания населения.

2. Исследованием установлено, что среди жителей Республики Коми в целом, распространенность курения ниже среднероссийской и чаще встречается среди мужчин в молодом возрасте. Высокое потребление алкоголя сопоставимо со среднероссийскими значениями и так же чаще

наблюдается среди мужского населения молодого возраста. Низкая физическая активность распространена меньше, чем в среднем по России и чаще встречается в г. Сыктывкар. Низкое потребление фруктов и овощей в республике распространено выше, чем в среднем по стране. Частота встречаемости артериальной гипертензии сопоставима со среднероссийскими показателями, а информированность от медицинского работника о наличии повышенного уровня холестерина крови в регионе ниже, чем в среднем по России, при этом распространенность этих факторов в Республике Коми увеличивалась с возрастом. Избыточная масса тела среди женского населения региона встречается реже, чем в среднем по стране и чаще наблюдается в старшей возрастной группе, среди мужчин данный фактор риска чаще наблюдался в г. Воркута. Распространенность ожирения сопоставима со среднероссийскими показателями и чаще встречается среди женщин в возрасте 55-64 года.

3. В ходе анализа распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний и их динамики за период с 2009 по 2011 год выявлено статистически значимое снижение распространенности низкой физической активности в свободное от работы время среди женского населения г. Сыктывкар, выявлена тенденция к снижению распространенности курения среди мужского населения региона, а так же тенденция к снижению распространенности низкой физической активности и низкого потребления фруктов и овощей.

4. В результате анализа данных исследования были разработаны организационные мероприятия. Их внедрение привело либо к снижению распространенности отдельных факторов риска, либо к тенденции их снижения среди населения. С целью совершенствования выявления факторов риска, был организован постоянный мониторинг данных факторов в регионе; при создании центров здоровья реализован принцип районирования их деятельности и организовано взаимодействие с медицинскими организациями республики; разработаны региональные методические рекомендации по оценке показателей дисперсионного картирования

электрокардиограммы пациента, учитывающие условия проживания в Республике Коми. С целью совершенствования устранения факторов риска, была систематизирована профилактическая деятельность медицинских организаций посредством разработанных статистических отчетных форм; для обеспечения доступности и повышения охвата жителей профилактическими мероприятиями созданы межрайонные мобильные диагностические центры; организована система обеспечения населения республики информацией о факторах риска и профилактике развития заболеваний.

ПРЕДЛОЖЕНИЯ

Органам управления здравоохранением субъектов Российской Федерации при разработке территориальных программ развития здравоохранения учитывать, что:

1. совершенствованию деятельности медицинских учреждений по выявлению ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний будут способствовать:

1.1. организация на территории региона мониторинга распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний среди населения;

1.2. анализ динамики распространенности ведущих факторов риска основных неинфекционных заболеваний в регионе;

1.3. организация маршрутизации пациентов из медицинских организаций в центры здоровья субъекта Российской Федерации с учетом территориальных особенностей региона;

1.4. организация взаимодействия центров здоровья с медицинскими учреждениями региона;

1.5. разработка методических рекомендаций по выявлению факторов риска имеющих наибольшую распространенностью в регионе с учетом территориальных особенностей проживания;

2. совершенствованию устранения факторов риска основных неинфекционных заболеваний будут способствовать:

2.1. использование в деятельности медицинских организаций статистических отчетных форм «Информация о лицах с I и II группами состояния здоровья, направленными в территориальный центр здоровья» и «Информация о работе лечебно-профилактического учреждения по профилактической медицине»;

2.2. повышение доступности и увеличение охвата профилактическими мероприятиями жителей региона путем создания межрайонных мобильных диагностических центров;

2.3. организация комплексного обеспечения населения информацией о факторах риска и профилактике заболеваний на примере ведомственного печатного средства массовой информации социальной направленности «Медицинский вестник Республики Коми».

СПИСОК РАБОТ, ОПУБЛИКОВАННЫХ ПО ТЕМЕ ДИССЕРТАЦИИ

1. Лысенков, И.И. Организация центров здоровья в Республике Коми /А.В. Ефимов, И.И. Лысенков // Здоровье человека на Севере. 2010. - Т. 3, - № 1. - С. 16 - 19.

2. Лысенков, И.И. Распространенность избыточной массы тела и ожирения у городского населения Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин // Проблемы управления здравоохранением, их причины и пути решения. Материалы межрегиональной научно-практической конференции - Киров, 2010. - С. 79.

3. Лысенков, И.И. Распространенность главных факторов риска сердечно-сосудистых заболеваний в Республике Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин // Проблемы управления здравоохранением, их причины и пути решения. Материалы межрегиональной научно-практической конференции - Киров, 2010. - С. 80.

4. Лысенков, И.И. Оценка удовлетворенности пациентов работой центра здоровья ГУ «Республиканский врачебно-физкультурный диспансер»,

по материалам анкетирования в июле-августе 2010 г. / И.И. Лысенков, А.В. Ефимов // Здоровье человека на Севере. 2011. - Т. 4, - № 1. - С. 26 - 27.

5. Лысенков, И.И. Анализ деятельности центров здоровья на территории Республики Коми за 2009-2010 годы / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Здоровье человека на Севере. 2011. - Т.4, - № 3. - С. 24 - 25.

6. Лысенков, И.И. Динамика факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний среди населения городов Республики Коми в сравнении с российскими показателями / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Здоровье человека на Севере. 2011. - Т.4, - № 3. - С. 26 - 27.

7. Лысенков, И.И. Распространенность курения как фактора риска развития основных неинфекционных заболеваний среди городского населения Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Новые формы медицинской профилактики в России: деятельность центров здоровья. Материалы научно-практической конференции. – Москва: «11 Формат», 2011. - С. 15-16.

8. Лысенков, И.И. Распространенность факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний среди городского населения Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин // Актуальные проблемы общественного здоровья и здравоохранения. Материалы межрегиональной научно-практической конференции - Киров, 2011. - С. 5-9.

9. Лысенков, И.И. Оценка удовлетворенности пациентов работой центров здоровья на территории Республики Коми // Физиология человека и животных: от эксперимента к клинической практике. Материалы докладов X Всероссийской молодежной научно-практической конференции Института физиологии Коми научного центра Уральского отделения РАН. - Сыктывкар, 2011. - С. 128-131.

10. Лысенков, И.И. Динамика распространенности избыточной массы тела и ожирения как модифицируемых факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний среди городского населения Республики Коми

за 2009-2010 годы // Объединенный научный журнал. - 2011. - № 7-8 (254-255). - С. 46-49.

11. Лысенков, И.И. Динамика распространенности курения, как фактора риска развития основных неинфекционных заболеваний среди городского населения Республики Коми за 2009-2010 годы // Актуальные проблемы гуманитарных и естественных наук. - 2011. - № 8 (31). - С. 151-153.

12. **Лысенков, И.И. Распространенность факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний среди городского населения Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Врач-аспирант. - 2011. - № 1.4 (44). - С. 540-544.**

13. **Лысенков, И.И. Динамика факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний среди населения городов Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин // Врач-аспирант. - 2011. - № 4 (47). - С. 32-38.**

14. **Лысенков, И.И. Динамика распространенности высокого артериального давления среди населения городов Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин // Врач-аспирант. - 2011. - № 5.2 (48). - С. 288-292.**

15. Лысенков, И.И. Распространенность факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний среди городского населения Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Мониторинг состояния здоровья, качества и образа жизни населения России. Влияние поведенческих факторов риска на здоровье населения: Тезисы докладов Всероссийской научно-практической конференции. - Москва, 2011. - С 211-213.

16. Лысенков, И.И. Распространенность избыточной массы тела и ожирения как модифицируемых факторов риска развития сердечно-сосудистых заболеваний среди взрослого городского населения Республики Коми / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Высокие технологии в лечении заболеваний сердечно-сосудистой системы: Материалы научно-

практической конференции Северо-Западного федерального округа. - Сыктывкар – Санкт-Петербург, 2012. - С. 57-59.

17. Лысенков, И.И. Распространенность высокого артериального давления среди городского населения Республики Коми / И.И.Лысенков, С.А. Куковякин // Материалы Всероссийского научно-образовательного форума Кардиология 2012. - Москва, 2012. - С. 96-97.

18. Лысенков, И.И. Динамика охвата взрослого городского населения Республики Коми биохимическим исследованием крови на холестерин за 2009-2010 годы // Физиология человека и животных: от эксперимента к клинической практике. Материалы докладов XI Всероссийской молодежной научной конференции Института физиологии Коми научного центра Уральского отделения РАН. - Сыктывкар, 2012. - С. 139-141.

19. **Лысенков, И.И. Динамика осведомленности о повышенном уровне холестерина как модифицируемого фактора риска развития сердечно-сосудистых заболеваний среди взрослого городского населения Республики Коми за 2009-2010 годы / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Профилактическая медицина. 2012. – Т.15, - № 2 (Выпуск 2). - С. 86.**

20. Лысенков, И.И. Динамика осведомленности населения Республики Коми о необходимости изменения привычек поведения как модифицируемых факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний за 2009-2010 годы / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Здоровье человека на Севере. 2012. - Т.5, - № 1. - С. 26 - 27.

21. Лысенков, И.И. Совершенствование мероприятий по устранению факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний / С.А. Куковякин, И.И. Лысенков, Н.Д. Куковякина // Последипломное образование. Современное состояние и перспективы развития: Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 15-летию института последипломного образования Кировской ГМА 1 февраля 2013 г. / под редакцией И.В. Шешунова, А.Г. Кисличко. - Киров: Кировская гос.мед.академия, 2013. - С. 28-33.

22. Лысенков, И.И. Целевые группы населения Республики Коми, требующие усиления деятельности по устранению факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний / Н.Д. Куковякина, С.А. Куковякин, И.И. Лысенков // Последипломное образование. Современное состояние и перспективы развития: Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 15-летию института последипломного образования Кировской ГМА 1 февраля 2013 г. / под редакцией И.В. Шешунова, А.Г. Кисличко. - Киров: Кировская гос.мед.академия, 2013. - С. 33-36.

23. Лысенков, И.И. Совершенствование мероприятий по выявлению факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, Н.Д. Куковякина // Последипломное образование. Современное состояние и перспективы развития: Материалы межрегиональной научно-практической конференции, посвященной 15-летию института последипломного образования Кировской ГМА 1 февраля 2013 г. / под редакцией И.В. Шешунова, А.Г. Кисличко. - Киров: Кировская гос.мед.академия, 2013. - С. 36-39.

24. Лысенков, И.И. Совершенствование мероприятий по выявлению и устранению факторов риска развития основных неинфекционных заболеваний (на примере Республики Коми) / И.И. Лысенков, С.А. Куковякин, А.В. Ефимов // Профилактическая медицина. 2013. – Т.16, - № 2 (Выпуск 2). - С. 73-74.

25. Лысенков, И.И. Особенности показателей дисперсионного картирования электрокардиограммы у практически здоровых жителей Севера / Ю.Г. Солонин, А.Л. Марков, Е.Р. Бойко, И.И. Лысенков, А.В. Ефимов // Профилактическая медицина. 2013. – Т.16, - № 5. - С. 48-52.