## Справка о работе Центров здоровья Забайкальского края в 2015 году

Всего принято пятью Центрами здоровья в 2015 году 42436 человек (на 1997 человек меньше, чем в 2014году за счет взрослого населения), что составило 3,8% от населения Забайкальского края (РФ 3%), из них детей и подростков – 28392 человека (67%).

Доля сельских жителей составила 13,7%, лиц старше 65 лет – 6,8%. Средний возраст граждан старше 18 лет, посетивших Центры здоровья – 46,7 лет (трудоспособный возраст), детей – 8,8 лет. Средний показатель повторных посещений составил 13% при нормативе 17% (у взрослых 15,3%, у детей – 10,2%). После диспансеризации из медицинских организаций для дополнительного скрининга, углубленного профилактического консультирования направлено было 6275 человека взрослых или 44.7% от общего количества лиц старше 18 лет и 12796 детей (45%). Средний показатель по обращаемости жителей в 1 Центр здоровья (в год) – 8487 граждан (по РФ – 7600).

С учетом того, что Центры здоровья для взрослых должны принимать в режиме 2-х сменной работы по 40 человек в день (КМЦ), детские – по 30 (реабилитационное подразделение ГУЗ КДМЦ г. Читы «Феникс» с филиалом на КСК), смешанные – но 35 (КДМЦ, КБ№4), план года по нормативам составил 42840 человек, выполнен в 2015 году в целом на 99%. Но в разрезе 5 Центров здоровья план выполняется не всеми медицинскими организациями.

**Табл. 1 Процент выполнения объемных показателей работы Центров здоровья от долженствующих (нормативных) показателей в 2015году.**

| № п/п | Центр здоровья | Обследовано граждан всего | | % выполнения | Обследовано детей и подростков | | % выполнения | Обследовано лиц старше 18 лет | | % выполнения |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Норматив | Факт | | Норматив | Факт | | Норматив | Факт | |
| 1 | КБ№4 | 8820 | 7697 | 87,3 | 3780 | 2322 | 61,4 | 5040 | 5375 | 106,6 |
| 2 | КМЦ | 10080 | 8068 | 80,0 | 0 | 0 | 0 | 10080 | 8068 | 80,0 |
| 3 | КДМЦ | 8820 | 12206 | 138,4 | 3780 | 11605 | 307 | 5040 | 601 | 12,0 |
| 4 | Феникс | 7560 | 8063 | 106,6 | 7560 | 8063 | 106,6 | 0 | 0 | 0 |
| 5 | Феникс (КСК) | 7560 | 6402 | 84,7 | 7560 | 6402 | 84,7 | 0 | 0 | 0 |

Из данной таблицы видно, что план выполняет только один ЦЗ, расположенный в Реабилитационном подразделении ГУЗ КДМЦ г. Читы «Феникс». Несмотря на то, что в целом план Центра здоровья в ГУЗ КДМЦ г. Читы выполнен, мы видим безосновательное практически прекращение приема граждан старше 18 лет. Наименьшую нагрузку выполняет ЦЗ, расположенный в поликлиническом подразделении №1 ГУЗ КМЦ г. Читы.

исх.№62
от 23.03.2016 г.

**Табл.1 Средняя нагрузка в день в разрезе 5 Центров здоровья в 2015 году**

| № п/п | Показатель | КБ№4 | КДМЦ г. Читы | КМЦ г. Читы | «Феникс» | Феникс2 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Принято всего граждан, из них<br>- взрослых<br>- детей | 7697<br><br>5375<br>2322 | 11659<br><br>601<br>11058 | 4797<br><br>4797<br>- | 8063<br><br>0<br>8063 | 6402<br><br>0<br>6402 |
| 2. | Нагрузка (человек в день) при нормативе для взрослых 40, для детей 30 человек | 30,5<br><br>76% от норматива | 46<br><br>115% | 19<br><br>47,5% | 32<br><br>107% | 25,4<br><br>84,7% |

Как видно из таблицы, ежедневную должную нагрузку выполняют только 2 Центра из пяти: ГУЗ КДМЦ г. Читы и Реабилитационное подразделение ГУЗ КДМЦ г. Читы «Феникс». Резко снизил работу Центр здоровья, расположенный на базе поликлинического подразделения №1 ГУЗ КМЦ г. Читы, Центр здоровья на базе ГУЗ КДМЦ безосновательно практически прекратил прием граждан старше 18 лет при том, что штаты всех Центров здоровья сохранились на прежнем уровне: из 70,25 штатных должностей занято 65,25 при наличии 50 основных работников и 18 совместителей.

**Табл.2. Показатели здоровья граждан, посетивших Центры здоровья в 2015 году.**

| № п\п | Показатель | Абсолютное число | Доля |
|---|---|---|---|
| 1. | Признано здоровыми:<br>- взрослые<br>- дети | <br>4035<br>6601 | <br>28,7%<br>23,3% |
| 2. | Имеют факторы риска:<br>- взрослые<br>- дети | <br>10009<br>21791 | <br>71,3%<br>76,7% |

Здоровыми по итогам года (1 группа здоровья) признано 28,7% граждан старше 18 лет и 23,3% детей, прошедших обследование в Центрах здоровья в 2015году.

**Табл.3 Распространенность факторов риска основных неинфекционных заболеваний, выявленных при обследовании граждан в Центрах здоровья в 2015г.**

| № п/п | Факторы риска | 0-14лет | | 15-17 лет | | Старше 18 лет | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Абс. к-во | % | Абс. к-во | % | Абс. к-во | % |
| 1 | Нездоровое питание | 10358 | 43,3 | 2118 | 47,5 | 6652 | 47,4 |
| 2 | Избыточный вес | 1944 | 8,1 | 609 | 13,7 | 1569 | 11,2 |

| | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3 | Ожирение | 582 | 2,4 | 365 | 8,2 | 3848 | 27,4 |
| 4 | Табакокурение | 4820 | 20,1 | 1049 | 23,5 | 2958 | 21,1 |
| 5 | Алкоголь | 54 | 0,2 | 205 | 4,6 | 220 | 1.6 |
| 6 | Артериальная гипертензия | 555 | 2,3 | 387 | 8,7 | 4904 | 35,0 |
| 7 | Гиперхолестеринемия | 184 | 0,8 | 214 | 4,8 | 3269 | 23,3 |
| 8 | Гипергликемия | 527 | 2,2 | 157 | 3,5 | 1665 | 11,9 |
| 9 | Гиподинамия | 4288 | 18,0 | 3591 | 80,6 | 6011 | 42,8 |
| 10 | Стресс | 1845 | 7,7 | 858 | 19,3 | 1758 | 12,5 |
| 11 | Группа риска ХОБЛ | 732 | 3,0 | 784 | 17,6 | 1467 | 10,5 |
| 12 | Группа с тревогой и депрессией | 866 | 3,6 | 303 | 6,8 | 216 | 1,5 |
| 13 | Повышенное ВГД | 57 | 0,2 | 15 | 0,3 | 884 | 6.3 |
| 14 | Уровень состояние полости рта:<br>- хороший<br>- плохой | <br><br>10060<br>10725 | <br><br>42,0<br>44,8 | <br><br>2602<br>1139 | <br><br>58,4<br>25,6 | <br><br>5572<br>4650 | <br><br>39,7<br>33,1 |
| 15 | Кариоваскулярный риск:<br>- очень высокий<br>- высокий<br>- относительный | - | - | | | 821<br>1032<br>4103 | 5,8<br>7,4<br>29,2 |

Факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний широко представлены среди населения Забайкальского края. Причем, у детей и подростков 0-14лет в среднем на 1 человека приходится по 6 факторов риска, у подростков в возрастной группе 15-17лет – по 3,7, у граждан старше 18 лет – по 4 фактора. Выявление ФР проводилось по методикам, представленным в пособии ГНИЦ ПМ Министерства здравоохранения РФ.

**Табл.4 Структура факторов риска ХНИЗ:**

| № п/п | Возрастная структура | 1 место | 2 место | 3 место | 4 место | 5 место | 6 место |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | 0-14 лет | Нездоро-вое питание | Табакоку-рение | Гиподи-намия | Избыточ-ный вес и ожирение | Стресс | Тревога и депрессия |
| 2. | 15-17 лет | Гиподи-намия | Нездоро-вое питание | Табакоку-рение | Избыточ-ный вес и ожирение | Стресс | Группа риска ХОБЛ |
| 3. | Старше 18 лет | Нездоро-вое питание | Гиподи-намия | Избыточ-ный вес и ожирение | Артериал ьная гипертен-зия | Гиперхол естеринем ия | Табакоку-рение |

**Нездоровое питание** встречается практически у каждого второго жителя Забайкальского края, вне зависимости от возраста. Значительное распространение **гиподинамии** наблюдается среди подростков 15-17 лет (80,6%), что, возможно, связано с высокой учебной нагрузкой в общеобразовательных организациях, определенной зависимостью от компьютера (игры, чтение текстов, посещение развлекательных сайтов и пр.).

Такой фактор риска, как **табакокурение**, в т. ч. пассивное, в возрастной группе от 0 до 14 лет имеют 20,1% лиц (нездоровый образ жизни и пагубные

привычки старших членов семьи), и, как следствие, в группе 15-17 лет – около 23,5 % подростков уже активно курят. Старшее поколение курит в 21,1% случаев, и этот ФР занимает лишь 6 место у них по распространенности.

**Избыточный вес и ожирение** нарастают к 15-17 годам жизни (с 10,5% в возрасте до 14 лет до 21,9%), приобретая максимум в старшей возрастной категории (38,6%), что также связано с малоподвижным образом жизни.

**Стресс** (19,3%) и тревожность с депрессией (6,8%) как ФР имеет четкую тенденцию к росту среди старшеклассников, что также, возможно, связано с высокими учебными нагрузками в школе, ЕГЭ, и предстоящим выбором в жизни перед окончанием образовательной организации.

У лиц **старше 18 лет** в шестерке самых распространенных факторов риска: нездоровое питание (47,4%), гиподинамия (42,8%), избыточный вес и ожирение (38,6%), артериальная гипертензия (35%), гиперхолестеринемия (23,3%), что совместно с высокой распространенностью табакокурения (21,1%) формирует высокий сердечно – сосудистый риск.

Выдано всего памяток и листовок по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни в ходе профилактического консультирования 52660 экземпляров, проведено 79512 видеодемонстраций.

**Табл.5 Массовая работа с населением в Центрах здоровья в 2015 году**

| № п/п | Форма работы | КМЦ г.Читы | КДМЦ г.Читы | КБ№4 | Феникс | Феникс (КСК) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Выдано памяток, листовок (экземпляров) по профилактике: | **19707** | **4000** | **13506** | **8420** | **7027** |
| | - табакокурения | 3714 | 2175 | 1336 | 2010 | 1676 |
| | -алгоголизма | 4120 | 75 | 42 | 1540 | 1676 |
| | -нерационального питания | 2363 | 350 | 4085 | 1870 | 1676 |
| | -гиподинамии | 4640 | 600 | 3827 | 1500 | 1676 |
| | -сердечно – сосудистых заболеваний | 4870 | 800 | 4216 | 1500 | 323 |
| 2. | Показано видеодемонстраций по профилактике: | **1144** | **1700** | **51636** | **6870** | **18162** |
| | - табакокурения | 664 | 220 | 15396 | 1500 | 4528 |
| | -алгоголизма | 323 | 200 | 15396 | 1000 | 4528 |
| | -нерационального питания | 0 | 450 | 2724 | 2020 | 4528 |
| | -гиподинамии | 0 | 430 | 7476 | 800 | 4528 |
| | -сердечно – сосудистых заболеваний | 158 | 400 | 10644 | 1550 | 50 |

Наибольшее количество памяток выдано населению Центром здоровья ГУЗ КМЦ г. Читы (19707) и Центром здоровья ГУЗ КБ№4 (13506). Профилактике

алкоголизации населения практически не уделяется внимание в ГУЗ КДМЦ г. Читы и ГУЗ КБ№4.

Наибольшее количество видеодемонстраций представлено в ГУЗ КБ№4 (51636) и филиале Реабилитационного подразделения ГУЗ КДМЦ г. Читы «Феникс» на КСК (18162). Наименьшее количество видеодемонстраций проведено в ГУЗ КМЦ г. Читы, причем по профилактике нерационального питания и гиподинамии – ноль, сердечно – сосудистых заболеваний – всего 158 , при том, что 2015 год обозначен был Президентом РФ, как Год борьбы с сердечно – сосудистыми заболеваниями.

Основам здорового образа жизни обучаются все посетители Центров здоровья. Занятия в школах здоровья (групповое профилактическое консультирование) по профилактике артериальной гипертензии, заболеваний костно – мышечной системы, бронхиальной астмы, сахарного диабета и пр. по данным отчетной формы №68 прошли 18929 граждан (44,6% от всех обратившихся в центры при нормативе 60%), в том числе 34,3% - детьми и подростками.

**Табл.6 Обучение граждан в профильных школах по профилактике заболеваний (состояний) в Центрах здоровья в 2015 году**

| № п/п | Форма работы | КМЦ г.Читы | КДМЦ г.Читы | КБ№4 | Феникс | Феникс (КСК) |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. | Обучено граждан в школах всего: | 2217 | 1018 | 3912 | 3244 | 430 |
| | в т.ч. по профилактике: | | | | | |
| | - табакокурения | 909 | 598 | 1336 | 1374 | 24 |
| | - избыточного веса | 1308 | 420 | 2576 | 1870 | 406 |

Обучение граждан различных возрастов организовано в центрах здоровья не равнозначно, в ряде случаев - формально. Наиболее активно в данном направлении работают специалисты в КБ№4 и реабилитационном подразделении ГУЗ КДМЦ г. Читы «Феникс».

Выездными формами работы охвачено в текущем году 18358 человек (на 2 тысячи больше, чем в прошлом году). Наиболее активно в данном направлении традиционно работают Центры здоровья ГУЗ ККДЦД.

**Выводы:**

1. Центры здоровья Забайкальского края продолжают активную работу по выявлению и коррекции факторов риска у граждан разных возрастов, комплексные услуги оказываются в полном объеме.
2. Здоровыми признано после обследования 28,7% взрослых и 23,3% детей (на уровне последних 3-х лет).
3. Доля повторных посещений снизилась и составила 13% (в 2014г. - 17,3%).

4. Ежедневную установленную нагрузку план выполняет только один ЦЗ, расположенный в Реабилитационном подразделении ГУЗ КДМЦ г. Читы «Феникс». Безосновательно практически прекратил прием граждан старше 18 лет Центр здоровья в КДМЦ. Наименьшую нагрузку выполняет ЦЗ, расположенный в поликлиническом подразделении №1 ГУЗ КМЦ г. Читы.
5. После диспансеризации из медицинских организаций для дополнительного скрининга, углубленного профилактического консультирования направлено было 6275 человека взрослых или 44,7% от общего количества лиц старше 18 лет (в 2014г. - 45,7%) и 12796 детей (45%, в 2014г. - 8%).
6. Факторы риска широко распространены среди граждан всех возрастов, в первую очередь – нездоровое питание, гиподинамия, избыточный вес и табакокурение.
7. Центры здоровья используют в работе все формы и методы информационной работы с населением. Выдано всего памяток и листовок по профилактике ХНИЗ и формированию здорового образа жизни в ходе профилактического консультирования 52660 экземпляров, проведено 79512 видеодемонстраций. Наибольшее количество памяток выдано населению Центром здоровья ГУЗ КМЦ г. Читы (19707) и Центром здоровья ГУЗ КБ№4 (13506).
   Тем не менее, недостаточно в целом организована работа по профилактике сердечно – сосудистых заболеваний (ОКС, ОНМК, АГ), алкоголизма.
8. Основам здорового образа жизни обучаются все посетители Центров здоровья. Занятия в школах здоровья (групповое профилактическое консультирование) по профилактике артериальной гипертензии, заболеваний костно – мышечной системы, бронхиальной астмы, сахарного прошли 18929 граждан (44,6% от всех обратившихся в центры при нормативе 60%), в том числе 34,3% - детьми и подростками. Обучение в школах в своем большинстве носит формальный характер.
9. Выездными формами работы охвачено в текущем году 18358 человек. Наибольшее количество выездов выполнили сотрудники Центров здоровья ГУЗ ККДЦД, наименьшее – ГУЗ КМЦ. Центры здоровья активно принимают участие в проведении Всемирных дней здоровья, массовых акциях.

**Направления работы Центров здоровья на 2016 год.**

1. Достичь целевых показателей ежедневной нагрузки: 40 человек для взрослых Центров здоровья и 30 - для детских, организовав двухсменную работу;
2. Активизировать работу школ здоровья, в первую очередь по снижению веса, профилактике артериальной гипертензии, высокого сердечно –

сосудистого риска. Организовать обучение граждан правилам оказания первой помощи при неотложных заболеваниях и состояниях;

3. Организовать работу кабинетов помощи гражданам в отказе от курения;
4. Увеличить объем выездной работы (на предприятия, в школы и другие образовательные учреждения) на плановой основе, в том числе гигиениста стоматологического;
5. Осуществлять преемственность с медицинскими организациями, осуществляющими оказание первичной медико – санитарной помощи, по проведению углубленного профилактического консультирования гражданам, имеющим по итогам диспансеризации факторы риска ХНИЗ, в т.ч. высокий и очень высокий сердечно – сосудистый;
6. Увеличить на 4% по сравнению с отчетным годом долю повторных посещений;
7. Активизировать информационную работу с населением, используя все необходимые формы работы, включая интернет – сайты, показ видеодемонстраций, выдачу раздаточного материала, в первую очередь по заболеваниям (состояниям), формирующим высокую смертность в Забайкальском крае.

Главный внештатный специалист
Министерства здравоохранения
Забайкальского края по
профилактической медицине М.Б.Загирова