

рактизирующиеся повышенным кровяным давлением — 906, сахарный диабет — 80.

В 2009 г. в Волгограде по итогам проведения ДД впервые выявлено 4913 заболеваний, из них социально значимых: туберкулез — 2, злокачественные новообразования — 4, болезни, характеризующиеся повышенным кровяным давлением — 650, сахарный диабет — 20.

Все осмотренные граждане в зависимости от выявленной патологии распределены по группам здоровья.

Установлено, что в 2008 г. по результатам ДД практически здоровы 15,4% обследованных (I группа), 11,4 % имели риск развития заболеваний (II группа). III группа здоровья (72,5 %) — нуждающиеся в дополнительном обследовании, лечении в амбулаторно-поликлинических условиях. IV группа здоровья (0,7 %) — нуждающиеся в стационарном обследовании и лечении.

Установлено, что в 2009 г. по результатам ДД практически здоровы 24,3 % обследованных (I группа), 11,9 % имели риск развития заболеваний (II группа). III группа здоровья (63 %) — нуждающиеся в дополнительном обследовании, лечении в амбулаторно-поликлинических условиях. IV группа здоровья (0,8 %) — нуждающиеся в стационарном обследовании и лечении.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Анализ двухлетнего опыта проведения ДД показал значимость этого направления национально-го проекта «Здоровье» в части выявления заболеваний у работающего населения и профилактики потери трудоспособности. В ходе исследования установлено, что ДД в 2008—2009 г. в Волгограде успешно проведена.

В. В. Шкарин, Д. В. Орлов, И. А. Куценко*, О. И. Бочкарева*

Департамент здравоохранения Администрации Волгограда,
Клиническая больница № 11*

ПЕРВЫЕ ИТОГИ РАБОТЫ ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ В ВОЛГОГРАДЕ

УДК 614.2:613.004.15 (470.45)

С 2009 г. формирование здорового образа жизни и сохранение здоровья населения является приоритетным направлением в российском здравоохранении. С целью активизации работы в данном направлении на базе медицинских учреждений созданы Центры здоровья. В статье описана структура, оснащение и результаты работы Центра здоровья на базе Клинической больницы № 11 Волгограда за 9 месяцев.

Ключевые слова: центр здоровья.

V. V. Shkarin, D. V. Orlov, I. A. Kucenko, O. I. Bochkareva

THE FIRST RESULTS OF THE HEALTH CENTER WORK IN VOLGOGRAD

Starting in 2009 maintaining a healthy lifestyle and health protection has been a priority with Russian health care. To optimize work in this field Health centres were set up at health care institutions. The paper describes the structure of these centres, the available facilities and the results of a health centre functioning at municipal; clinical hospital 11 over 9 months.

Key words: health centre.

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 18.05.2009 года № 413 «О финансовом обеспечении в 2009 году за счет ассигнований федерального бюджета мероприятий на формирование здорового образа жизни у граждан РФ, включая потребление алкоголя и табака» с 01.12.2009 г. на базе Клинической больницы № 11 организован Центр здоровья (ЦЗ).

Основные задачи и функции ЦЗ:

— оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья;

— оценка факторов риска развития заболеваний, осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни;

— динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний;

— разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни; консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;

- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;
- групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.) и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих близких;
- обучение граждан гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака;
- обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей.

Структура ЦЗ:

- блок скрининговой диагностики и мониторинга состояния здоровья (кабинеты инструментального и лабораторного исследований, кабинеты врачей, прошедших тематическое усовершенствование по формированию здорового образа жизни и медицинской профилактики);
- блок первичной и вторичной профилактики (кабинет медицинской профилактики, зал лечебной физкультуры, школы здоровья).

Основным направлением деятельности ЦЗ является проведение скринингового медицинского обследования населения, которое включает оценку функциональных и адаптивных резервов организма, выявление сердечно-сосудистой патологии на начальных стадиях, оценку функций органов дыхания, оценку состояния обменных процессов на основе инструментальных исследований и антропометрических данных.

ЦЗ оснащен следующим оборудованием:

1. Кардиовизор «12-С» — прибор для оценки функционального состояния сердца.
2. Электрокардиограф «Валента».
3. Модуль спирометрический «Custo med vit mD» — модуль для исследования функции внешнего дыхания.
4. Комплекс мониторный кардиореспираторной системы и гидратации тканей — компьютеризированный биоимпедансметр «Диамант-АИСТ» — прибор для неинвазивного определения объемов общей, внутриклеточной и внеклеточной жидкостей, жировой и безжировой массы в организме человека.
5. Smoke Check — прибор для измерения концентрации никотиновой кислоты в выдыхаемом воздухе.
6. Micro CO — прибор для измерения концентрации монооксида углерода в выдыхаемом воздухе.
7. Экспресс-анализатор Cardio Chek «РА» для определения количества общего холестерина и глюкозы в цельной крови.
8. Анализатор биохимический «БИАН» для определения липидного спектра, общего белка, билирубина, мочевой кислоты, электролитов крови.

9. Пульсоксиметр «MP 110» — прибор для определения насыщения крови кислородом и определения частоты пульса.

10. Система ангиологического скрининга с автоматическим измерением системы артериального давления и расчета плече–лодыжечного индекса — доплер-анализатор «Smart Dop 30 EX».

11. Кардиотренажер — оборудование для проведения электрокардиографии с нагрузкой.

12. Комплект демонстрационного оборудования для наглядной пропаганды здорового образа жизни.

В ЦЗ проводится обследование всех обратившихся граждан РФ в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения и социального развития от 19.08.09 г. № 597 «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение употребления алкоголя и табака».

Пациентов, обратившихся в ЦЗ, можно разделить на следующие группы:

- пациенты, впервые обратившиеся в отчетном году для проведения комплексного обследования;
- пациенты, направленные врачом поликлиники по месту жительства;
- пациенты, направленные медицинскими работниками образовательных учреждений;
- пациенты из I (практически здоров) и II (риск заболеваний) групп здоровья после прохождения дополнительной диспансеризации;
- пациенты из I (практически здоров) и II (риск заболеваний) групп здоровья после прохождения углубленных медицинских осмотров;
- пациенты, повторно обратившиеся для динамического наблюдения в соответствии с рекомендациями врача ЦЗ.

Врач на основании результатов обследования указывает пациенту на наиболее вероятные факторы риска развития заболеваний, функциональный и адаптационный потенциал организма с учетом возрастных особенностей, проводит беседу по здоровому образу жизни, дает рекомендации и составляет индивидуальную программу. При выявлении отклонений в состоянии здоровья по результатам обследования пациенту рекомендуется динамическое наблюдение, посещение занятий в тематической школе здоровья, а также консультации узких специалистов.

С целью организации консультативной помощи пациентам, прошедшим обследование на базе Центра, организованы школы здоровья: «Школа артериальной гипертензии», «Школа профилактики бронхиальной астмы», «Школа профилактики сахарного диабета», «Школа профилактики заболеваний опорно-двигательного аппарата», «Школа рационального питания», в которых проводятся занятия с пациентами в соответствии с утвержденными программами.

С момента открытия ЦЗ посетили 1650 человек. Самостоятельно обратились в центр здоровья — 65 %, направлены лечебно-профилактическими учреждениями — 35 %.

Социальный статус обратившихся: студенты — 181 (6 %), неработающие — 281 (17 %), пенсионеры — 594 (36 %), работающие — 677 (41 %).

Структура обратившихся по полу: 956 (58 %) женщин, 694 (42 %) мужчин.

Среди обратившихся 752 (46 %) человека признаны здоровыми, у 898 (54 %) выявлены функциональные расстройства. Наиболее часто выявляются такие факторы риска, как избыточная масса тела, артериальная гипертензия.

В возрастной категории от 19—30 лет избыточная масса тела встречается у 28 %, от 30—40 лет — у 41 %, от 40—50 лет — у 56 % пациентов.

По распространенности синдрома артериальной гипертензии: у лиц до 30 лет — в 15 % случаев, от 30—40 лет — в 20 %, от 35 до 50 — в 25 %, у лиц старше 60 лет — в 76 %.

По результатам обследования отмечается высокий уровень факторов риска, связанных с курени-

ем и гиподинамией. Согласно обработанным данным, из обратившихся женщин 8 % курящих, из обратившихся мужчин — 18 %. Дефицит двигательной активности выявлен у 78 % обратившихся.

Среди функциональных нарушений преобладают вентиляционные нарушения легких (12 %), метаболические изменения миокарда (5 % случаев).

По итогам обследования в ЦЗ 14 % обратившихся пациентов направлены и посещают школы здоровья, 6 % пациентов направлены на консультацию к узким специалистам по месту жительства, остальным пациентам даны рекомендации и проводится динамическое наблюдение.

Работа ЦЗ широко и эффективно освещается в местных средствах массовой информации, что вызывает большой интерес со стороны населения. С целью оказания консультативной помощи всем желающим пройти обследование организована «горячая линия» ЦЗ.

Анализ первых итогов работы показывает особую значимость ЦЗ по раннему выявлению заболеваний, сохранению здоровья и формированию здорового образа жизни населения Волгограда.

В. И. Сабанов, А. В. Петраевский, Е. Р. Комина, С. В. Животова, Е. В. Поляков*

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ВолГМУ,
Больница № 1*

СТАЦИОНАРЗАМЕЩАЮЩАЯ ФОРМА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИМ БОЛЬНЫМ

УДК 617.7 + 614.211

Проанализированы результаты деятельности дневного офтальмологического стационара за 2009 г. Представлена половозрастная структура больных и структура пролеченных заболеваний, определена медицинская и экономическая эффективность работы дневного офтальмологического стационара.

Ключевые слова: дневной стационар, показатели деятельности дневного офтальмологического стационара, экономическая эффективность.

V. I. Sabanov, A. V. Petraevsky, E. R. Komina, S. V. Zhivotova, E. V. Poliakov

DAY-TIME OPHTHALMOLOGY IN-PATIENT DEPARTMENT

The results of the work of a day-time ophthalmology in-patient department over the period of 2009 have been analysed. Sex and age of patients as well as treated diseases have been considered. Medical and economic efficiency of the work of the day-time ophthalmology in-patient department has been determined.

Key words: day-time in-patient department, effectiveness of day-time ophthalmology in-patient department, economic efficiency.

В последние десятилетия в системе здравоохранения идет поиск оптимальных форм организации качественной медицинской помощи населению. При этом перед лечебными учреждениями стоит очень

сложная задача — при наиболее рациональном использовании финансовых средств сохранить качество предоставляемых медицинских услуг. Широкое распространение в практическом здравоохранении