

УДК 614.2

РЕГИОНАЛЬНЫЕ ЦЕНТРЫ ЗДОРОВЬЯ В СИСТЕМЕ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

О.Ю. Кутумова¹, А.И. Бабенко²

¹*КГБУЗ «Красноярский краевой Центр медицинской профилактики», г. Красноярск*

²*ФГБНУ «Научно-исследовательский институт комплексных проблем гигиены и профессиональных заболеваний», г. Новокузнецк*

REGIONAL HEALTH CENTRES IN THE MEDICAL PREVENTION SYSTEM

Kutumova O.Yu.¹, Babenko A.I.²

¹*Regional State Budgetary Health Care Institution «Krasnoyarsk Regional Center for Medical Prevention», Krasnoyarsk, Russia*

²*Federal State Budgetary Scientific Institution "Research Institute of Complex Problems of Hygiene and Occupational Diseases," Novokuznetsk, Russia*

Стратегия развития российского здравоохранения предусматривает расширение профилактической деятельности медицинских организаций. С этой целью в регионах созданы центры здоровья, центры медицинской профилактики а в медицинских организациях – профилактические подразделения, осуществляющие диагностику функционального состояния организма, оценку риск-факторов заболеваний, определение групп здоровья, консультирование, организацию школ здоровья и т. д. Анализ деятельности центров здоровья на территориях Сибирского федерального округа за 2010–2018 гг. свидетельствует о невысокой востребованности данных центров среди населения, составляющей 1–2 % обращений от всей численности жителей. Это делает малоэффективной реализацию мер по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ), диспансеризации населения, мониторингу состояния здоровья.

Вместе с тем проведенный опрос 600 врачей, являющихся сотрудниками 57 медицинских учреждений Красноярского края, свидетельствует, что 94,4 % респондентов принимают участие в формировании ЗОЖ у населения, и 60,5% из них считают наиболее целесообразной реализацию медико-профилактических мер через центры медицинской профилактики, центры здоровья (в крупных городах), а 49,5 % – через амбулаторно-поликлинические подразделения центральных районных больниц. При этом следует уделять особое внимание, как считают 69,5 % опрошенных врачей, индивидуальным профилактическим консультациям, а 51,5 % – групповым, проводимым в рамках школ здоровья.

Как показал анализ материалов о деятельности центров здоровья, они ориентированы на клиническую составляющую медицины, на индивидуальную оценку уровня здоровья и оказание медико-профилактической помощи пациентам. Это сужает значимость данных центров. Необходимо осуществление профилактической деятельности на основе познания проблем здоровья населения от общественного уровня до индивидуального, включая оценку здоровья отдельных контингентов, коллективов, семьи во взаимосвязи с реализацией ими

соответствующих функций в обществе. Этому должен соответствовать набор медико-профилактических технологий, реализуемый от индивидуального до общественного уровня.

Важным элементом расширения поля деятельности центров здоровья является возможность использования результатов диспансеризации населения. Анализ отчетов по проведению первого этапа диспансеризации на территориях Сибирского федерального округа свидетельствует, что из 18 основных методов диспансерного обследования наибольшим охватом обладают анкетирование, антропометрические исследования, измерение артериального давления (100,0 %), общий анализ крови, исследование ее на холестерин, глюкозу, флюорография легких, ЭКГ и анализ мочи, составившие 69,0–95,2 %. Относительно высокий уровень выявляемости факторов риска, отклонений от нормы, наличие патологии (более 8,0 %) отмечен при применении анкетирования, измерении артериального давления, антропометрии, исследовании крови на холестерин и при оценке абсолютного суммарного сердечно-сосудистого риска. Средней выявляемостью (2,3–4,7 %) обладают: маммография, ЭКГ, УЗИ брюшной полости и малого таза, оценка относительного суммарного сердечно-сосудистого риска, цитологическое исследование мазка женских половых органов, исследования крови на глюкозу и развернутую клиническую формулу. Остальные 6 методов имели низкий уровень выявляемости отклонений, составляющий менее 2,0 %.

Полученные результаты указывают на возможность использования этих методов массовой диагностики для оценки распространенности патологии среди населения, что может применяться центрами здоровья, медицинской профилактики для определения своей стратегии по реализации медико-профилактических технологий.

В этой связи деятельность региональных центров здоровья будет востребована в стратегическом аспекте как одно из звеньев анализа здоровья населения на различных уровнях и реализации медико-профилактических технологий. Необходимо будет разработать медицинские стандарты на данные технологии с соответствующим уровнем реализации и включения их в систему оплаты за медицинское обслуживание. Это позволит реально осуществлять медико-профилактическую помощь населению, включая центры здоровья в общую систему профилактической деятельности.