

© КОЛЛЕКТИВ АВТОРОВ, 2018

УДК 614.2:616-084

Сучков В.В.¹, Бударина И.Ю.², Угнич К.А.¹, Семаева Е.А.¹

АНАЛИЗ РАБОТЫ СЕМЕЙНОГО ЦЕНТРА ЗДОРОВЬЯ В САМАРЕ

¹ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет»
Минздрава РФ, 443099, г. Самара;

²ГБУЗ Самарской области «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района»,
443008, г. Самара

В статье представлены результаты анализа работы Семейного центра здоровья в г. Самара за 2014–2016 гг. За изучаемый период увеличилось количество посещений Семейного центра здоровья взрослыми, а также взрослыми вместе с детьми (на 23,33 и 17,13% соответственно). В 2016 г. всего проведено 6429 комплексных обследований, из них детям до 17 лет – 5088 обследований, взрослым – 1341 обследование. За трёхлетний период наблюдалось увеличение контингента обслуживаемых детей в возрасте 6–14 лет с выявленными факторами риска, в структуре которых преобладали функциональные отклонения в сердечно-сосудистой системе, снижение функции внешнего дыхания и риск стоматологических заболеваний. Деятельность сотрудников Семейного центра здоровья в первую очередь направлена на раннюю диагностику выявленных нарушений в состоянии здоровья и назначение консультаций врачей-специалистов; сотрудники при необходимости дают рекомендации по изменению образа жизни. Также в плане работы Семейного центра здоровья – прогрессивное увеличение числа детей I группы здоровья с возможным переводом детей из II группы здоровья в I после выполнения ими индивидуальных планов по ведению здорового образа жизни.

Ключевые слова: центр здоровья; заболеваемость детей; профилактика; здоровый образ жизни; скрининг.

Для цитирования: Сучков В.В., Бударина И.Ю., Угнич К.А., Семаева Е.А. Анализ работы семейного центра здоровья в Самаре. *Здравоохранение Российской Федерации*. 2018; 62(4): 201-204. DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0044-197X-2018-62-4-201-204>

Suchkov V.V.¹, Budarina I.Yu.², Ugnich K.A.¹, Semaeva E.A.¹

THE ANALYSIS OF FUNCTIONING OF FAMILY HEALTH CENTER IN SAMARA

¹The Samara State Medical University, Samara, 443099, Russian Federation;

²The Samara municipal polyclinic №10 of the Soviet district, Samara, 443008, Russian Federation

The article presents the results of analysis of functioning of the family health center in Samara during 2014-2016. During analyzed period, number of visits of adults and adults with children increased up to 23.33% and 17.13% correspondingly. In 2016, in overall 6429 examinations had been applied, including 5088 examinations of children younger than 17 years, 1341 examinations of adults. During three-year period, increasing of number of cared children aged 6-14 years with detected risk factors and with prevailing of functional deviations in cardio-vascular system was observed. The decreasing of function of external breath and risk of development of stomatological diseases were observed too. The activities of personnel of the family health center in the first place is targeted to early diagnostic of detected disorders of health and appointment of consultations of medical specialists. The personnel, in case of necessity, presents recommendations concerning life-style changing. Also, the plan of activities of the family health center includes a progressive increasing of number of children from health group I with possible transfer of children from health group II to health group I after implementation of individual plans of healthy life-style management.

Key words: health center; children; morbidity; healthy life-style; screening.

For citation: Suchkov V.V., Budarina I.Yu., Ugnich K.A., Semaeva E.A. The analysis of functioning of family health center in Samara. *Zdravookhranenie Rossiiskoi Federatsii (Health Care of the Russian Federation, Russian journal)*. 2018; 62 (4): 201-204. (In Russ.). DOI: <http://dx.doi.org/10.18821/0044-197X-2018-62-4-201-204>

For correspondence: Vyacheslav V. Suchkov, candidate of medical sciences, senior lecturer of the chair of General Hygiene of the Samara State Medical University. Samara, 443099, Russian Federation. E-mail: slav-vok4us@mail.ru

Acknowledgment. The study had no sponsorship.

Conflict of interest. The authors declare no conflict of interest.

Received 16 March 2018

Accepted 16 May 2018

Введение

Политика любого государства направлена на увеличение экономического потенциала, улучшение качества жизни граждан и поддержание конкурентоспособных отношений с другими странами [1]. Здоровье населения является основой обеспечения качества трудовых ресурсов, роста социального благополучия [2]. После разделения в 2012 г. Министерства здравоохранения и социального развития на Министерство здравоохранения и Министерство труда и социальной защиты политика сохранения и укрепления здоровья граждан Российской Федерации постепенно меняется: приоритет отдаётся проведению профилактических мероприятий, направленных на уменьшение заболеваемости по отдельным классам болезней, в частности «управляемых инфекций» [3–5]. В соответствии со Стратегией национальной безопасности Российской Федерации одной из приоритетных задач повышения качества жизни российских граждан является снижение соматической и инфекционной заболеваемости, в том числе возникающей от воздействия неблагоприятных факторов окружающей среды, а также развитие здорового образа жизни¹. В связи с этим в нашей стране создано более 500 центров здоровья, что позволяет проводить раннюю диагностику заболеваний среди населения и своевременно внедрять высокоэффективные профилактические мероприятия [6–8].

В 2014 г. в Российской Федерации изменился национальный календарь профилактических прививок в связи с вступлением в силу приказа Минздрава России². Введена вакцинация детей с 2 мес от пневмококковой инфекции и беременных женщин от гриппа. Перед обязательной вакцинацией пациент обязан пройти полный медицинский осмотр [9]. В детских организованных коллективах (дошкольных и школьных образовательных организациях) медицинские работники обязаны предупреждать родителей о предстоящей вакцинации за 6–7 дней. Кроме этого, врачи должны проводить в обязательном порядке беседу с пациентом о важности проведения вакцинации от конкретного заболевания с подробным разъяснением показаний и противопоказаний, а также о возможных осложнениях после прививки [10]. На практике все требования вышеуказанного приказа выполнить сложно, так как по регламенту на одного пациента требуется 10 мин; за это время необходимо провести медицинский осмотр, заполнить документы, провести информационную беседу и вакцинацию.

В Самаре на базе ГБУЗ Самарской области «Самарская городская поликлиника № 10 Советского

района» создан Семейный центр здоровья (далее – Центр здоровья) в целях реализации мероприятий, направленных на формирование здорового образа жизни у населения³. Медицинская деятельность Центра здоровья осуществляется согласно лицензии выданной Министерством здравоохранения Самарской области № ЛО-63-01-003970 от 03.10.2016 г.

Центр здоровья оказывает медицинские услуги детям и взрослым:

- впервые обратившимся в отчётном году;
- тем детям, родители которых (или другие законные представители) самостоятельно приняли решение о посещении Центра здоровья; самостоятельно обратившимся (подростки старше 14 лет);
- направленным медицинскими работниками образовательных организаций;
- детям I группы здоровья «практически здоровые» и II группы (с риском развития хронической патологии и функциональными нарушениями) здоровья, направленным организациями, осуществляющими медицинскую деятельность (ООМД);
- детям, находящимся под наблюдением в Центре здоровья.

Цель исследования – определение эффективности работы Центра здоровья за трёхлетний период (2014–2016 гг.) по эпидемиологическим данным.

Материал и методы

За трёхлетний период (2014–2016 гг.) мы проанализировали формы ежегодной статистической отчётности: ф. 30 «Сведения о медицинской организации» и ф. 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации». Оценивали показатели работы Центра здоровья по обращаемости пациентов с выявленными факторами риска, по количеству оказанных медицинских услуг, по проведению профилактических мероприятий среди обслуживаемого населения. Рассчитывали темп роста и темп снижения оцениваемых показателей в динамике за трёхлетний период, обрабатывали статистические данные с помощью Microsoft Excel 2013 и Statistica 10 Enterprise 10.0.1011.6.

Результаты

ГБУЗ Самарской области «Самарская городская поликлиника № 10 Советского района» обслуживает 16 205 детей, в том числе 1300 детей в возрасте 0–1 год и 1235 детей в возрасте 1–2 года. Начиная с 2014 г. увеличивается количество посещений Центра здоровья как взрослыми, так и взрослыми вместе с детьми (на 23,33 и 17,13%

¹ Указ Президента РФ от 31.12.2015 № 683 «О Стратегии национальной безопасности Российской Федерации». М.; 2015.

² Приказ Минздрава России от 21.03.2014 № 125н «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям». М.; 2014.

³ Приказ Минздравсоцразвития России от 19.08.2009 № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака». М.; 2009.

Таблица 1

**Распределение детей разных возрастных групп в зависимости от наличия факторов риска (ФР)
за период 2014–2016 гг.**

Возрастная группа	2014 г.			2015 г.			2016 г.		
	всего	без ФР	С ФР	всего	без ФР	С ФР	всего	без ФР	С ФР
6–14 лет	3810	1097	2713	1967	519	1448	4870	931	3939
15–17 лет	1124	307	817	477	152	325	909	294	615

соответственно). Сразу при обращении пациентам проводится комплексное обследование, которое включает в себя комплексный осмотр у врачей узких специальностей, оценку функциональных и адаптивных резервов организма на аппаратно-программном комплексе «Экспресс-здоровье», кардиовизиографию, биоимпедансометрию, смеклаизметрию и осмотр полости рта стоматологом-гигиенистом. В 2016 г. всего проведено 6429 комплексных обследований, из них детям до 17 лет – 5088, взрослым – 1341.

Как видно из табл. 1, за трёхлетний период произошли некоторые изменения: в 2016 г. увеличился контингент обслуживаемых детей в возрасте 6–14 лет с выявленными факторами риска. Это объясняется тем, что расширяется охват подрастающего поколения, увеличивается количество детей, считающих себя «здоровыми» и посещающих Центр здоровья с профилактической целью. Усилия сотрудников Центра здоровья в первую очередь направлены на раннюю диагностику выявленных нарушений в состоянии здоровья и назначение консультаций врачей-специалистов; кроме того, сотрудники Центра здоровья дают рекомендации по изменению образа жизни. Также в плане деятельности Центра здоровья значится прогрессивное увеличение числа детей I группы здоровья с возможным переводом детей из II группы здоровья в I после выполнения ими индивидуальных планов по ведению здорового образа жизни.

Охват детей до 17 лет прививками против «управляемых» инфекций за период 2014–2016 гг. составил 97,6%. Вакцинация проводилась от заболеваний, включённых в Национальный календарь профилактических прививок, в том числе пневмококковой и гемофильной инфекций. Основная трудность в увеличении контингента привитых детей заключалась в уменьшении количества отказов от родителей путём подробного разъяснения показаний и противопоказаний к вакцинации. Наименьший охват профилактическими прививками наблюдался у детей раннего возраста (57,4%), основной причиной был письменный отказ родителей, считающих, что проведение вакцинации наносит вред здоровью.

Основными факторами риска, выявленными в результате проведения ком-

плексного обследования, у детей до 17 лет были функциональные отклонения в сердечно-сосудистой системе, снижение функции внешнего дыхания, риск стоматологических заболеваний, карбоксигемоглобинемия и гипергликемия (табл. 2). При наличии последнего фактора риска назначали дополнительное обследование, включающее консультацию врача-эндокринолога, проведение диагностических тестов с инсулином, ультразвуковое исследование поджелудочной железы. Отрицательная динамика наблюдается только по трём факторам: риск стоматологических заболеваний (роста в 4,83 раза), снижение функции внешнего дыхания (темп роста +87,16%) и функциональные отклонения в сердечно-сосудистой системе (темп роста +52,29%).

Из всех выявленных факторов риска развития заболеваний у детей первое место занимали изменения в зубной ткани (кариес, флюороз, отложения зубного камня). За 2016 г. увеличился общий охват детей (на 0,9%), в том числе с профилактической целью (на 9,76%). По результатам осмотра стоматологом-гигиенистом назначены рекомендации по лечебной (48,4% детей) и профилактической (100% детей) коррекции (табл. 3). Из профилактических мероприятий в Центре здоровья выполняются следующие: удаление зубного камня ультразвуковым скалером, покрытие эмали специальными реминерализующими составами, полировка и шлифовка пломб, корректировка техники чистки зубов и ухода за полостью рта в домашних условиях.

Обсуждение

Основная цель работы Центра здоровья – профилактика соматических и инфекционных заболева-

Таблица 2

Структура выявленных факторов риска у детей, осмотренных в Центре здоровья, за период 2014–2016 гг.

Факторы риска	2014 г.	2015 г.	2016 г.
	количество детей до 17 лет		
Высокие показатели карбоксигемоглобина в крови	100	19	0
Риск стоматологических заболеваний	260	879	1255
Повышенный уровень глюкозы в крови	10	12	5
Снижение функции внешнего дыхания	1168	542	2186
Функциональные отклонения в сердечно-сосудистой системе	1247	869	1899

Таблица 3

Число посещений детьми врачей-стоматологов и стоматологических гигиенистов за 2016 г.

Возрастная группа	Осмотрено в плановом порядке	Осмотрено с профилактическими и иными целями	Выявлено нуждающихся в санации
6-14 лет	1887	878	1009
15-7 лет	706	460	246
Всего	2593	1338	1255

ний, составление индивидуальных планов по ведению здорового образа жизни. За трёхлетний период отмечается высокая эффективность деятельности сотрудников Центра здоровья по увеличению контингента обслуживаемых детей в возрасте до 17 лет, охвату детей профилактическими прививками против «управляемых» инфекций и ранней диагностики заболеваний путём выявления факторов риска при проведении комплексного обследования. Однако стопроцентного результата в профилактике некоторых заболеваний достичь пока не удаётся: имеется контингент детей, не привитых по возрасту из-за отказов родителей, много случаев стоматологических заболеваний из-за несоблюдения правил личной гигиены, небольшой процент детей имеют функциональные отклонения в сердечно-сосудистой и дыхательной системах. Поэтому в ближайшее время рекомендуется скорректировать план работы Центра здоровья по увеличению контингентов обслуживаемого населения и внедрению рекомендаций по ведению здорового образа жизни во всех семьях и организованных коллективах детей.

Выводы

За трёхлетний период работы Центра здоровья наблюдается увеличение количества обращений населения в плановом порядке (темп роста +47,64%).

По выявленным факторам риска (высокие показатели карбоксигемоглобина в крови, повышенный уровень глюкозы в крови) у детей наблюдается положительная динамика: снижение уровня на 100 и 50% соответственно.

Отрицательная динамика по остальным факторам риска объясняется расширением охватываемых контингентов населения и улучшением качества диагностических мероприятий.

Финансирование. Исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Алленов А.М., Никифоров С.А., Казанцев В.С. Оценка влияния центров здоровья на эпидемиологическую ситуацию по болезням системы кровообращения в муниципальных образованиях Свердловской области. *Общественное здоровье и здравоохранение*. 2016; (2): 50-3.
2. Брыкина Н.Р., Лихачева Н.В., Иванникова Г.А., Очнева Е.Л.

- Пятилетний опыт работы центра здоровья для детского населения. *Профилактическая медицина*. 2016; 19(2-2): 15-6.
3. Евдаков В.А., Найденова Н.Е., Несветайло Н.Я. Актуальные проблемы оценки результативности деятельности центров здоровья. *Современные проблемы здравоохранения и медицинской статистики*. 2017; (3): 39-51.
4. Казаева О.В. Особенности технологии мониторинга детского населения в работе центров здоровья. *Профилактическая медицина*. 2015; 18(2-2): 43-4.
5. Кутумова О.Ю., Россиева Т.В. Опыт работы центров здоровья в регионах Сибирского федерального округа за период 2010-2015 гг. *Современная медицина: актуальные вопросы*. 2017; 3(55): 127-33.
6. Модестов А.А., Неволлин Ю.С., Терлецкая Р.Н. Оптимизация деятельности межтерриториального центра здоровья для детей и критерии ее оценки. *Российский педиатрический журнал*. 2016; 19(5): 293-7.
7. Найденова Н.Е. Организация профилактической помощи в центре здоровья медицинского учреждения, не имеющего прикрепленного населения, в современных условиях (на примере Томской области). *Менеджер здравоохранения*. 2016; (3): 34-43.
8. Погосова Н.В., Вергазова Э.К., Аушева А.К., Юсубова А.И., Исакова С.С., Бойцов С.А. Актуальные результаты работы центров здоровья России. *Профилактическая медицина*. 2016; 19(6): 50-8.
9. Стародубов В.И., Соболева Н.П., Савченко Е.Д. Совершенствование деятельности центров здоровья. *Казанский медицинский журнал*. 2016; 97(6): 939-44.
10. Шавалиев Р.Ф., Вильданов И.Х., Куликов О.В., Мальцев С.В., Яруллина Г.Р. Совершенствование деятельности центра здоровья для детей в структуре многопрофильного детского лечебного учреждения. *Российский педиатрический журнал*. 2017; 20(3): 156-60.

REFERENCES

1. Allenov A.M., Nikiforov S.A., Kazantsev V.S. Evaluation of influence of health centers on epidemiologic situation concerning cardiovascular diseases in municipal districts of Sverdlovsk region. *Obshchestvennoe zdorov'e i zdavookhraneniye*. 2016; (2): 50-3. (in Russian)
2. Brykina N.R., Likhacheva N.V., Ivannikova G.A., Ochneva E.L. Five-year experience of children's health center. *Profilakticheskaya meditsina*. 2016; 19(2-2): 15-6. (in Russian)
3. Evdakov V.A., Naydenova N.E., Nesvetaylo N.Ya. Actual problems of assessing the performance of health centers. *Sovremennyye problemy zdavookhraneniya i meditsinskoy statistiki*. 2017; (3): 39-51. (in Russian)
4. Kazaeva O.V. Features technology monitoring of children's population in the health center. *Profilakticheskaya meditsina*. 2015; 18(2-2): 43-4. (in Russian)
5. Kutumova O.Yu., Rossieva T.V. The experience of health centers in the regions of the Siberian federal district for the period 2010-2015. *Sovremennaya meditsina: aktual'nye voprosy*. 2017; 3(55): 127-33. (in Russian)
6. Modestov A.A., Nevollin Yu.S., Terletskaia R.N. Optimization of the performance of the interterritorial health center for children and criteria for its evaluation. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2016; 19(5): 293-7. (in Russian)
7. Naydenova N.E. Organization of preventive care in the health center medical institutions without an attached population in modern conditions. *Menedzher zdavookhraneniya*. 2016; (3): 34-43. (in Russian)
8. Pogosova N.V., Vergazova E.K., Ausheva A.K., Yusubova A.I., Isakova S.S., Boytsov S.A. The actual results of the work of health centers in Russia. *Profilakticheskaya meditsina*. 2016; 19(6): 50-8. (in Russian)
9. Starodubov V.I., Soboleva N.P., Savchenko E.D. Improvement of health centers performance. *Kazanskiy meditsinskiy zhurnal*. 2016; 97(6): 939-44. (in Russian)
10. Shavaliyev R.F., Vil'danov I.Kh., Kulikov O.V., Mal'tsev S.V., Yarulina G.R. Improvement of health center for children in the structure of multidisciplinary child hospital. *Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal*. 2017; 20(3): 156-60. (in Russian)