УДК 614.2: 314.4: 616-053.8-084

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ

Владимир Иванович Стародубов, Надежда Петровна Соболева, Екатерина Дмитриевна Савченко*

Центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации здравоохранения, г. Москва, Россия

Поступила 20.09.2016; принята в печать 27.09.2016.

Реферат

Цель. Разработка модели укрепления и сохранения здоровья для совершенствования направления деятельности детских и взрослых центров здоровья.

Методы. Использован статистический метод: анализ численности населения Российской Федерации в динамике за 2010–2015 гг.; анализ бюджетных средств, полученных на профилактическую работу в центрах медицинской профилактики в 2014 г. С применением метода моделирования разработана схема организационного обеспечения детского и взрослого центров здоровья.

Результаты. Разработанные структуры детского и взрослого центров здоровья с новым направлением деятельности будут способствовать более рациональному организационному обеспечению на различных уровнях здравоохранения, а также повышению качества и эффективности оказания профилактической помощи населению. Предложенные новые названия центров здоровья (детский центр здоровьесбережения; центр репродуктивного, семейного и личного здоровья — для взрослых) отражают направление их деятельности, предусматривают в своей основе улучшение семейного здоровья на всех этапах развития семьи (детство, юность, трудоспособное и старое население) и ориентирование на здоровый образ жизни. Особенность деятельности нового направления центров — усиление внимания на репродуктивное и психическое здоровье. Укрепление психического здоровья у взрослых должно начинаться с детского возраста. Усиление деятельности детских центров позволит укрепить здоровье на протяжении всей жизни.

Вывод. Центр здоровья должен располагаться на базе медицинской организации, его название должно отражать направление его деятельности, основой центра для взрослых должна стать семья; укрепление репродуктивного и сексуального здоровья будет способствовать улучшению демографической ситуации в стране; необходимо увеличение финансирования профилактической работы с населением.

Ключевые слова: профилактика, центр здоровья, организация здравоохранения, репродуктивное и психическое здоровье.

DOI: 10.17750/KMJ2016-939

IMPROVEMENT OF HEALTH CENTERS PERFORMANCE

V.I. Starodubov, N.P. Soboleva, E.D. Savchenko

Central Scientific Research Institute of Organization and Informatization of Public Health, Moscow, Russia

Aim. Development of a model of strengthening and preservation of health to improve the activities of children's and adult health centers.

Methods. A statistical method was used: dynamic analysis of the number of population of Russian Federation in 2010–2015, analysis of budget funds received for preventive work by medical prevention centers in 2014. By the use of a modeling method the scheme of organizational support of children's and adult health centers was developed.

Results. Designed structure for children and adult health centers with a new direction of activity will contribute to more rational organizational support at various levels of health care, as well as improving the quality and effectiveness of preventive care. The proposed new titles of health centers (child center for health preservation; center for reproductive, family and personal health for adults) reflect the direction of their activities, basically provide improvement of family health at all stages of family development (childhood, youth, working-age and old people) and orientation to a healthy lifestyle. The peculiarity of the new direction of centers' activity is greater attention to reproductive and mental health. Promoting mental health in adults should begin in childhood. Increased activity of children's centers will strengthen health throughout life.

Conclusion. Health center should be located in a medical organization; its name should reflect the direction of its activities; the basis of the center for the adults should become a family; strengthening of reproductive and sexual health will contribute to improvement of demographic situation in the country; it is necessary to increase funding for preventive care for the population.

Keywords: prevention, health center, health organization, reproductive and mental health.

Профилактика — особая сфера деятельности здравоохранения в области предупреждения заболеваний, укрепления и сохранения здоровья граждан. Включая в себя совокупность мер политического, экономического, духовного, социального, культурного, научного, медицинского, санитарно-эпидемиологического характера, профилактика способствует оптимизации условий для формирования здоровья, обеспечивает снижение заболеваемости и увеличение популяции здоровых и практически здоровых людей.

Фундаментом современной системы укрепления и сохранения здоровья населения становится профилактика, базирующаяся на организационных и информационных технологиях. Программа «здоровье здоровых», национальный проект «Здоровье», программы по сокращению потребления табака и алкоголя, пропаганде физической активности и спорта и другие проекты являются основой укрепления здоровья граждан в настоящее время. В организационном плане профилактическая деятельность в стране обеспечивается центрами (отделениями, кабинетами) медицинской профилактики, цен-

Адрес для переписки: soboleva@mednet.ru

Таблица 1

Количество бюджетных средств, полученных на профилактическую работу в 2014 г. (на 1 человека в рублях)

Федеральный округ	Планировалось	Фактически получено	На целевые программы
Российская федерация (РФ)	1,1	1,1	0,5
Центральный (ЦФО)	0,5	0,4	0,1
Северо-Западный (СЗФО)	0,8	0,8	0,5
Южный (ЮФО)	0,2	0,2	0
Северо-Кавказский (СКФО)	1,3	2,3	1,6
Приволжский (ПФО)	0,8	0,8	0
Уральский (УФО)	4,8	4,7	1,7
Сибирский (СФО)	1,5	1,4	0,9
Дальневосточный (ДВФО)	0,7	0,7	1

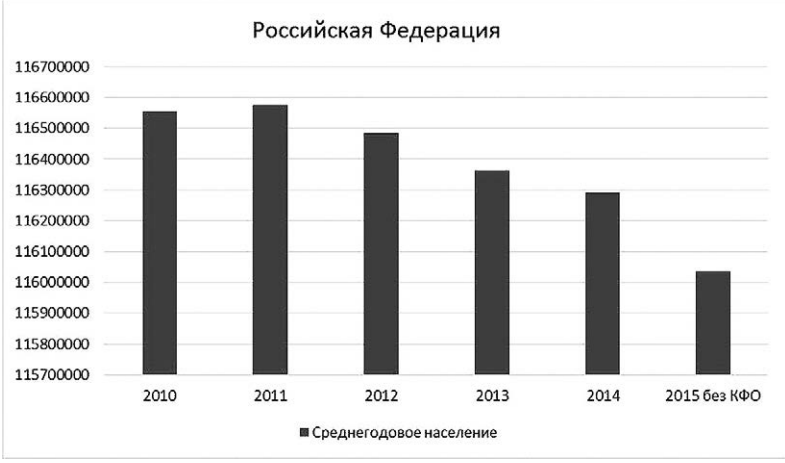


Рис. 1. Динамика численности населения Российской Федерации в 2010–2015 гг.

трами здоровья, диспансеризацией населения.

Несмотря на наличие такой профилактической базы, отмечается низкая эффективность всех указанных профилактических организаций. Среди причин низкой эффективности необходимо отметить следующие:

– отсутствие контроля качества и эффективности со стороны министерства и органов регионального управления здравоохранением;

– недостаточное ресурсное и кадровое обеспечение профилактических мероприятий.

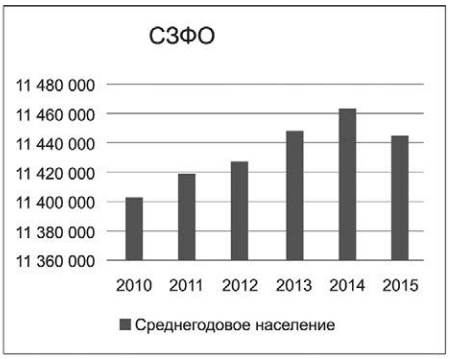
Цель работы — разработка модели укрепления и сохранения здоровья для совершенствования направления деятельности детских и взрослых центров здоровья.

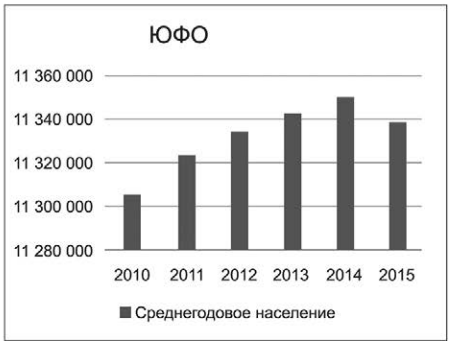
Использован статистический метод: анализ численности населения Российской Федерации в динамике за 2010–2015 гг.; анализ бюджетных средств, полученных на профилактическую работу в центрах медицинской профилактики в 2014 г. С применением метода моделирования разработана схема организационного обеспечения детского и взрослого центров здоровья.

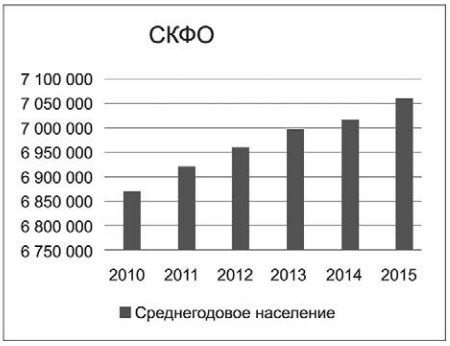
Согласно рекомендациям Всемирной организации здравоохранения, профилактическая работа с населением приносит свои плоды и способна сформировать в общественном сознании позитивные установки на сохранение и укрепление здоровья при условии финансирования профилактической деятельности из расчёта не менее 5–7 рублей на одного жителя региона в год. В то же время, данные табл. 1 показывают, что ни в одном из федеральных округов этот показатель не достигает указанного уровня. Выделение средств на целевые профилактические программы проводилось на критически низком уровне либо вообще не проводилось (например, в Южном федеральном округе).

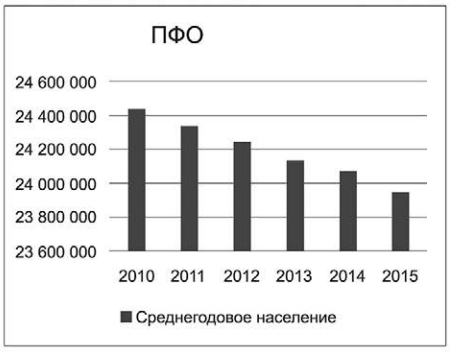
Недостаточное финансирование способствует низкой эффективности деятельности центров медицинской профилактики, а соответственно, низкому уровню первичной профилактики, что недопустимо в сегодняшней критической ситуации со здоровьем [3].

В связи с вышеизложенным стоит вопрос о необходимости пересмотра ресурсного обеспечения профилактики и построении здоровой государственной политики, соответствующей Оттавской Хартии. Необходимость этого подтверждается данными снижения численности населения как в России в целом, так и в большинстве федеральных округов РФ (рис. 1, 2).









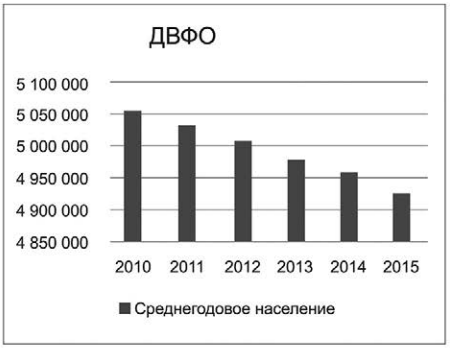


Рис. 2. Динамика численности населения в Федеральных округах в 2010–2015 гг.; ЦФО — Центральный федеральный округ; СЗФО — Северо-Западный федеральный округ; ЮФО — Южный федеральный округ; СКФО — Северо-Кавказский федеральный округ; ПФО — Приволжский федеральный округ; УФО — Уральский федеральный округ; СФО — Сибирский федеральный округ; ДВФО — Дальневосточный федеральный округ

Исходя из важности профилактики, обеспечивающей сбережение здоровья, снижение преждевременной смертности и продление средней продолжительности предстоящей жизни, в настоящей работе проведён анализ деятельности центров здоровья для детей и взрослых в целях совершенствования их деятельности.

Авторами впервые рассматривается соответствие названия центра здоровья его организационной структуре. Это связано с тем, что у многих специалистов возникал вопрос о целесообразности центров здоровья в системе здравоохранения.

Создание центров здоровья было обусловлено настоятельной необходимостью уделять внимание не только больным, как это делается повседневно на всех уровнях оказания медицинской помощи, но и контингенту здоровых и практически здоровых лиц.

С момента создания центров прошло более 5 лет, в настоящее время функционирует 750 центров здоровья (из них 505 взрослых), и встаёт вопрос об их эффективности. В связи с этим наше исследование касалось анализа структуры и разработки предложений, касающихся организационных форм деятельности центров здоровья.

Сегодня основой структуры центра здоровья служит отделение функциональной диагностики, оборудованное следующей аппаратурой:

– аппаратно-программный комплекс для скрининговой оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма;

– компьютеризированная система скрининга сердца;

– система ангиологического скрининга с автоматическим измерением систолического артериального давления и расчёта плечелодыжечного индекса;

– аппарат для комплексной детальной оценки функций дыхательной системы (спирометр компьютеризированный);

– биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма (процентное соотношение воды, мышечной и жировой тканей);

– экспресс-анализатор для определения содержания общего холестерина и глюкозы в крови;

– анализатор оксида углерода в выдыхаемом воздухе с определением карбоксигемоглобина;

– смокелайзер;

– пульсоксиметр;

– рабочее место стоматологического гигиениста;

– рабочее место медсестры офтальмологического кабинета.

Результаты проведённых исследований оцениваются врачом-терапевтом во взрослом центре и педиатром — в детском.

Также, в соответствии с приказом Минздравсоцразвития России №597н от 19.08.2009 «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака», в структуру центра здоровья входит кабинет лечебной физкультуры и «Школа ЗОЖ» (здорового образа жизни). Функции последней чаще всего выполняет врач-терапевт (педиатр).

Существующая структура, направленная в основном на обследование, не позволяет обратившемуся лицу получить достаточный комплекс рекомендаций по укреплению и сохранению здоровья. Центры здоровья не являются самостоятельными организациями, часть из них находится на базе поликлиник и, в меньшей степени, больниц, они объединены с центрами медицинской профилактики и/или врачебно-физкультурными диспансерами.

Ограничение только рекомендациями по здоровому образу жизни не позволяет обеспечить комплексный подход к укреплению и сохранению здоровья. В связи с этим необходим активный научный поиск эффективных форм деятельности центров здоровья, учитывая негативные изменения в состоянии здоровья населения, рост хронической патологии среди детей и взрослых и предотвратимой смертности в трудоспособном возрасте [1, 2, 4]. В этой связи главным представляется сохранение здоровья во всех возрастных группах и со всех его сторон: физического, психического, репродуктивного, что определяет жизнеспособность общества и обеспечивает воспроизводство населения.

Препятствиями формированию целостной системы ориентации и установок на здоровый образ жизни личности являются противоречия между:

– социальной потребностью в здоровом человеке и реальными условиями для формирования соответствующих установок в различных группах населения;

– общественной ценностью здоровья и реальными возможностями его сохранения и укрепления независимо от уровня материального положения различных групп населения;

– необходимостью создания соответствующей экологической ситуации, форм и методов сохранения и укрепления здоровья населения и реальными действиями по их формированию;

– декларируемой в обществе «модой на здоровье и здоровый образ жизни» и реальными действиями семьи, учреждений образования и здравоохранения в этой сфере.

ЗОЖ должен целенаправленно формироваться в течение всей жизни человека, а не зависеть от обстоятельств и жизненных ситуаций.

Большую роль в формировании ориентаций на ЗОЖ играют институты семьи, образования и здравоохранения. Это связано со следующими причинами.

1. Образ жизни личности, особенно на ранних этапах её развития, напрямую зависит от семьи, в которой родился человек. Учебные заведения так или иначе вносят свои коррективы в дальнейшее развитие образа жизни личности, зачастую детерминируя его.

2. Поддержание здоровья человека, форми-

Рис. 3. Предлагаемая схема организационного обеспечения центров здоровья на федеральном уровне; НЦ — научный центр; НИИ — научно-исследовательский институт; РАМН — Российская академия медицинских наук; НКЦ — научно-клинический центр; ЦНИИ — центральный научно-исследовательский институт

рование ориентаций на здоровый образ жизни не всегда зависит от него самого. Для этого нужны условия, в которых формируется личность, факторы, воздействующие на этот сложный социальный процесс.

На наш взгляд, основная цель в центрах здоровья — ориентация в своей деятельности на то, чтобы способствовать:

– формированию семейного здоровья, включающего здоровый образ жизни;

– развитию навыков здорового репродуктивного поведения;

– укреплению мужского и женского здоровья;

– формированию репродуктивного и сексуального здоровья у подростков и молодежи.

Репродуктивное и сексуальное здоровье — составляющая часть общего здоровья человека, а следовательно, его сохранение также обеспечивается ЗОЖ. Однако, помимо общих факторов риска (поведенческих — нерационального питания, гиподинамии, курения, злоупотребления алкоголем и др.), к его ухудшению приводят «омоложение» возраста начала сексуальной жизни, рост доли сексуально активных подростков, беременность и внебрачное рождение детей среди не достигших половой зрелости, аборты, инфекции, передаваемые половым путём, незащищённые сексуальные контакты и др.

Психическое здоровье является также важным элементом воспроизводства образовательного и трудового потенциала общества, а психические расстройства имеют огромные негативные экономические и социальные последствия. Всемирная организация здравоохранения выступает с аргументированных позиций признания проблем психического здоровья первостепенными по важности. В развитии психических расстройств у взрослых людей важную роль играют нарушения психического здоровья в детском возрасте. Охрану психического здоровья детей и подростков необходимо рассматривать в качестве стратегической инвестиции, обеспечивающей получение в долгосрочной перспективе многопланового положительного эффекта отдельными лицами, обществом в целом и системой здравоохранения.

Таким образом, назрела необходимость разработки новых подходов в деятельности центров здоровья, основой для которых должно стать, на наш взгляд, воспроизводство населения, зависящее от двух факторов — рождаемости и смертности. Приоритет рождения и воспитания детей среди других жизненных целей и ценностей в России сегодня утрачен. В то же время, достаточно часто семьи, желающие иметь детей, сталкиваются с проблемами репродуктивного здоровья, как у мужчин, так и у женщин.

Исходя из вышеизложенного, мы предлагаем конкретизировать название центров здоровья: детских — как центр здоровьесбережения у детей, для взрослого населения — как центр репродуктивного, семейного и личного здоровья. В связи с этим должна меняться и внутренняя структура центров с их функциональной деятельностью.

Деятельность центра здоровьесбережения у детей должна быть направлена на оценку функционального состояния здоровья детей, обучение ЗОЖ детей и родителей, укрепление психического здоровья, развитие нравственного и духовного здоровья.

В деятельности центров репродуктивного, семейного и личного здоровья для взрослого населения предлагается введение консультирования мужчин, женщин и подростков по вопросам репродуктивного и сексуального здоровья, семейного консультирования, проведение консультаций по укреплению психического здоровья, консультирование лиц пожилого и старческого возраста (геронтологическое направление).

В целях повышения качества и эффективности работы центров здоровья необходимы контроль Министерства здравоохранения РФ и создание центра репродуктивного, семейного и личного здоровья на федеральном уровне с

Рис. 4. Предлагаемая схема организационного обеспечения центров здоровья на региональном уровне

участием научных медицинских организаций: акушерства, гинекологии и перинатологии, научного центра здоровья детей, научно-исследовательского института урологии и геронтологии. При этом центральный научно-исследовательский институт организации и информатизации Минздрава России выполняет функцию аналитического центра в этой системе (рис. 3).

На региональном уровне деятельность центров здоровья должна быть тесно связана с первичной медико-санитарной службой, центрами медицинской профилактики и врачебно-физкультурными диспансерами. Ответственность за профилактику должна нести администрация региона (губернатор и заместитель по социальным вопросам) и администрация муниципальных образований (рис. 4).

Для реализации предложенных моделей необходимо чёткое понимание ответственности всего общества, каждого индивидуума и всех структур, имеющих отношение к сохранению здоровья населения. Необходимо рассматривать роль семьи, систем образования и здравоохранения как основных социальных институтов в формировании ориентации населения на здоровый образ жизни.

Внедрение предложенной организационной структуры центров здоровья должно стать целью жизненной позиции «быть не только самому здоровым, но иметь здоровыми будущие поколения своих детей, внуков, способствовать сохранению здоровья своих стареющих родителей и прародителей». Этому будет способствовать развитие нравственного и духовного здоровья, поскольку образ жизни — продукт духовных усилий каждого человека.

Основным направлением развития личности и практики оздоровления населения может стать здоровье — как национальная идея.

Работа выполнена в ФГБУ «УНИИОИЗ» МЗ РФ при поддержке РНФ (грант №14-15-01085)

ВЫВОДЫ

1. Название центра здоровья должно отражать направление его деятельности.

2. Основой центра для взрослых должна стать семья для всех возрастных групп.

3. Укрепление репродуктивного и сексуального здоровья будет способствовать улучшению демографической ситуации в стране.

4. Необходимо увеличение финансирования профилактической работы с населением.

5. Центры здоровья должны располагаться на базе медицинских организаций для их использования при необходимости дальнейшего обследования пациентов.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Альбицкий Ю.В., Модестов А.А. и др. Заболеваемость детского населения России (итоги комплексного медико-статистического исследования). *Здравоохр. РФ.* 2012; (5): 21–26. [Baranov A.A., Al'bitskiy Yu.V., Modestov A.A. et al. The morbidity of children population in Russia: the outcomes of comprehensive medical statistical study. *Zdravookhranenie RF.* 2012; (5): 21–26. (In Russ.)]

2. Сон И.М., Соболева Н.П., Савченко Е.Д. Профилактика неинфекционных заболеваний, проблемы и пути решения. *Аналитич. вестн. СФ.* 2015; 44 (597): 49–56. [Son I.M., Soboleva N.P., Savchenko E.D. Prevention of non-infectious diseases, problems and ways of solving. *Analiticheskiy vestnik SF.* 2015; 44 (597): 49–56. (In Russ.)]

3. Стародубов В.И., Руднев С.Г., Николаев Д.В., Коростылёв К.А. О качестве данных профилактического скрининга в центрах здоровья и способе повышения эффективности бюджетных расходов. *Аналитич. вестн. СФ.* 2015; 44 (597): 43–49. [Starodubov V.I., Rudnev S.G., Nikolaev D.V., Korostylev K.A. Regarding the quality of data on preventive screening in health centers and the ways to increase the efficacy of budgetary expenditures. *Analiticheskiy vestnik SF.* 2015; 44 (597): 43–49. (In Russ.)]

4. Цибульская И.С., Бахадова Е.В., Цибульский В.Б. и др. *Категория развития, здоровье и качество жизни детей. Методы их тестирования и учёта*. Ставрополь. 2014; 340 с. [Tsibul'skaya I.S., Bakhadova E.V., Tsibul'skiy V.B. et al. *Kategoriya razvitiya, zdorov'e i kachestvo zhizni detey. Metody ikh testirovaniya i ucheta*. (Category of development, health and quality of life in children.) Stavropol'. 2014; 340 p. (In Russ.)]