

**Заседание межведомственной рабочей группы по реализации мероприятий,
направленных на улучшение демографической ситуации
на территории городского округа - города Барнаула
27.11.2015**

**О важности межведомственного взаимодействия
по профилактике сердечно-сосудистых и
хронических неинфекционных заболеваний
в условиях города Барнаула**

**Главный специалист Алтайского края по
профилактической медицине д.м.н. проф.
Осипова И.В.**



**Указ Президента РФ от 7.05.2012:
обеспечить к 2018 году:**

- Увеличение ожидаемой продолжительности жизни в Российской Федерации до 74 лет**
- снижение смертности от болезней системы кровообращения до 649,4 случая на 100 тыс. населения;**
- обеспечить дальнейшую работу, направленную на реализацию мероприятий по формированию здорового образа жизни граждан РФ, включая популяризацию культуры здорового питания, спортивно-оздоровительных программ, профилактику алкоголизма и наркомании, противодействие потреблению табака**

Приоритет на 2013-2020 годы – профилактика

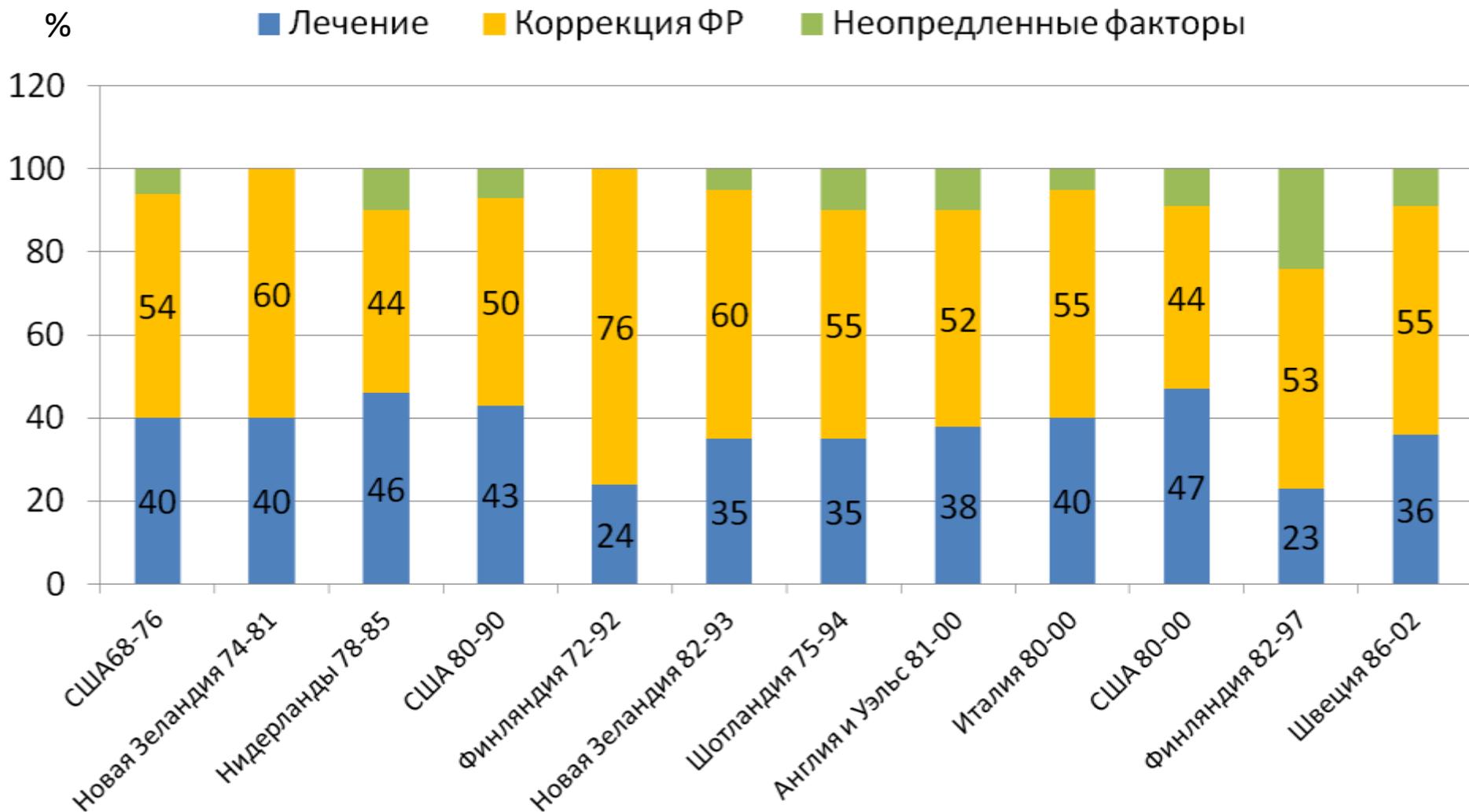
Высокотехнологичная помощь обеспечивает только 5% снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний



Вклад профилактики и коррекции факторов риска в снижение СС смертности составляет от 45 до 75%, различных методов лечения – от 55 до 25%.



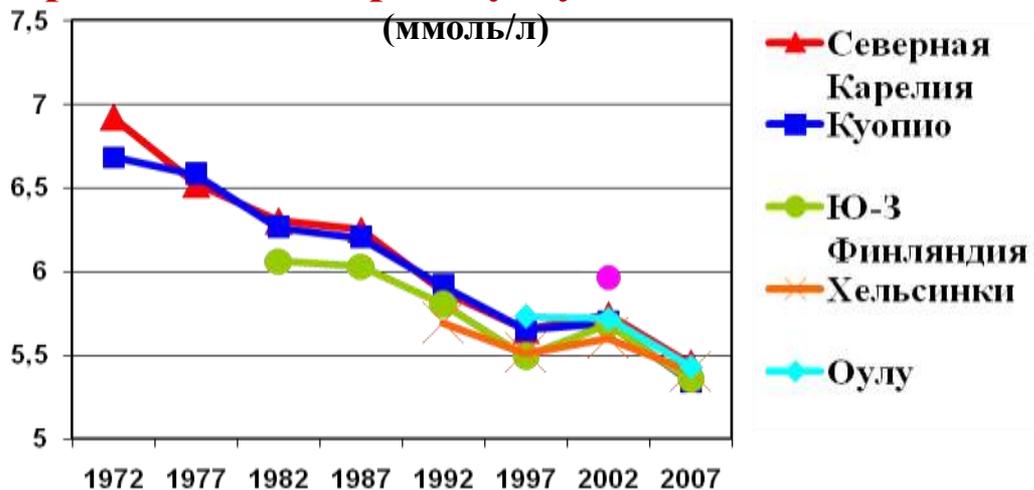
Вклад лечебных мер и мер по коррекции ФР в снижение смертности от БСК в различных популяциях



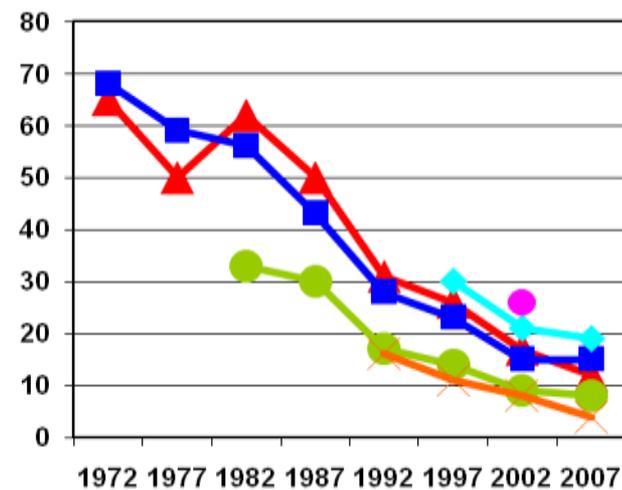
Снижение смертности от ИБС в Северной Карелии и Финляндии за 20 лет



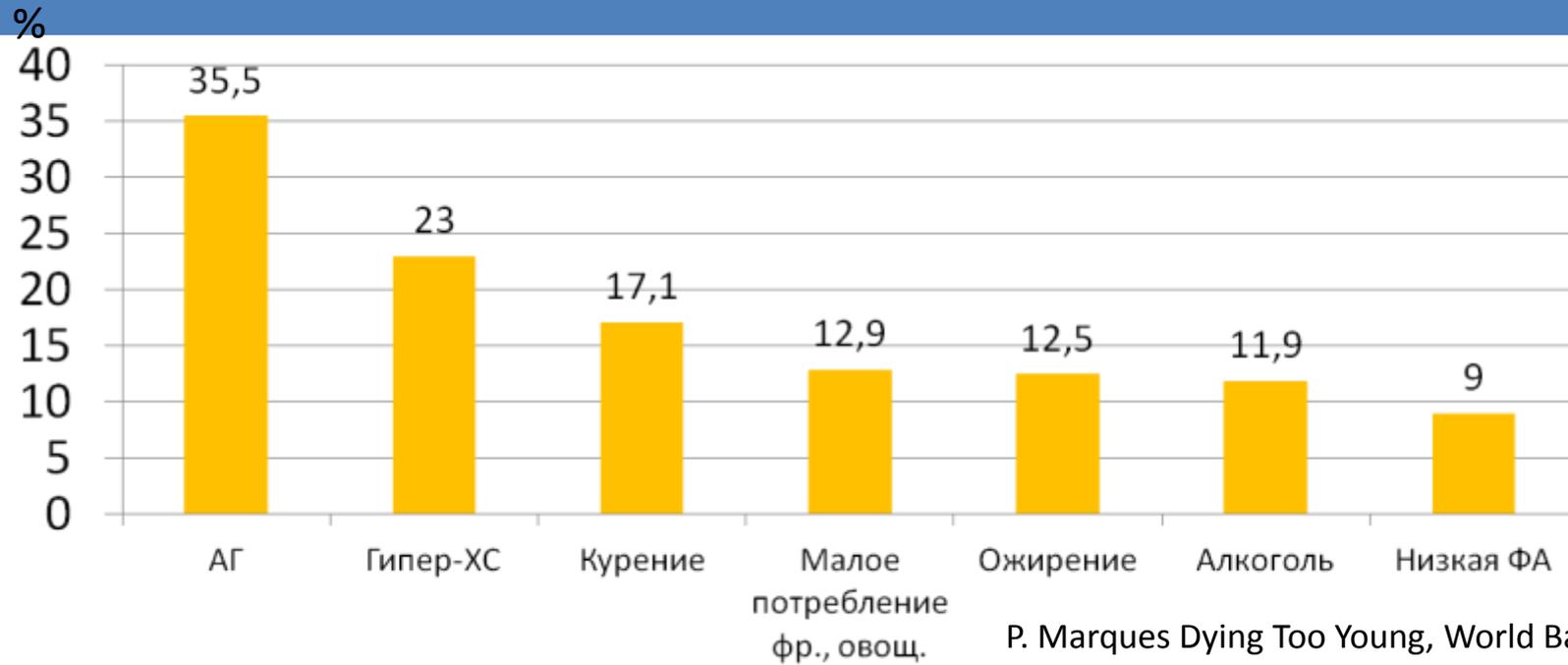
Уровень холестерина у мужчин 30-59 лет



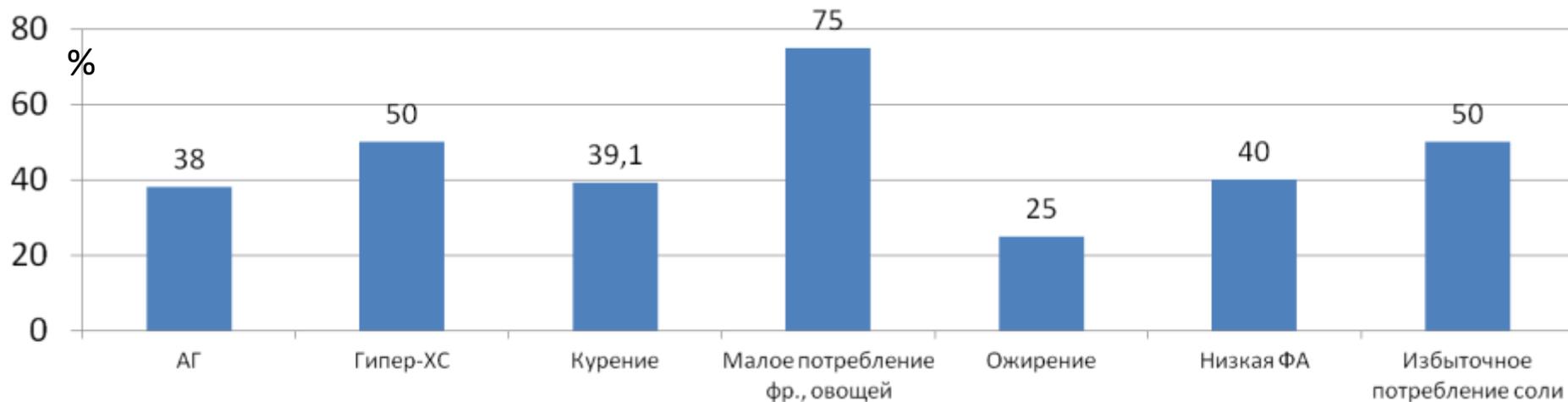
Потребление жира у мужчин 30-59 лет, %



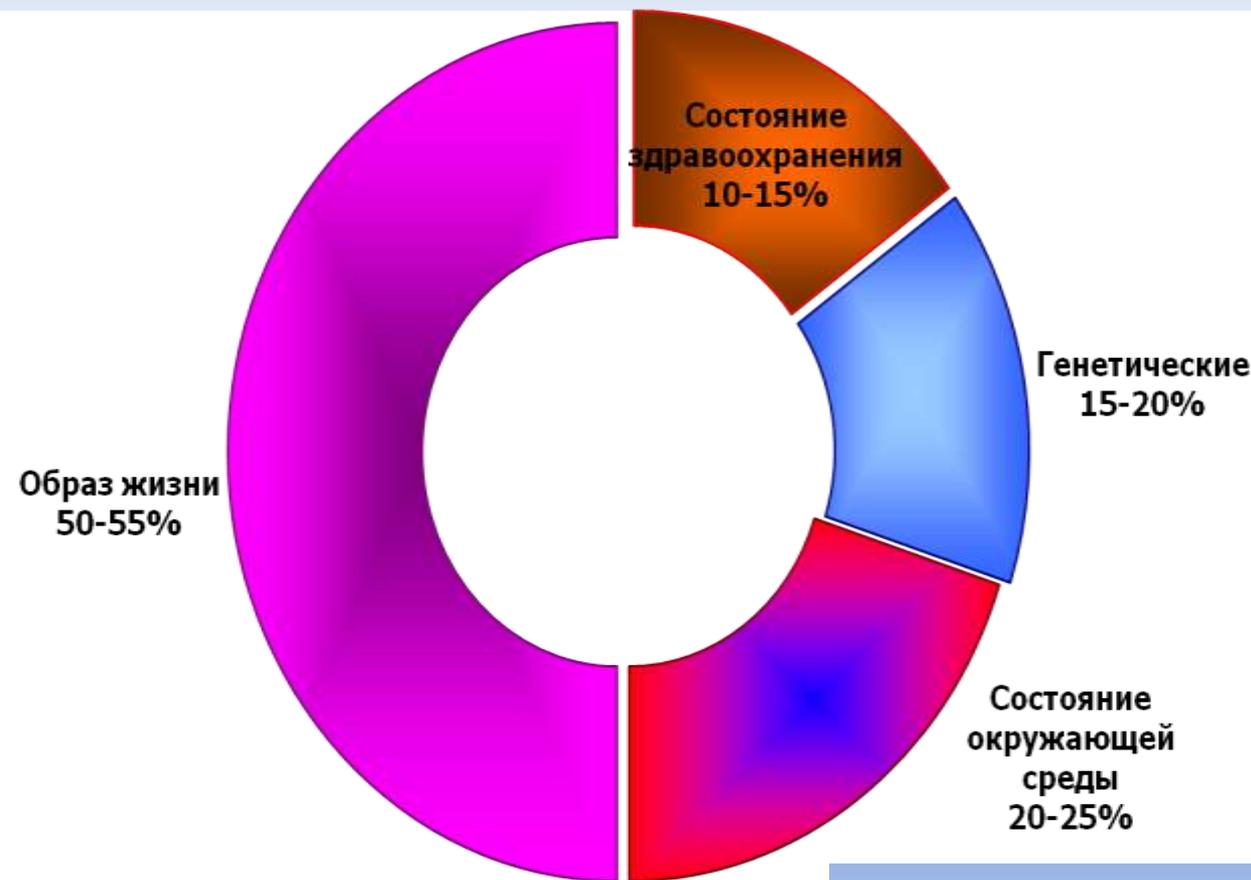
Вклад основных факторов риска в смертность населения



Распространенность факторов риска НИЗ



Факторы, формирующие здоровье по данным ВОЗ



Гены заряжают оружие!

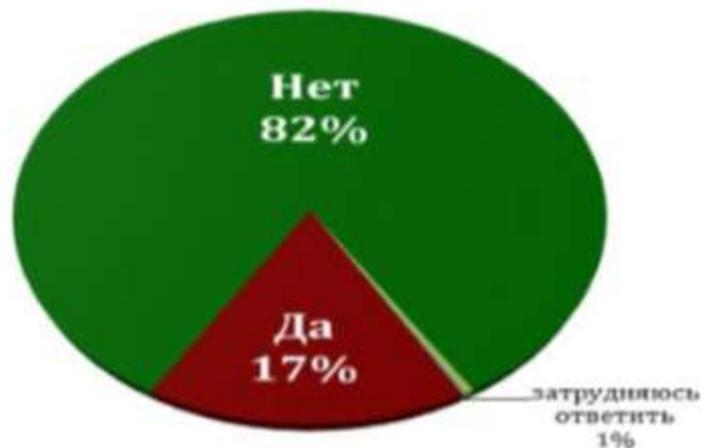
Образ жизни и окружающая среда нажимают курок

... вы не можете изменить ваши гены, можно изменить **влияние ваших генов** на ваш организм, **изменяя образ жизни**, принимая определенные лекарственные препараты,

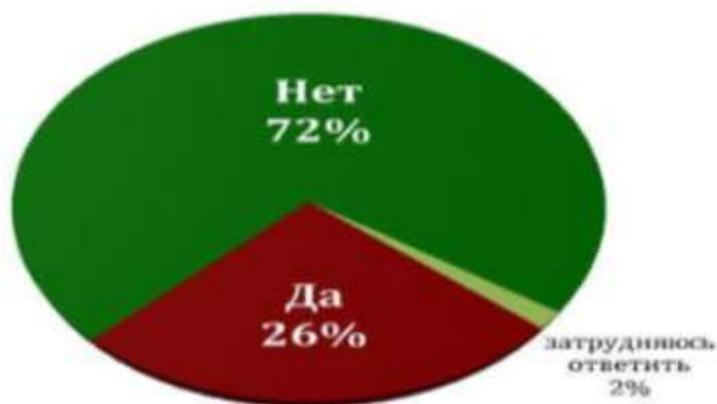
кардиолог Росс Уокер

Парадоксы отношения россиян к своему здоровью

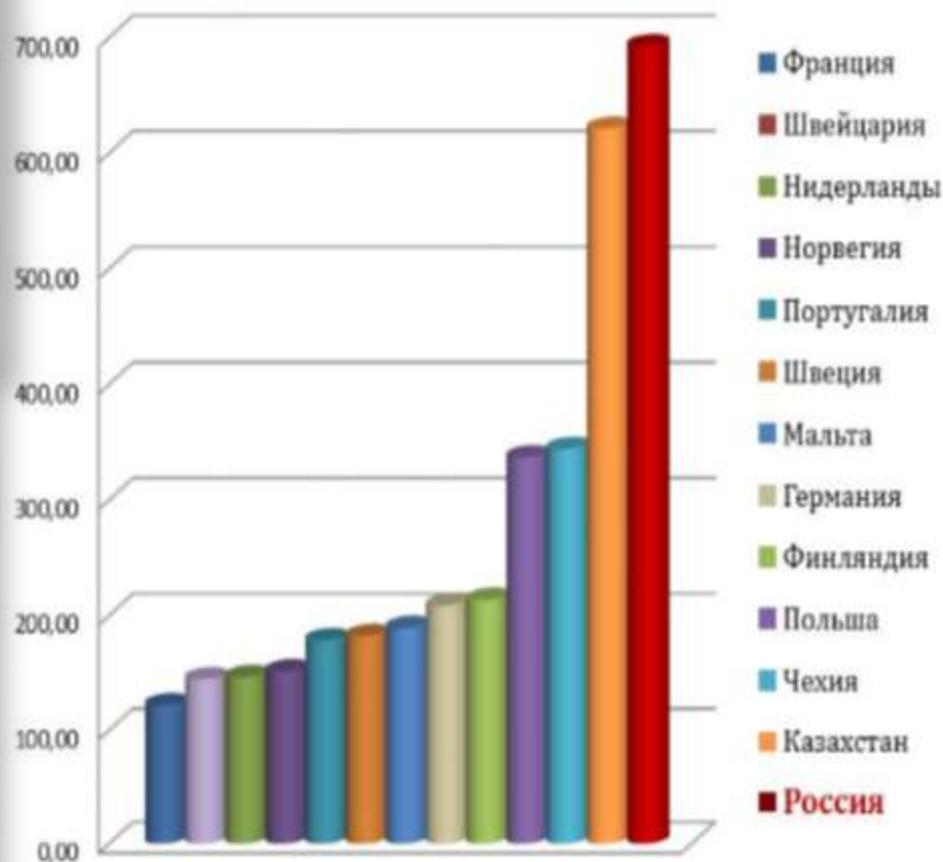
Есть ли у Вас заболевание сердца?



Есть ли у Вас другие хронические заболевания?



(SDR) смертность от сердечно-сосудистых заболеваний, 2010
на 100 тыс. населения



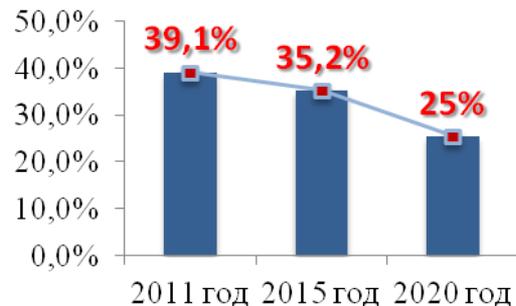
ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

ГОСУДАРСТВЕННАЯ ПРОГРАММА
«РАЗВИТИЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ»

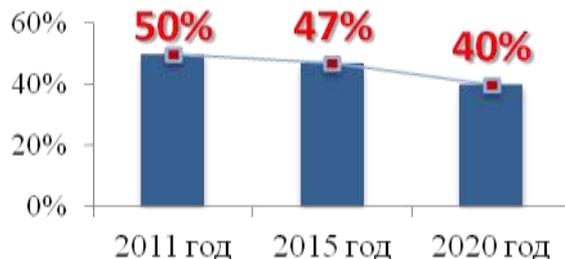
ПОДПРОГРАММА 1 «ПРОФИЛАКТИКА
ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЕ
ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ»

Целевые индикаторы
на период до 2020 года

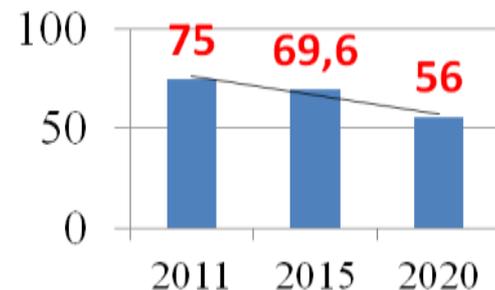
ПОТРЕБЛЕНИЕ ТАБАКА, %



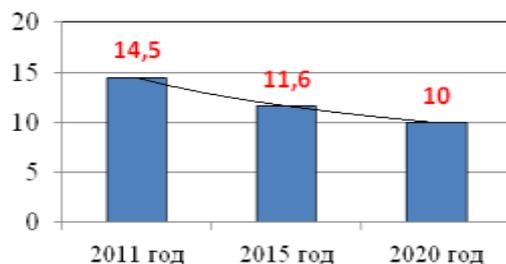
ПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ, %



*ДЕФИЦИТ
ПОТРЕБЛЕНИЯ
ФРУКТОВ И ОВОЩЕЙ, %*



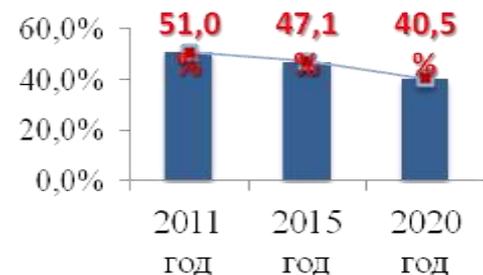
ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ (л)



АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ



УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА



Организация формирования здорового образа жизни и профилактики неинфекционных заболеваний в субъекте Российской Федерации (**пять элементов модели**)



Основное содержание мероприятий по формированию здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний

Формирование здорового образа жизни

Информирование граждан о факторах риска и мотивирование к ЗОЖ

(СМИ, кино, телевидение, медицинские работники, общественные организации)

Обеспечение условий для ЗОЖ

(министерства, администрация регионов, городов, муниципалитеты, бизнес, общественные организации)

Профилактика неинфекционных заболеваний

Своевременное выявление факторов риска и их коррекция, ранняя диагностика неинфекционных заболеваний в рамках диспансеризации и профилактических осмотров. Диспансерное наблюдение за больными с неинфекционными заболеваниями

(система здравоохранения)

Что можно сделать для формирования здорового образа жизни на уровне субъекта РФ (первый и второй элементы модели)

Информирование и мотивирование к ведению ЗОЖ
(СМИ, культура, образование)

Борьба с курением и злоупотреблением алкоголя

Благоприятная экология
(воздух, вода, почва, чистые города)

Доступность здоровой пищи

(магазины, детские сады, школы, трудовые коллективы)

Условия для физической активности

(парки, велосипедные дорожки, ФОК, стадионы, бассейны)

Жилищно-бытовые условия

(градостроительная политика, своевременный ремонт)

1-ый элемент модели формирования ЗОЖ

- Информирование граждан о факторах риска и мотивирование к ЗОЖ
- (СМИ, кино, телевидение, медицинские работники, общественные организации, работодатели)

МЗ РФ. 2014

- **СМИ** статьи в многотиражной газете
- **Обучение населения оказанию само-взаимопомощи основным неотложным состояниям**
- **медицинские работники** (массовые акции: дни отказа от курения, день спирометрии, здоровое сердце, меняем сигарету на конфету; караван ЗОЖ по учебным заведениям; проверь свое давление, знаешь ли ты свои факторы риска....)
- **телевидение:** вместе с Управлением Алтайского края по пищевой, перерабатывающей промышленности серия телепередач о здоровых продуктах для разных групп населения
- **общественные организации, работодатели**

2-ой элемент: Обеспечение условий для ЗОЖ

(министерства, администрация регионов, городов, муниципалитеты, работодатели, общественные организации)

- **Доступность здоровой пищи** (магазины, детские сады, школы, трудовые коллективы)
- **Условия для физической активности** (парки, велосипедные дорожки, ФОК, стадионы, бассейны)
- **Жилищно-бытовые условия** (градостроительная политика, своевременный ремонт)
- **Благоприятная экология** (воздух, вода, почва, чистые города)
- **Борьба с курением и злоупотреблением алкоголя**

Стратегии профилактики хронических неинфекционных заболеваний:

Стратегии	Реализация	Целевая Доля , %	Вклад в снижение смертности %	Доля в затратах, %
 <p>Популяционная</p>	<p>-формирование здорового образа жизни на межведомственной основе</p>	<p>100</p>	<p>50</p>	<p>10</p>
<p>Высокого риска без доказанных НИЗ</p>	<p>Раннее выявление лиц с высоким риском и коррекции у них ФР (диспансеризация, профилактические осмотры)</p>	<p>20-40</p>	<p>20</p> 	<p>30</p>
<p>Вторичная профилактика (доказанные НИЗ)</p> 	<p>-обеспечение стандарта лечения (лекарства, интервенция, хирургия) -обучение врачей -повышение приверженности пациентов к лечению -- коррекция ФР</p>	<p>20-30</p>	<p>30</p>	<p>60</p>

**В плане мероприятий по профилактике ССЗ
использованы стратегии :**

Популяционная стратегия

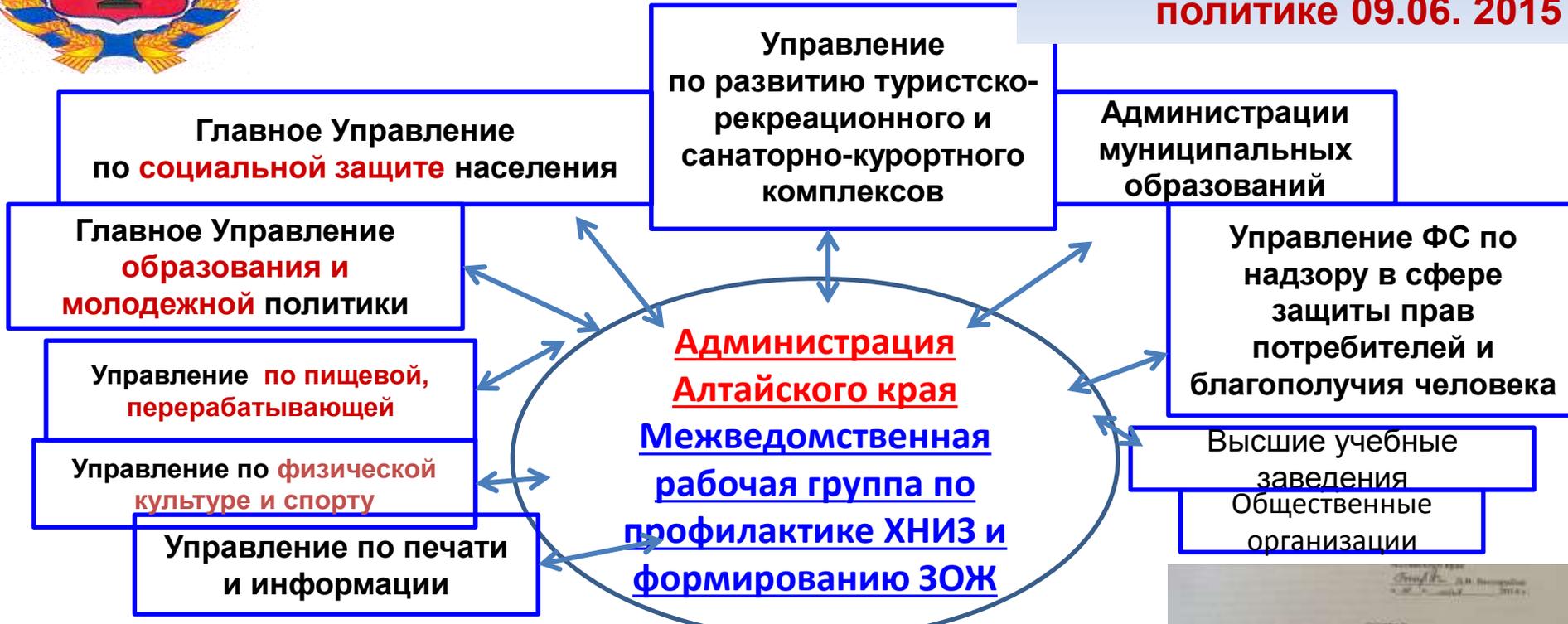
Врачи ЦМП выступают как идеологи и авторы информационных мероприятий для средств массовой информации, инициаторами и пропагандистами , «катализаторами» процессов в обществе, направленных на профилактику ХНИЗ





Региональная политика – комплексный подход
Единая профилактическая среда как механизм и как следствие реализации программ профилактики НИЗ

протокол заседания
Координационного совета
по демографической
политике 09.06. 2015



Главное управление по здравоохранению и фармацевтической деятельности

Внести предложения по организации обучения журналистов основам демографических знаний. Ответственный - Герасимюк М.В. Срок 17.08.2015

Предусмотреть обучение государственных и муниципальных служащих по теме

СОСТАВ межведомственной рабочей группы по профилактике ХНИЗ и формированию ЗОЖ

Бондаренко Д.В.	заместитель Губернатора Алтайского края, руководитель районной группы;
Давыдов С.В.	заместитель начальника Главного управления по здравоохранению и фармацевтической деятельности Алтайского края, заместитель руководителя районной группы;
Осипова Н.В.	главный специалист отдела по Главному управлению Алтайского края по здравоохранению и фармацевтике, заместитель начальника межведомственной профилактической координационной комиссии ЕМУЗ «Образование, здравоохранение, социальная ответственность» Общероссийской общественной организации «Альянс здоровья нации», заместитель руководителя районной группы;
Усачева И.М.	заместитель начальника Главного управления по здравоохранению и фармацевтической деятельности Алтайского края по материнству и детству, заместитель руководителя районной группы;
Степанов А.И.	заместитель начальника областного специализированного областного Центра оказания профессиональной помощи ЕМУЗ «Образование, здравоохранение, социальная ответственность» Общероссийской общественной организации «Альянс здоровья нации», заместитель руководителя районной группы;
Агафонова Н.З.	заместитель начальника областного специализированного областного Центра оказания профессиональной помощи ЕМУЗ «Образование, здравоохранение, социальная ответственность» Общероссийской общественной организации «Альянс здоровья нации», заместитель руководителя районной группы;
Бондаренко А.И.	заместитель начальника Главного управления по образованию и молодежной политике Алтайского края, заместитель руководителя районной группы;
Лобачева Е.А.	заместитель начальника Главного управления по образованию и молодежной политике Алтайского края, заместитель руководителя районной группы;

THE EUROPEAN COOK BOOK

HEALTHY DIETS, HEALTHY HEARTS



EUROPEAN
SOCIETY OF
CARDIOLOGY

Recipes from the European Society of Cardiology



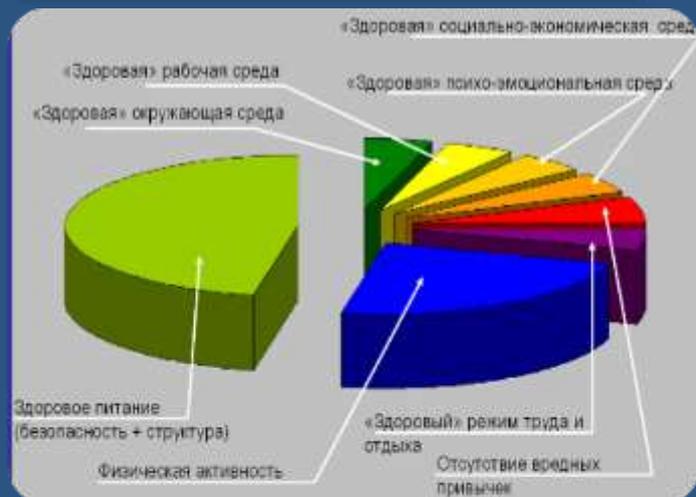
**«Здоровое питание
рекомендуется в
качестве краеугольного
камня профилактики
ССЗ»**

ЕОК , ЕАСРР. 2012г

(I, B, Сил¹⁸Вная)

Структура питания, здоровый образ жизни и болезни

Здоровый образ жизни



Здоровье

Болезни

- Сердечно-сосудистые
- Ожирение
- Сахарный диабет
- Остеопороз
- Подагра
- Онкологические

Нарушения питания 30-50% причин заболеваний

ЗДОРОВОЕ ПИТАНИЕ может предотвратить

80% инфарктов миокарда, инсультов и диабета

Доступность здоровой пищи

Производство и импорт достаточного количества фруктов и овощей, продуктов со сниженным содержанием животных жиров, трансизомеров жирных кислот и соли

Размещение легко читаемой информации о калорийности, содержании жиров, углеводов и соли в продуктах

Профилактика ожирения, артериальной гипертензии, атеросклероза, сахарного диабета

Наличие здоровой пищи в столовых учреждений, заводов, фабрик, кафе, ресторанов

Здоровое школьное питание

Центры здоровья г. Барнаула для детей
Алтайская краевая клиническая детская больница ул.Гущина, 179 / Попова, 27 тел. 64-23-63
Городская детская поликлиника №2 ул. Профинтерна, 31 / Деловая, 33 тел. 61-85-94
Центры здоровья г. Барнаула для взрослых
Городская больница №4 ул.Юрина, 166а тел.40-69-98
Городская больница №6 ул. Петра Сухова, 63 тел. 33-33-43
Краевая консультативная поликлиника ул. Ляпидевского, 1 к 2 тел. 68-97-67



7 АПРЕЛЯ

**ВСЕМИРНЫЙ ДЕНЬ
ЗДОРОВЬЯ**



**ПИЩЕВАЯ ПИРАМИДА
РЕКОМЕНДОВАННЫЙ ЕЖЕДНЕВНЫЙ РАЦИОН**



На основе статьи Rebuilding the food pyramid, опубликованной в январе 2003 г. в журнале Scientific American

РЕЖИМ ПИТАНИЯ
3 основных приема пищи и 1-2 перекуса в день.
Ужин не позднее, чем за 3-4 часа до сна

**ЛЮДИ, СОХРАНЯЮЩИЕ ЗДОРОВЬЕ,
ЗНАЮТ СВОИ ФАКТОРЫ РИСКА И ИМЕЮТ**

0. 3. 5. 140. 5. 3. 0.

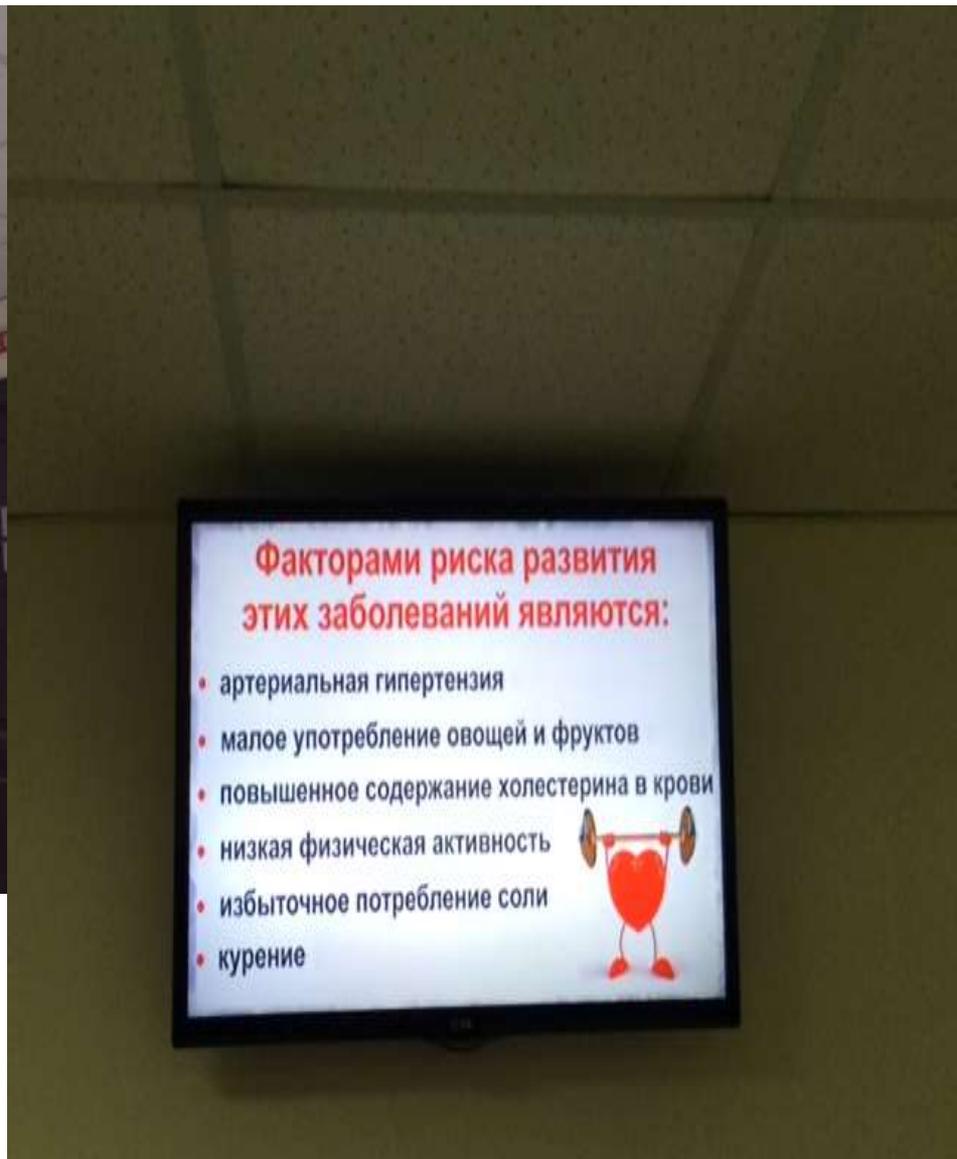
- 0** - Не курят
- 3** Ходят 3км. Или 30 минут в умеренном темпе в день.
- 5** Употребляют 5 порций овощей, фруктов в день.
- 140** Имеют уровень САД < 140 мм.рт.ст.
- Общий холестерин крови < 5 ммоль/литр
- Имеют уровень ХС-ЛНП < 3 ммоль/литр
- 0** - Не страдают избыточным весом и диабетом

САД – систолическое артериальное давление
ХС-ЛНП—Холестерин липопротеидов низкой плотности
Одна порция—100 грамм



Мария РА напечатали 20 тыс листовок и развали в самых крупных магазинах

Мед-TV в поликлиниках



Наружная реклама



www.smertin.ru



**Алексей
СМЕРТИН**



Алтайский витель



**Иван
НИФОНТОВ**

www.altaisport.ru **ПРОБЕЙ ДОРОГУ В СПОРТЕ!**

www.altaisport.ru **СИЛА - В СПОРТЕ!**



www.altaisport.ru



**Сергей
ХОРОХОРДИН**

СПОРТ-ЛУЧШАЯ ПРИВЫЧКА!



www.altaisport.ru



**Даниил
БОГУШЕВСКИЙ**

ЗДОРОВЬЕ - ЭТО ГЛАВНАЯ ЦЕЛЬ!



ЛАУРЕАТ

Краевого конкурса научно-исследовательских и проектных работ “Новое поколение выбирает ЗОЖ”

в номинации

Заместитель Губернатора Алтайского края,
начальник Главного управления образования
и молодежной политики Алтайского края

Ю.Н. Денисов

Ректор ГБОУ ВПО
Алтайский Государственный
медицинский университет МЗ РФ

В.М. Брюханов

Председатель
ОДА “Озарение”

Е.Н. Малютина



Работодатели как «субъекты права»:

Налоговые льготы для тех, кто внедряет программы по поддержке семьи

Субсидии на организацию здорового досуга работников (фитнес-центры, здоровое питание и т.п.)





Рабочее место – оптимальная организационная модель для реализации мероприятий по модификации образа жизни, т.к. обеспечивает доступ к большому количеству людей трудоспособного возраста, которые представляют достаточно стабильную популяцию

(ВОЗ, 2010)

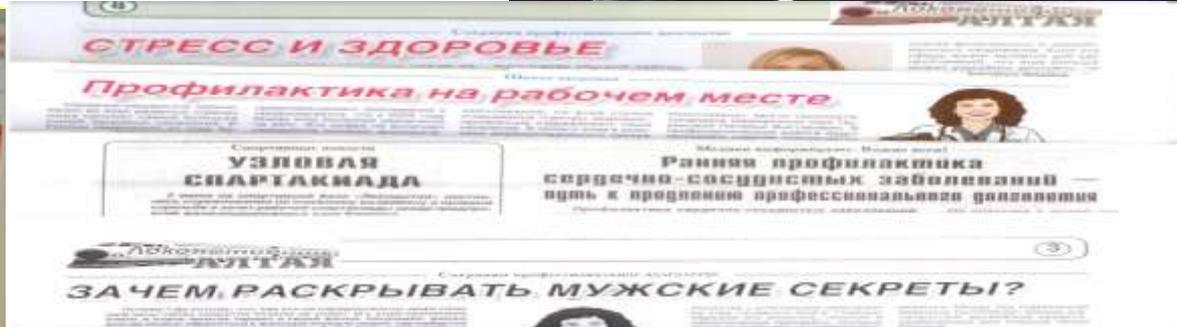
• **«...при интегральном подходе можно предупредить на работе около 30% смертей работающих лиц трудоспособного возраста, причем.... 14-15% ...может произойти при отказе от курения, до 12% при оптимальной физической активности и здоровом питании.»**

Профилактика неинфекционных заболеваний на рабочем месте посредством правильного питания и физической активности. Совместный доклад ВОЗ и Мирового экономического форума, 2008.
(*Preventing Noncommunicable Diseases in the Workplace through diet and physical activity. WHO/World Economic Forum Report of a Joint Event*)

Рабочее место обладает большим потенциалом как среда формирования ЗОЖ и профилактики ССЗ у трудоспособного населения

На постоянной основе с 2009 года **ШКОЛА ЗДОРОВЬЯ «НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ»**

- на территории локомотивного депо еженедельно по 15-20 минут
- Выданы дневники самоконтроля
- **С 2011 года внедрено индивидуальное профилактическое консультирование**



2015
Год борьбы
с сердечно-сосудистыми
заболеваниями



2015 ГОД БОРЬБЫ С СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ



Сердечно-сосудистые заболевания (ССЗ) являются основной причиной преждевременной смерти и инвалидности как в большинстве европейских стран, так и в России, что приводит к увеличению затрат на медицинскую помощь. В основе патологии обычно лежит атеросклероз, который развивается незаметно в течение многих лет и обычно проявляется в дальнейшем определенной симптоматикой.

Многочисленные исследования позволили выделить факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний. Некоторые из них изменить невозможно (пол, возраст, наследственность), но на остальные из них повлиять можно. Чтобы снизить суммарный сердечно-сосудистый риск важно придерживаться следующих рекомендаций:

Отказ от курения
Потребление любых видов табачных изделий является основным и независимым фактором риска ССЗ

Повышение физической активности
Всем необходимо ежедневно 30 минут активной физической нагрузки **3** раза в неделю в выходные дни

Ограничение употребления алкоголя
Повышает риск развития болезни сердца и инсульта

Контроль массы тела
Рекомендуемые границы окружности талии

Контроль артериального давления
Направляйтесь на эти цифры: **140/90** мм рт.ст.

Содержание глюкозы крови
В течение недели **6,0** ммоль/л

Уровень холестерина крови
В течение недели **5** ммоль/л

Здоровое питание
Здоровое питание – фруктовый салат, профилактика сердечно-сосудистых заболеваний

Употреблять как можно реже
Жир, мясо, сладости, алкоголь

Употреблять умеренно
Молоко, яйца, сыр, рыба, мясо

Употреблять много
Овощи и фрукты с минимальной механической и термической обработкой

Употреблять много
Сладости



Можно ли предотвратить мозговой инсульт?

Можно, и первый шаг к профилактике инсульта – это знание факторов, которые приводят к его развитию. Некоторые из этих факторов риска можно устранить (например, курение или избыточное потребление алкоголя). А если фактор риска устранить невозможно, то важно добиться его контроля (например, стабильного снижения уровня артериального давления до уровня < 140/90 мм рт.ст. при гипертонии). Контроль факторов риска особенно важен для людей, имеющих наследственную предрасположенность к заболеванию, а также людей, перенесших ранее кратковременные нарушения мозгового кровообращения.

Факторы риска мозговых инсультов

- **Повышенное артериальное давление** (это самый важный фактор риска мозговых инсультов)
- **Курение** (не только активное, но и пассивное курение повреждает сосуды и приводит к их закупорке)
- **Сахарный диабет**
- **Повышенный уровень холестерина** (> 5 ммоль/л)
- **Низкий уровень физической активности** (менее 30 мин физической активности в день)
- **Ожирение**
- **Нарушение сердечного ритма сердца** (мерцательная аритмия)
- **Избыточное употребление алкоголя** (разовое потребление крепкого алкоголя > 30 мл для женщин и > 30-60 мл для мужчин).

С помощью специальной шкалы врач может определить ваш риск развития грозных сердечно-сосудистых осложнений в течение ближайших 10 лет. Все чаще мозговые инсульты развиваются у людей молодого трудоспособного возраста, поэтому так важно не откладывать на потом пройти профилактическое обследование и оценить ваш персональный риск сердечно-сосудистых осложнений, в том числе мозгового инсульта.

ВМЕСТЕ ПРОТИВ МОЗГОВОГО ИНСУЛЬТА



Мозг человека нормально функционирует только при условии достаточного поступления крови по сосудам (двум сонным и двум позвоночным артериям). Головной мозг даже в покое потребляет 15% крови и 20-25% кислорода, поступающего в организм при дыхании. Мозговой инсульт – одно из самых грозных сердечно-сосудистых осложнений, часто приводящее к инвалидности при несвоевременном обращении за медицинской помощью. Мозговой инсульт возникает при закупорке или разрыве сосуда, по которому кровь поступает к определенному участку мозга. В результате клетки этого участка мозга лишаются поступления кислорода и погибают. Тогда функции организма, которые контролируются этим участком мозга, нарушаются. Так, если данный участок мозга отвечает за движение, то его повреждение приводит к параличу.

Закупорка сосуда тромбом и прекращение кровотока

Разрыв сосуда и излитие крови в мозговую ткань



Периодическое издание
Сети АПТЕК «Первая помощь»

КАК ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ИНСУЛЬТЕ

Рекомендация дает руководить Центром профилактики хронических неинфекционных заболеваний, Главным специалистом по профилактической медицине Д.И.И. профессор Ирина ОСИПОВА (ИГБЗ –Казанская клиническая больница).

Инсульт – острое нарушение мозгового кровообращения (ОМНК).

Признаки инсульта:

- онемение, слабость, чуждость или паралич руки, ноги, половины тела, парезы или параличи лица в сочетании на одной стороне;
- резкое нарушение: затруднение в разговоре, глотании, жевании, слухе, зрении и сознании, до полного прекращения;
- нарушение или потеря зрения, онемение в глазах, затуманенное зрение;
- нарушение равновесия и координации движений, головокружение, нистагмус, частые вращения, шатание, тошнота, рвота;
- внезапная потеря памяти до недавнего;
- обильная рвота поочередно;
- острая головная боль, нестерпимая;
- острая головная боль, нестерпимая;
- острая головная боль, нестерпимая;

ВЫБОРЫ И СОХРАНИ

КАК ОКАЗАТЬ ПЕРВУЮ ПОМОЩЬ ПРИ ИНФАРКТЕ

Рекомендация дает руководить Центром профилактики хронических неинфекционных заболеваний, Главным специалистом по профилактической медицине Д.И.И. профессор Ирина ОСИПОВА (ИГБЗ –Казанская клиническая больница).

Инфаркт – острое нарушение мозгового кровообращения (ОМНК).

Признаки инфаркта:

- онемение, слабость, чуждость или паралич руки, ноги, половины тела, парезы или параличи лица в сочетании на одной стороне;
- резкое нарушение: затруднение в разговоре, глотании, жевании, слухе, зрении и сознании, до полного прекращения;
- нарушение или потеря зрения, онемение в глазах, затуманенное зрение;
- нарушение равновесия и координации движений, головокружение, нистагмус, частые вращения, шатание, тошнота, рвота;
- внезапная потеря памяти до недавнего;
- обильная рвота поочередно;
- острая головная боль, нестерпимая;
- острая головная боль, нестерпимая;
- острая головная боль, нестерпимая;

ИНТЕРЕСНО

Гипертония

Как оказ

Рекомендация дает руководить Центром профилактики хронических неинфекционных заболеваний, Главным специалистом по профилактической медицине Д.И.И. профессор Ирина ОСИПОВА (ИГБЗ –Казанская клиническая больница).

Гипертонический криз – острое повышение артериального давления.

Признаки гипертонического криза:

- резкое повышение артериального давления;
- головная боль, тошнота, рвота;
- нарушение зрения, онемение в глазах, затуманенное зрение;
- нарушение равновесия и координации движений, головокружение, нистагмус, частые вращения, шатание, тошнота, рвота;
- внезапная потеря памяти до недавнего;
- обильная рвота поочередно;
- острая головная боль, нестерпимая;
- острая головная боль, нестерпимая;
- острая головная боль, нестерпимая;

Люди, сохраняющие здоровье, имеют и знают! свои факторы риска

0 3 5 140 5 3 0

- 0 Не курят
- 3 Ходят 3 км или 30 минут умеренной нагрузки в день
- 5 Употребляют 5 порций овощей, фруктов в день
- 140 Имеют уровень САД < 140 мм рт. ст.
- 5 Общий холестерин крови < 5 ммоль/л
- 3 Имеют уровень ХС-ЛНП < 3 ммоль/л
- 0 Не страдают избыточным весом и диабетом

САД – систолическое артериальное давление

ХС-ЛНП - холестерин липопротеинов низкой плотности

Одна порция – 100 грамм

СТРУКТУРА СИСТЕМЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АЛТАЙСКОГО КРАЯ 2014

Главное управление Алтайского края по здравоохранению и фармацевтической деятельности

ГЛАВНЫЙ СПЕЦИАЛИСТ ПО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ МЕДИЦИНЕ
ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ 2015

ОТДЕЛЕНИЯ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ ЛПУ
20

КАБИНЕТЫ
МЕДИЦИНСКОЙ
ПРОФИЛАКТИКИ ЛПУ
83

МОБИЛЬНЫЕ
КОМПЛЕКСЫ
2

ЦЕНТРЫ
ЗДОРОВЬЯ
9

КАБИНЕТЫ
ОТКАЗА ОТ КУРЕНИЯ
10 - 2014

Кабинеты профилактики
Стационаров 2

Кабинеты профилактики
санаториев

ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ СРЕДА
(МЕЖВЕДОМСТВЕННОЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ)

Результаты данных Центров здоровья у студентов АГМУ

содержание УГАРНОГО ГАЗА И КАРБОКСИГЕМОГЛОБИНА





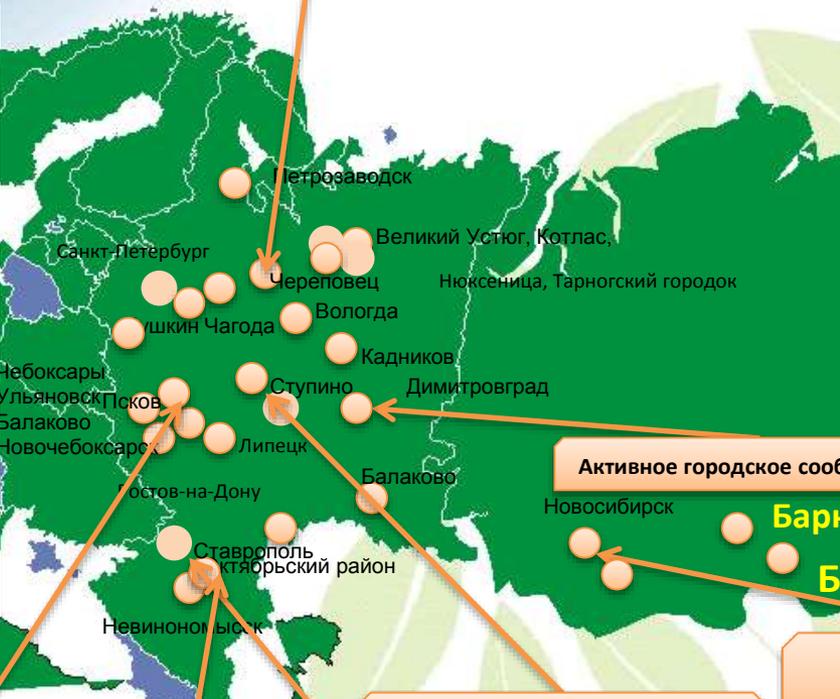
Практический опыт участников – членов Ассоциации

Здоровые города
районы и поселки



Экология.Здоровье на рабочем месте

Спорт на закрытых спортивных площадках, экология питания.



Активное городское сообщество.

Барнаул
Бийск

Волонтерское движение,
молодые семьи

Наукоград, подготовка
специалистов.

Спорт на открытом воздухе

Город равных возможностей для
возрастных социально уязвимых
групп.

Наукоград, подготовка
специалистов.

Условия для повседневной физической активности, здоровая окружающая среда



Барнаул и Бийск
включились в мае 2014г
в движение
«Здоровые города,
районы и поселки»

- **Здоровая экология** (воздух, вода, почва)
- **Благоприятные жилищные условия**
- **Здоровье на рабочем месте** (защита от вредных факторов, здоровое питание, физическая активность)

- **парковые зоны в шаговой доступности**
- **велосипедные дорожки**
- **доступные спортивные залы и стадионы**
- **доступный спортивный инвентарь**

Реализация мероприятий по плану



Инициирование социальной рекламы, телевизионных и радиопередач, интервью, видеосюжетов о проблемах артериальной гипертонии и повышенного уровня холестерина,

ПЛАН мероприятий по проведению в Алтайском крае Дня здоровья 07.04.2015

№ п/п	Наименование мероприятия	Место проведения	Время проведения
1.	Выездная работа Центров КГБУЗ «Краевая клиническая больница», КГБУЗ «Городская №6, г. Барнаул»	Центры здоровья в Барнауле	
2.	Флешмоб с участием студентов Алтайского государственного медицинского университета		
3.	Выездная работа Центра здоровья КГБУЗ «Городская больница Барнаул»		
4.	Выездная работа Центра здоровья КГБУЗ «Краевая детская клиника»		
5.	Выездная работа Центра здоровья КГБУЗ «Городская детская №2, г. Барнаул»		
6.	Проведение Центром здоровья «Городская детская поликлиника г. Барнаул» школы здоровья «Питайтесь правильно»		
7.	Проведение Центром здоровья «Городская детская поликлиника г. Барнаул» школы здоровья беременных и кормящих мам «Время питайтесь правильно»		
8.	Проведение зарядки со зрителями		
9.	Раздача листовок по здоровому питанию		
10.	Демонстрация слайд шоу о здоровом образе жизни		

Проведение массовых мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и повышению информированности граждан о проблеме сердечно-сосудистых заболеваний



Раздача листовок по здоровому питанию в торговой сети «Мария-ра»



Более 20000 листовок по здоровому образу жизни и рациональному питанию было напечатано и выдано в 10 самых крупных магазинах торговой сети «Мария-ра»

**Для улучшения демографической ситуации в
городе Барнауле необходим
комплексный межведомственный
подход**



Предложения по профилактике НИЗ

- Создавать условия для мультисекторального частно-государственного партнерства и поддержки **пилотных проектов в области профилактики** и контроля хронических неинфекционных заболеваний
- Рассмотреть вопрос о создании **центра здорового питания** для консультирования населения по вопросам правильного питания, а также организационно-методического обеспечения деятельности учреждений различного профиля по вопросам здорового питания.
- Разработать **совместно с работодателями** механизмы мотивации и стимулирования работников к отказу от вредных привычек и ведению здорового образа жизни.
- Рассмотреть вопрос о введении **специального учебного курса на факультетах журналистики** по формированию здорового образа жизни среди населения.
- Способствовать **повышению квалификации** здравпунктов, медицинские пунктов в организованных трудовых и учебных коллективах по вопросам формирования здорового образа жизни, профилактики и раннего выявления НИЗ, обучения, обеспечивающими широкий доступ граждан к информации по вопросам здорового образа жизни, методам профилактики и контроля НИЗ.