

# **Интегрированные программы профилактики как инструмент снижения бремени факторов риска в регионах Российской Федерации**

## **Проект в номинации**

Стратегические решения по охране здоровья населения

## **Организация**

ФГБОУ ВО РЯЗГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

## **Участники проекта**

### **Калинин Роман Евгеньевич**

Ректор

Рязань

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

### **Артемьева Галина Борисовна**

Проректор

Рязань

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

### **Евгений Владимирович Филиппов**

Профессор

Рязань

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

---

Воздействие на поведенческие факторы риска может быть осуществлено только комплексно. Проект "Здоровое сердце" продемонстрировал возможность улучшения контроля факторов риска на популяционном уровне и необходимость продолжения проекта на региональном уровне.

## **Описание проекта**

### **Описание проблемы**

Основными факторами риска, делающими вклад в развитие неблагоприятных исходов в Рязанской области, являются дислипидемии, высокий риск по SCORE, наличие повышенного артериального давления (АД), избыточное потребление алкоголя, ИБС, инсульт, инфаркт миокарда в анамнезе. Очевидна необходимость

воздействия на данные факторы и факторы, ассоциированные с высоким риском фатальных и нефатальных событий, что должно быть учтено при разработке региональной программы по снижению смертности от болезней системы кровообращения. Это возможно только в рамках реализации интегрированных программ профилактики, когда объединяются усилия исполнительных органов власти в лице Правительства Рязанской области, вузов, центров здоровья, медицинских, социальных и общественных организаций. Необходимость такой программы была продиктована еще и «избыточной» смертностью, которая стала следствием пандемии COVID-19. По оперативным данным в 2020 году 81 % погибших пациентов имели либо коморбидную патологию, либо высокий риск развития фатальных событий, что также необходимо было учитывать при разработке программы.

### **Цель и задачи проекта**

Цель: увеличение вовлеченности населения региона в здоровый образ жизни.

В качестве задач проекта было определено увеличение числа лиц, вовлеченных в здоровый образ жизни, на 15 %; лиц, знающих о первых признаках инсульта и инфаркта, - на 10 %; лиц, отказавшихся от курения, - 1,5 %; лиц, контролирующих свое АД, - 4,7 %. Кроме того, мероприятие должно было способствовать увеличению приверженности к терапии пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями. Учитывая краткосрочность проекта, цели по снижению смертности не ставились и рассматривались, только если он будет пролонгирован.

### **Этапы реализации вашего проекта от идеи до результата**

Пилотный проект такой программы получил название «Здоровое сердце» и был рассчитан на три месяца с предварительной оценкой результатов и возможностью дальнейшей пролонгации. Было рассчитано, что в долгосрочном плане, при регулярном проведении мероприятий в рамках проекта «Здоровое сердце», следует ожидать снижения смертности от болезней системы кровообращения на 3-5 % в течение 12-24 месяцев и уменьшения смертности от инфаркта миокарда и инсульта до 7 %.

Мероприятия проекта включали массовую пиаркампанию, посвященную здоровому образу жизни. Работа не ограничивалась только рекламными роликами, демонстрируемыми на телевидении, выпуском статей в печатных изданиях и созданием радиопередач. Также проводились мероприятия на открытом воздухе и в парках областного и районных центров. Они включали в себя мастер-классы по терренкуру, оценку риска развития фатальных и нефатальных сердечно-сосудистых событий, консультирование пациентов с

сердечно-сосудистыми заболеваниями.

В деревнях и других небольших населенных пунктах проводились акции по информированию и обследованию населения на наличие неинфекционных заболеваний (НИЗ) и факторов риска. В медицинских организациях проводились школы по контролю за АД, липидными показателями и управлению рисками при коморбидности. В рамках мероприятий «Здоровое сердце» был организован диктант, призванный напомнить о факторах риска населению старше 18 лет. Он проводился во всех районах области в библиотеках или других общественных пространствах. Кроме того, ряд предприятий также участвовал в этом мероприятии.

### **Необходимые задействованные ресурсы (финансы, люди)**

Стоимость проекта не превышала 300 000 рублей, что существенно ниже стоимости вторичной профилактики неинфекционных заболеваний. Было задействовано около 50 человек, одновременно не более 12. Все задействованные специалисты имели медицинское образование.

Также была задействована группа маркетологов и дизайнеров, которые создавали макеты рекламных материалов по ЗОЖ. Все материалы были одобрены региональным центром общественного здоровья и сотрудниками медуниверситета.

### **Полученные результаты**

Написали диктант более 1600 человек. Другими результатами пилотного проекта «Здоровое сердце» были: охват аудитории (увидевшие хотя бы один раз) – 259 000–300 000 человек; осмотрено в городе и районах области более 600 человек, углубленное профилактическое консультирование прошли 94 человека; роздано более 10 000 информационных материалов, посвященных профилактике и признакам инсульта и инфаркта; посетили мастер-классы по терренкуру более 100 человек; прочитано лекций о здоровом сердце и факторах риска для населения области – 39; проведено эфиров на телевидении, радио, в социальных сетях – 15; выпущено статей о здоровом образе жизни – 28; прошли обучение в формате онлайн 182 фельдшера; прошли дополнительное обучение по профилактике в рамках проекта 46 медицинских работников первичного звена; повышение информированности о здоровом образе жизни – 6,4 %; повышение информированности о физической активности – 7,5 %; повышение информированности об ожирении – 3,2 %.

### **Заключение**

Результаты, полученные при проведении проекта «Здоровое сердце», продемонстрировали возможность улучшения контроля факторов риска на популяционном уровне и необходимость продолжения проекта на региональном уровне. Кроме того, представляется необходимым его расширение с формированием подпрограмм в рамках снижения смертности от сахарного диабета, хронической обструктивной болезни легких и других хронических НИЗ.