



Союз медицинского сообщества «Национальная Медицинская Палата»

Россия, 119180, г. Москва, ул. Большая Полянка, д.22, тел./факс: +7 (495) 959-28-96

www.nacmedpalata.ru; e-mail: org@nprnmp.ru; mail@doctor-roshal.ru

«22» ноября 2016 г.

исх. № 284/1

На письмо № 28-1/2769 от 18.10.2016 г.

Первому заместителю
Министра здравоохранения
Российской Федерации

И.Н. Каграманяну

Уважаемый Игорь Николаевич!

В соответствии с Соглашением между Министерством здравоохранения Российской Федерации и Некоммерческим партнерством «Национальная Медицинская Палата» о сотрудничестве в области здравоохранения направляем Вам замечания и предложения, высказанные экспертами НМП к проекту распоряжения Правительства Российской Федерации по утверждению «Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года».

Приложение на 6 л.

Ва =

С уважением,

Президент
Союза «Национальная Медицинская Палата»

Л.М. Рошал

ПРИЛОЖЕНИЕ

Замечания и предложения экспертов Союза «Национальная Медицинская Палата» к проекту «Стратегии формирования здорового образа жизни населения, профилактики и контроля неинфекционных заболеваний на период до 2025 года».

Положение, подлежащее изменению	Обоснование	Уточненный текст
Стр. 2 - заголовок	Неинфекционных заболеваний согласно МКБ-10 более тысячи, правильнее говорить об основных неинфекционных заболеваниях	Стратегия ... и контроля основных неинфекционных заболеваний на период до 2025 года
Стр. 2-3	В «Общих положениях» важно указать не только смертность, но и динамику неинфекционной патологии, не только у взрослых, но и у детей. У школьников за период их обучения к 15-17 годам увеличивается следующая патология: болезни глаза и его придаточного аппарата - в 3,6 раз; болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани - в 2,1 раза; болезней системы кровообращения, пищеварения, мочеполовой системы в 2 раза; болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ - в 3,5 раз. Среди школьников отмечается высокая частота болезней органов дыхания и пограничных невротических расстройств. Соответственно, среди школьников эти заболевания можно отнести к основным неинфекционным заболеваниям и выстраивать формирование здорового образа жизни с профилактикой и этих нарушений здоровья. Среди факторов среды, негативно влияющих на здоровье не указаны по-	Стр. 2 - после 1 предложения 2 абзаца дать информацию по неинфекционной заболеваемости детей и роли ЗОЖ в ее формировании. На странице 3 - высокие психические и образовательные нагрузки

	вышенные интеллектуальные, психические и образовательные нагрузки, которые приводят к утомлению, невротизации, нарушению сна и др. Поэтому на этапе обучения детей важно соблюдение условия - соответствие умственных нагрузок и образовательных программ их физиологическим, возрастным особенностям	
Раздел 1 – Общие положения	Нигде не упоминается ст. 27 323-ФЗ об обязанности граждан укреплять свое здоровье	Включить в Раздел 1 абзац: Выполнение гражданами положений ст. 27 323-ФЗ создает необходимые условия для снижения индивидуального и популяционного риска неинфекционных заболеваний, особенно в отношении приверженности пациентов к назначениям лечащего врача и своевременности и полноте прохождения профосмотров.
Стр. 3, строка 14 сверху – «обуславливает»	Грамматическая ошибка Проверочное слово – условие, условно	«Обуславливает»
Стр. 4, последний абзац: «охват всего жизненного цикла...»	Непонятно, охват чем или какой охват	Требуется уточнение
Стр. 5, первый абзац: «межсекторальный характер деятельности...»	Непонятно, какие секторы имеются в виду	Требуется уточнение
Раздел 2., стр. 6, 1-й абзац	Статистические данные по смертности населения во многом зависят от честной работы патологоанатомов и от достоверности случаев выдачи свидетельств о смерти без вскрытия. Если врача скорой помощи вызовут на смерть до прибытия пожилого человека, зачастую диагноз формируется как инфаркт миокарда, инсульт, что и ставится в свидетельстве, если не было вскрытия. Если же оно было, то примерно в половине случаев выявляется другая патология, в	Следует упомянуть в этом разделе о необходимости усиления работы по увеличению процента патологоанатомических вскрытий

	том числе хирургическая, онкологическая и т.д.	
Стр. 7, абзац 3	Не упомянуты регистры заболеваемости	Следует упомянуть отсутствие полноценно разработанных регистров заболеваемости по основным неинфекционным заболеваниям
Стр. 17, абзац 1	Не упомянуты высокотехнологичные виды медицинской помощи (ВМП)	«... в рамках оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи, ...», далее по тексту
Стр. 18, последний абзац	Не раскрыты меры по нормативной конкретизации ответственного отношения граждан к здоровью	Следует отметить возможные меры экономического характера, например, продолжающим курить или безответственно относящимся к прохождению профосмотров, не соблюдающих рекомендации по образу жизни и лечению может быть предоставлен менее полноценный страховой медицинский полис или частичная оплата лечения и т.п.
Стр. 19, строка 17 – «нереализованный»	Если есть однокоренной антоним, в данном случае «реализованный», то причастие с не пишется отдельно	«не реализованный»
Стр. 19, предпоследний абзац	Не упомянута возможная роль санаторно-курортной базы Крыма в деле формирования здорового образа жизни. Население не знает даже, имеется ли в Крыму хоть один санаторий, подведомственный Минздраву России	Желательно дополнить: «Недостаточным образом используется санаторно-курортная база Крыма по созданию условий для ведения здорового образа жизни гражданами России»
Стр. 23, третий абзац	Не упомянуты регистры	Дополнить: «полноценные регистры по основным неинфекционным заболеваниям»
Стр. 23, последний абзац	Не упомянуты средние школы и немедицинские вузы в преподавании основ здорового образа жизни	Предусмотреть возможность проведения учебного курса по основам здорового образа жизни и профилактике неинфекционных заболеваний в средних школах и немедицинских вузах
Стр. 24, второй абзац	В стране отсутствует патронажная система за пациентами, перенесшими сложные оперативные вмешательства или иное	Дополнить: «создать полноценную систему патронажа пациентов, перенесших сложные оперативные вмешательства или

	лечение	иное лечение, требующее профилактики ранних рецидивов и осложнений основных неинфекционных заболеваний»
Стр.26	В формировании здорового образа жизни высока роль Образования.	Включить в пункт 3 - включая здравоохранение, образование , различные министерства...
Раздел 2	Нигде не указаны хотя бы каналы финансирования предлагаемых мероприятий	Требуется уточнение
Стр. 30, абзац 3	В раннем выявлении высокого индивидуального риска не упомянуты возможности клинической генетики, антенатальной и перинатальной диагностики	Дополнить абзац: «... а также с использованием возможностей медицинской генетики, антенатальной и перинатальной диагностики состояний высокого индивидуального риска неинфекционных заболеваний»
Стр. 31, последний абзац	Возможно дополнить пути увеличения приверженности пациентов к лечению	См. дополнение к стр. 18
Стр. 33, первый абзац	С учетом явной неадекватности мест для санаторно-курортного лечения в соответствии с приказом № 138н Минздравсоцразвития РФ от 27.03.2009 г.	Дополнить: «... расширение санаторной базы санаториями, подведомственными Минздраву России»
Стр. 35, второй абзац	Опять же не упомянуты регистры	Дополнить: «... группу по созданию полноценных регистров заболеваемости основными неинфекционными заболеваниями»
Стр. 36, последний абзац	Непонятно, почему 30 мл, а, скажем, не 25 или не 20, или в зависимости от концентрации алкоголя, сложилось впечатление, что цифра взята с потолка	Требуется уточнение
Стр. 38, третий абзац	Неясно, кем устанавливаются нормы здорового питания	Уточнить: «... к научно обоснованным нормам здорового питания», возможно добавить сюда легкоусваиваемые углеводы
Стр.38	Продукты питания вредные для здоровья - можно ли их вообще рекламировать.	Законодательно запретить рекламу заведомо известных вредных для здоровья продуктов питания.
Стр.40.		Добавить - Школы здорового образа жизни, (ежегодный конкурс)

Стр.43-44	<p>По повышению уровня квалификации в области формирования здорового образа жизни медицинских работников - Создание программ по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) начиная с раннего возраста: для детей в дошкольных образовательных учреждениях, школах с указанием информации по факторам формирования ЗОЖ, мотивации, обучения навыков, дифференцированных в зависимости от возраста детей.</p> <p>Для педагогов: разработка программы для педагогов, направленной на повышение информированности по ЗОЖ. Их участие в формировании ЗОЖ детей.</p> <p>Для волонтеров: разработать программу и методический материал по формированию ЗОЖ.</p>	<p>Добавить: Создание программ по формированию здорового образа жизни (ЗОЖ) начиная с раннего возраста: для детей в дошкольных образовательных учреждениях, школах с указанием информации по факторам формирования ЗОЖ, мотивации, обучения навыков, дифференцированных в зависимости от возраста детей. Разработка программы для педагогов направленных на повышение их информированности по ЗОЖ, участия в формировании ЗОЖ детей. Развитие волонтерского движения. Разработка для волонтеров программы и методического материала по формированию ЗОЖ</p>
Стр. 45, первый абзац	Требуется дополнить о патронажной системе	См. дополнение к стр. 24
Стр. 46, первый абзац – «паллиативная медицинская помощь»	Паллиативная медицинская помощь никак не относится к профилактике и к здоровому образу жизни	Изъять
Стр. 48	Стратегия рассчитана на 10 лет. Основными показателями профилактики и контроля является преждевременная смертность от неинфекционных заболеваний	Ввести в основные показатели - показатели заболеваемости для каждого возраста, учитывая приоритеты влияния ЗОЖ на заболеваемость на каждом возрастном этапе.
Стр.49	Важным фактором риска неинфекционных заболеваний является психическое здоровье (на что указано в «Плане действий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Европейском	Стр. 49 В раздел «Факторы риска» включить нарушения психического здоровья (критерий необходимо разработать)

	регионе». 2016 год) ЗОЖ также направлен на сохранение и оптимизацию психического здоровья детей и взрослых .	
Стр. 50, п. (18)	Разночтения в показателях уровня глюкозы	В одном месте – глюкоза крови, в другом – глюкоза плазмы, это разные вещи, здесь и далее есть также предложение перейти на единую систему измерений в ммоль/л
Стр. 52, п. (31)	Странная возрастная классификация: девочки от 11 до 26 лет, мальчики от 11 до 21 года (???)	Наверно, правильное «у лиц женского пола в возрасте от 11 до 26 лет и у лиц мужского пола в возрасте от 11 до 21 года».
Стр. 52, п. (33)	И вновь паллиативная помощь	Изъять
Стр. 53, п. (39)	Термин «домохозяйство» в городских и сельских районах имеет неодинаковые составляющие	Требуется уточнение, возможно, правильное указать долю граждан, имеющих жилищные условия, соответствующие санитарным нормам