

**Национальная стратегия по выполнению в 2014-2020  
годы задач, определённых в Ашхабадской декларации  
по профилактике и борьбе с неинфекционными  
заболеваниями в Туркменистане**

**Ашхабад – 2016**

**Туркменская государственная издательская служба**

TÜRKMENISTANYŇ  
PREZIDENTINIŇ  
KARARY



ПОСТАНОВЛЕНИЕ  
ПРЕЗИДЕНТА  
ТУРКМЕНИСТАНА

“23” maý 2014 ý.g.

№ 13662 Aşgabat ş./г.Ашхабад

**Об утверждении Национальной стратегии  
по выполнению в 2014-2020 годы задач, определённых  
в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе  
с неинфекционными заболеваниями в Туркменистане**

В эпоху могущества и процветания с целью профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями, увеличения продолжительности жизни населения, пропаганды здорового образа жизни, а также руководствуясь рекомендациями и мерами определённых в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в рамках политики «Здоровье - 2020» Всемирной организации здравоохранения и основе национальной и общечеловеческих ценностей для обеспечения здоровья граждан

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Национальную стратегию по выполнению в 2014 – 2020 годы задач, определённых в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Туркменистане.

С целью выполнения в 2014 – 2020 годы задач, определённых в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Туркменистане создать Национальный координационный совет и утвердить его состав (добавляется).

2. Министерство здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана, совместно с имеющими отношение к этому вопросу министерствами и отраслевыми учреждениями разработать и утвердить в установленном порядке План выполнения в 2014 – 2020 годы задач, определённых в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Туркменистане.

3. Контроль за выполнением данного постановления возложить на заместителей Председателя Кабинета Министров Туркменистана, министра Здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана и на председателя Высшего контрольного учреждения Туркменистана.

**Президент  
Туркменистана**

**Гурбангулы  
Бердымухамедов**

**Утверждён Постановлением  
Президента Туркменистана от  
23 мая 2014 года за № 13662**

## **СОСТАВ**

**Национального координационного совета по осуществлению в  
жизнь Национальной стратегии по выполнению в 2014 – 2020  
годы задач, определённых в Ашхабадской декларации по  
профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в  
Туркменистане**

Заместитель Председателя Кабинета Министров  
Туркменистана по вопросам науки, образования, здравоохранения,  
спорта, туризма, молодёжи и общественным вопросам.

Министр Здравоохранения и медицинской промышленности  
Туркменистана.

Министр Финансов Туркменистана.

Министр Экономики и развития Туркменистана.

Министр Образования Туркменистана.

Министр Торговли и внешнеэкономических связей  
Туркменистана.

Министр Культуры Туркменистана.

Министр Сельского хозяйства Туркменистана

Министр Связи Туркменистана

Министр Труда и социальной защиты населения  
Туркменистана

Министр Промышленности Туркменистана

Министр Текстильной промышленности Туркменистана

Председатель Государственного комитета рыбного хозяйства  
Туркменистана

Председатель Государственного комитета по спорту  
Туркменистана

Председатель Государственного комитета по телевидению,  
радиовещанию и кинематографии Туркменистана

Председатель Государственного комитета по статистике  
Туркменистана

Председатель Государственного концерна «Туркменхимия»

Председатель Государственного объединения «Туркменхалы»

Председатель Государственного объединения скотоводов

Председатель Государственного объединения  
«Туркменгаллаонумлери»

Председатель Государственного комитета пищевой  
промышленности Туркменистана

Председатель Правления Центрального банка Туркменистана

Председатель Главной государственной налоговой службы  
Туркменистана

Председатель Главной государственной службы  
«Турменистанстандартлары»

Председатель Туркменской государственной издательской  
службы

Председатель Государственной информационной службы

Президент Академии наук Туркменистана

Генеральный директор государственной службы страхования  
Туркменистана

Председатель Демократической партии Туркменистана

Председатель Национального центра Профсоюзов  
Туркменистана

Председатель Центрального Совета Объединения женщин  
Туркменистана

Председатель Центрального Совета Молодёжной организации  
Туркменистана имени Махтумкули

Председатель Национального общества Красного Полумесяца

Председатель Центрального Совета организации ветеранов  
войны Туркменистана

Заместитель Президента Гуманитарного объединения туркмен  
мира

Управляющий Делами Администрации Совета Старейшин  
Туркменистана

Председатель Совета по вопросам религии при Президенте  
Туркменистана

Заместитель министра Здравоохранения и медицинской  
промышленности Туркменистана по организации лечебно-  
профилактической помощи (Секретарь совета)

**Утверждён Постановлением  
Президента Туркменистана от  
23 мая 2014 года за № 13662**

**Национальная стратегия по выполнению в 2014 – 2020 годы  
задач, определённых в Ашхабадской декларации  
по профилактике и борьбе с неинфекционными  
заболеваниями в Туркменистане**

**ВВЕДЕНИЕ**

В эпоху могущества и процветания охрана здоровья населения, забота о благополучной и счастливой жизни стала приоритетным направлением государственной политики Туркменистана. В настоящее время система здравоохранения страны на основе Государственной программы «Здоровье», принятой в 1995 г., разработанной под руководством Президента Туркменистан, последовательно развивается. В Национальной стратегии по выполнению в 2014 – 2020 годы задач, определённых в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Туркменистане (далее – Национальная стратегия) предусмотрены конкретные пути организации и развития системы здравоохранения страны. Основная задача этой программы - это охрана здоровья каждого гражданина страны и содействовать её выполнению. Программа «Здоровье» ставит такие задачи, как целенаправленное укрепление здоровья граждан, последовательное снижение заболеваемости, повышение качества и количества оказываемой медицинской помощи и медицинских услуг, обеспечение безопасного материнства и детства и увеличение продолжительности жизни населения.

Борьба с неинфекционными заболеваниями и риск с факторами, приводящими к этим заболеваниям, являются одной из главных задач развития в XXI веке. В мировой статистике имеются конкретные данные, свидетельствующие об их отрицательном влиянии на здоровье. Сердечно-сосудистые, злокачественные новообразования и сахарный диабет составляют основу неинфекционных заболеваний. В 2012 году неинфекционные заболевания стали причиной смерти 36 миллионов человек в мире. Это составляет 63 % всех умерших. Путём разработки и внедрения действенных мер, направленных против табакокурения, неправильного питания, злоупотребления алкоголем и низкой физической активности можно предупредить внезапную смертность от неинфекционных заболеваний.

Кроме этого повышение качества оказываемой лечебно-профилактической помощи больным с неинфекционными заболеваниями, укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения с целью повышения их эффективности и адекватности позволит понизить смертность, заболеваемость и инвалидность, а также обеспечит лечение больных с этими заболеваниями. Подход на межотраслевом уровне позволит уменьшить отрицательное влияние неинфекционных болезней на здоровье и жизнь людей, эффективно повлияет на риск факторов, приводящих к неинфекционным заболеваниям.

Будучи причиной внезапной смертности, хронических заболеваний или инвалидности, неинфекционные заболевания отрицательно влияют на систему здравоохранения и социально-экономической обеспеченности. С одной стороны, для современной диагностики заболеваний нужны соответствующие, доступные медицинские оборудования и аппаратура в достаточном количестве. Потому что при несвоевременной диагностике и лечении неинфекционные заболевания выявляются в запущенных формах, которые приводят к много затратным диагностическим исследованиям, внезапной смертности и инвалидности. С другой стороны, в здравоохранении придают большое значение, не



профилактике заболеваний, а их лечению, и в основном не хронических заболеваний, а острых заболеваний. В результате полностью не используются возможности профилактики заболеваний, их раннего выявления и лечения. В некоторых государствах отмечается явное снижение смертности от сердечно-сосудистых заболеваний и это свидетельствует о том, что в этих государствах население охвачено комплексом мер по профилактике этих заболеваний, а также об индивидуальном подходе к больным при оказании лечебно-профилактической помощи.

Качество выполнения Национальной стратегии зависит от координации работы некоторых министерств и отраслевых учреждений, неправительственных организаций, а также средств массовой информации.

Национальная стратегия разработана с целью укрепления системы здравоохранения и эффективного использования возможности министерств и отраслевых учреждений, имеющих отношение к профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями на государственном уровне.

### **Анализ современного состояния дел по неинфекционным заболеваниям в Туркменистане**

За последние десять лет по предупреждению распространения и борьбы с неинфекционными заболеваниями возможности страны были значительно расширены и в этом отношении была проведена значительная работа. Несмотря на это, результаты анализа современного состояния дел по неинфекционным заболеваниям показал, что как и во всём мире так и в Туркменистане показатели по неинфекционным заболеваниям остаются на высоком уровне и это обосновывает важность профилактики и борьбы против этих заболеваний. Профилактика и борьба против неинфекционных заболеваний требует достаточного финансирования, новых технологий, особенно обеспечения лекарственными средствами и практическими рекомендациями и улучшения преемственности в работе учреждений здравоохранения.

Кроме этого профилактика и контроль за неинфекционными заболеваниями являются одним из условий развития человеческого общества и взаимосвязана с социально-экономическим развитием. Вместе с этим, распространения неинфекционных заболеваний можно предупредить путём привлечения небольших финансовых инвестиций. Генеральная Ассамблея Организации Объединённых Наций на высоком форуме в 2011 году приняла Политическую декларацию. В этой Декларации государствам членам ООН был призыв о разработке национальных межотраслевых планов по профилактике и лечению неинфекционных заболеваний. Эти меры должны быть не только реализуемы, но и с точки зрения финансовых затрат тоже должны быть результативными.

Одним из основных задач государственной программы «Здоровье» является оказание медицинской помощи на основе института семейной медицины – семейными врачами. Внедрение в здравоохранение института семейных врачей позволяют врачам посещать дома, изучить состояния здоровья членов семьи, выявлять больных, проводить их лечение, обучить населения пути профилактики заболеваний и здоровому образу жизни. Это в свою очередь позволяет предупредить заболевания и увеличить продолжительность жизни населения.

С 1996 года в Ашхабаде и веляях страны медицинская помощь населению полностью оказывалась семейными врачами.

Оказание медицинских услуг населению на уровне первичного звена здравоохранения на основе принципов семейной медицины осуществляется одновременно с повышением качества этих услуг.

Работа семейных врачей в отношении оказания первичной медицинской помощи носит сочетанный и всесторонний характер. Переход в стране на семейную медицину позволил значительно активизировать работу по первичной и вторичной профилактике заболеваний, лечению большинства больных в амбулаторных условиях и на дому. Семейными врачами и семейными медицинскими сёстрами проведена большая работа по

профилактике сердечно-сосудистых и онкологических заболеваний, по охране здоровья матери и ребёнка, по внедрению в жизнь здорового образа жизни, по пропаганде против наркомании и алкоголизма. Специалистам первичного звена здравоохранения при оказании лечебно-диагностической помощи населению приходится иметь дело с больными, имеющие различные заболевания. Поэтому имеет огромное значение их профессиональный уровень. Потому что, большинство больных с неинфекционными заболеваниями в первую очередь обращаются к учреждениям первичного звена здравоохранения – домам здоровья, в семейные отделения этрапских больниц. Учреждения здравоохранения первичного звена, в отношении направления больных в разные лечебно-диагностические учреждения, в том числе в кардиологические, онкологические и другие учреждения, фактически являются направляющими центрами. Перестройка первичного звена здравоохранения по оказанию лечебно-профилактической помощи на основах семейной медицины позволила повысить качества и доступность медицинской помощи, улучшить преемственность в работе учреждений здравоохранения на различных уровнях, повысить эффективность использования их материально-технической и кадровой базы, уменьшить число обращений и дней пребывания больных в больницах, сократить число обращений по поводу неотложных состояний, уменьшить потребности в услугах узких специалистов.

Принятые в Туркменистане положения и правила по оказанию первичной медико-профилактической помощи на принципах семейной медицины позволяют успешно осуществить в жизнь меры по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Однако, работа в этом направлении требует своего постоянного совершенствования.

Улучшение качества первичной медико-профилактической помощи в связи с осуществлением в жизнь «Национальной программы Президента Туркменистана по преобразованию социально-бытовых условий жителей посёлков, городов в этрапах и

этрапских центров на период до 2020 года» позволяет и далее расширить возможности института семейных врачей по внедрению в жизнь мер по борьбе с неинфекционными заболеваниями. Этого Национальная программа предусматривает путём привлечения финансовых инвестиций, укрепления материально-технической базы сельского здравоохранения, реконструкции зданий, оснащения их современной аппаратурой и оборудованием, специальным автотранспортом первичного звена здравоохранения. В настоящее время эта программа успешно выполняется.

26 марта 2011 года решением Меджлиса страны Туркменистан присоединился к Рамочной конвенции Всемирной организации здравоохранения по борьбе против табака.

На основании Постановления Президента страны от 6 января 2012 года была утверждена «Программа по борьбе против табакокурения на период 2012 – 2016 годы в Туркменистане». В соответствии с этой программой, заинтересованными министерствами, ведомствами и средствами массовой информации совместно во всех организациях и учреждениях, в общеобразовательных школах, средних специальных и высших учебных заведениях, среди военнослужащих ведётся агитационно-пропагандистская работа о вреде курения.

Также на территории страны проводится проверки по соблюдению правил торговли при ввозе и реализации табачных изделий. С целью снижения потребности населения на табачные изделия, проведена работа по размещению на упаковках табачных изделий рисунков (изображения, пиктограммы) о вреде здоровью человеку, а также приняты государственные стандарты на табачные изделия, утверждена Межотраслевая программа.

В 2013 году принят закон Туркменистана «О защите здоровья граждан от воздействия табачного дыма и последствий употребления табачных изделий».

Кроме этого, постановлением Президента Туркменистана утверждена «Национальная программа на 2013 – 2017 годы о здоровом питании населения Туркменистана». Основная цель этой

программы – создание комплексной, непрерывной и стабильной системы обеспечения населения здоровым питанием, путём профилактики инфекционных заболеваний, возникновение которых связано с питанием и токсикоинфекцией, улучшить состояние здоровья населения Туркменистана, а также развивать его умственные и физические возможности. Программа направлена на снижение заболеваемости и смертности, повышение трудоспособности, а также уменьшение распространённости неинфекционных заболеваний, связанных с питанием, уменьшение ожирения среди детей и подростков, снижение распространения токсикоинфекций, уменьшения недостатка микронутриентов, а также токсикоинфекций, связанных с питанием и в целом направлена на увеличение продолжительности жизни граждан.

В результате проведённых работ, за последние годы заболеваемость сердечно-сосудистыми заболеваниями в Туркменистане снизилась на 4,3 %. Основную часть сердечно-сосудистых заболеваний составляет повышение артериального давления (артериальная гипертония), её удельный вес составляет 35–38 %. За последние 2 года количество умерших от сердечно-сосудистых заболеваний уменьшилось на 2,3 %.

Для поддержания под наблюдением лиц, входящих в риск-группу по сердечно-сосудистым заболеваниям, начиная с первого этапа, где проводятся лечебно-реабилитационные меры, необходимо организовать многосторонние подходы. Кардиологические госпитали, будучи одной из значимых направлений, занимают особое место по оказанию населению неотложную кардиологическую помощь. Поэтому, с целью восстановления здоровья больных с высоким артериальным давлением, была разработана комплексная программа. В этом документе были предусмотрены проведения лечения в самых оптимальных условиях и сокращение дней пребывания больных в госпиталях. Специалисты, работающие в центре, в любое время направляются в любую точку страны для оказания неотложной кардиологической помощи. Для оказания по кардиологии и

кардиохирургии организационно-методической помощи специализированными учреждениями здравоохранения первого и второго уровней широко используются возможности санитарной авиации. Несмотря на принимаемые меры по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний, как и во всём мире, так и в нашей стране эти заболевания являются причиной преждевременной смерти граждан.

С целью профилактики сердечно-сосудистых заболеваний и оказания врачам организационно-методической и консультативно-практической помощи в 2005 году Научно-клиническим центром кардиологии было подготовлено, издано и направлено во все учреждения здравоохранения страны практическое пособие «Основы диспансерного наблюдения за оздоровлением больных сердечно-сосудистыми заболеваниями». Для семейных врачей и кардиологов были разработаны стандарты диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний. В 2007 году для семейных врачей, кардиологов и врачей скорой помощи были подготовлены методические рекомендации «Оказание неотложной помощи при сердечно-сосудистых заболеваниях в домашних условиях». В методических рекомендациях приводятся стандарты оказания неотложной помощи на дому и по пути в больницу. Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана была создана специальная группа по усовершенствованию медицинской помощи больным с сердечно-сосудистыми заболеваниями в Туркменистане. Эта группа постоянно оказывает техническую помощь учреждениям здравоохранения. Принятие и осуществление в жизнь Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана стратегии по борьбе с сердечно-сосудистыми заболеваниями в 2008–2010 годы оказало положительное влияние на эту работу. Такие стратегии были приняты и на 2011–2013 годы. Врачам были предложены стандарты диагностики и лечения сердечно-сосудистых заболеваний.

В 1998 году был введён в строй Международный центр здравоохранения им. С. А. Ниязова Управления международными центрами имени Сапармурада Туркменбаши.

Одной из важных проблем, стоящей перед международным сообществом – это сахарный диабет. Организация Объединённых Наций приняла декларацию по профилактике и лечению сахарного диабета. В соответствии с декларацией, принятой Организацией Объединённых Наций 20 декабря 2006 года за № 61/225, государства члены этой организации на международном уровне подписали Декларацию в рамках программ развития по профилактике, лечению и реабилитации при этих заболеваниях.

В Туркменистане придаётся особое значение борьбе с сахарным диабетом. В 2000 году в Центральной лечебно-оздоровительной больнице был открыт Диабетологический центр.

В 1993 году в здании Центральной лечебно-оздоровительной больницы была открыта школа диабета, а в 2008 году в Научно-клиническом центре кардиологии была открыта вторая школа диабета.

В отношении пропаганды здорового образа жизни, в активизации работы по борьбе с сахарным диабетом в Туркменистане, проведении дней диабета, в разъяснении особенностей диеты при сахарном диабете среди населения достигнуты положительные результаты. Открытие в этрапах и городах страны современных лечебно-профилактических учреждений, позволило проводить массовые обследования больных на сахарный диабет.

В отношении других неинфекционных заболеваний можно сказать, что Лечебно-консультативный центр имени С. А. Ниязова, будучи одним из важных медицинских центров, занимает особое место в оказании неотложной неврологической помощи населению. Этот крупный многопрофильный Лечебно-консультативный центр был оснащён современной медицинской техникой. Специалисты этого центра оказывают населению высококачественную лечебно-консультативную помощь населению, а также оказывают

специализированную стационарную врачебную помощь. Велаятские больницы были обеспечены методическими рекомендациями по раннему выявлению, лечению и профилактике заболеваний мозговых сосудов.

На эту работу положительно повлияло осуществление в жизнь Стратегии Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана на 2008–2010 годы по борьбе с нервными заболеваниями. Такие стратегии были приняты и на 2011–2013 годы. Была налажена работа по профессиональному усовершенствованию специалистов на кафедрах нервных болезней и нейрохирургии, семейной медицины Государственного медицинского университета Туркменистана. В неврологических отделениях многопрофильных больниц, расположенных в велаятских центрах, ведётся приём и лечение больных. В Лечебно-консультативном центре имени С. А. Ниязова был создан научно-методический и теоретический центр. В этом Центре налажено оказание специализированной медицинской помощи больным из всех велаятов.

До 2003 года в Туркменистане не было отдельного самостоятельного направления по лечению лёгочных заболеваний. В 2003 году в Больнице с физиологическим научно-клиническим центром открыты отделения неспецифических заболеваний лёгких и хирургии грудной клетки. С этого времени эти отделения выполняют функции центра лечения лёгочных заболеваний. Этот центр осуществляет соответствующие меры по лечению лёгочных заболеваний. По рекомендациям Всемирной Организации Здравоохранения были подготовлены руководства для пульмонологов, терапевтов и семейных врачей. Эти пособия являются руководством по профилактике и лечению таких распространённых заболеваний, как бронхиальная астма, хронические обструктивные заболевания лёгких, воспаление лёгких. В структуре Больницы с физиологическим научно-клиническим центром действуют центры по лёгочным заболеваниям и семейной медицины и на их базе действуют курсы



усовершенствования семейных врачей, терапевтов и пульмонологов. Подготовленные ими врачи-пульмонологи были избраны главными пульмонологами в каждом велаяте. Главные пульмонологи на местах оказывают семейным врачам методическую и практическую помощь. В результате в стране улучшилось качество проводимых мер по раннему выявлению, лечению и профилактике лёгочных заболеваний. Ведение учёта, глубокий статический анализ показателей, изучение недостатков и принятие мер по их устранению стало основным правилом работы. Создание соответствующих условий Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана дали свои положительные результаты. По сравнению с 2003 годом заболеваемость и смертность при заболеваниях лёгких явно снизилась.

Борьба со злокачественными новообразованиями в Туркменистане является одной из важных задач практического здравоохранения. По сравнению с Европейскими странами и Соединёнными штатами Америки, Канадой заболеваемость и смертность от злокачественных новообразований значительно ниже. Несмотря на это показатель запущенности ещё остаётся на высоком уровне.

За последние 10 лет количество впервые заболевших злокачественными новообразованиями увеличилось. Уровень заболевших у женщин выше, чем у мужчин. Если количество впервые заболевших злокачественными новообразованиями пищевода, желудка, толстой кишки, лёгких, костей и губ уменьшилось, то число заболевших злокачественными новообразованиями молочной железы, шейки матки, яичников, мочевого пузыря, простаты, прямой кишки, органов полости рта и лейкозами увеличилось. Отмечается снижение количества впервые заболевших злокачественными новообразованиями детей до 14 лет.

При злокачественных новообразованиях пищевода, желудка, толстой кишки, прямой кишки, лёгких, молочных желез, шейки матки и яичников показатель запущенности снижается. При

злокачественных новообразованиях простаты, органов ротовой полости и глотки, гортани, кожи, щитовидной железы отмечается тенденция к увеличению запущенности.

Мероприятия по борьбе против злокачественных новообразований прежде всего направлена на выявление этих заболеваний на ранних стадиях, а также предраковых состояний.

За последние 10 лет количество больных со злокачественными новообразованиями, состоящих на учёте на конец года, а также количество больных проживших 5 и более лет после полученного лечения значительно возросло. Это свидетельствует о том, что больные со злокачественными опухолями выявляются на ранних стадиях болезни и им своевременно проводится специальное лечение, а также обеспечивается радикальное лечение больных запущенными злокачественными опухолями.

Принятие и осуществление в жизнь Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана стратегий борьбы со злокачественными новообразованиями положительно повлияло на эту работу. В связи с увеличением больных со злокачественными опухолями молочных желез и шейки матки, были приняты стратегии борьбы с этими заболеваниями. Начиная с конца 2010 года и начала 2011 года в Ашхабаде и во всех велаятах проводятся целевые профилактические осмотры по выявлению злокачественных опухолей молочных желез и шейки матки. В результате профилактических осмотров показатель выявляемости рака молочных желез и шейки матки на ранних стадиях улучшились почти в 2 раза.

В эпоху могущества и процветания, основываясь на гуманный лозунг уважаемого Президента «Государство для человека» созданный за годы выполнения Государственной программы «Здоровье» Информационный центр здравоохранения (охраны здоровья) через газеты и журналы, телевизионные и радиопрограммы, видеороликов, проводил работу среди населения, направленной на пропаганду здорового образа жизни и разъяснения

значения риск-факторов, приводящих к возникновению неинфекционных заболеваний.

Информационным центром здравоохранения развёрнута широкая разъяснительная работа в средствах массовой информации. В телевизионных программах ведутся передачи, посвящённые профилактике различных заболеваний, в том числе неинфекционных болезней, даются полезные советы врачей об этом, а также о работе новых центров здоровья, санаторий, об их услугах. На основании книги «Советы по защите жизни» создаются видеофильмы, а также видеоролики с участием известных артистов, посвящённые значению питания и спорта в профилактике заболеваний, связанных с повышенным артериальным давлением, о вреде стрессовых ситуаций и они постоянно демонстрируются в телевизионных каналах. Информационным центром в радиоканалах «Ватан», «Чар тарапдан», «Мирас», «Оваз» даются передачи, посвящённые проводимой работе в здравоохранении, оказываемых услугах населению. Также в печати издаются статьи о различных заболеваниях, наркомании и вредных привычках, морально-нравственном воспитании молодёжи, понятия о заболеваниях, передающихся половым путём, меры по профилактике, а также советы врачей в рубриках «Уголок здоровья», «Здоровье», «Береги здоровье». Средства пропаганды, подготовленные Информационным центром (буклеты, плакаты, памятки и диски) распространяются среди всех учреждений здравоохранения.

Совместно с Министерством образования Туркменистана в общеобразовательных школах, средних специальных и высших учебных заведениях проводятся встречи, уроки, семинары, посвящённые здоровому образу жизни. Также на основании совместного плана с Министерством внутренних дел Туркменистана в воинских частях Ашхабада, проводятся акции, встречи и диалоги, посвящённые повышению уровня знаний, профилактике неинфекционных заболеваний, здоровому образу жизни, приуроченных к национальным и международным знаменательным датам. В учебные программы

общеобразовательных школ введены и «Основы жизнедеятельности», а в программы школ, средних специальных и высших учебных заведений введены уроки по физической культуре.

### **Обоснование Национальной стратегии**

За последнее десятилетие с целью расширения возможностей страны по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями осуществлены многочисленные меры. Но несмотря на это, результаты проведённого анализа современного состояния дел по неинфекционным заболеваниям показывает, как и во всём мире, так и в Туркменистане показатели при этих заболеваниях остаются на высоком уровне и обосновывают актуальность и необходимость профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями. Профилактика и борьба с неинфекционными заболеваниями требуют достаточного финансирования, новых технологий, особенно обеспечения лекарственными средствами и практическими пособиями, а также улучшения преемственности в работе учреждений здравоохранения.

Руководствуясь словами уважаемого Президента: «Молодёжь необходимо воспитать в духе любви к спорту и уважению к труду» среди учащихся и студентов в общеобразовательных школах, средних специальных и высших учебных заведениях, среди молодёжи, работающих в министерствах и ведомствах, постоянно проводится пропагандистская работа на различные темы. На пропагандистских встречах разъясняются значения здорового образа жизни, правильного питания, влияние движения и спорта на здоровье, необходимость избегания от вредных привычек (курения и употребления табачных изделий, злоупотребление спиртных напитков), о наркомании и его вреде на человеческие судьбы, о нравственной чистоте, о соблюдении правил личной и общественной гигиены.

В эпоху могущества и процветания в результате выполнения исторических постановлений уважаемого Президента Туркменистана о поддержке спорта и укрепления здоровья

населения, о борьбе против вредных привычек, о развитии велосипедного спорта в профилактике неинфекционных заболеваний был сделан решительный шаг.

Эти официальные документы в профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями служили руководством. Осуществление в жизнь Национальной стратегии позволит уменьшить наносимый вред неинфекционными заболеваниями, добиться всем доступности услуг здравоохранения и снизить количество преждевременных смертей от неинфекционных заболеваний.

### **Основные направления работы по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями**

Национальная стратегия основывается на «Глобальной стратегии по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями» Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения. Осуществление в жизнь этой стратегии основываются, в основном на следующие резолюции Ассамблеи Всемирной организации здравоохранения, «Всеобщей стратегии по снижению пагубных влияний алкоголизма», «Европейской стратегии борьбы и профилактики неинфекционных заболеваний», выполнению Европейской программы (2001–2006 гг.) «Европейской стратегии борьбы и профилактики неинфекционных заболеваний», Таллинской хартии Системы здравоохранения «Для здоровья и благополучия жизни», а также политики «Здоровье–2020» Всемирной организации здравоохранения.

При разработке Национальной стратегии предусматривались также долгосрочные программы, как «Национальная программа социально-экономического развития Туркменистана на 2011–2030 годы», а также «Национальная программа Президента Туркменистана по преобразованию социально-бытовых условий жителей посёлков, городов в этрапах и этрапских центров до 2020 года».

## Наиболее важные направления Национальной стратегии:

- в риск группах (лица, склонные к курению, неправильному питанию, алкоголизму) и на их основании проанализировать причины, приводящих к возникновению неинфекционных заболеваний а также на их результатах разработать комплекс мер по профилактике заболеваний, возникающих в результате воздействия риск факторов;
- укрепление материально-технической базы учреждений здравоохранения с целью улучшения профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями;
- ограничение употребления табачных изделий и алкогольных напитков и исключение нездорового питания;
- усилить и расширить пропаганду о профилактике, риск-факторах, приводящих к неинфекционным заболеваниям и об их лечении, а также подготовить образовательные документы о них;
- путём расширения и усиления работ, ведущихся о здоровом питании, укрепить общественное здоровье;
- повысить физическую активность населения, путём массового привлечения его к занятиям спортом и физической культурой;
- привлечение к активному участию соответствующих министерств и ведомств в мероприятиях по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями;
- усовершенствование проводимых работ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, путём проведения эффективных экономических мер на различных уровнях здравоохранения;
- повышение возможностей систем здравоохранения и медицинской промышленности по предоставлению доступных и высокоэффективных услуг, а также по предоставлению информации о проводимой работе по расширению прав больных об этом.

## **Основные цели и задачи Национальной стратегии**

Основные цели Национальной стратегии следующие:

- добиваться приоритетности профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями и на национальном уровне повысить возможности профилактики этих заболеваний, а также на государственном уровне улучшить эффективность работы Межотраслевого совета по профилактике и контролю над неинфекционными заболеваниями и повысить межсекторальную координацию деятельности этого Совета;

- за счёт создания условий, способствующих укреплению здоровья, снизить влияние риск-факторов, приводящих к возникновению неинфекционных заболеваний, составляющих основы социально-бытовых показателей;

- с целью создания у населения мотивации ведения здорового образа жизни, усилить пропаганду здорового образа жизни, повысить осведомлённость населения об этом;

- укрепить систему здравоохранения и направить её на профилактику и борьбу с неинфекционными заболеваниями, а также укрепить первичное звено здравоохранения, которое составляет основу оказания медицинских услуг и удовлетворения их потребностей в этом на уровне первичного звена;

- открыть широкие возможности для участия населения в проводимых мероприятиях, посвящённых здоровому образу жизни и содействовать повышению его образовательного уровня об этом;

- с целью повышения качества научных исследований, посвящённых профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, оказать содействие и поощрять работу по расширению возможностей национальной медицинской науки в этом направлении;

- оценить эффективность проводимых работ по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, осуществлять

мониторинг показателей неинфекционной заболеваемости и проводимых работ в этом направлении;

- оказать поддержку в развитии и расширении специализированных центров и центров с наилучшим опытом по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями.

### **Основные направления Национальной стратегии**

- защита прав человека;
- справедливость;
- координация деятельности на национальном и международном уровнях;
- межотраслевое сотрудничество;
- осуществление мониторинга за здоровьем человека во всех периодах его жизни;
- расширение прав человека и общества;
- использование стратегии, основанной на фактически имеющихся информациях;
- полностью обеспечить население медицинскими услугами;
- исключение спорных ситуаций в вопросах обоюдного интересующего характера, путём взаимного согласия.

### **Ожидаемые результаты**

В эпоху могущества и процветания основное условие и конечные результаты, осуществляемых мер в Независимом, постоянно Нейтральном Туркменистане под руководством уважаемого Президента является улучшение здоровья людей. Здоровье людей, в настоящее время является важнейшим условием развития общества. Осуществление в жизнь Национальной стратегии по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями обеспечит защиту общества и здоровую жизнь граждан. Результаты проводимой политики уважаемого Президента по созданию здорового общества, позволит добиться лучших результатов по оказанию медицинских услуг по профилактике неинфекционных заболеваний.



В стране будут созданы всесторонние, современные условия по профилактике и контролю над неинфекционными заболеваниями. Будут продолжены работы по созданию в стране международных центров здоровья, специализированных больниц, центров здоровья, домов отдыха и реабилитационно-восстановительных центров, оснащённых современной технологией и медицинской аппаратурой и оборудованием.

С целью усовершенствования работы центров здоровья с медицинской и экономической стороны, для достижения эффективности в использовании медицинских и природных средств будут проведены научные и лабораторные исследования. Во всех велятах будет расширена сеть санаториев, домов отдыха и здоровья, в них будут созданы условия, позволяющие оказывать услуги на уровне мировых стандартов.

С целью создания здорового общества и улучшения медицинских услуг в обществе будет проводиться направленная на это политика здоровья. В результате принятия Национальной стратегии будет усилена работа по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, повысится эффективность и качество проводимых мер и медицинских услуг, расширятся научные исследования в этом направлении.

Оснащённых современной медицинской техникой, в реконструированных и вновь построенных учреждениях здравоохранения в столице страны Ашхабаде и велятах, оказываемая населению медицинская помощь по качеству будет соответствовать мировым стандартам. А также, до 2020 года, учреждения здравоохранения, работающие по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, будут обеспечены специальным санитарным автотранспортом по оказанию неотложной и скорой медицинской помощи, соответствующей медицинской аппаратурой и оборудованием, будут реконструированы здания десятков учреждений здравоохранения.

Рост массового спорта и физической культуры, спортивной медицины, проведение научно-исследовательской работы послужит эффективным методом профилактики неинфекционных заболеваний и содействует росту здравоохранения.

Повышение качества и доступности здравоохранения являются основными задачами здравоохранения при оказании медицинской помощи здравоохранения. С целью обеспечения населения основными и нужными лекарственными средствами, а также эффективного управления здравоохранением по оказанию медицинской помощи населению предусматривается привлечение финансовых инвестиций. Это позволит снизить среди населения курение до 30 %, употребление алкогольных напитков на 10 %, использование поваренной соли/натрия в среднем на 30 %, артериальной гипертонии на 25 %, недостаток физической активности на 10 %. Обеспеченность населения основными лекарственными средствами повысится до 80 %, другими лекарственными средствами до 50 %. Заболеваемость неинфекционными заболеваниями снизится на 25 %. Как альтернатива против вредных привычек будет развиваться физическая культура и массовый спорт.

В результате осуществления в жизнь Национальной стратегии укрепится здоровье граждан, будут реализованы мероприятия по профилактике неинфекционных заболеваний, повысится уровень здоровья и продолжительность жизни населения.

### **Приоритетные направления Национальной стратегии**

#### **1. Приоритетные направления в 2014 году:**

- в соответствии с системой всеобщего наблюдения Всемирной организации здравоохранения осуществление в жизнь Национальной стратегии по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями и определение задач, исходящих из Национальной стратегии в условиях Туркменистана;

- усовершенствование закона Туркменистана «О защите здоровья граждан»;
  - добиться присоединение Туркменистана к Заявлению Всемирной организации здравоохранения о запрещении незаконного оборота табачных изделий;
  - расположение на обложке упаковок табачных изделий и табака фотографий (пиктограмм) о вреде здоровью человека;
  - проведение соответствующих работ по усовершенствованию системы страхования здоровья;
  - осуществление контроля со стороны Министерства здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана за выполнением Национальной стратегии;
  - проводить работу по включению задач, поставленных в Ашхабадской декларации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Программу Рамочной конвенции по содействию развитию (UNDAF) на 2014-2020 годы;
  - для осуществления контроля (мониторинга) за исполнением мер, предусмотренных в Национальной стратегии создать Систему контроля (мониторинга), состоящих из представителей соответствующих министерств и ведомств;
  - разработка Международной Программы по выполнению Ашхабадской декларации совместно с Европейским бюро Всемирной организации здравоохранения;
2. Приоритетные направления в 2015 году:

- разработать метод стабильного финансирования по осуществлению в жизнь разработанного комплекса мероприятий по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями;
- создание постоянно действующей Специальной группы из специалистов учреждений здравоохранения, имеющих отношение к профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями, а также из представителей неправительственных организаций, соответствующих министерств и отраслей;

- к 2015 году разработать и принять закон Туркменистана по превращению Туркменистана в государство свободного от табака;

### 3. Приоритетные направления в 2016 году:

- подготовка и издание руководств (пособий), основывающихся на национальные традиции по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями;

- обеспечение прохождения каждого гражданина страны 1 раз в год через массовые профилактические осмотры;

- уменьшение условий, которые приводят к возникновению неинфекционных заболеваний путём повышения знаний населения о здоровье.

### 4. Приоритетные направления в 2017 году:

- оценка хода и результатов выполнения Национальной программы о здоровом питании населения Туркменистана на 2013-2017 годы и определение комплекса мер по составлению Национальной программы на будущее 5 лет;

- оценка осуществления в жизнь Национальной стратегии и задач определённых в Программе профилактики и борьбы с неинфекционными заболеваниями на 2014-2020 годы по выполнению Ашхабадской декларации, проанализировав состояние дел по неинфекционным заболеваниям, разработать и внедрить в практическое здравоохранение научно обоснованные, эффективные меры по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями;

### 5. Приоритетные направления в 2018 году:

- размещение на упаковках табачных изделий и табака о вреде здоровью человека табака новых фотографий (пиктограмм);

- усовершенствование закона Туркменистана «О защите здоровья граждан от воздействия табачного дыма и результатов употребления табачных изделий»;

- оценка выполнения задач, определённых Ашхабадской декларацией странами, входящими в Европейский регион Всемирной организации здравоохранения, в будущем

активизация проводимых работ этими странами в этом направлении, а также по случаю 5-летия принятия Ашхабадской декларации, провести с участием министров государств, входящих в Европейский регион 2-ую конференцию на высоком уровне по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями;

6. Приоритетные направления в 2019 году:

- для определения условий, приводящихся к возникновению неинфекционных заболеваний провести «STEPS» исследования;
- проведение контроля (мониторинга) по отдельным направлениям Национальной стратегии.

7. Приоритетные направления в 2020 году:

- оценка осуществления в жизнь Национальной стратегии и Программу реализации по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями задач, определённых в Ашхабадской декларации на 2014-2020 годы и определение конкретного комплекса мероприятий по составлению Национальной стратегии на 2021-2030 годы и составление проекта новой Стратегии.

### **Выполнение Национальной стратегии**

Для осуществления в жизнь Национальной стратегии предусматривается выполнение различных мероприятий, а также проводить работу в соответствии с Программой по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями задач, определённых в Ашхабадской декларации на 2014-2020 годы.

- выполнение Национальной стратегии предусматривается при активном участии соответствующих министерств и ведомственных учреждений. Работа проводимой министерствами и ведомственными учреждениями будет координироваться Министерством здравоохранения и медицинской промышленности Туркменистана;

- выполнение Национальной стратегии предусматривается при совместном сотрудничестве с Всемирной организацией

здравоохранения, Программой развития и Детским фондом (ЮНИСЕФ) ООН и Фондом народонаселения ООН и другими авторитетными международными организациями;

- в соответствии с достигнутыми результатами в выполнении программы по профилактике и борьбе с неинфекционными заболеваниями в Туркменистане задач, определённых в Ашхабадской декларации на 2014-2020 годы обеспечить оценки её выполнения, осуществления в жизнь и разработка системы контроля.

### **Финансирование предусмотренных работ в Национальной стратегии**

Финансирование мер, предусмотренных в рамках Национальной стратегии, будет осуществляться в установленном порядке за счёт Государственного бюджета, из собственных и внебюджетных фондов учреждений и предприятий, а также за счёт других фондов, не запрещённых законодательством Туркменистана.