ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ ПРИНЦИПЫ И ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Иванова Анна Аркадьевна

д.м.н., профессор ГБОУ ВПО РНИМУ им. Н.И. Пирогова Минздрава России

ПОКАЗАТЕЛИ ЗДОРОВЬЯ

- Стабилизация уровня общей заболеваемости новорожденных и детей первого года жизни
- Стабилизация уровня детской инвалидности
- Снижение младенческой смертности
- Существенное снижение показателя смертности среди детей раннего и дошкольного возраста

МЕРОПРИЯТИЯ

- Реализация национального проекта «Здоровье»
- Принятие ряда важнейших законодательных актов
- Модернизация системы здравоохранения
- Переориентация отрасли на профилактические и реабилитационно-восстановительные мероприятия

ВЕДУЩИЕ ПРОБЛЕМЫ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

1. **Рост распространенности функциональных нарушений.**
2. **Высокий уровень хронических и стабильно высокий уровень социально обусловленных заболеваний во всех возрастных группах.**
3. **Проблемы психического и репродуктивного здоровья подростков.**

Низкий уровень рождаемости!

ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ БАЗА

- **Конституция РФ (ст. 30, 40, 79);**
- **ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;**
- **ФЗ от 24.07.1998 N 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" (ред. от 02.12.2013);**
- **ФЗ от 29.11.2010 г. № 326-ФЗ** «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;
- **ФЗ от 10.07.1992 N 3266-1 "Об образовании"** (ред. от 12.11.2012);
- **ФЗ от 22.11.1995 N 171-ФЗ** "О государственном регулировании производства и оборота этилового спирта, алкогольной и спиртосодержащей продукции и об ограничении потребления (распития) алкогольной продукции"(ред. от 02.11.2013);
- **ФЗ от 08.01.1998 N 3-ФЗ** "О наркотических средствах и психотропных веществах" (ред. от 25.11.2013);
- **ФЗ от 30.03.1999 N 52-ФЗ** "О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения" (ред. от 13.07.2015);
- **ФЗ от 02.01.2000 № 29-ФЗ** "О качестве и безопасности пищевых продуктов» (ред. от 31.03.2006);
- **Указ Президента РФ от 09.10.2007 г. № 1351** "Об утверждении Концепции демографической политики Российской Федерации на период до 2025 года»;
- **Приказ от 04.04.2003 № 139** «Об утверждении инструкции по внедрению оздоровительных технологий в деятельность образовательных учреждений»
- **Приказ МЗ РФ: от 23.09.2003 г. № 455** «О совершенствовании деятельности органов и учреждений здравоохранения по профилактике заболеваний в Российской Федерации»;

ЗАКОНОДАТЕЛЬНАЯ БАЗА

- **Приказ Минздрава РФ от 30.12.2003 г. № 621** «О комплексной оценке состояния здоровья детей»;
- **Приказ МЗ и СР РФ от 28.04.2007 г. № 307** «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни»;
- **Приказ МЗ и СР РФ от 19.08.2009 г. № 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан РФ, включая сокращение потребления алкоголя и табака» (ред. приказов от 26.09.2011 № 1074н);**
- **Приказ МЗ РФ: от 16.02.2012 г. № 366-н** «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи»;
- **Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1346н "О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»;**
- **Приказ МЗ РФ от 21.12.2012 г. № 1348н «Об утверждении Порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных учреждениях»;**
- **Приказ МЗ РФ: от 15.02.2013 г. № 72-н «О проведении диспансеризации пребывающих в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, находящихся в трудной жизненной ситуации»**
- **Приказ МЗ РФ: от 11.04.2013 г. № 216-н «Об утверждении Порядка диспансеризации детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, в том числе усыновленных (удочеренных), принятых под опеку (попечительство), в приемную (патронажную) семью»**
- **Приказ МЗ РФ от 05.11.2013 N 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях"**

Приняты необходимые нормативные правовые акты

Концепция осуществления государственной политики противодействия потреблению табака на 2010 – 2015 г

ФЗ-15 от 23.02.13 «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака»

ФЗ-274 от 21.10.2013 «О внесении изменений в Кодекс Российской Федерации об административных нарушениях…»

Концепция государственной политики по снижению масштабов злоупотребления алкоголем и профилактике алкоголизма среди населения Российской Федерации на период до 2020 года

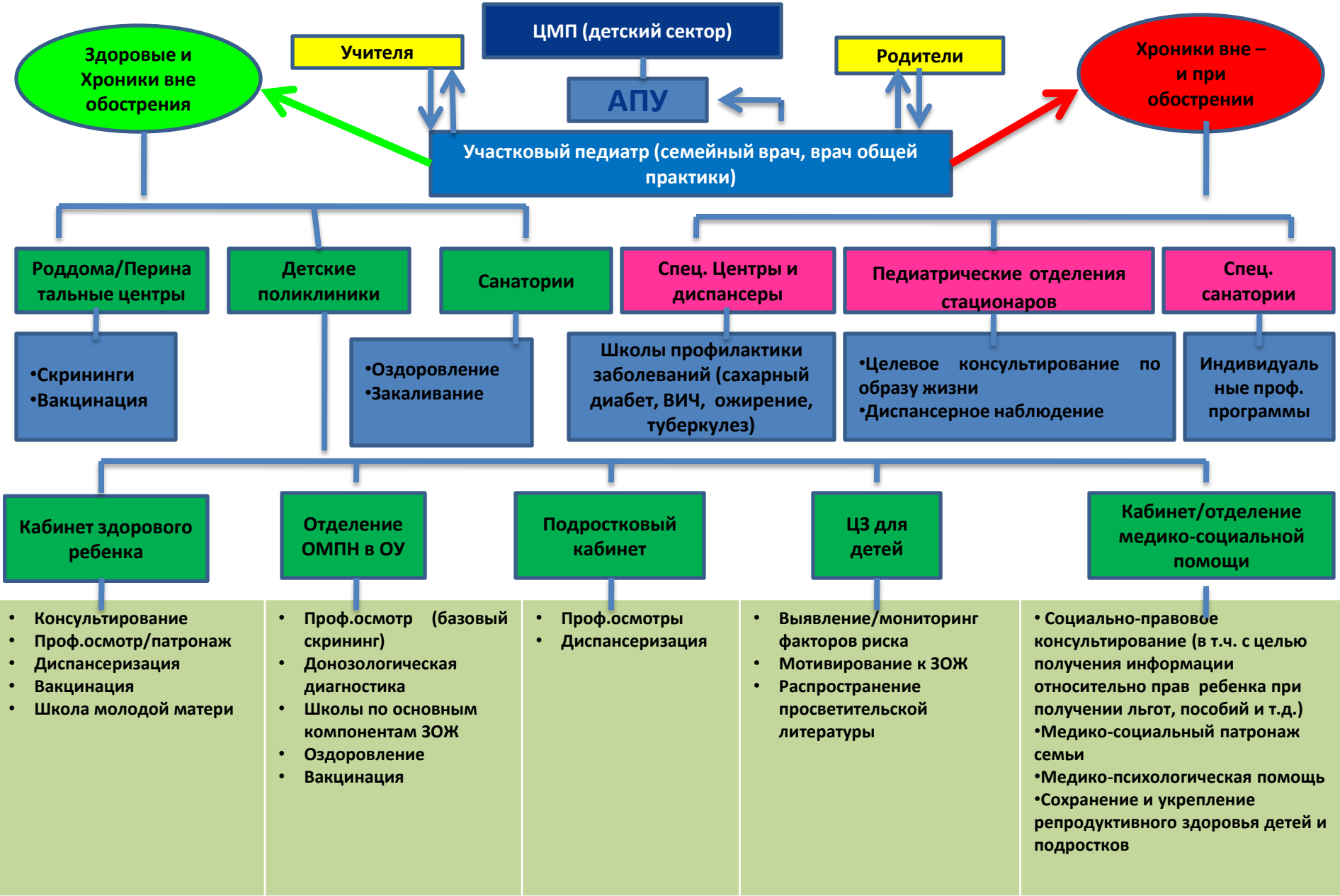
Стратегия государственной антинаркотической политики Российской Федерации до 2020 года

План мероприятий по созданию государственной системы профилактики немедицинского потребления наркотиков и совершенствованию системы наркологической медицинской помощи и реабилитации больных наркоманией на 2012 - 2020 годы

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012 – 2017 годы и план первоочередных мероприятий по ее реализации до 2014 года

Основы государственной политики Российской Федерации в области здорового питания населения на период до 2020 года и план мероприятий по ее реализации

Схема общей и специфической профилактики у детей 0-17 лет



- ДЕТСКИЕ ПОЛИКЛИНИКИ
- ЦЕНТР ДЛЯ ДЕ
- ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ

ЦЕНТР МЕДИЦИНСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- Диспансеризация
- ологическая ностика
- ктическое вание (в т.ч. нсультирование)
- Диспансерное наблюдение
- Мониторинг факторов риска ХНИЗ

НАПРАВЛЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

выявление заболеваний на ранней (обратимой) стадии

выявление и оценка суммарного действия факторов риска развития ХНИЗ

СОЦИАЛЬНЫЕ (дети, находящиеся в трудной жизненной ситуации)

МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ (в т.ч. логопедические, образовательные, психологические)

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ

↑ИМТ, ожирение

Артериальная гипертензия

рациональ

оптимальн

активность

рацио дня

отсу

привычек

личная и

гигиена

генд

отсу

ПОВ

Ф

КО

ЗДОРОВОГО

↑Уровня общего холестерина и его фракций

↑ Уровня глюкозы

Раннее курение

Раннее злоупотребление алкоголем

Наркомания

ШОБ

Врач – педиатр участковый

- Участие в организации и проведении диспансеризации
- Информирование/Участие в проведении донозологической диагностики
- Диспансерное наблюдение
- Вторичная профилактика осложнений НИЗ, в т.ч. направление к врачам-специалистам
- Профилактическое образование детей и родителей (в т.ч. краткое профилактическое консультирование)

Врач отделения ОМПН в образовательном учреждении

- Участие в организации и проведении диспансеризации
- Участие в проведении донозологической диагностики
- Участие в мониторинге факторов риска НИЗ
- Мониторинг качества детского питания
- Профилактическое образование воспитанников и учащихся с учетом возрастно-половых особенностей детей

Специалисты Центров здоровья для детей

- Донозологическая диагностика
- Выявление, коррекция и мониторинг факторов риска НИЗ;
- Профилактическое консультирование на групповом и индивидуальном уровне;
- Санитарно-просветительская и информационно – образовательная работа (в т.ч. обучение оказанию первой помощи при жизнеугрожающих состояниях: острая дыхательная недостаточность, травмы, укусы, кровотечения, тепловые удары и др.).

Модернизация медицинских кабинетов в учебных заведениях

Цель: снижение заболеваемости и инвалидизации от неинфекционных хронических заболеваний у детей и подростков в результате воздействия на управляемые факторы риска их развития с использованием инновационных подходов к их своевременному выявлению. Формирование приверженности к принципам здорового образа жизни у учащихся образовательных учреждений на основе принципов доказательной медицины. Повышение эффективности работы созданной федеральной системы Центров здоровья за счет вынесения отдельных методик, применяемых в них, на уровень медицинских кабинетов в учебных заведениях для первичного формирования первоочередных групп пациентов для обследования и мониторинга здоровья учащихся в условиях учебного заведения в ходе образовательного процесса.

В данный момент в ряде регионов уже прошла модернизация медицинских кабинетов в образовательных учреждениях. Это Воронежская, Астраханская, Иркутская области, Краснодарский край, республика Тыва, ряд школ Санкт-Петербурга и Москвы.
Кроме школьных медкабинетов, прошли модернизацию медкабинеты в ВУЗах - во Владимире, Воронеже, Кызыле, Санкт-Петербурге и Москве. Всего было переоснащено за последний год около 150 школ и ВУЗов.

При этом широко применяются инновационные медицинские технологии - анализ вариабельности сердечного ритма, дисперсионное картирование ЭКГ, биоимпедансометрия, спирометрия и газоанализ, которые уже несколько лет успешно применяются по всей стране в системе взрослых и детских Центров здоровья.

По данным Минздрава РФ Центры здоровья посетило уже около 13 млн. человек

ИННОВАЦИОННЫЕ ТЕХНОЛОГИИ ПРОФИЛАКТИКИ

- Донозологическая диагностика (АКДО, Варикард, Здоровье-экспресс и др.);
- КОМОТ;
- Телемедицина (мобильное здоровье» или «mHealth»);
- СМС – рассылка информации;
- «Горячие линии»;
- Сайты (takzdorovo.ru и др.)

Внедрение новых технологий способствуют выявлению заболеваний/ функциональных нарушений на ранней (обратимой) стадии, медицинской профилактике неинфекционных болезней, вызываемых социально-гигиеническими и экологическими факторами, обеспечивают информированность населения и повышают доступность профилактических услуг

Гигиеническая норма суточной двигательной активности

Возраст	Локомоции (число шагов в тыс)	Двигательный компонент (в часах)	Энергозатраты (ккал/сутки)
6-10 (обапола)	15-20	4,0-5,0	2500-3000
11-14(оба пола)	20-25	3,5- 4,5	3000-3500
15-17 (юноши)	25-30	3,0-4,0	3500-4300
15-17 (девушки)	20-25	3,0-4,5	3000-4000

Оптимальный объем двигательной активности детей в школе и реальность

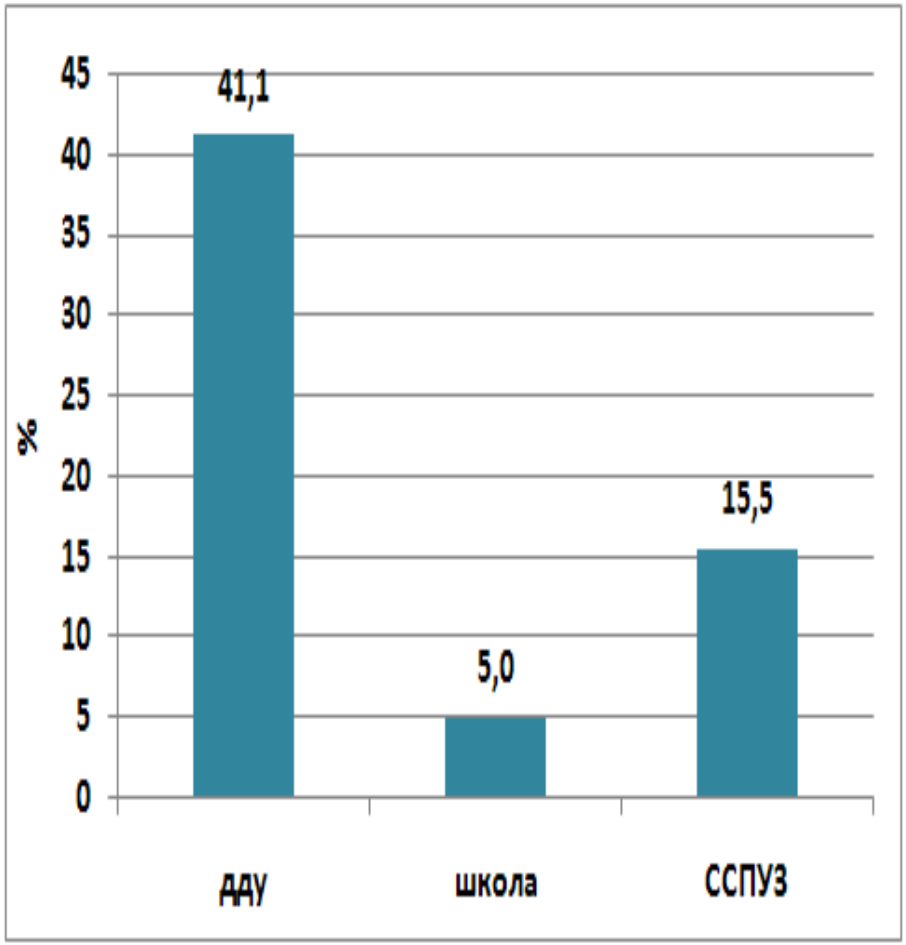
Локомоций…… 8 - 10 тысяч (4 тысячи)
за учебный день

Продолжительность динамического компонента…… 1,5 – 2,0 часа (1 час)
за учебный день

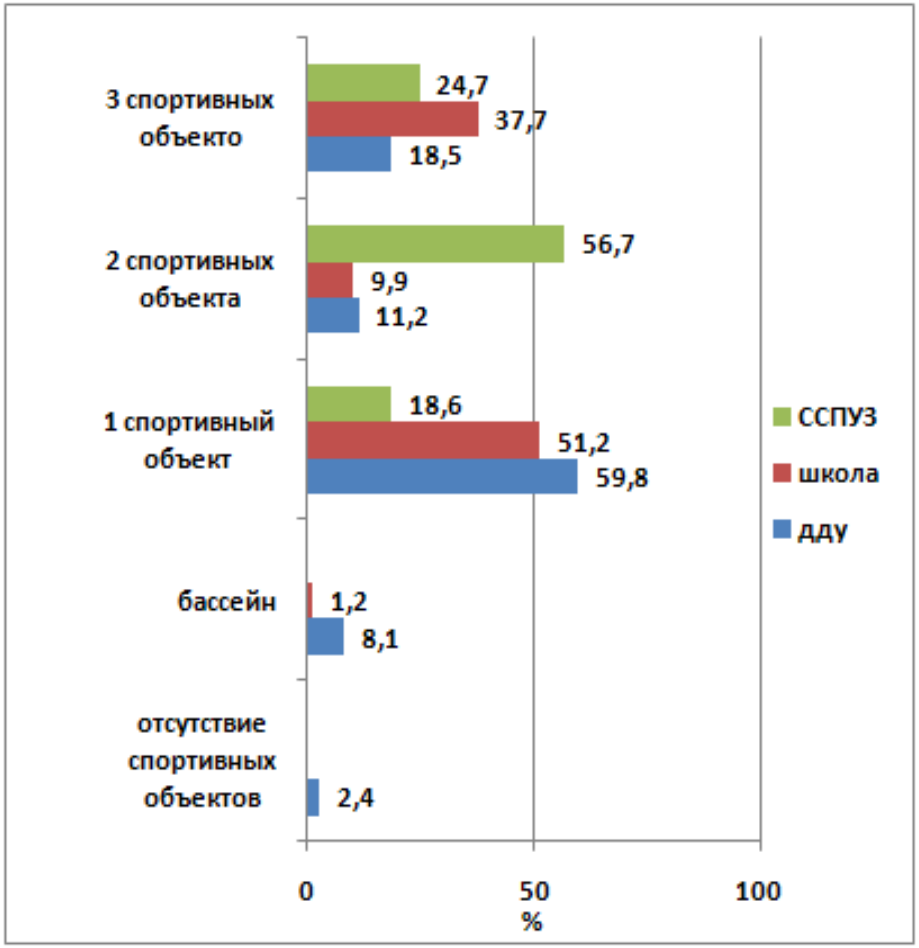
Величина энергозатрат……. 1500 – 1800 ккал
(1000 ккал)
за учебный день

Физкультурно-спортивные занятия……3 - 5 часов (макс. 3 часа)
в неделю

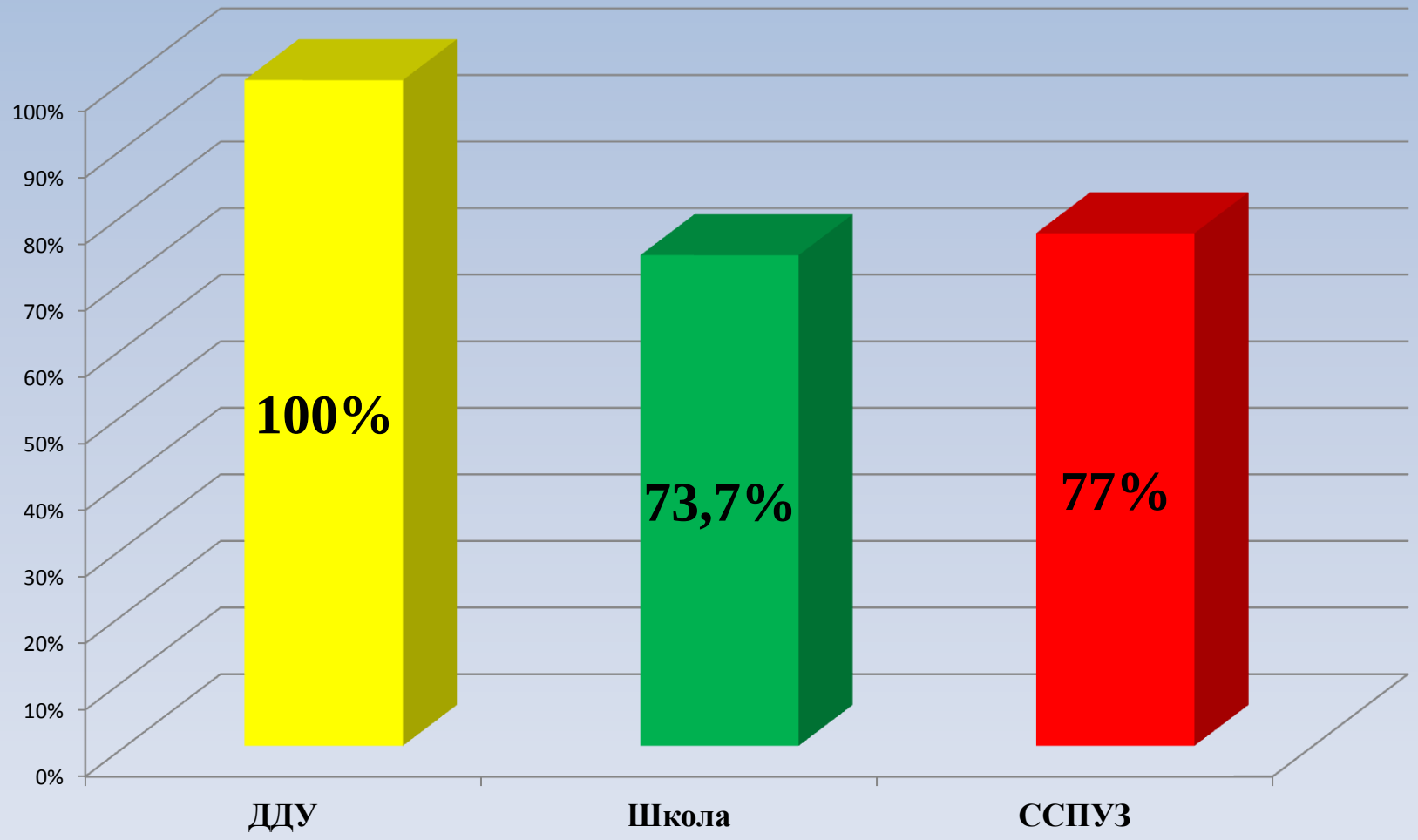
ИСПОЛЬЗОВАНИЕ МЕТОДА ШАГОМЕТРИИ В ОУ (%)



УРОВЕНЬ ОСНАЩЕННОСТИ ОУ СПОРТИВНЫМИ ОБЪЕКТАМИ (%)



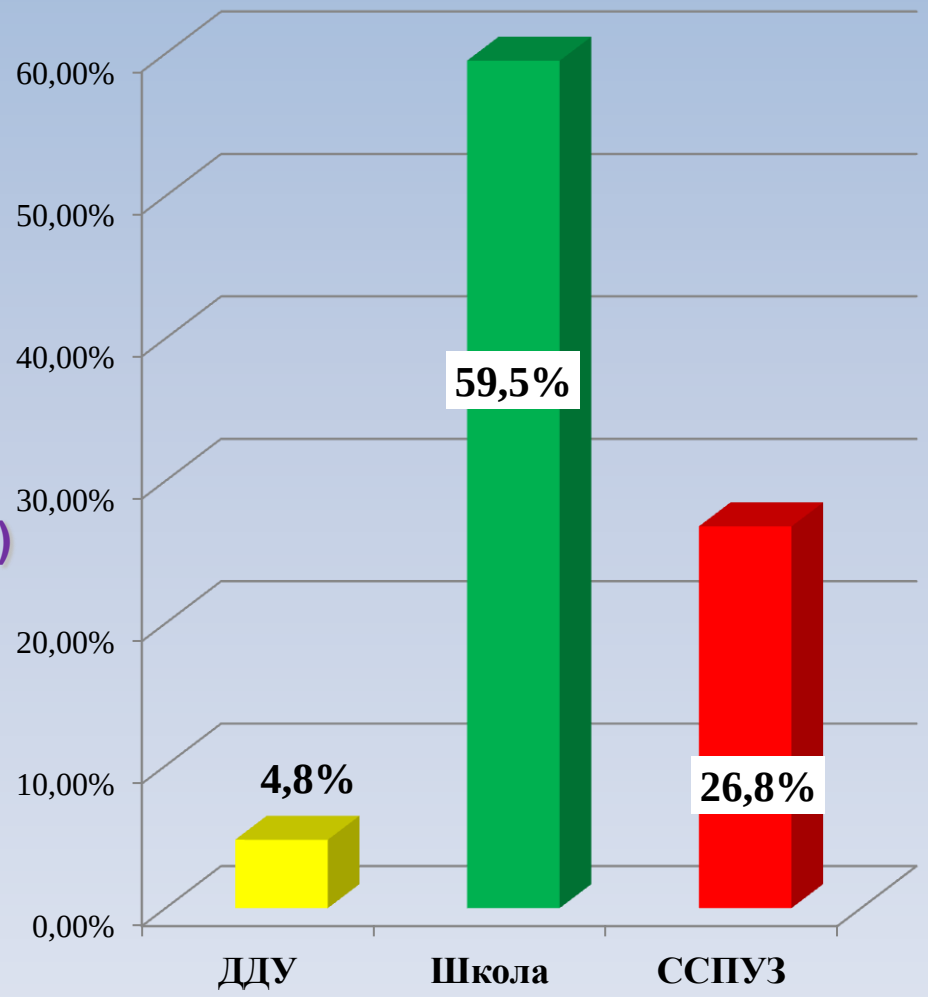
Охват горячим питанием детей в образовательном учреждении



НАЛИЧИЕ КУЛЕРОВ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ

ОТСУТСТВИЕ ОПТИМАЛЬНОГО ВОДНОГО РЕЖИМА

- Риск моче-каменной болезни
- Проблемы со стороны ЖКТ
- Нарушения со стороны ССС
- Психоневрологические расстройства (вплоть до эпилепсии)



НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННЫЕ НАРУШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ

- **Неудовлетворительная организация снабжения пищеблоков продуктами питания;**
- **Низкая квалификация персонала пищеблоков;**
- **Неудовлетворительная оснащенность пищеблоков технологическим и холодильным оборудованием, кухонным инвентарем;**
- **Недостаточное число посадочных мест в школьных столовых;**
- **Нарушения принципов составления меню, сопряженные с нарушением пищевой ценности рационов;**
- **Нарушение режима питания;**
- **Недостаточный охват горячим питанием;**
- **Неудовлетворительный ассортимент продуктов питания в школьных буфетах;**
- **Невысокие органолептические свойства блюд.**

Здоровое питание

ЭКОНОМИЧЕСКИЕ ВОЗМОЖНОСТИ

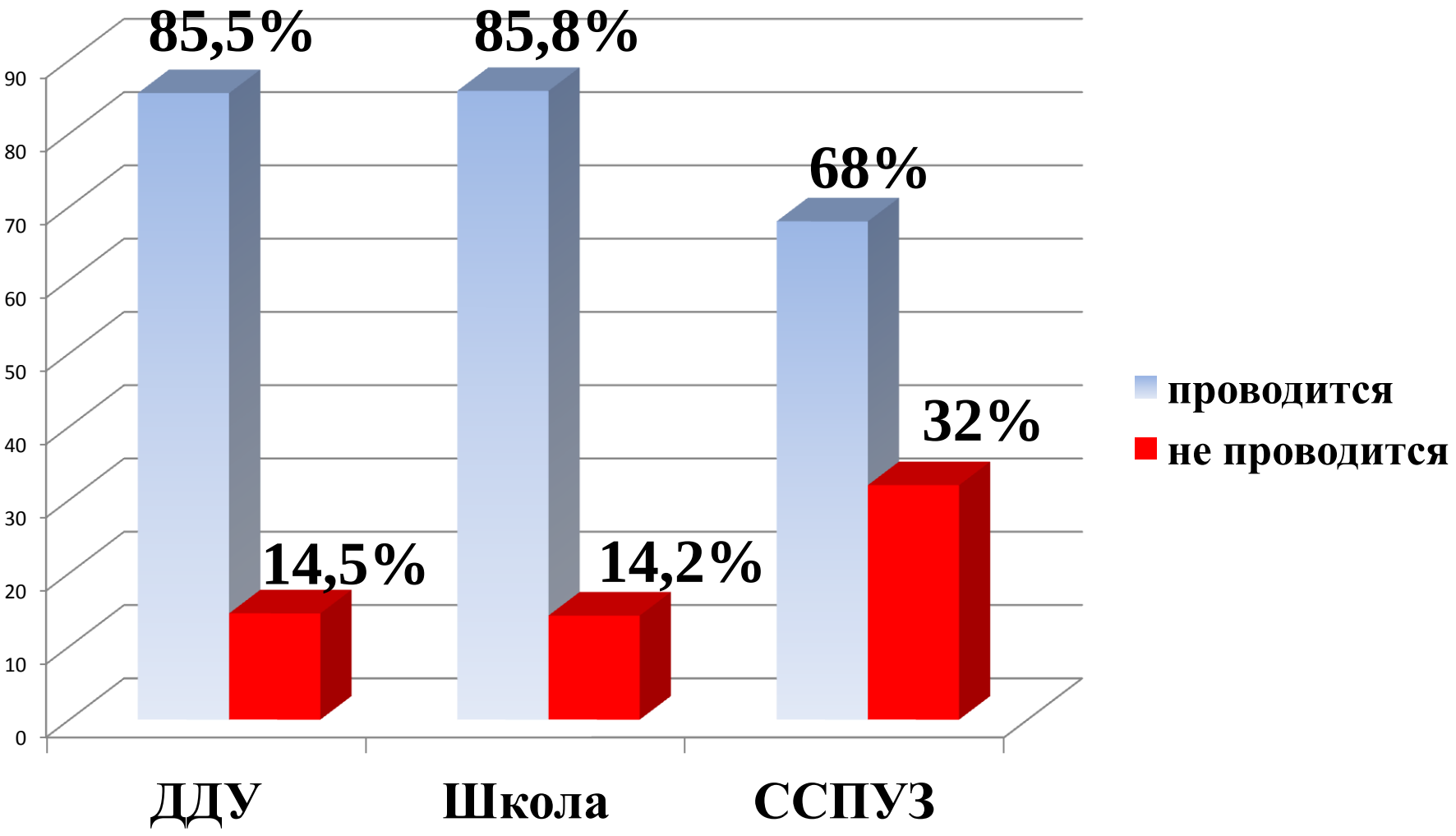
АССОРТИМЕНТ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ

УРОВЕНЬ ЗНАНИЙ ПЕДАГОГОВ, РОДИТЕЛЕЙ, ДЕТЕЙ, МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА

Распространенность вредных привычек среди студентов

Распространенность вредных привычек среди школьников

Подготовка педагогов/воспитателей по вопросам здоровьесберегающего поведения



КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ

Охват диспансеризацией

Выявление наиболее «опасных» для региона факторов риска

Снижение численности детей, подверженных факторам риска

Увеличение численности детей I группы здоровья (в т.ч. за счет перехода из II в I группу)

Приоритет профилактики и здорового образа жизни подрастающего поколения:

1. **Законы** – дальнейшее развитие законотворческой деятельности. Часть законов носит общий характер и не раскрывают механизмов их исполнения. Отсутствуют дефиниции «ЗОЖ», статьи, касающиеся обучения здоровьесберегающему поведению детей и молодежи, изъята дефиниция «медико-социальная помощь», законодательно не определена роль педиатра в сохранении и укреплении здоровья детей.

2. **Целенаправленная эффективная деятельность первичного звена здравоохранения** – разработка алгоритмов работы сетевых структур, участвующих в профилактических осмотрах и диспансеризации детей, в т.ч. с образовательным учреждением.

3. **ОУ должно стать главным звеном в получении гигиенического воспитания и профилактического образования детей** на всех этапах образовательного процесса (необходима преемственность). Повышать компетентность воспитателей, учителей, педагогов в вопросах здоровьесбережения учащихся. Понимание тесной связи между состоянием здоровья и процессом успешного обучения. Требуется разработка, совместно с врачами, обучающих профилактических программ, адаптированных к возрасту ребенка.

Приоритет профилактики и здорового образа жизни подрастающего поколения:

4. **Укрепление медико-профилактической базы ОУ** для формирования ЗОЖ – современные спортивные залы, площадки, полный охват горячим питанием, оздоровительные лагеря на базе ОУ, наличие медицинских кабинетов, активное развитие массового «дворового» спорта, доступность бассейнов, физкультурных комплексов.
5. **Подготовка кадров** в области профилактики (для ВУЗов)
6. **Внедрение в каждом субъекте РФ системы поощрения** (грантов) для детей и подростков, активно занимающихся спортом и творческой деятельностью.

НЕ МОЖЕМ ЗАНИМАТЬСЯ ВЗРОСЛЫМИ, НЕ ЗАНИМАЯСЬ ДЕТЬМИ

СОХРАНИМ ЗДОРОВЬЕ ДЕТЕЙ – СОХРАНИМ ЗДОРОВЬЕ НАЦИИ

СПАСИБО ЗА ВНИМАНИЕ