

Отчет главного внештатного детского специалиста по медицинской помощи в образовательных организациях Минздрава России

Главный детский _ специалист по медицинской помощи в образовательных организациях

ФИО_ Горелова Жанетта Юрьевна

Место работы, контактный телефон _ ФГАУ «Национальный медицинский исследовательский центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, главный научный сотрудник лаборатории комплексных проблем гигиены детей и подростков НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков, д.м.н., профессор; +79671710925, email: nczdlep@mail.ru

В качестве главного внештатного детского специалиста по медицинской помощи в образовательных организациях Минздрава России осуществляю деятельность с сентября 2018 года.

Анализ состояния курируемого профессионального направления медицинской деятельности, предложения по совершенствованию соответствующего медицинского направления в части оказания медицинской помощи в образовательных организациях (обобщенные данные по округам РФ).

По курируемому профилю Главные специалисты есть во всех 8 округах и ряде курируемых территорий, основными действующими нормативными актами в работе являются: Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях (актуализируется)

Санитарно-эпидемиологические правила СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»

СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения, содержания в общеобразовательных организациях»

СанПиН 2.4.1.3049-13 «Санитарно-эпидемиологические требования к устройству, содержанию и организации режима работы дошкольных образовательных организаций»

ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года №323-ФЗ

ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» от 29 декабря 2012 года № 273-ФЗ

Приказ МЗ РФ от 10.08.2017г. №514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»

Приказ Минздрава России от 7.03.2018 №92н "Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи детям"

Профессиональный стандарт по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях - разработан, прошел этапы обсуждения профессиональным сообществом, финальные этапы согласования в Общественной палате, Минздраве России, направлен на утверждение в Министерство труда и социальной защиты.

За 2019 год работа представлена в следующем объеме (в работе приняли участие окружные специалисты, отчеты представлены):

По Сибирскому федеральному округу (СФО): Сибирский федеральный округ является достаточно крупным и сложным регионом, имеет в своем составе 10 территорий, среди которых есть как республики, так и края и области - Красноярский край, Новосибирская область, Иркутская область, Кемеровская область, Омская область, Алтайский край, Томская область, Республика Хакасия, Республика Тыва, Республика Алтай.

Главные специалисты по профилю отсутствуют на всех территориях, кроме Красноярского края, Новосибирской области, Иркутской области, Республики Хакасия. Однако, работа по данному направлению проводится, контроль за оказанием медицинской помощью в образовательных учреждениях осуществляется другими главными специалистами, в основном педиатрического профиля. В целом в регионах инфраструктура оказания медицинской помощи детям в образовательных организациях создана. Сформированы региональные нормативно-правовые базы, выстроено межведомственное взаимодействие системы здравоохранения, образования, молодежной политики, органов Роспотребнадзора; практически все медицинские кабинеты в ОО имеют лицензии.

В целом в регионе медицинские кабинеты ОМПО укомплектованы за счет фельдшеров, имелся кадровый дефицит по врачам-педиатрам и медицинским сестрам. В каждом регионе предпринимаются меры по повышению квалификации врачей педиатров, фельдшеров, медицинских сестер по вопросам организации медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся, профилактике факторов риска, инфекционных заболеваний.

В профилактическую работу с детьми внедряются современные интерактивные технологии с использованием обучающих элементов. Осуществление большинства профилактических и оздоровительных технологий с детьми возможно без нарушения образовательного процесса. Они не требуют для реализации значительных капитальных финансовых вложений, однако предполагают определенную теоретическую подготовку медицинских работников и педагогов по вопросам профилактики, оздоровления и соблюдения гигиенических норм.

Единой для СФО является проблема дефицита кадров в ОМПО, которая свойственна и другим регионам страны, отсутствие врачей по гигиене детей и подростков, сложности в подготовке кадров, особенно средних медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи в ОО. До настоящего времени нет утвержденного профессионального стандарта для данной категории специалистов, отсутствует утвержденный перечень лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

За данный отчетный период были разосланы информационные письма в территории, идет формирование информационной базы по ОО СФО.

23 сентября 2019 г. в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии» был представлен доклад «Гигиеническая оценка фактического

питания школьников. Проблемы организации школьного питания» с целью обмена опытом с другими регионами страны.

Подготовлены статьи в индексируемые медицинские журналы по проблемам здоровья детей дошкольного и школьного возраста, в т.ч. организации питания: 2019 году – 4 статьи («Здоровье населения и среда обитания», «Вопросы диетологии»).

В 2020 году запланировано:

- создание единых форм отчетности по мониторингу оказания медицинской помощи в ОО по СФО и налаживание взаимосвязи с Министерствами здравоохранения регионов;
- подготовка программ подготовки кадров врачей, фельдшеров, медицинских сестер ОМПО.

Вопросы, требующие решения:

Для проведения мониторинга оказания медицинской помощи в ОО необходимо разработать единые подходы и отчетные формы на уровне Министерства здравоохранения РФ.

- Обеспечение кадрами ОО и их обучения (повышение квалификации врачей педиатров, врачей специалистов и средних медработников, оказывающих медицинскую помощь в образовательных организациях по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни у детей).

По Южному федеральному округу (ЮФО): Южный федеральный округ имеет в своем составе 6 субъектов Российской Федерации: Республику Адыгея, Республику Калмыкия, Краснодарский край, Астраханскую, Волгоградскую и Ростовскую области.

Главные специалисты по профилю имеются на всех территориях, кроме Краснодарского края.

Ростовская область

В Ростовской области осуществляются комплексные меры, направленные на улучшение обеспечения медицинских организаций области медицинскими кадрами и поэтапное устранение кадрового дефицита в соответствии с государственной программой Ростовской области «Развитие здравоохранения». Программой предусмотрено развитие системы целевой контрактной подготовки специалистов, подготовка врачей за счет средств областного бюджета в интернатуре и ординатуре, выплата стипендий интернам и ординаторам, переподготовка и врачей по новыми специальностям в целях укомплектования учреждений здравоохранения специалистами узкой направленности, повышение квалификации врачей, государственная поддержка в приобретении жилья и улучшении жилищных условий молодых специалистов и врачей дефицитных специальностей, осуществление единовременных денежных выплат выпускникам медицинских ВУЗов, пребывающим на работу в труднодоступные территории, софинансирование программы «Земский доктор».

Имеют лицензированные медицинские кабинеты 57% общеобразовательных организаций.

Укомплектованность медицинскими кадрами медкабинетов школьных и дошкольных образовательных организаций сохраняется на уровне 77%. Отмечается тенденция к увеличению числа лиц предпенсионного и пенсионного возрастов, занятых в медицинском обслуживании школ. Так, 2/3 (72%) составляют врачи старше 55 лет и 40% среднего медперсонала в возрасте старше 60 лет.

Действует Постановление Правительства РО от 19.06.2019 N 414 "Об утверждении региональной программы "Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Ростовская область)"

Новая модель организации медицинской помощи детям, созданная в рамках Федерального проекта «Школьная медицина» продолжает работать. Результаты проекта:

- эффективное использования кадрового потенциала медицинских организаций;
- введения в штаты детских поликлиник должности врача по гигиене детей и подростков и фельдшера дошкольно-школьного педиатрического отделения;
- перенос акцентов в медицинском обеспечении образовательного процесса на формирование основ здорового образа жизни;
- обеспечение медицинского контроля за образовательной средой и питанием школьников;
- обеспечения на новом уровне взаимодействия медицинских работников школ со структурными подразделениями, участвующими в формировании основ здорового образа жизни: женскими консультациями, детскими центрами здоровья, наркологической и психиатрической службами, общественными организациями;
- внедрения дистанционных форм работы: интернет-лекции, видеоролики, видеоконференции.

Данная модель рекомендована Правительством РО к тиражированию. В настоящее время задействовано 4 поликлиники и 12 образовательных учреждений города Ростова-на-Дону.

Продолжает свою работу Центр медицинских телекоммуникаций МБУЗ Детская городская поликлиника г. Ростова-на-Дону. За весь период состоялось 115 вебинаров, в которых приняли участие более 170 тысяч слушателей.

Рациональное использование кадрового потенциала: На базе ГБОУ ВПО «Ростовский государственный медицинский университет Минздрава РФ» с 2017 году по предложению МЗ РО обучается 32 специалиста по гигиене детей и подростков с целью введения должностей указанных специалистов в штаты детских поликлиник для работы в образовательных учреждениях города Ростова-на-Дону. На кафедре гигиены ФПК и ППС медицинского университета РостГМУ введена новая специальность: «Гигиеническое воспитание».

Реализуются задачи информационно-коммуникационной стратегии по формированию здорового образа жизни, борьбе с потреблением алкоголя и табака, предупреждению и борьбе с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ на период до 2020 года. Акцентировано внимание на проблемы подросткового алкоголизма, включая «пивной алкоголизм», наркоманию и токсикоманию, немедицинское потребление наркотических средств и психотропных веществ. С этой целью разработана и действует «Программа по взаимодействию ГБУ РО «Наркологический диспансер» и ГБУ РО «МИАЦ» в части профилактики наркологических расстройств среди населения Ростовской области».

Систематизировано участие детей и подростков в массовых пропагандистских мероприятиях в соответствии со знаменательными датами ВОЗ, в т.ч. в акциях «Тихий Дон – здоровье в каждый дом», которые практически проводятся на каждой административной территории области с распространением наглядных материалов о пагубном влиянии на здоровье курения, потребления алкоголя, психоактивных веществ в целях мотивации на приверженность к здоровому образу жизни.

Проблемы:

1. Организационные проблемы:

- в функциональных и должностных обязанностях медицинских работников среднего звена, закрепленных за образовательными учреждениями, отсутствует перечень функций по вопросам контроля организации питания, физвоспитания, учебной деятельности и пр.

- отсутствие в образовательном учреждении специалиста по гигиене детей и подростков не позволяет обеспечить междисциплинарную интеграцию в вопросах охраны здоровья детей и подростков (педиатров и врачей по гигиене детей и подростков).

2. Комплексная профилактическая работа:

Отсутствие специалистов по гигиене детей и подростков в детских поликлиниках не позволяет:

- развернуть в образовательных учреждениях деятельность по оценке внутришкольной среды, организации питания учащихся, двигательного режима и пр. с целью разработки и реализации программ профилактики заболеваний обучающихся;

- разрабатывать предложения по укреплению здоровья школьников и повышению уровня санитарно-эпидемиологического благополучия учреждений.

- обеспечить комплексирование педиатров, специалистов по гигиене детей и подростков и педагогов в работе по гигиеническому воспитанию, пропаганде ЗОЖ и формированию мотивации учащихся к здоровому образу жизни.

3. Практическая деятельность:

- требует совершенства профилактическая деятельность педиатров и специалистов по гигиене детей и подростков по предупреждению заболеваний среди школьников;

- отсутствуют параметры оценки уровня информированности учащихся об основных факторах риска здоровью;

- отсутствуют программы по гигиеническому воспитанию детей и подростков, что не позволяет организовать работу по принципу единого звена в части формирования основ здорового образа жизни у детей и подростков органами образования и органами здравоохранения.

4. Кадровые проблемы:

- при наличии должности врача по гигиене детей и подростков в Номенклатуре должностей медицинских и фармацевтических работников (Приказ от 20.12.2012г. №1183н) в перечне специальностей лечебно-профилактических учреждений не предусмотрена специальность врача по гигиене детей и подростков;

- врач по гигиене детей и подростков, имеющий сертификат по соответствующей специальности, должен иметь переподготовку по специальности «Общая гигиена», «Гигиеническое воспитание».

Вопросы, требующие решения:

Для проведения мониторинга оказания медицинской помощи в ОО необходимы единые подходы и отчетные формы на уровне Министерства здравоохранения РФ.

- Обеспечение кадрами ОО и их обучения (повышение квалификации врачей педиатров, врачей специалистов и средних медработников, оказывающих медицинскую помощь в образовательных организациях по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни у детей).

Волгоградская область

Действует совместный приказ Облздрава и Облкомобразования от 13.02.2018 № 342/139 "О межведомственном взаимодействии в сфере охраны здоровья обучающихся в общеобразовательных организациях".

План мероприятий по охране здоровья обучающихся и воспитанников в образовательных организациях Волгоградской области на 2018-2020 годы, утвержденный приказом № 342/139, включает разработку "Дорожной карты" готовности образовательных организаций к лицензированию медицинской деятельности и проведение процедуры лицензирования медицинской деятельности в образовательных организациях в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Во всех муниципальных районах (городских округах) Волгоградской области в октябре 2018 г. разработаны Планы мероприятий ("дорожные карты") по лицензированию медицинской деятельности в образовательных организациях муниципального района (городского округа) Волгоградской области на 2018 - 2020 годы (далее – муниципальные "дорожные карты").

Для организации и координации деятельности по лицензированию медицинской деятельности в общеобразовательных организациях Облздравом и Облкомобразования после обобщения материалов муниципальных "дорожных карт" разработана и согласована 25.02.2019 "Дорожная карта" подготовки общеобразовательных организаций Волгоградской области к лицензированию медицинской деятельности, передаче помещений медицинских блоков в безвозмездное пользование государственным учреждениям здравоохранения Волгоградской области в 2019 году и получению государственными

учреждениями здравоохранения лицензии на осуществление медицинской деятельности по адресам общеобразовательных организаций в 2020 году (далее – региональная "дорожная карта").

В целях реализации мероприятий региональной "Дорожной карты" издан совместный приказ Облздрава и Облкомобразования от 02.04.2019 № 239/1042 "О реализации отдельных мероприятий, направленных на обеспечение оказания первичной медико-санитарной помощи обучающимся общеобразовательных организаций Волгоградской области".

Астраханская область

Структура профильной службы:

Бесплатное оказание медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях осуществляется Государственными бюджетными учреждениями здравоохранения Астраханской области (20), в составе которых имеются структурные подразделения - отделения по оказанию медицинской помощи детям и подросткам в образовательных организациях.

Эти структурные подразделения обеспечивают медицинскую деятельность в 802-х образовательных организациях, из них 311 - учреждения общего образования, в том числе школы-интернаты, 426 – дошкольного образования, 42 – профессионального образования, организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей – 23.

Все образовательные организации имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности. Образовательными организациями предоставлены медицинские блоки для осуществления медицинской деятельности медицинским организациям на основания договора безвозмездного пользования. В рамках этого договора оснащение медицинских блоков обеспечивает образовательная организация. Кабинеты медицинских блоков оснащены в соответствии с Приказом Министерства здравоохранения РФ от 5 ноября 2013 г. № 822н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях".

Укомплектованность медицинских блоков образовательных организаций средним медицинским персоналом достигнута 100%, врачебным персоналом в соответствии с штатными расписаниями структурных подразделений медицинских организаций за счет внутреннего совместительства - на 98,5%. Врачи по специальности « Гигиена детей и подростков» отсутствуют.

Питание:

В Астраханской области регулярно проводятся проверки образовательных организаций членами Общественной палаты и регионального отделения Общероссийского народного фронта. Помогают с мониторингом и родители школьников. Во всех школах разработаны положения о родительском контроле, сформирован состав бракеражной комиссии. Акты о проверках размещаются на сайтах учреждений, где каждый родитель может с ними ознакомиться.

За качеством приготовленных блюд в школьных столовых регулярно следят сотрудники Управления Роспотребнадзора по Астраханской области.

Проблемные вопросы по организации питания обучающихся и воспитанников в детских коллективах:

1. Недостаточный охват горячим питанием обучающихся общеобразовательных организаций и организаций среднего профессионального образования. Отсутствуют помещения столовых и буфетов на 9 объектах учреждений среднего профессионального образования.
2. Недостатки по организации полноценного питания детей, в том числе с учетом сложившихся цен на пищевые продукты и продовольственное сырье.
3. Сохраняется низкий удельный вес охвата школьников двухразовым питанием и составил 11,3 %.

Инфраструктура школьного питания представлена различными формами: 69,6% общеобразовательных организаций имеют столовые полного цикла, 31,1% - имеют столовые доготовочные, 12,6 % - располагают буфетами – раздаточными. Более чем в 63,8% общеобразовательных организаций Астраханской области горячее питание обучающихся организуется самостоятельно. В остальных 37,2% организаций питание осуществляют профильные коммерческие организации, государственные или муниципальные унитарные предприятия в сфере общественного питания, прошедшие предусмотренный законодательством Российской Федерации конкурсный отбор на право заключения договора об организации школьного питания. В школах проводятся семинары, тренинги, открытые уроки, родительские собрания, различные обучающие мероприятия по формированию правильного пищевого поведения, по основам здорового питания.

Профилактические осмотры:

Медицинские профилактические осмотры несовершеннолетних проводятся в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 514н от 10.08.2017 г. «О Порядке проведения медицинских осмотров несовершеннолетних».

По Уральскому федеральному округу

По информации органов управления здравоохранения регионов УРФО в 2019 году главные внештатные специалисты по медицинской помощи в образовательных организациях были назначены в Свердловской, Тюменской областях, Ханты-Мансийском и Ямало-Ненецком автономных округах.

В Челябинской и Курганской областях главные специалисты по профилю отсутствовали.

Всеми главными специалистами были представлены отчеты за 2019 год.

Особенностью Уральского федерального округа является сочетание разных по социально-экономической положению территорий. Промышленные, урбанизированные территории Свердловская и Челябинская области с

численностью детского населения более 700 000 человек, развитой сетью медицинских и образовательных организаций. Общая численность дошкольных и школьных образовательных организаций составляет более 2 000 в каждой области. «Депрессивная» Курганская область, с численностью детского населения менее 200 000 чел, в которой постоянно происходит отток населения и сохраняются низкие уровни социально-экономического развития, а также значительный дефицит кадров в системе здравоохранения. Особенность Ямало-Ненецкого и Ханты-Мансийского автономных округов является небольшая численность населения, высокий уровень социально-экономического развития, климато-географические условия и особенности жизнедеятельности коренного населения. Комплекс данных факторов обуславливает формирование сети учреждений здравоохранения, и образования, в частности большое число малокомплектных школ и интернатных учреждений. В этой связи в каждом из представленных регионов формируются различные модели оказания медицинской помощи детям в образовательных организациях.

В целом анализ представленной информации свидетельствует о том, что к 2020 году в регионе создается современная инфраструктура оказания медицинской помощи детям в образовательных организациях. Сформированы региональные нормативно-правовые базы, выстроено межведомственное взаимодействие системы здравоохранения, образования, молодежной политики, органов Роспотребнадзора; практически все медицинские кабинеты в ОО имеют лицензии. В Свердловской области, ХМАО проведен аудит качества оказания медицинской помощи обучающимся, в ЯНАО данная работа на начальном этапе.

Каждая из моделей направлена на эффективное медицинское обеспечение и профилактику заболеваний в образовательных организациях, происходит активная интеграция «школьного здравоохранения» в единый цифровой контур. В Свердловской, Тюменской областях, ХМАО внедряется система электронного документооборота в медицинских кабинетах ОО, выстраивается взаимодействие с первичным звеном здравоохранения. В Свердловской и Челябинской областях реализуется всероссийский проект «Школы содействующие здоровью». В Ямало-Ненецком округе в рамках pilotного федерального Проекта с 2016 года внедряется модель, основой которой является центр здоровья для детей.

Реализуемый регионами комплекс информационно-коммуникационных мероприятий направлен на создание информационно-образовательной среды для всех участников образовательного процесса, учащихся, педагогов, родителей.

Во всех представленных регионах, за исключением Курганской области, есть медицинские образовательные организации среднего и высшего профессионального образования, что вносит существенный вклад в подготовку кадров. В каждом регионе предпринимаются меры по повышению квалификации врачей педиатров, фельдшеров, медицинских сестер по вопросам организации медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся, профилактике факторов риска, инфекционных заболеваний.

В профилактическую работу с детьми внедряются современные интерактивные технологии с использованием обучающих элементов. Осуществление большинства профилактических и оздоровительных технологий с детьми возможно без нарушения образовательного процесса. Они не требуют для реализации значительных капитальных финансовых вложений, однако предполагают определенную

теоретическую подготовку медицинских работников и педагогов по вопросам профилактики, оздоровления и соблюдения гигиенических норм.

Опыт УРФО был широко представлен на российских и международных конференциях.

Единой для всего региона является проблема дефицита кадров в ОМПО, отсутствие врачей по гигиене детей и подростков, сложности в подготовке кадров, особенно средних медицинских работников по вопросам оказания медицинской помощи в ОО. До настоящего времени нет утвержденного профессионального стандарта для данной категории специалистов, отсутствует утвержденный перечень лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

В 2020 году планируется:

- увеличение доступа к системе электронного медицинского документооборота по защищенным каналам связи для медицинских работников ОО;
- расширение программ подготовки кадров врачей, фельдшеров, медицинских сестер ОМПО;
- формирование базы лучших практик и тиражирование проекта «Школы содействующие здоровью».

Расширение мониторинга поведенческих факторов риска опасных для здоровья детей, будет способствовать принятию управленческих решений по планированию профилактической работы в ОО.

Дальнейшая стандартизация деятельности медицинских работников ОМПО позволит повысить эффективность системы организации медицинской помощи обучающимся.

Развитие информационных ресурсов по вопросам сохранения и укрепления здоровья детей школьного возраста на базе Центров, здоровья, центров медицинской профилактики, интернет-кабинетов здорового ребенка. Продвижение этих ресурсов среди целевой аудитории: родителей, педагогов, детей.

Информация по регионам УФО

Свердловская область

В 2019 году в Свердловской области осуществляли деятельность 1045 школ и 1215 ДОО, медицинские кабинеты есть в 824 школах и 1125 ДОО. Все кабинеты имели лицензии. Остальные образовательные организации не имели медицинских кабинетов, а обслуживание детей осуществлялось на ФАП, так как это отдаленные территории и малокомплектные школы и ДОО.

В медицинских кабинетах образовательных организаций оказывалась первичная медико-санитарная помощь в экстренной и неотложной форме обучающимся и воспитанникам.

В целом медицинские кабинеты ОМПО укомплектованы за счет фельдшеров, имелся значительный кадровый дефицит по врачам-педиатрам и медицинским сестрам. Также, в Свердловской области не было ни одного специалиста по гигиене детей и подростков в ОМПО, что нарушает требования Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним (Приказ 822-н от 5.11.2013). Необходимо решение проблемы подготовки специалистов со средним медицинским образованием по вопросам оказания медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся.

Помимо кадрового вопроса, требует внимания система внутреннего контроля качества в медицинской организации по вопросам организации медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся. Внутренний контроль должен осуществляться не только со стороны заведующей ОМПО, но и вышестоящих руководителей (заместителя главного врача по амбулаторно-поликлинической службе). Актуальным остается вопрос эффективного взаимодействия между врачами-педиатрами поликлиники и медицинскими работниками медицинских кабинетов ОО, профилактической работе медицинских работников образовательных организаций.

Для решения данной проблемы подготовлен приказ Министерства здравоохранения Свердловской области от 27.05.2019 №1016-п «Об организации медицинского электронного документооборота между медицинскими организациями и медицинскими кабинетами на базе общеобразовательных и дошкольных образовательных организаций Свердловской области».

Также активную работу в данном направлении начал «Центр охраны здоровья детей и подростков» при областном медицинском колледже. Частично сотрудники Центра выполняют методическую работу возложенную на специалистов по гигиене детей и подростков. Специалистами Центра ведется активная выездная работа в территории, контроль за внедрение организационного стандарта ОМПО.

23 сентября 2019 г. в рамках *Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Фармакотерапия и диетология в педиатрии»* были организованы симпозиумы «Иновационные подходы и технологии, оценка эффективности организации питания детей и подростков в образовательных организациях», «Школьное здравоохранение: потребности общества и обучающихся». В рамках работы симпозиумов главные внештатные специалисты федеральных округов РФ представили опыт организации питания школьников, охраны здоровья детей в образовательных организациях, главным специалистом по гигиене детей и подростков Минздрава России представлены итоги реализации пилотного проекта по Школьной медицине в 5 регионах России.

В рамках *Недели общественного здоровья на Урале 23-27 сентября 2019 г.* совместно со специалистами и волонтерами Уральского государственного медицинского университета организованы мероприятия в школах города Екатеринбурга по направлениям «профилактика неинфекционных заболеваний», «формирование мотивации к здоровому образу жизни».

Проведен совместный семинар с Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними для специалистов первичного звена здравоохранения по наращиванию потенциала в области питания, физической активности и ожирения в условиях первичной медико-санитарной помощи 25-26 ноября 2019 г. В семинаре приняли участие 30 специалистов - представители детских центров здоровья, медицинской профилактики, врачи педиатры, детские эндокринологи.

В рамках реализации мероприятий всероссийского проекта «Школы содействующие здоровью» организованы семинары-совещания для членов школьных команд во взаимодействии с Департаментом образования г.Екатеринбурга, ФГБОУ ВО УГМУ и Городским центром медицинской профилактики. В пилотном проекте участвует 13 школ г. Екатеринбурга.

В рамках дополнительного профессионального образования педиатров на циклах повышения квалификации на кафедре поликлинической педиатрии УГМУ проводятся лекции по вопросам организации медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся.

Совместно с ГАОУ ДПО «Институт развития образования» Свердловской области проводится обучение руководителей и педагогов ОО по вопросам формировании здоровья детей, роли поведенческих детерминант в сохранении здоровья несовершеннолетних, вопросам иммунопрофилактики.

Осуществляются выезды в территории региона.

Отдельное внимание уделено оказанию медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся колледжей. В 6 колледжах совместно с клиническими психологами УГМУ организованы тренинги, направленные на формирование у обучающихся установок на здоровьесберегающее поведение, профилактику конфликтов и зависимого поведения. Все мероприятия были предварительно согласованы с Министерством общего и профессионального образования Свердловской области.

Опыт Свердловской области был представлен на общероссийских и международных конференциях.

Приоритетные направления работы на 2020 год:

- расширение проекта по электронному документообороту между медицинскими кабинетами школ и медицинскими организациями на все школы региона;
- проведение поддерживающего мониторинга качества оказания медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся - тематических аудитов;
- тиражирование проекта «Школы содействующие здоровью» в г.Екатеринбурге на основе формирования базы лучших практик и внедрения их на территории Свердловской области;
- расширение сотрудничества с Региональным Институтом развития образования, направленного на повышение информированности педагогов по вопросам охраны здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний, в рамках обучающих семинаров, круглых столов;
- продолжение сотрудничества с Европейским офисом ВОЗ по профилактике неинфекционных заболеваний и борьбе с ними в рамках проекта COSI (Эпидемиологический мониторинг детского ожирения и факторов его формирующих).

Ямало-Ненецкий АО

В ЯНАО 125 образовательных учреждений. Из них лицензии департаментом предоставлены 120 образовательным организациям соответственно. 5 малокомплектных образовательных учреждений, не имеющих медицинские кабинеты, обслуживаются на ФАП, расположенных в шаговой доступности от образовательных организаций.

Главным специалистом региона проведена оценка соответствия медицинских кабинетов требованиям пп.9,11 Приказа МЗ РФ от 05.11.13 №822, по выявленным нарушениям составлены акты. В рамках совершенствования механизмов межведомственного взаимодействия региональных систем

здравоохранения и образования разработан регламент взаимодействия. Представлен шаблон паспорта здоровья ученика. Утвержден алгоритм взаимодействия между ОМПО и Центром здоровья детей.

Несмотря на наличие оснащенных компьютерной техникой медицинских кабинетов 88% школ - нет ни одного подключения к функционирующими медицинским информационным системам.

Профилактические осмотры прошли 97,9% детей. В структуре патологии первое место - заболевания органов зрения, особенно в более старшей возрастной параллели. На втором месте – нарушения опорно-двигательного аппарата, за счет нарушения осанки. На третьем месте – заболевания органов пищеварения.

Департаментом здравоохранения ЯНАО проведена широкая информационно-коммуникационная кампания, направленная на формирование здорового образа жизни и профилактику хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений, а также информирование населения, особенно лиц школьного возраста, о профилактических услугах, которые оказываются в медицинских организациях государственной системы здравоохранения. 28 массовых информационно-профилактических Акций для населения.

Для медицинских работников проводились обучающие семинары, конференции по различным направлениям работы.

Новоуренгойский «Центр Здоровья детей» во второй раз стал обладателем награды «Лучшее – детям». Опыт Центра был представлен на российских и международных мероприятиях.

Приоритетные направления развития на 2020 год:

1. Увеличение количества кадрового состава физическими лицами для уменьшения процента совмещения, таким образом увеличиваются часы приема узкими специалистами.
2. Организация медицинского электронного документооборота между медицинскими организациями и медицинскими кабинетами на базе общеобразовательных учреждений
3. Формирование электронных Паспортов здоровья школьников.
4. Организация доступности электронного Паспорта здоровья школьника участникам образовательного процесса, родителям и участковой службе в информационной программе «Сетевой регион. Образование»
5. Разработка программы масштабного внедрения результатов проекта.

Тюменская область

В регионе функционирует 159 образовательных организаций. Все медицинские кабинеты общеобразовательных учреждений Тюменской области имеют соответствующее требованиям Порядков оказания медицинской помощи оснащение. Все медицинские кабинеты общеобразовательных организаций имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности в образовательных организациях.

В каждой поликлинике, имеющей приписное детское население (всего 24 организации), функционируют отделения организаций медицинской помощи детям и подросткам в образовательных учреждениях, которые обеспечивают организацию медицинской помощи и профилактической работы среди детей и подростков в образовательных учреждениях общего и коррекционного типа,

интернатных и учреждениях начального и среднего профессионального образования; взаимодействие с военкоматами по постановке подростков на первичный воинский учет и подготовке к призыву в армию; обеспечивает работу по врачебно-профессиональному консультированию и профориентации.

Укомплектованность общеобразовательных организаций медицинскими работниками в 2019 году: занятные ставки врачи – 38,5, средние медицинские работники - 218. За всеми образовательными организациями закреплены медицинские работники.

В регионе расширены функциональные обязанности фельдшеров образовательных организаций. На медицинских работников общеобразовательных организаций возложена обязанность:

- осмотр и допуск на занятия детей, не посещавших общеобразовательное учреждение и не обращавшихся за медицинской помощью;
- выписка медицинских справок в спортивные секции, на дополнительные занятия, в оздоровительные лагеря при наличии необходимых результатов обследования.

Медицинские кабинеты общеобразовательных учреждений г. Тюмени имеют подключение к региональной медицинской информационной системе, что позволяет с рабочего места медицинского работника общеобразовательной организации вносить информацию о вакцинации и данные профилактических медицинских осмотров непосредственно в электронную медицинскую карту ребенка, осуществлять запись на приём к необходимым специалистам, выписывать направления на лабораторные и функциональные исследования в поликлинике.

Разработаны график и формы взаимодействия (например, определены фиксированные дни мониторинга ситуации на местах, консультирования, методической помощи; проводятся ежемесячные совещания в форме ВКС; создана группа в мессенджере и т. п.).

Охват профилактическими осмотрами составил 98,7%. Всем детям разработаны индивидуальные программы оздоровления и реабилитации, в ежемесячном режиме осуществляется мониторинг выполнения запланированных мероприятий. В центрах Центрах здоровья обследовано 9295 человек, из них первично 64,5%. По результатам обследования здоровыми признаны 48,7%, факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний (нерациональное питание, недостаточная масса тела, избыточный вес, низкая физическая активность, повышенный уровень АД, курение) выявлены у 51,3% детей. Всем детям, прошедшим обследование в Центрах здоровья, разработаны индивидуальные планы по ЗОЖ.

В структуре заболеваемости детей в возрасте от 5 до 17 лет по-прежнему преобладают болезни органов пищеварения, болезни глаза и его придаточного аппарата, болезни костно-мышечной системы.

Совместно специалистами Департамента здравоохранения Тюменской области и сотрудниками ФГБОУ ВО Тюменский ГМУ Минздрава России проводится ежегодное обучение врачей-педиатров и медицинских работников детских дошкольных и общеобразовательных учреждений в рамках различных тематических семинаров/вебинаров, включая вопросы оказания неотложной и первой медицинской помощи детям в период пребывания их в оздоровительных

организациях; лекарственного обеспечения оздоровительных организаций; формирования набора лекарственных средств для оказания первой медицинской помощи детям в период пребывания их в оздоровительных организациях.

Организованы образовательные семинары для сотрудников образовательных организаций по вопросам тактики оказания первичной медицинской помощи и самопомощи на доврачебном этапе, предупреждению и распространению инфекционных заболеваний, в том числе управляемых средствами вакцинопрофилактики; мастер-классы по проведению классных часов и родительских собраний для медицинских работников образовательных организаций по обучению детей, их родителей и педагогов по вопросам здорового образа жизни.

Разработаны игровые методики просветительской работы и наглядные пособия для них, которые внедрены среди школьников г. Тюмени и Тюменской области. Проект «Здоровая школа» реализуется по пяти направлениям: «Профилактика инфекционных заболеваний», «Здоровые зубки», «Охрана зрения», «Физическое здоровье и физическое развитие» и «Рациональное питание».

Для реализации мероприятий в рамках проекта «Школьная медицина» для работы со школьниками привлекаются сотрудники ГАУЗ ТО «Областной центр медицинской профилактики, лечебной физкультуры и спортивной медицины». Ими разработаны наборы дидактических материалов в интерактивном формате для проведения интерактивных уроков, прилагается методическое пособие с рекомендациями по использованию. Предусмотрено обучение в рамках проекта учителей, волонтеров и медицинских работников.

Разработан медиа-портал электронного регионального банка информационно-методических и дидактических материалов, посвященных семейному воспитанию и формированию ценностей семейной жизни среди детей, подростков и молодёжи «Растим будущее» (<http://www.takzdorovo.ru>; [такzdorovo.ru](http://takzdorovo.ru));
http://togirro.ru/nauchno_metodic/metodicheskaya/vospitanie_i_so/podrostok_zony_sentr.html).

В ходе реализации проекта «Школьная медицина» создается новая модель эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в образовательных организациях:

- внедряется обучающая программа по формированию навыков жизнестойкости у детей подросткового возраста.

В проект включены дополнительные формы работы:

- визуализация здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении;
- разработка и размещение информационных баннеров темы по сохранению и укреплению здоровья в Электронном дневнике школьника (<https://school.72to.ru>);
- рассылка здоровых и полезных Push-уведомлений пользователям мобильного приложения «Образование72»;
- создание «Пространства здоровья» для подростков на базе существующих центров досугового/спортивного/творческого, учреждений библиотечной сети и школьных библиотек

Вопросы, требующие решения:

— Вопросы обеспечения кадрами и их обучения:

Повышение квалификации врачей педиатров, врачей специалистов и средних медработников:

- оказывающих медицинскую помощь в образовательных организациях по профилактике неинфекционных заболеваний и формированию здорового образа жизни у детей;
- по профилактическому консультированию родителей с интегрированным подходом, включающим формирование приверженности к вакцинопрофилактике, обеспечение безопасной среды и профилактику травматизма;

— Вопросы информатизации:

Оснащение медицинских кабинетов школ высокоскоростным Интернетом, позволяющим осуществить подключение к РС ЕГИСЗ, и оснащение рабочих мест МИС.

В 2020 году будет продолжена реализация проекта «Школьная медицина» в Тюменской области.

Ханты-Мансийский АО

В 2019 году ведена должность Главного внештатного специалиста по организации медицинской помощи детям в образовательных организациях Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа –Югры. На обслуживаемой территории расположено 307 образовательных учреждений, в которых обучается 225436 человек. Общее число медицинских кабинетов 321, из которых 318 (99%) имеют лицензии.

Причины отсутствия лицензии - отсутствует возможность лицензирования, в связи с отсутствием в школе медицинского кабинета, школы малокомплектные в отдаленные сельских поселениях, медицинская помощь обучающимся оказывается на базе ФАП, расположенного в шаговой доступности.

100% школ оснащены спортивными залами, 10,7 % имеют в своей структуре бассейн. 96% общеобразовательных организаций оборудованы помещениями в соответствии с установленными санитарно-эпидемиологическими нормами и правилами, медицинские кабинеты имеют лицензию на оказание медицинской деятельности.

Укомплектованность кадрами (физическими лицами):

Фельдшера - 79,6% медицинские сестры - 80,2%, отмечается низкая укомплектованность ОМПО врачами педиатрами. В регионе работают 2 врача по гигиене детей и подростков, что не соответствует рекомендуемым нормативам. Введение дополнительных ставок является нецелесообразным, в связи с отсутствием возможности укомплектовать их физическими лицами.

В 2019 году утвержден Приказ Департамента здравоохранения ХМАО-Югры и Департамента образования и молодежной политики ХМАО- Югры 1551/1675 от 17.12.2019 года «О совершенствовании медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО-Югры.

В последние годы отмечается улучшение ситуации по обеспечению медицинских кабинетов образовательных организаций. Имеется информация о единичных проблемах в вопросах оснащения медицинских кабинетов. Однако, действующая нормативная база не предусматривает полноценного оснащения

медицинского кабинета, позволяющего оказывать неотложную медицинскую помощь в соответствии с современными клиническими рекомендациями (в стандарт оснащения не входит пульсоксиметр, небулайзер, аспиратор, кислородный концентратор, дефибриллятор).

Обеспечение необходимыми лекарственными препаратами для оказания неотложной помощи в соответствии с приказом Департамента здравоохранения ХМАО-Югры и Департамента образования и молодежной политики ХМАО-Югры 1551/1675 от 17.12.2019 года «О совершенствовании медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО-Югры» в полном объеме.

Значительно улучшилось обеспечение школьных медицинских кабинетов оргтехникой, 87,9% (270) медицинских кабинетов образовательных организаций обеспечены необходимой оргтехникой, персональным компьютером. 75,9% (233) доступом к высокоскоростной информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», медицинские сотрудники имеют доступ в электронном виде к нормативным документам, алгоритмам, стандартам оказания медицинской помощи. Наличие единой медицинской информационной системы между медицинской организацией и образовательной организацией, обеспечивающей медицинскому работнику доступа к электронным медицинским документам учащихся (истории развития ребенка (форма 112/у) и карте профилактических прививок (форма 063/у)) имеется в 45,6% (140) образовательных организаций, что повышает эффективность работы медицинского работника.

Охват профилактическими осмотрами составляет 98%. В структуре патологии 1 место занимают заболевания органов зрения (27,4%), 2 место – заболевания пищеварительной системы (19,7%), 3 место – заболевания костно-мышечной системы (17,3%).

За медицинской помощью в медицинские кабинеты школ обратились – 189507 чел. Основные причины обращения- головная боль, боли в животе, ушибы, ссадины.

252 образовательных учреждений применяют в своей работе здоровьесберегающие технологии, направленные на обучение принципам ЗОЖ, профилактику употребления наркотических средств, приверженности к двигательной активности, принципам правильного питания, динамические игры и паузы, кинезиотерапия.

Организация питания в школах - комбинат школьного питания обеспечивает 121 образовательное учреждение (39,4%), столовые работающие по полному циклу- 186 (60,6). Обращает на себя внимание нежелание школьников питаться предложенными блюдами. Тревожные факты о нарушении питания школьников, широкое использование энергетиков, фаст-фуда. В настоящее время рассматривается законопроект правительства ХМАО – Югры по порядку организации питания детей, посещающих образовательные учреждения и имеющих определённую хроническую патологию.

Совместно с Центром медицинской профилактики (филиалы в муниципальных образованиях) на систематической основе осуществлялось проведение семинаров, методических занятий для медицинских работников отделений, организаций медицинской помощи детям в образовательных

организациях, в соответствии с заявкой и утвержденным планом обучающих мероприятий.

Участие в совещаниях с предоставлением материала для педагогов по вопросам профилактике инфекционных заболеваний и факторов риска рискованных форм поведения у подростков.

Были подготовлены тематические профилактические статьи в печатных изданиях, социальных сетях и интернет-изданиях; тематическая информация, новости для официальных сайтов медицинских организаций; выступления в СМИ по различным направлениям.

Проведены тематические лекции, беседы с несовершеннолетними, распространялись наглядные печатные материалы.

В рамках реализации Комплекса мер, направленных на снижение смертности населения от самоубийств, в том числе среди подростков в 2019 году врачами-психиатрами осмотрено 874 несовершеннолетних, склонности к совершению суицида не выявлено, проведены обучающие семинары педагогов по данной проблеме, проводилась индивидуальная работа с несовершеннолетними находящимися в «зоне риска» кризисной ситуации; обучение врачей-психиатров, психотерапевтов, психологов методикам оказания помощи в кризисных ситуация;

Обновление региональной нормативной базы:

приказ Департамента здравоохранения ХМАО- Югры и Департамента образования и молодежной политики ХМАО- Югры 1551/1675 от 17.12.2019 года «О совершенствовании медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО-Югры. Утверждены: - алгоритм оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО – Югры.

- алгоритм медицинского сопровождения несовершеннолетних с заболеванием «сахарный диабет 1 тип», в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО – Югры. - алгоритм оказания медицинской помощи несовершеннолетним во время занятий физической культурой, спортивных соревнований на базе образовательных организаций Ханты-Мансийского автономного округа – Югры.

- алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО – Югры.

- перечень лекарственных препаратов для оказания неотложной медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях ХМАО – Югры.

- перечень медицинских организаций ХМАО – Югры, ответственных за оказание медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях ХМАО – Югры.

приказ Департамента здравоохранения Ханты-Мансийского автономного округа – Югры, Департамента образования и молодежной политики Ханты-Мансийского автономного округа – Югры от 13 декабря 2019 года № 1538/1648 «Об утверждении Правил (комплекса мер) оказания медицинской помощи, в том числе обеспечения лекарственными препаратами несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, проживающих в пришкольных интернатах Ханты-Мансийского автономного округа – Югры».

Данным приказом утверждены: - правила (комплекс мер) оказания медицинской помощи, в том числе обеспечения лекарственными препаратами несовершеннолетних, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, проживающих в пришкольных интернатах ХМАО – Югры. - перечень лекарственных препаратов для оказания неотложной медицинской помощи несовершеннолетним, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, проживающих в пришкольных интернатах ХМАО – Югры. - алгоритмы оказания неотложной медицинской помощи несовершеннолетним, в период обучения и воспитания в образовательных организациях, проживающих в пришкольных интернатах ХМАО – Югры.

Принято решение о расширении Регионального календаря профилактических прививок ХМАО - Югры вакцинацией против вируса папилломы человека (реализация с 2020 года).

Проблемы:

Обеспеченность медицинскими кадрами. Приказом МЗ РФ от 05.11.2013г №822 «Порядок оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях») рекомендуемое штатное расписание не регламентирует количество должностей на конкретную численность учащихся (указан диапазон), без учета необходимости медицинского сопровождения в 2 смены, что приводит к возникновению диспропорции объемов работы и человеческих ресурсов для их осуществления, вызывает трудности, для обеспечения медицинского сопровождения школьников в две смены. Вышеуказанным приказом регламентировано введение должностей врача по гигиене детей и подростков (1 должность на 2500 обучающихся), в функционал, которого входят контрольные функции за соблюдением санитарного законодательства и обеспечение межведомственного взаимодействия с контролирующими данный раздел работы организациями. Вариант решения: 1. Внесение изменений в действующие регламентирующие документы. 2.При отсутствии возможности укомплектования должности врача по гигиене детей и подростков рассмотреть возможность тематического усовершенствования врачей педиатров на цикле « Школьная гигиена», с последующим расширением функционала врача педиатра.

Приказ МЗ РФ от 05.11.2013г №822 не предусматривает полноценного оснащения медицинского кабинета, позволяющего оказывать неотложную медицинскую помощь в соответствии с современными клиническими рекомендациями (в стандарт оснащения не входит пульсоксиметр, небулайзер, аспиратор, кислородный концентратор, дефибриллятор), отсутствует утвержденный перечень лекарственных препаратов для оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

Несовершенство законодательной базы в части порядка предоставления сведений о состоянии здоровья несовершеннолетнего и о рисках, связанных с неисполнением санитарного законодательства руководителю образовательного учреждения медицинскими работниками, в связи с оценкой законными представителями данной информации как сведений, составляющих врачебную тайну. Увеличение количества несовершеннолетних, имеющих отказ от любого медицинского вмешательства и согласия на обработку персональных данных.

Отсутствие утвержденного регламента по отстранению из детской организации несовершеннолетних, туберкулинодиагностика которым не проводилась в случае отказа законных представителей, от проведения туберкулинодиагностики и непредоставлении заключения врача фтизиатра об отсутствии заболевания туберкулез. Необходимо четкое распределение полномочий между медицинским работником и руководством образовательного учреждения по данному вопросу. Возникают проблемы в исполнении санитарного законодательства, в связи с отказами законных представителей исполнять требования санитарного законодательства, так как это не прописано в Федеральном законе от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Законе об образовании.

Не определен порядок медицинского сопровождения занятий в бассейне и дополнительных спортивных сооружений в школах. Численность медицинских сотрудников ОМПО рассчитывается в соответствии с численностью обучающихся (Приказ МЗ РФ N 822н), без учета дополнительных спортивных сооружений, при медицинском сопровождении занятий основной сотрудник должен покинуть свое основное рабочее место, что негативно сказывается на медицинском сопровождении обучающихся. В соответствии с подпунктом 5 п.1 и п.2 ст.41 Закона об образовании «организация и создание условий для профилактики заболеваний и оздоровления обучающихся, для занятия ими физической культурой и спортом» является полномочиями образовательной организации.

Приоритетные направления на 2020 год

Повышение укомплектованности физическими лицами медицинскими работниками, оказывающими помощь в образовательных организациях

Проведение оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях в соответствии с федеральными рекомендациями (2018), с подготовкой предложений по оптимизации штатного расписания.

Плановое тематическое усовершенствование врачей педиатров на цикле «Школьная гигиена», с последующим расширением функционала врача педиатра.

Создание и постоянная актуализация единого информационного ресурса по вопросам сохранения здоровья на платформе центра медицинской профилактики.

По Приволжскому федеральному округу:

В целях совершенствования системы оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях Оренбургской области и разработки инновационной модели медицинского обеспечения, направленной на охрану и укрепление здоровья обучающихся, формирование здорового образа жизни, выработки единых фундаментальных подходов к профилактике школьно-обусловленных заболеваний:

- подписано трехстороннее соглашение о сотрудничестве между Министерством здравоохранения Оренбургской области, Министерством образования Оренбургской области и ФГБОУ ВО «Оренбургским государственным медицинским университетом» Минздрава России/;

- на основании совместного приказа утверждена региональная концепция развития школьной медицины в Оренбургской области, программа мероприятий,

учитывающих особенности состояния здоровья детей и подростков региона, основные факторы его формирующие, развитие и возможности медицинских организаций, межсекторальное взаимодействие всех заинтересованных сторон;

- оформлена региональная нормативная база в сфере здравоохранения и образования в виде региональной программы дононозологического скрининга здоровья;

- разработаны нормативы физического развития, показателей когнитивных функций, деятельности центральной нервной и сердечно-сосудистой систем, адаптационных резервов организма школьников в возрасте 7-17 лет.

В рамках обоснования современной модели медицинского сопровождения обучающихся на базе образовательных учреждений:

1. Изменен подход к оценке состояния здоровья детей и подростков, заключающийся не только в констатации возникновения болезни, но и в оценки дононозологического состояния и уровня «индивидуального здоровья» с использованием современных компьютерных технологий, созданием банка здоровья учащихся на базе образовательных организаций и интеграции результатов в электронные медицинские карты посредством:

- внедрения скрининга физического здоровья учащихся на базе образовательных организаций. За отчетный период проведено обследование с помощью современных аппаратно-программных комплексов КМД-здоровый ребенок 1500 обучающихся

- внедрения скрининга психического и социального здоровья учащихся на основании разработанных технологий интегральной оценки социально-психологической адаптации школьников (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2016661720 от 19.10.2016. Авторы: Сетко Н.П., Булычева Е.В., Сетко А.Г. Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2017619853 от 08.09.2017. Авторы: Сетко Н.П., Булычева Е.В., Сетко А.Г., Сетко И.М.). Выявлено, что среди детей и подростков школьного возраста 63% имеют высокий уровень стресса, 20% учащихся имеют высокий уровень негативных эмоциональных переживаний, каждый третий обучающийся социально-психологически дезадаптирован. При этом, в структуре социально-психологической дезадаптации первое место занимает дезадаптация в коммуникативной сфере, второе место – в поведенческой сфере и третье - в учебной деятельности.

Скрининговые исследования среди обучающихся городских, сельских школ, лицеев, гимназий, интернатов, кадетов, обучающихся среднего профессионального образования, высшего профессионального образования позволили определить особенности становления психической сферы у современного поколения относительно предыдущего. У детей поколения Z сформировались психологические и личностные особенности, которые характеризовались увеличением числа детей в 3,5 раза с социально-психологической дезадаптированностью в коммуникативной и поведенческой сфере, с высокой тревожностью в 2,5 раза и снижением социометрического статуса до 2,5 раз по сравнению с предыдущим поколением. Установлено снижение физиометрических показателей физического развития, таких как жизненная ёмкость легких на 14,7%; силы сжатия кисти ведущей руки на 22,3%; на фоне тенденции формирования избыточной массы тела у современного

поколения по сравнению с предыдущим. Среди современного поколения детей и подростков в 1,3 раза реже встречались обследуемые с нормальной массой тела и в 2,1 раза чаще дети с избыточной массой тела, чем среди детей того же возраста, обследуемых 10 лет назад.

- внедрения скрининга раннего выявления школьно обусловленных заболеваний

- внедрения скрининга раннего выявления нарушения зрения у 800 обучающихся с помощью современного аппаратно-программного комплекса на базе образовательных организаций (см. приложение 2). Для этого создана мобильная бригада 140-200 осмотров школьников в день, обеспечена возможность контроля траектории лечения и его качества на основе ежегодных профосмотров. Создан цифровой контур, охватывающий весь процесс проведения осмотра, от регистрации информированного согласия до получения МО средств ОМС за осмотр. Отработана технологическая схема проведения осмотра, производительность по оформлению и закрытию случая осмотра увеличена в несколько раз. Прошла практическую проверку юридическая схема реализации проекта. Создана система онлайн мониторинга на основе больших данных. Программно-аппаратный комплекс состоит из профессионального офтальмологического оборудования, сертифицированного в РФ, защищенных каналов связи в соответствии с ГОСТ и информационной системы, имеющей сертификат ФСТЭК для работы с данными.

Приложение 1

Перечень мероприятий, проведенных на базе образовательных организаций

№ п/п	Наименование образовательной организации	Вид мероприятия	Результат
1.	МДОАУ «Средняя общеобразовательная школа №88» г. Оренбурга	1. Апробация на базе ОО новой модели медицинского сопровождения обучающихся 2. Проведена диагностика школьной зрелости учащихся из «группы риска» 3. Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 250 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности. 4. Проведено 3 мастер-класса «Повышение психофизиологическими функциями» в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педиатрия будущего: инновационные технологии диагностики, профилактики и лечения в педиатрии. Школьная и университетская медицина» (Оренбург, 2017); II Молодежный международный научно-практический Летний университет-2018 "Профилактическая и персонализированная медицина" – мастер-класс (Оренбург, 2018); Всероссийской научно-практической конференции «Профилактическая педиатрия ХХI века: программирование здоровья, профилактика заболеваний детского и подросткового возраста» (Оренбург, 2019) для руководителей ОО, педагогов, психологов и медицинских работников ОО	1. Внедрен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья учащихся и межведомственное взаимодействие с поликлиническим звеном по углубленному обследованию учащихся из «группы риска» 2. Проведена диагностика школьной зрелости учащихся 1 классов. 3. Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 250 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности. 4. Проведено 3 мастер-класса «Повышение психофизиологическими функциями» в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педиатрия будущего: инновационные технологии диагностики, профилактики и лечения в педиатрии. Школьная и университетская медицина» (Оренбург, 2017); II Молодежный международный научно-практический Летний университет-2018 "Профилактическая и персонализированная медицина" – мастер-класс (Оренбург, 2018); Всероссийской научно-практической конференции «Профилактическая педиатрия ХХI века: программирование здоровья, профилактика заболеваний детского и подросткового возраста» (Оренбург, 2019) для руководителей ОО, педагогов, психологов и медицинских работников ОО
2.	МДОАУ «Средняя общеобразовательная школа №86»	1. Проведено 5 практических занятий на базе ОО 2. Формирование /совершенствование практических навыков по гигиенической оценке условий обучения и организации учебного процесса у студентов 3 курса педиатрического факультета и 5 и 6 курсов медико-профилактического факультета и ординаторов, обучающихся по специальности «Общая гигиена», аспирантов, обучающихся по направлению 32.06.01 Медико-профилактическое дело, профиль 14.02.01 Гигиена. Внедрение на базе ОО медико-психологического и педагогического сопровождения учащихся и	1. Внедрен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья учащихся

	<p>4. Проведены индивидуальные тренинги функционального биоуправления на разработанном Н.П. Сетко с соавт. современным аппаратно-программном комплексе по снижению стресса, агрессии и повышению стрессоустойчивости среди учащихся 1-9х классов (всего 30 человек) в целях повышения академической успеваемости и в период сдачи экзаменов</p> <p>5. Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 86 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателем образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности.</p> <p>6. Проведено 3 мастер-класса «Повышение стрессоустойчивости с использованием биоуправления психофизиологическими функциями» в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педиатрия будущего: инновационные технологии диагностики, профилактики и лечения в педиатрии. Школьная и университетская медицина» (Оренбург, 2017); II Молодежный международный научно-практический Летний университет-2018 «Профилактическая и персонализированная медицина» – мастер-класс (Оренбург, 2018); Всероссийской научно-практической конференции «Профилактическая педиатрия XXI века: программирование здоровья, профилактика заболеваний детского и подросткового возраста» (Оренбург, 2019) для руководителей ОО, педагогов, психологов и медицинских работников ОО</p>	<p>1. Проведено 3 практических занятий на базе ОО</p> <p>2. Формирование / совершенствование практических навыков по гигиенической оценке условий обучения и организации учебного процесса у студентов 3 курса педиатрического факультета и ординаторов, обучающихся по специальности «Общая гигиена», аспирантов, обучающихся по направлению 32.06.01 Медико-профилактическое дело, профиль 14.02.01 Гигиена</p> <p>3. Формирование ЗОЖ у учащихся и их родителей</p>	<p>Проведены индивидуальные беседы с 60 родителями по здоровому образу жизни и режиму дня школьника</p> <p>1. Внедрен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья учащихся</p> <p>2. Проведено 30 медико-психологического консультиумов с классными руководителями учащихся 1-11х классов.</p> <p>3. Ежегодно 2 раза в год перед каникулами проводится с 200 родителями учащихся 1-11х классов индивидуальных консультаций по результатам скрининга донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья учащихся</p>
4.	<p>ГБОУ «Губернаторский многопрофильный лицей-интернат для одаренных детей Оренбуржья»</p>	<p>1. Внедрение на базе ОО медико-психологического сопровождения учащихся педагогического колледжа</p> <p>2. Проведено 20 индивидуальных консультаций для родителей учащихся</p>	<p>Проведены индивидуальные беседы с 60 родителями по здоровому образу жизни и режиму дня школьника</p> <p>1. Внедрен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья учащихся</p> <p>2. Проведено 30 медико-психологического консультиумов с классными руководителями учащихся 1-11х классов.</p> <p>3. Ежегодно 2 раза в год перед каникулами проводится с 200 родителями учащихся 1-11х классов индивидуальных консультаций по результатам скрининга донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья учащихся</p>

	<p>4. Проведены индивидуальные тренинги функционального биоуправления на разработанном Н.П. Сетко с соавт. современным аппаратно-программном комплексе по снижению стресса, агрессии и повышенению стрессоустойчивости среди учащихся 11х классов (всего 60 человек) в целях повышения академической успеваемости и в период сдачи экзаменов</p> <p>5. Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 98 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности.</p> <p>6. Проведено 3 мастер-класса «Повышение стрессоустойчивости с использованием биоуправления психофизиологическими функциями» в рамках Всероссийской научно-практической конференции с международным участием «Педиатрия будущего: инновационные технологии диагностики, профилактики и лечения в педиатрии. Школьная и университетская медицина» (Оренбург, 2017); II Молодежный международный научно-практический Летний университет-2018 (Оренбург, 2018); Всероссийской научно-практической конференции «Профилактическая педиатрия ХХI века: программирование здоровья, профилактика заболеваний детского и подросткового возраста» (Оренбург, 2019) для руководителей ОО, педагогов, психологов и медицинских работников ОО</p>	<p>1. Проведено 10 практических занятий на базе ОО</p> <p>2. Формирование /совершенствование практических навыков по гигиенической оценке условий обучения и организации учебного процесса у студентов 3 курса педиатрического факультета и 5 и 6 курсов медико-профилактического факультета и ординаторов, обучающихся по специальности «Общая гигиена», аспирантов, обучающихся по направлению 32.06.01 Медико-профилактическое дело, профиль 14.02.01 Гигиена.</p> <p>3. Формирование ЗОЖ у учащихся и их родителей</p>	<p>Проведены индивидуальные беседы с учащимися по здоровому образу жизни и режиму дня школьника разработаны методические рекомендации для родителей по рациональному питанию, методикам снижения стресса у учащегося.</p> <p>1. Проведена оценка с помощью компьютерной программы степень наличие и степень выраженности социально-психологической адаптации у 250 учащихся.</p> <p>2. Проведен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья 250 учащихся</p>
5.	<p>ГБОУ «Специальная коррекционная школа-интернат г. Новотроицка</p>	<p>1. Апробация методики интегральной оценки психогенных форм дезадаптации у подростков (Свидетельство о государственной регистрации программы для ЭВМ №2016661720. Авторы: Сетко Н.П.,</p>	<p>1. Апробация методики интегральной оценки психогенных форм дезадаптации у подростков (Свидетельство о</p>

6.	ГБУ СПО «Педагогический колледж им. Н.К. Калугина»	Булычева Е.В., Сетко А.Г.) 2. Внедрение на базе ОО медико-психологического сопровождения обучающихся	1. Проведена оценка с помощью компьютерной программы степень наличие и степень выраженности социально-психологической адаптации у 680 обучающихся. 2. Проведен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья 680 обучающихся
7.	ГАПОУ «Нефтегазоразведочный техникум» г. Оренбурга		1. Проведена оценка с помощью компьютерной программы степень наличие и степень выраженности социально-психологической адаптации у 487 обучающихся. 2. Проведен скрининг донозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья 487 обучающихся 3. Разработаны критерии профессиональной надежности обучающихся профессиям бурильщик, машинист, оператор.
8.	ГАПОУ "Новотроицкий политехнический колледж"	Внедрение на базе ОО медико-психологического сопровождения учащихся	1. Диагностика аддиктивных форм поведения среди 180 подростков Г. Новотроицка с помощью современных компьютерных диагностических комплексов 2. Организация и проведение 5 групповых и 38 индивидуальных тренингов с помощью функционального благополучия подростков из группы риска, имеющие психогенные формы дезадаптации, суициdalный риск, вредные привычки на современном аппаратно-программном комплексе
9.	МБОУ «Акбулакская средняя общеобразовательная школа №3 Акбулакского района Оренбургской области»	Внедрение на базе ОО медико-психологического сопровождения учащихся Акбулакского района	Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 377 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности
10.	МОБУ «Подколинская средняя общеобразовательная школа» Бузулукского района Оренбургской области»		Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 37 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности
11.	МБОУ «Средняя		Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-

	общеобразовательная школа №1 п. Переволоцкий Переволоцкого района Оренбургской области	анкетирования 185 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности
12.	МБОУ «Северная средняя общеобразовательная школа» Северного района Оренбургской области	Дистанционный мониторинг на основе динамического онлайн-анкетирования 83 учащихся в период пандемии и дистанционного обучения по показателям образа жизни, уровня тревожности, негативных эмоциональных переживаний стресса, познавательной активности
13.	МБДОУ «Детский сад общеразвивающего типа с приоритетным осуществлением деятельности по художественно-эстетическому воспитанию детей «Солнышко», с. Ивановка	Проведен скрининг дононозологической диагностики состояния физического и социального здоровья воспитанников ДОУ
14.	МДОАУ «Детский сад №25 «Дюймовочка» общеразвивающего вида с приоритетным осуществлением художественно-эстетического развития воспитанников г. Новотроицка Оренбургской области»	<p>Апробация на базе ОО медико-психолого-педагогического сопровождения учащихся</p> <p>1. Проведен скрининг дононозологической диагностики состояния физического, психического и социального здоровья воспитанников ДОУ</p> <p>2. Апробирована новая компьютерная система диагностики детской депрессии</p> <p>3. Проведен мастер класс с 35 родителями по обучению навыкам функционального управления по снижению уровня тревожности и стресса</p> <p>4. Обучено 20 детей навыкам диафрагмально-релаксационного дыхания на индивидуальных тренингах с помощью разработанного Н.П. Сетко с соавт. современным аппаратно-программном комплексе с целью снижения уровня стресса и тревожности у дошкольников.</p>

Приложение 2

Результаты скрининга обследования зрения у обучающихся на базе образовательных организаций

Название учебного заведения	Астигматизм	Гиперметропический астигматизм		Миопический астигматизм		Нарушения аккомодации	Норма	Общее количество осмотров
		Гиперметропия	Миопия	Гиперметропия	Миопия			
ГАУСО "Реабилитационный центр "Проталинка"	3	3	2	2	2	7	7	17
Епархиальная православная гимназия им. Святого праведного Иоанна Кронштадтского	3	6	4	6	66	122	511	207
МОАУ "Лицей № 6"	12	8	11	19	258	492	245	819
МОАУ "СОШ № 32"	12	11	16	8	199	196	196	492
МОАУ "СОШ № 52"	10	9	11	11	138	24	196	399
МОАУ "Средняя общеобразовательная школа № 5"	9	10	23	10	229	33	213	527
МОАУ "Средняя общеобразовательная школа № 8"	14	6	9	12	129	14	177	412
МОБУ "СОШ № 17"	9	8	18	9	111	33	131	346
МОБУ "СОШ № 18"	6	9	12	5	93	33	131	289
МОБУ "СОШ № 47"	9	3	12	7	177	7	155	365
МОБУ "СОШ с углубленным изучением татарского языка и литературы № 38"	2	4	3	13	57	6	98	183
МОУА Школа №88	8	9	22	13	160	34	250	496
МОУА Школа №88 в 2019 году	14	14	13	18	243	584	584	886
СОШ № 53	18	5	6	10	78	1	213	331
Общий итог	129	105	160	143	1940	145	3144	5769

№ п/п	Название научной работы	Выходные данные	Авторы
1.	ПИЩЕВОЙ СТАТУС ДЕТЕЙ С АУТИЗМОМ И МЕТОДЫ ЕГО КОРРЕКЦИИ	Учебно-методическое пособие / Москва, 2019.	Орлова С.В., Карушкина Л.И., Никитина Е.А., Андреева А.А., Горелова Ж.Ю., Кузенкова Л.М., Соловьева Ю.В.
2.	МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ОРГАНОВ ПИЩЕВАРЕНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	В книге: Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. Москва, 2019. С. 137-168.	Горелова Ж.Ю., Рапопорт И.К.
3.	АЛЬТЕРНАТИВНОЕ ПИТАНИЕ: ВОЗМОЖНОСТИ ПРОФИЛАКТИКИ	В книге: Сборник материалов международной научно-практической конференции "Здоровье и окружающая среда". Сборник материалов международной научно-практической конференции. Под общей редакцией Н. П. Жуковой. 2019. С. 219-220.	Горелова Ж.Ю., Соловьева Ю.В., Летучая Т.А.
4.	СКРИНИНГ-ОБСЛЕДОВАНИЕ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	В книге: Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. Москва, 2019. С. 55-101.	Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Звездина И.В., Храмцов П.И., Горелова Ж.Ю., Скоблина Н.А., Милушкина О.Ю., Бокарева Н.А., Гуменюк О.И.
5.	EXPERIENCE WITH BIOLOGICALLY ACTIVE PHOSPHOLIPIDS IN NUTRITIVE CORRECTION OF MENTAL RETARDATION IN CHILDREN	В книге: сборник тезисов II Международной научно-практической конференции. 2019. С. 30-34.	Orlova S.V., Karushina L.I., Nikitina E.A., Goryainov S.V., Andreev A., Gorelova Zh.Y., Solovjeva Yu.V.
6.	КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ТРЕБОВАНИЙ К УСЛОВИЯМ И ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ	В книге: Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. Москва, 2019. С. 273-305.	Хизгиев В.И., Молдованов В.В., Сафонкина С.Г., Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Шубочкина Е.И., Шумкова Т.В., Звездина И.В., Александрова И.Э., Седова А.С., Ибрагимова Е.М., Омарев З.М., Горелова Ж.Ю., Митрофанова О.Е.
7.	НАУЧНОЕ ОБОСНОВАНИЕ И РАЗРАБОТКА СОВРЕМЕННЫХ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ	Педиатрия. Журнал им. Г.Н. Сперанского. 2019. Т. 98. № 3.	Кучма В.Р., Горелова Ж.Ю., Иваненко А.В.,

	ШКОЛЬНИКОВ	С. 124-134.	Петренко А.О., Соловьева Ю.В., Летучая Т.А., Углов С.Ю.
8.	СОВРЕМЕННЫЕ ПОДХОДЫ К РАЗРАБОТКЕ РАЦИОНОВ ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ	Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2019. № 1. С. 40-48.	Горелова Ж.Ю., Иваненко А.В., Петренко А.О., Соловьева Ю.В., Летучая Т.А., Углов С.Ю.
9.	ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ В ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ ШКОЛЬНИКОВ	Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2019. № 3. С. 36.	Горелова Ж.Ю., Соловьева Ю.В., Летучая Т.А.
10.	ПРОФИЛАКТИКА БОЛЕЗНЕЙ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ ОБУЧАЮЩИХСЯ	В книге: Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. Москва, 2019. С. 379-405.	Горелова Ж.Ю., Макарова А.Ю., Рапопорт И.К., Скоблина Н.А., Жамлиханов Н.Х., Лужецкий К.П., Устинова О.Ю., Валина С.Л., Вандышева А.Ю.
11	Возможности консервативных методов лечения в восстановлении зрительных функций при приобретенной миопии	Практическая медицина, науч.-практ. журнал, Том 1, № 1, 2019. С 49-51	Апрелев А.Е., Сетко Н.П., Исеркепова А.М
12.	Оценка уровня психологического стресса и его влияние на проявление агрессии у обучающихся учреждений среднего профессионального образования	Вестник Ташкентской медицинской академии (специальный выпуск, посвященный дню молодых учёных). – 2019. – С.13	Ступина М.Ю, Сетко Н.П.
13.	Гигиеническая оценка фактического питания студентов медицинского вуза и факторов его формирующих	Оренбургский медицинский вестник. – 2019. – Том VII. - №2(26). – С. 57-63	Сетко А.Г., Булычева Е.В., Сетко Н.П., Носова Е.И.
14.	Сравнительная оценка профессиональных рисков и вегетативной регуляции физиологическими функциями организма рабочих основных профессий нефтехимического предприятия	Оренбургский медицинский вестник. – 2019. – Том VII. - №2(26). – С. 63-68	Сетко Н.П., Мовергоз С.В.. Булычева Е.В., Сетко А.Г., Горохова Т.В.
15.	Гигиеническая характеристика факторов риска развития интернет-зависимости у студентов медицинского	Оренбургский медицинский вестник. – 2019. – Том VII. - №2(26). – С. 68-72	Сетко Н.П., Булычева Е.В., Сетко А.Г., Пархета К.А.

	образовательного учреждения высшего образования		
16.	Особенности выраженности антисуицидальных мотивов у современных учащихся подросткового возраста	Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. – 2019. - №2. – С.60-61	Булычева Е.В., Сетко Н.П.
17.	Гигиеническая оценка напряженности учебного процесса на уроках гуманитарного и математических профилей и её влияние на работоспособность учеников старших классов	Оренбургский медицинский вестник. – 2019. – Том VII. - №3(27). – С. 57-62	Сетко Н.П., Булычева Е.В., Жамавова Л.Д., И.А. Сетко
18.	Характеристика некогнитивных функций у одаренных учащихся, ассоциированных с академической успеваемостью	Оренбургский медицинский вестник. – 2019. – Том VII. - №3(27). – С. 69-73	Сетко Н.П., Булычева Е.В., Жданова О.М., Носова Е.И.
19.	Гигиеническая оценка медико-биологической безопасности организации питания и особенности пищевого статуса у школьников и кадетов	XIII международный симпозиум «Экология человека и медико-биологическая безопасность населения» : сборник материалов, г. Ичмелер (Турция). – 2019. - С. 100-105	Сетко А.Г., Булычева Е.В., Сетко Н.П., Жамавова Л.Д., Терехова Е.А.
20.	Гигиеническая оценка безопасности образовательных организаций для одаренных учащихся	XIII международный симпозиум «Экология человека и медико-биологическая безопасность населения» : сборник материалов, г. Ичмелер (Турция). – 2019. - С. 105-111	Сетко Н.П., Булычева Е.В., Жданова О.М.
21.	Изучение полиморфизма генов, ассоциированных с избыточной массой тела и ожирением, на примере популяции детей Оренбургской области	Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. – 2019. - №3. – С.57-58	Лебедева Е.Н., Сетко Н.П.
22.	Сравнительная характеристика когнитивных функций у одаренных учащихся с различным профилем обучения	V Научно-практическая конференция профессорско-преподавательского состава, аспирантов, студентов и молодых учёных «Дни науки КФУ им. В.И. Вернадского», Симферополь. – 2019. - С.10-12	Жданова О.М., Сетко Н.П., Булычева Е.В.
23.	Особенности психофизиологического статуса спортсменов в условиях моделирования психологического стресса	Оренбургский медицинский вестник. – 2019. – Том VII. - №4(28). – С. 56-60	Булычева Е.В., Сетко Н.П., Рыжикова А.О.

По Северо-западному федеральному округу (СЗФО):

В последние годы отмечается существенный рост детей с избыточной массой тела и ожирением в РФ. Увеличение числа взрослых и детей с избыточной массой тела и ожирением является общемировой проблемой. В связи с этим Всемирная организация здравоохранения объявила пандемию ожирения. Именно эта патология часто влечет за собой развитие метаболического синдрома и впоследствии резко увеличивает риски сердечной и сосудистой катастрофы. Ранее в общероссийских исследованиях НИИ Питания РАМН (наши данные касались детей в СЗФО) (Батурина А.К. и соавт., 2015) было выявлено, что уже с возраста 18 месяцев современные дети имеют превышающие норму показателя массы тела. Основной причиной данного явления указывалось нарушение пищевого поведения. В Санкт-Петербурге, также как и по России в целом, за последние 3 года отмечается увеличение общей заболеваемости по классам заболеваний: «Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ» (+ 5,4 %), в том числе ожирением (+ 1,48 %). Нельзя не отметить «омоложение» случаев сахарного диабета 2 типа, однако распространенность у детей старшей возрастной группы данной патологии остается стабильной и низкой. Анализ распространенности болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ у детей до 18 лет (2017-2019 гг.) Общая заболеваемость по группе составила в 2019- 50,8; Ожирение в 2019- 17,04; Сахарный диабет 2 типа: в 2019- 0,01. Динамика распространенности заболеваний органов пищеварения в Санкт-Петербурге остается стабильной и не превышает данные по РФ (2019 г. – 164,35%); РФ, что может быть связано со своевременной диагностикой, проведением необходимых инструментальных эндоскопических обследований, терапией и диспансеризацией.

К алиментарно-зависимым заболеваниям, помимо указанных выше, относятся витаминная недостаточность и заболевания, вызываемые нехваткой ряда минеральных веществ (кальций, железо и др.).

Отмечена высокая частота потребления безалкогольных тонизирующих напитков (БТН). В подростковом возрасте каждый третий (!) мальчик указал на регулярное (3 и более раз в неделю!) употребление БТН. Поэтому в 2019 г. в Санкт-Петербурге был принят закон «Об ограничении в сфере продажи безалкогольных тонизирующих напитков несовершеннолетним гражданам на территории Санкт-Петербурга». Диагностика алиментарно-зависимых заболеваний у детей и подростков реализуется в рамках проведения регулярных профилактических медицинских осмотров в соответствии с приказом №514 от 10.08.2017 «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних» с последующим взятием на диспансерный учет детей с выявленной патологией. Важную роль в решении проблем выявления алиментарно-зависимой патологии у детей и подростков должны играть Центры здоровья для детей, развернутые на базе детских поликлиник. В настоящее время в Санкт-Петербурге функционирует 11 Центров здоровья для детей и подростков.

Центры здоровья оснащены специальным оборудованием для углубленного исследования нутритивного статуса (биоимпедансометрия для изучения состава тела). Однако, в современных условиях следует считать оборудование Центров

здоровья недостаточным, так как оценка нутритивного статуса должна включать ряд биохимических показателей, параметров энергетического обмена и характеристики гормонального фона. Количество Центров здоровья также является недостаточным. Перестал функционировать с 2014 года «Консультативно-методический Центр питания здорового и больного ребенка», который был создан в 2001 году. Работа осуществлялась в тесном межведомственном взаимодействии с Комитетом по образованию Санкт-Петербурга, Управлением социального питания Санкт-Петербурга, Законодательным Собранием Санкт-Петербурга и др.; Взаимодействие с центральными учреждениями отрасли: ФГБУН «ФИЦ питания, биотехнологии и безопасности пищи», Москва, ФГАУ "НМИЦ здоровья детей" Минздрава России, Москва, ФГБОУ ДПО РМАНПО, Москва и др.

В Санкт-Петербурге отмечается дефицит медицинских сестер, в т.ч. диетологических с укомплектованностью штатов физ. лицами в 2019 году 66,7%. Если по укомплектованности врачами-диетологами в детских стационарах Санкт-Петербурга с 2017 по 2019 г наблюдается положительная динамика, то по укомплектованности медицинскими сестрами диетологическими – снижение на 11% в 2019 в сравнении с 2017 годом. В Санкт-Петербурге отсутствуют специализированные по диетологии детские отделения, в результате чего специализированная диетологическая медицинская помощь детям оказывается, как правило, врачами-педиатрами, неонатологами, детскими эндокринологами, врачами анестезиологами-реаниматологами, детскими хирургами. Укомплектованность кадрами являетсяальным вопросом не только диетологической службы Санкт-Петербурга, но и всей Российской Федерации.

Причинами дефицита и текучести кадров врачей-диетологов и особенно медицинских сестер диетологических является низкая заработка плата, тяжелые условия труда и неполная состоятельность нормативно-правовой базы, регулирующей их деятельность. Укомплектованность образовательных учреждений (школ) Санкт-Петербурга врачами по гигиене детей и подростков остается также крайне низкой. В настоящее время заняты 4,0 ставки врача по гигиене детей и подростков из 50 имеющихся ставок по этому направлению. Врачи по гигиене детей и подростков в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга могут стать помощниками врачу-педиатру ДШО и педагогическому составу в проведении просветительской работы среди обучающихся, в том числе по вопросам рационального и сбалансированного питания, профилактики алиментарно-зависимых заболеваний, избыточного веса и ожирения.

За отчетный период по ЦФО были организованы выезды в Комитет по здравоохранению, отделы здравоохранения администраций районов Санкт-Петербурга, государственные учреждения здравоохранения Санкт-Петербурга, подведомственные Комитету по здравоохранению с организационно-методической помощью и консультативной целью : май 2019 г - Комитет по здравоохранению (Организация и подготовка документов по обеспечению пациентов с муковисцидозом специализированными смесями). Октябрь 2019 - Организация и подготовка документов по обеспечению пациентов с целиакией специализированными продуктами питания. Управление социального питания -

Организация питания детей в образовательных учреждениях Санкт-Петербурга, в том числе с поражением ЖКТ и аллергической патологией. Ведение совещания, вступительное слово, доклад по вопросу реализации Национальных проектов в области здравоохранения и демографии ноябрь 2019г.

Участие специалистов в разработке и актуализации электронных форм медицинских документов и (или) изменений к ним, применяемых в сфере информационных технологий при реализации мероприятий Приоритетного проекта «Электронное здравоохранение». Неоднократное участие в проведении экспертизы электронной документации ведения пациентов в амбулаторном педиатрическом звене Северо-Западного федерального округа. Представлены предложения в рамках курируемого направления по оснащению медицинских организаций, подведомственных исполнительным органам государственной власти Санкт-Петербурга изделиями медицинского назначения и медицинской техники (медицинских изделий) с учетом действующего законодательства.

В 2019 году разработаны и представлены в Комитет по здравоохранению 2 Проекта:

-Мониторинговый Проект «Эпидемиологическое исследование рационов питания, пищевого поведения и пищевых предпочтений у детей школьного возраста в связи с распространенностью среди детского населения Санкт-Петербурга пищевой интолерантности, избыточной массы тела и ожирения»

-Социально-ориентированный образовательный и просветительный «САНКТ-ПЕТЕР-БУРГСКИЙ ПРОЕКТ «МЕДИЦИНА ЗДОРОВЬЯ»

Проведено более 40 Школ повышения квалификации врача-педиатра и диетолога. Стабилизировались показатели распространенности заболеваний органов пищеварения, которые не превышают данные по РФ (СПб: 2019 г. – 164,35%).

Получено согласование от Комитета по здравоохранению Санкт-Петербурга, создана техническая и методическая основа для возрождения работы «Консультативно-методического Центра питания здорового и больного ребенка» под руководством Е.М. Булатовой с оснащением его современными средствами диагностики и лечения алиментарно-зависимых заболеваний на базе СПбГБУЗ «Детская городская больница №2 св. Марии Магдалины». Выездные экспедиции: 2019 году 9 выездных аудитов качества оказания медицинской помощи в 8 территориях СЗФО.

Аудит Школ повышения квалификации врачей:

30 января 2019 г. – г. Петрозаводск (Республика Карелия)

27 марта 2019 г. - г. Вологда (Вологодская область)

23 апреля 2019 г. – г. Архангельск (Архангельская область)

24-25 мая 2019 г. – г. Калининград (Калининградская область)

14 сентября 2019 г. – г. Мурманск (Мурманская область)

25 октября 2019 г. – г. Псков (Псковская область)

16 ноября 2019 г. – г. Калининград (Калининградская область)

20 ноября 2019 г. – г. Сыктывкар (Республика Коми)

06 декабря 2019 г. – г. Великий Новгород (Новгородская область)

С 2019 года происходит активное внедрение Национальной системы клинических рекомендаций, однако этот процесс в территориях идет неравномерно. В результате сохраняется низкое качество оформления текущей медицинской документации практически на всех этапах наблюдения за детьми (отсутствие диагностических, выписных и этапных сводок; совместных осмотров с руководством подразделений; трактовки результатов лабораторных исследований; динамики массы тела ребенка в процессе лечения в условиях стационара; обоснования диетических рекомендаций и др.). Практически во всех территориях сохраняется недостаточный уровень врачебных знаний по питанию детей, особенно больных детей. Историях болезни и амбулаторных картах повсеместно отсутствуют сетки расчета питания у детей с белково-энергетической недостаточностью (БЭН). В связи с этим в рамках проведения Школ врача-педиатра акцентировать внимание на проблеме организации лечебного питания у больных детей, и особенно, у детей с белково-энергетической недостаточностью. Страховые представители пока работают исключительно в качестве экспертов, их деятельность в качестве посредников для оптимизации диспансерного наблюдения, урегулирования споров между пациентами и медработниками - в ЛПУ педиатрического профиля не просматривается.

При наличии технической возможности оптоволоконного подключения компьютеров врачей-педиатров к интернету – подключение не произведено, медленно происходит перевод в электронную форму медицинской документации. Более активно этот процесс идет в учреждениях стационарной помощи в сравнении с амбулаторно-поликлиническими учреждениями. В 2019 году в 8 территориях СЗФО было проведено 10 Школ повышения квалификации врача-педиатра. Каждая Школа была аккредитована Координационным советом НМО по специальности «Педиатрия» в объеме 6 (одна из них 12) кредитных единиц.

В Санкт-Петербурге в 2019 году было проведено 16 вечерних Школ повышения квалификации врачей-педиатров, также аккредитованных по системе НМО на 2 кредитные единицы каждая (обучено свыше 800 врачей, из них свыше 600 получили кредитные единицы).

Широкое информирование врачей о значении НМО и наша помощь в формировании личных кабинетов на сайте НМО (каждому врачу была вручена соответствующая инструкция) позволили снять эмоциональное напряжение медработников, связанное с необходимостью перехода на новые, ранее не известные форматы последипломного образования. В 2019 году была продолжена и расширена, начатая в 2018 году, работа по взаимодействию с пациентскими организациями и их поддержке - социально-ориентированный Проект «ВМЕСТЕ».

23 октября 2019 года проведено совместное заседание рабочей группы Профильной комиссии по организации медицинской помощи детям в образовательных организациях и Профильной комиссии по гигиене детей и подростков Министерства здравоохранения Российской Федерации, круглый стол в рамках XVIII Российского конгресса «Инновационные технологии в педиатрии и детской хирургии» /по приказу Министерства здравоохранения РФ №535 от 16.07.2019 г/ - модератор (председатель) – Горелова Ж.Ю.

По результатам совместного заседания рабочей группы /резолюция/извлечение/:

С 2016 г. по 2019 г. Минздравом России в пяти субъектах Российской Федерации (Республика Саха (Якутия), Ямало-Ненецкий автономный округ, Ростовская, Смоленская и Тамбовская области) проводится Пилотный проект «Современная модель медицинского обеспечения в образовательных организациях для детей» («Школьная медицина»). Субъектам Российской Федерации, участвующим в проекте, предоставлена возможность создать собственные модели медицинского обеспечения обучающихся. Заслушан проект Ростовской области, представивший результаты реализации региональной модели.

Указом Президента Российской Федерации от 29 мая 2017 года № 240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства» период с 2018 по 2027 год объявлен Десятилетием детства. Разработан и утвержден Распоряжением Правительства Российской Федерации от 06.07.2018 №1375-р План основных мероприятий до 2020 года, проводимых в рамках Десятилетия детства. В данный План включен мониторинг физического развития детского населения. Представлен программный продукт для реализации мониторинга на территории всей страны, проект прошел пилотные испытания в 14 регионах, выявлены и исправлены ошибки и неточности. Программный продукт «Нормативы физического развития детей и подростков» рекомендуется для использования в образовательных учреждениях, в детских поликлиниках, в центрах здоровья для детей и центрах медицинской профилактики для оценки физического развития детей и подростков во всех регионах Российской Федерации.

Министерством здравоохранения Российской Федерации уделено большое внимание разработке двух профессиональных стандартов: «Специалист по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях» и «Специалист по гигиене детей и подростков». В настоящее время документы проходят финальные этапы согласования и готовятся к утверждению.

Внедрение профессиональных стандартов приводит к увеличению медицинских работников, которые могут осуществлять оказание медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, что диктует необходимость внесения изменений в приказ Минздрава России от 05.11.2013 г. №822н. Предложено внести должность специалиста по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним, обучающимся в образовательных организациях.

Разработаны методические рекомендации по результатам пилотного проекта Минздрава России «Школьная медицина».

По итогам совещания принято решение сделать рассылку материалов и МР в территории.

Приложение к отчёту представлено /отдельным файлом/: МР по результатам пилотного проекта Минздрава России «Школьная медицина» /5 пилотных территорий/.

Также прилагаем отчёт о работе Центра здоровья для детей ГДП, г. Тамбов – одной из территорий пилотного проекта «Школьная медицина»:

**Информация о работе Центра здоровья для детей ТОГБУЗ" Городская
детская поликлиника имени Валерия Коваля г. Тамбова"
за 2019 год**

На базе ТОГБУЗ «Городская детская поликлиника им. В. Коваля г. Тамбова» с 08.11.2010 г. работает Центр здоровья для детей, где проводится экспресс-диагностика уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, что позволяет принять необходимые меры для профилактики заболеваний и укрепления здоровья ребенка.

Основной целью деятельности Центра здоровья является сохранение индивидуального здоровья детей и формирование у них здорового образа жизни.

Задачи:

- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;
- пропаганда здорового образа жизни и формирование у детей и родителей ответственного отношения к своему здоровью и здоровью близких;
- обучение детей и родителей гигиеническим навыкам и мотивирование к отказу от вредных привычек, включая помочь по отказу от потребления алкоголя и табака;
- обучение детей и родителей эффективным методам профилактики заболеваний;
- динамичное наблюдение за группами риска развития неинфекционных заболеваний;
- оценка функциональных и адаптивных резервов организма;
- прогноз состояния здоровья детей;
- разработка индивидуальных рекомендаций сохранения здоровья;
- предотвращение социально значимых заболеваний среди детского населения;

Штаты Центра здоровья для детей:

Врачей по штату - 3,5 , заведующий Центром здоровья для детей - 1. Занято-3 ставки, физических лиц -4 .

Аттестация врачей: 2 врача имеют первую квалификационную категорию по специальности «Педиатрия», 1- вторую по специальности «Детская эндокринология».

Средний медицинский персонал: по штату - 12 человек, занято - 8.5 ставок, физических лиц – 10.

Аттестация медсестёр: 7 человек имеют первую квалификационную категорию, 1 - высшую по специальности «Сестринской дело в педиатрии».

Все врачи прошли тематическое усовершенствование по теме « Формирование здорового образа жизни» на базе ИПМО ГОУ ВПО ВГМУ им. Н.Н. Бурденко Росздрава , в количестве 108 часов, г. Воронеж ; на базе ГОУ ВПО «Российский государственный медицинский университет Росздрава», 72 часа, г. Москва- 2011 год, все врачи прошли повышение квалификации в 2016 году на базе ФГБУ « ГНИЦПМ» МЗ России.

За прошедший год прошли курсы повышения квалификации по теме « Сестринское дело в педиатрии» - 3 медсестры.

Два гигиениста стоматологических получили в июле 2012г. сертификаты по специальности « Стоматология профилактическая». В 2015 году прошли курсы повышения квалификации.

Структура Центра здоровья для детей представлена:

- Кабинет тестирования на аппаратно – программном комплексе, где проводится исследование функции ССС, куда входят ЭКГ компьютеризированная, тонометр для измерения АД, пульсоксиметр; биоимпедансметр для анализа внутренних сред организма, процентного соотношения в организме жировой, мышечной, костной ткани, воды;
- 2 кабинета инструментально-лабораторного обследования для исследования функции внешнего дыхания (спирограф компьютеризированный), кабинет для забора крови на сахар, холестерин (обследование экспресс методом);
- кабинет психолога, где проводится тестирование уровня тревожности, тестирование силы и подвижности нервной системы по уровню зрительно – моторной реакции. При необходимости возможна более углубленная диагностика различных психических процессов;
- 2 врачебных кабинета компьютеризированных, где проводятся консультации по результатам обследования, даются рекомендации по укреплению здоровья, заполняется и выдаётся на руки «Карта здорового образа жизни ребёнка».

С января 2012 года был введен в действие кабинет для исследования зрения, оснащён автоматическим рефрактометром, проектором знаков экранным автоматическим для проверки остроты зрения ребенку любого возраста;

- 2 лечебно – физкультурных кабинета (гимнастический и тренажёрный зал);
- видеозал (кабинет школы здоровья), оснащённый мультимедийным оборудованием для показа видеоматериала о влиянии алкоголя, никотина, наркотических веществ на организм человека;
- прочие кабинеты, куда входят: регистратура, гардероб, подсобное помещение.

Формы работы:

- стационарная (обследование проводится на базе Центра здоровья для детей);
- выездная.

За 12 месяцев 2019 года проведено обследований 10623 , обследовано 9635 детей.

Первично обратились 9635(90%) детей, повторно 991 детей(10%).

- самостоятельно обратились 382 ребенок (3.6%) детей;
- решение о посещении центра здоровья принято родителями 1332(12.5%);
- направлены ЛПУ по месту жительства 2264 ребенка(21.3%);
- направлены образовательными учреждениями 6645(62.5%) ;

По результатам обследования:

- не выявлено функциональных нарушений у 2653 (25%) ;
- с функциональными нарушениями выявлено 7973 (75%);
- направлены к врачам специалистам ЛПУ 3189(30%).

На АПК проведено обследований 10514 ,число обследованных лиц 9635. Из них выявлена патология о у 2484 (25,7 % детей);

Экспресс-оценка состояния сердца : проведено обследований 10386. , число обследованных лиц 9635, патология выявлена у1142 детей (12%) .

Оценка функции дыхательной системы : проведено обследований 9635, выявлены нарушения у 12 детей.

Биоимпедансметрия проводится детям с избыtkом массы тела, выраженным дефиците массы тела. Обследование проведено 271 детям, патология выявлена у 240 (85%)детей.

Определение глюкозы и холестерина в крови : проведено обследований 9724 , обследованных лиц 9635, патология выявлена у 97 детей(1%), в основном, это дети с нарушением толерантности к глюкозе;

Определение окиси углерода в выдыхаемом воздухе определяется детям подросткового возраста. Проведено 1236 обследований, патология выявлена у 203 (16%)детей.

Определение токсических веществ в биологических средах организма- проведено 190 обследований , положительных результатов не было.

Гигиенистом стоматологическим проведено 10071 обследований, патология выявлена у 3248(33%) детей , из них: кариес -2874 ребенка, нарушение прикуса - 284 ребенок, стоматит -2детей, гингивит-8, гипоплазия эмали-9 человек, камни, пигментированный налет -22 ребенка Проведена проф. гигиена полости рта 18 детям. Направлено на консультацию к стоматологу 2884 ребенка, к хирургу - стоматологу 28 человек, к ортодонту -284 человека.

Проведено обследований в офтальмологическом кабинете 10100. Обследовано детей 9635, патология выявлена у 2501 детей(26%).

Выявлены факторы риска у детей: ИМТ-17% (1626 детей); ДМТ- 8%(835детей); нерациональное питание -23%(2416детей), гиподинамия 13%(1332 ребенка),повышено АД у 2.6% (273)детей.

2018г: ИМТ-16%; ДМТ 12%; нерациональное питание -30%, гиподинамия 14%,повышено АД у 1.7% детей.

При тестировании у психолога выявлено 147 детей (2.6%) с отклонениями, нуждающимися в дальнейшей помощи психолога, в основном это дети с повышенной тревожностью, низкой самооценкой, проблемным поведением, страхами. Кроме того психологам проведена большая работа по анкетированию детей по различным факторам риска:

- отношение к употреблению наркотиков - приняли участие 983 ребенка, в группе риска 170 детей (7%);

- курению, приняли участие -1196, курят 127детей (11% детей);

- употреблению алкоголя- 224 человека, в группе риска 16 человек .

-оценке питания приняли участие- 497 человек, 114 человек (23%) имеют погрешности в питании.

Тренажерный зал посетили 260 детей, проведено 2950 занятий.

Специалисты Центра здоровья для детей активно используют выездные формы работы, что позволяет обследовать детей из отдаленных школ города, в летний период в летних оздоровительных лагерях области. Для выездной формы работы был приобретён аппаратно программный комплекс « Истоки здоровья», позволяющий оценить функциональные, адаптационные возможности организма ребенка. Нормативная база рассчитана на детей с 6 до 18 лет.

При выездной форме работы было обследовано:

В 2019 году 53 выезда, обследовано 2900 детей.

Оцениваются функциональные резервы здоровья, включающие в себя:

- показатели физического развития;

- показатели функциональных резервов в покое и после нагрузки;
- показатели физической подготовленности;
- психологический статус (тревожность, эмоциональная лабильность, устойчивость к стрессовым ситуациям);
- оценка фактического питания;
- осмотр полости рта.

Дети с удовольствием принимают участие в обследовании, так как сами наглядно могут увидеть результаты обследования, получить советы по коррекции негативных факторов , влияющих на здоровье.

С каждым ребенком проводилась беседа о режиме дня, правильном питании, двигательном режиме. Раздавались буклеты «Как физическая активность влияет на здоровье» . Детям с нарушением питания выдавались памятки, для детей с избыточной массой тела с рекомендациями по образу жизни, занятиям физическими упражнениями, питанию.

Детям предлагалось провести анализ своего питания при помощи анкетирования, среди старшеклассников проводилось анкетирование на тему «Твое отношение к курению». С каждым курящим подростком была проведена индивидуальная беседа, с мотивацией к отказу от курения. Проводилась демонстрация видеофильма о влиянии никотина, алкоголя на организм человека, с ребятами младшего возраста проводились занятия в игровой форме по гигиене полости рта.

В летний оздоровительный период: в пришкольных лагерях МБОУ г. Тамбова осмотрено 662 ребенка, в оздоровительных лагерях области Искорка, Космос, Спутник в 2019 году осмотрено 948 детей,

Согласно плана графика мероприятий информационной кампании по мотивации к ведению ЗОЖ и профилактике неинфекционных заболеваний сотрудники Центра здоровья для детей принимают активное участие в формировании навыков здорового образа жизни у населения выступая на общешкольных собраниях, классных часах общеобразовательных школ, на базе ЦЗ для детей, в ДДУ.

Профилактическая работа на популяционном уровне 2019 год:

Проведено занятий с показом видеоматериала :

- по обучению принципам рационального питания - 29, ознакомлены с материалом 693 ребенка;
- по профилактике табакокурения 54 , ознакомлены с материалом 1133подростка;
- по профилактике наркомании 22, ознакомлены с материалом 462 подростка;
- по профилактике употребления алкоголя 4, ознакомлены с материалом 72 детей;

-по сохранению зрения 89(198 детей)

Для детей дошкольного, младшего школьного возраста проведено 26(565 детей) мастер классов по гигиене полости рта, 37 (834ребенка) игровых занятий с показом видеоматериала, обучающего основам личной гигиены.

Проведено 4 вебурока, в рамках проекта « Школьная медицина», посвященных ЗОЖ, в МАОУ СОШ №1 «Сколково», МБОУ « Татановская СОШ».

Проведены мероприятия в День отказа от табака, день борьбы с Сахарным диабетом , Всеобщий день трезвости, в дворовом празднике « Спортивный двор».

В Центре здоровья принимает врач - детский эндокринолог, который ведет прием детей с нарушением питания, ожирением;
-детям с низкой физической активностью назначаются занятия в тренажерном зале, где опытный инструктор по лечебной гимнастике подбирает адекватную физическую нагрузку для каждого ребёнка;
-разработаны памятки с комплексом упражнений, рекомендуемых при нарушении осанки, плоскостопии; дыхательная гимнастика для детей, перенесших пневмонию.

- Пациенты при посещении Центра здоровья для детей получают печатную информацию в виде буклетов о правильном питании, двигательном режиме, о влиянии никотина, алкоголя, наркотиков на организм человека. В типографии были заказаны буклеты: «Питание детей дошкольного возраста», «Питание детей школьного возраста», «История одного микробы», «Что мы знаем о табаке», «Мой век без наркотиков», «Движение и здоровье». Были разработаны памятки: «Общие рекомендации профилактики кариеса», «Гимнастика для глаз».

Количество участвующих в дистанционных лекториях в 2019 году*

Дата	Тема	Кол-во подключений	Кол-во школ	Кол-во учащихся	Кол-во преподавателей	Кол-во родителей
Январь						
17.01.19	Здоровое питание. Нет фаст-фуду	76	67	3350	76	0
24.01.19	Ясный взгляд, компьютерная зависимость	80	89	2225	80	0
	ИТОГ:	156	156	5575	156	0
Февраль						
07.02.19	Красивая улыбка	Карантин в школе. Лекторий проходит 28.02.19.				
14.02.19	Нет наркотикам!	60	45	913	53	0
21.02.19	Общение без ссор	55	38	836	48	0
28.02.19	Если хочешь быть здоров – закаляйся!	117	61	1281	94	0
	ИТОГ:	232	144	3030	195	0
Март						
07.03.19	Дружная семья	32	25	477	47	8
14.03.19	Жить-здраво!	51	20	463	25	84
21.03.19	Красивая походка-здоровый позвоночник	81	54	1134	69	13
28.03.19	Помоги ближнему	Лекторий перенесен на 25.04.2019 в связи с каникулами				
	ИТОГ:	164	99	2074	141	105
Апрель						
04.04.19	Что я знаю о ВИЧ?	62	50	0	62	0
11.04.19	Ясный взгляд	Каникулы. Лекторий перенесен на 18.04.2019				
18.04.19	Если хочешь быть здоров – закаляйся!	60	44	788	54	6
25.04.19	Помоги ближнему	80	53	1219	65	15
	ИТОГ:	202	147	2007	119	21
Май						
02.05.19	Вся правда о курении	Проводился 20.05.2019				
16.05.19	Чтобы лето было в радость (родители)	36	26	483	53	72
23.05.19	Чтобы лето было в радость (средние классы)	40	33	724	45	6
30.05.19	Чтобы лето было в радость (преподаватели)	25	21	504	32	2
	ИТОГ:	101	80	1711	130	80
	ИТОГ:	855	626	14397	741	206

* - из отчёта, представленного по дистанционным лекториям Тамбовской области

Октябрь						
25.10.19	«Актуальность проведения профилактических медицинских осмотров: девочками-врачами акушерами-гинекологами» (веб-урок для девочек – старшеклассниц)	45		272	36	9
31.10.19	«Профилактика гриппа и ОРВИ. Иммунопрофилактика» (веб-родительское собрание)	49		0	11	38
Ноябрь						
07.11.19	«Урока здорового питания» (веб-урок для учащихся средних классов)	126	89	1691	93	35
14.11.19	«Красивая улыбка» (гигиена полости рта, веб-урок для старшеклассников)	71	59	1080	68	3

21.11.19	«Профилактика девиантного поведения (веб-семинар преподавателей)	83	78	0	137	3
28.11.19	«Основы здорового образа жизни» (принципы здорового образа жизни, веб-урок для начальных классов)	169	117	3549	133	36
Декабрь						
05.12.19	«Основы здорового образа жизни. Здоровое питание. Нет ФАСТ-ФУДУ!» (веб-урок для начальных классов)»		146	3182	127	22
12.12.19	«Актуальность проведения профилактических медицинских осмотров девочеврачами акушерами-гинекологами, мальчиков-врачами детскими урологами-андрологами» (веб-родительское собрание)		83	0	109	415
19.12.19	«Окажи помощь ближнему и себе» (практические навыки оказания первой помощи, веб-урок для средних классов)		133	2485	117	16
26.12.19	«Актуальность проведения профилактических медицинских осмотров: мальчиков-врачами детскими урологами-андрологами» (веб-урок для мальчиков-старшеклассников)		98	1470	86	38
	ИТОГ:	1398	1429	28126	1658	821

Бречко №.10.
 (Бисер)