**ПРОЕКТ**

«**Создание Центра охраны репродуктивного здоровья подростков в условиях сельской территории»**

**Ленинградская область**

**Ломоносовский муниципальный район**

Срок начала и окончания проекта – 01.01.2021 – 31.12.2022

Участники проекта:

- Комитет по здравоохранению здравоохранения Ленинградской области, начальник отдела организации медицинской помощи женщинам и детям Николаева Светлана Юрьевна

- ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ им.И.Н.Юдченко», заведующий детским педиатрическим отделениемЯценко Наталья Олеговна

- Комитет образования Ломоносовского муниципального района Председатель комитета Засухина Ирина Сергеевна

- Cанкт-Петербургское региональное отделение Всероссийского Общественного Движения Добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики», координатор спецпроектов Чувелёва Галина Егоровна

**Национальные проекты России/Здравоохранение**

**Направление «Рост доступности и качества при оказании медицинской помощи при реализации проекта «Здравоохранение»**

**Региональный проект «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям (Ленинградская область)**

# Раздел 1. Среда проекта и его цели

Повышение доступности и качества медицинской помощи населению – одна из основных задач современного здравоохранения. При этом особое значение отводится оказанию медицинской помощи детям. На основании статьи 51 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Федеральный закон от 06.03.2019 несовершеннолетние имеют право на медицинские осмотры, санитарно-гигиеническое просвещение, обучение и труд в условиях, соответствующих их физиологическим особенностям и состоянию здоровья и исключающих воздействие на них неблагоприятных факторов. Учитывая результаты, достигнутые в ходе реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, принят Указ Президента от 29.05.2017 №240 «Об объявлении в Российской Федерации Десятилетия детства», в рамках которого вышло Распоряжение Правительства Российской Федерации от 06.07.2018 №1375-р, определяющее необходимость дальнейшего повышения доступности и качества всех видов медицинской помощи детям.

В современной России подростками считаются лица в возрасте от 10 до 17 лет. Подростковый и юношеский возраст являются годами, когда устанавливаются социальные, культурные, эмоциональные, образовательные и экономические ресурсы для поддержания своего здоровья и благополучия на протяжении всего жизненного цикла. Вместе с тем именно подростковый возраст в виду своих психоэмоциональных и физиологических особенностей является особенно ранимым.

По данным статистики 15% семейных пар в России страдает бесплодием. Среди причин называют преимущественно хронические заболевания репродуктивной системы. Как правило, это не диагностированная в детском и подростковом возрасте патология, особенно в период 15 -17 лет.

20.10.2020 г министерством здравоохранения РФ был утвержден приказ №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология», который включает Приложение №41 «Правила организации деятельности Центра охраны репродуктивного здоровья подростков» (далее-ЦОРЗП). Приложением определены основные направления работы ЦОРЗП: обеспечение профилактической и организационно-методической работы, оказание консультативной, лечебно-диагностической, реабилитационной и социально-психологической, юридической помощи подросткам (девочкам и мальчикам) в возрасте от десяти до семнадцати лет включительно, направленной на сохранение их репродуктивного здоровья. Также ЦОРЗП осуществляет взаимодействие и преемственность в работе с другими службами здравоохранения, а также межведомственное взаимодействие с органами социальной защиты, образования, молодежной политики и с другими организационными структурами в области сохранения и укрепления репродуктивного здоровья подростков и молодежи, пропаганды ответственного репродуктивного поведения и медико-социальной реабилитации (приказ от 20.10.2020 г №1130н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «акушерство и гинекология»).

Разработка проекта связана с Национальным проектом «Здравоохранение», одним из направлений которого является «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям».

Ленинградская область включает 17 районных центров и 1 городской округ. Численность населения на 01.01.2021 составила 1 892 711 человек, в том числе сельское население составляет 618503 человека или 32,8%. Детское население в возрасте от 0 до 17 лет составляет 329 118 человек. Из них в сельской местности проживает 102656 человек или 31,2%. В возрасте 15-17 лет - 51858 человек, из них в сельской местности проживает 15917 человек или 30,7%.

Специфичность Ломоносовского района определяется преимущественным проживанием населения на территории сельских поселений вне административного центра муниципального района. В Ломоносовском районе численность населения составляет 78421 человек, из них сельское население- 60861 человек или 77,4%, что в 2 раза больше, чем по Ленинградской области в целом.

Детское населения Ломоносовского района составляет 12983 человека, из них в сельской местности проживает 10194 ребенка или 78,5 % детского населения. В возрасте 15-17 лет – 2034 человека, из них в сельской местности проживает 1744 человека или 85,7%.

Подростки проживают на территории сельских поселений, удаленных от районного центра, в связи с этим значительная часть подростков имеет возможность обращения за медицинской помощью по месту проживания только в амбулаторию или ФАП.

Поэтому, именно Ломоносовский район стал площадкой для реализации пилотного проекта «Организация Центра охраны репродуктивного здоровья подростков в условиях сельской территории»

Предпосылками для реализации проекта являются:

1. Наличие объективной необходимости комплексного подхода к решению медицинских, социальных, психологических и юридических и других вопросов подростков, проживающих в условиях сельской территории.
2. Специфичность Ломоносовского муниципального района: протяженность и территориальная разбросанность сельских поселений, отсутствие прикрепленного населения, проживающего в районном центре, близость г.Санкт-Петербурга, как другого субъекта РФ.
3. Отсутствие возможности получения доступной специализированной медико-психологической помощи подросткам сельских поселений по месту проживания.
4. Отсутствие отработанной единой системы взаимодействия между социальными службами района, с целью проработки и решения медико-социальных проблем, связанных с особенностями подросткового возраста.
5. Наличие необходимых материально-технических ресурсов и подготовленных медицинских кадров в детском поликлиническом отделении ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ им.И.Н.Юдченко» для создания ЦОРЗП на функциональной основе.
6. Наличие подготовленных специалистов смежных ведомств, направленных на образование и воспитание подростков: Комитет по делам молодежи и Комитет образования Ломоносовского Муниципального района.
7. Наличие активной мотивации, информационных и других ресурсов студентов – медиков волонтеров (Cанкт-Петербургское региональное отделение всероссийского общественного движения добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики»).

Для подросткового возраста согласно приказа №514нот 10.08.2017 г «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», предусмотрен осмотр гинеколога и уролога – андролога, эндокринолога, проведение УЗИ органов репродуктивной системы.

Проведенный анонимный опрос среди старшеклассников восьми школ района (197 человек) по поводу вопросов особенностей своего здоровья показал, что, несмотря на обилие информации в сети интернет практически в 100% случаев молодым людям интересны вопросы сбережения своего здоровья. Вопросы, касающиеся своего здоровья, подростки обсудили бы со специалистом ЦОРЗП (при его наличии) – 73 ребенка (37%), с близким другом/подругой – 126 подростков (64%), предпочли не делиться и решать свои проблемы самостоятельно – 16 респондентов(8,1%), только 36 подростков (18,3%) обсуждают свои проблемы с родителями (диаграмма 1)

Диаграмма 1

Это говорит о том, что подросток зачастую живет с нерешенными или решенными в отсутствие компетентности проблемами. Особенно вызывают тревогу дети, которые предпочитают замкнуться со своей проблемой в себе.

Проведение диспансеризации в формате стандартного школьного медосмотра не нашло удовлетворенности у опрошенных респондентов в большинстве случаев в связи с оставшимися вопросами и отсутствием моральной готовности к осмотру специалистами. Кроме того, подростки, прикрепленные к г.Санкт – Петербургу, но проживающие на территории Ломоносовского района по результатам проведенного опроса не проходят профилактический осмотр совсем из-за территориальной удаленности от ЛПУ Санкт – Петербурга.

Удаленность от города и протяженность сельской территории, отсутствие полноценной инфраструктуры, консультативных поликлиник, относительно низкий культурный и образовательный уровень населения ставит подростка в состояние депривации. Как следствие - высокий риск раннего начала половой жизни, развития ИППП, ранних абортов, бесплодия во взрослой жизни и снижение возможности рождения здорового ребенка в будущем.

Таким образом, создание центра охраны репродуктивного здоровья подростков в условиях сельской территории становится особенно актуальным.

Цели проекта:

1. Максимальный охват подростков, проживающих на территории сельского района профилактическим обследованием репродуктивной системы методом выездного скринингового осмотра акушером – гинекологом и урологом-андрологом;
2. Формирование группы диспансерного наблюдения подростков на базе ЦОРЗП детского поликлинического отделения;
3. Воспитание культуры здоровья у подростков, организация и обеспечение информационно-просветительной работы по вопросам полового развития, сохранения репродуктивного здоровья подростков;
4. Организация системы межведомственного взаимодействия между Комитетом образования и ГБУЗ ЛО «Ломоносовская МБ» и другими структурами, направленными на воспитание молодежи;
5. Подготовка и обучение волонтеров из числа молодых людей в возрасте от пятнадцати до двадцати четырех лет, для работы в сфере охраны репродуктивного здоровья подростков и молодежи путем взаимодействия с Cанкт-Петербургским региональным отделением Всероссийского Общественного Движения Добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики».
6. Изучение экологических, медико-социальных и организационных факторов влияния на репродуктивное здоровье и репродуктивное поведение подростков с учетом территориальных особенностей;

**Раздел 2.** **Предпринятые меры**

### Для реализации целей проекта было проведено совещание совместно с руководителями Комитета образования Ломоносовского муниципального района, Cанкт - Петербургским региональным отделением Всероссийского Общественного Движения Добровольцев в сфере здравоохранения «Волонтеры-медики», определены основные проблемы и пути их совместного решения.

Проблемы реализации проекта:

1. Удаленность и разбросанность территории Ломоносовского муниципального района.
2. Низкая информированность и заинтересованность родителей подростков и самих подростков в необходимости ежегодного профилактического осмотра специалистами ЦОРЗП с целью профилактики нарушений репродуктивной системы;
3. Ограниченные кадровые ресурсы амбулаторного звена первичной-медико-санитарной помощи для проведения санитарно- просветительской работы среди подростков.
4. Отсутствие взаимодействия, направленного на профилактику нарушений репродуктивного здоровья подростков, между учреждениями здравоохранения и образования;

Пути решения:

1. Организация ЦОРЗП в Ломоносовском муниципальном районе на базе детского поликлинического отделения;
2. Задействование передвижной амбулатории с целью реализации выездной работы специалистов ЦОРЗП с целью проведения скринингового обследования подростков;
3. Привлечение волонтеров-медиков с целью санитарно-просветительной работы с подростками для формирования культуры здорового образа жизни;
4. Вовлечение в работу проекта педагогов, родительской общественности;
5. Размещение информации в социальных сетях, на официальных сайтах участников проекта, в СМИ о работе выездной бригады специалистов, графике проведения лекций и семинаров с подростками;
6. Соблюдение принципа преемственности между участковой службой, специалистами ЦОРЗП и учреждениями образования Ломоносовского муниципального района.
7. Организация эстафетного движения между общеобразовательными учреждениями района с целью информированности подростков о ходе реализации проекта и выработки активной мотивации к участию в семинарах и лекциях, осмотрах специалистами.

Основные предпосылки проекта, его идея доложены на районной Педагогической конференции «Воспитательное пространство безопасное детство». К работе проекта были привлечены педагоги и родители подростков.

Реализация проекта определена двумя направлениями, включающими выезды специалистов ЦОРЗП, волонтеров - медиков в образовательные учреждения деревень и поселков района поэтапно.

I этап: проведение интерактивного занятия (лекции, семинара, игровой формы - квеста) с целью информирования подростков о психофизиологических особенностях пубертата, разъяснения необходимости профилактического осмотра органов репродуктивной системы, выявления наиболее важных для современных подростков проблем и вопросов.

II этап: проведение профилактического осмотра подростков специалистами «Центра охраны репродуктивного здоровья подростков» с использованием передвижной амбулатории с целью выявления патологии, проведения профилактической и просветительской работы.

По окончании прохождения двух этапов одной школой в интерактивной форме проводится церемония передачи эстафеты с вручением талисмана (игрушка кот Апельсин) следующему общеобразовательному учреждению для подготовки реализации этапов проекта согласно графику работы выездной бригады специалистов ЦОРЗП.

**Раздел 3. Результаты.**

В рамках реализации проекта предусмотрено достижение следующих результатов:

1. Организована работа Центра охраны репродуктивного здоровья подростков в условиях сельской территории;
2. Разработан план образовательных мероприятий в виде проведения интерактивных занятий, открытой площадки, круглого стола и акций, направленных на формирование ЗОЖ;
3. Создана система единого, комплексного взаимодействия служб района, направленных на решение социальных вопросов подростков;
4. Снижено количество хронической патологии органов репродуктивной системы среди подростков;
5. Повышена грамотность подростков в отношении сохранения репродуктивного здоровья, вопросах полового воспитания;
6. Повышены доступность и качество медикосоциальной помощи подросткам;
7. Повышена удовлетворенность населения качеством оказания медицинской, психологической и социальной помощи подросткам.

Проект начал свою реализацию с апреля 2021 года и уже показал свою эффективность (диаграмма 2) , нашел отзывы и благодарности от общественности

Диаграмма 2.

После предварительных лекций явка подростков на осмотр специалистов повысилась с 56% - до начала проекта до 94%.

Уровень выявления патологии вырос до 31% (9% - до начала работы проекта).

Постановка на диспансерный учет - 78% (43% в 2020г). Повторная явка к специалистам - 56% (13%) соответственно.

Выводы:

1. Организация ЦОРЗП в условиях сельской территории востребована.
2. Эффективность работы ЦОРЗП в условиях сельской территории определяется уровнем взаимодействия между учреждениями здравоохранения и образования муниципального района, межведомственным взаимодействием, служб направленных на работу с подростками.
3. Специфичные условия сельской территории определяют преимущественно выездной метод работы специалистов ЦОРЗП.
4. Полноценный охват подростков профилактическими осмотрами, направленными на профилактику нарушений репродуктивной системы возможен при условии высокой информированности и наличии гигиенического воспитания подростков.
5. Санитарно- просветительская работа наиболее эффективна при привлечении в работе с подростками молодых людей – студентов волонтеров – медиков.
6. Наиболее эффективный метод санитарно - просветительской работы с подростками – интерактивный в виде открытых семинаров и современных игровых форм (квест, эстафета).
7. Обязательным условием обеспечения эффективной работы ЦОРЗП является привлечение родительской общественности, задействование информационных ресурсов (интернет, социальные сети, СМИ).
8. Организация работы ЦОРЗП в условиях сельской территории требует дальнейшего развития с целью выявления и профилактики нарушений репродуктивного здоровья подростков и возможности реализации основного приоритета - возможности рождения здорового ребенка в будущем.