

Департамент здравоохранения Воронежской области

**БУЗ ВО «Воронежский областной клинический центр медицинской
профилактики»**

**ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ
В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ**

Методические рекомендации для медицинских работников, оказывающих
медицинскую помощь несовершеннолетним, в период обучения в
образовательных организациях

Воронеж
2019

Методические рекомендации для медицинских работников, оказывающих медицинскую помощь несовершеннолетним, в период обучения в образовательных организациях подготовлены:

Главным врачом БУЗ ВО «Воронежского областного клинического центра медицинской профилактики» Шмитковой Т.И.

Заведующей организационно-методическим отделом БУЗ ВО «Воронежского областного клинического центра медицинской профилактики» Гнедновой Н.А.

Врачами-методистами организационно-методического отдела БУЗ ВО «Воронежского областного клинического центра медицинской профилактики» Шмитковой К.Л., Бачуриной О.Ю.

Воронеж
2019

Оглавление

Введение	4
1. Заболеваемость детей и подростков	4
2. Заболеваемость детского населения Воронежской области	4
2.1. Структура заболеваемости детей и подростков Воронежской обл.	5
3. Школьные факторы	6
4. Основные направления профилактической работы	6
5. Нормативно-правовая база	7
5.1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н (основные положения)	7
5.2. Функции врача педиатра в образовательных учреждениях	8
6. Взаимодействие учреждений, оказывающих профилактическую помощь детям	8
7. Профилактика нарушений и заболеваний костно-мышечной системы у учащихся	11
8. Профилактика заболеваний органов пищеварения и нарушений обмена веществ у детей и подростков	11
9. Профилактика сердечно - сосудистых заболеваний у учащихся	12
10. Профилактика нарушений зрения	12
11. Эффективность профилактической работы образовательных организациях	13
Литература	14

Введение

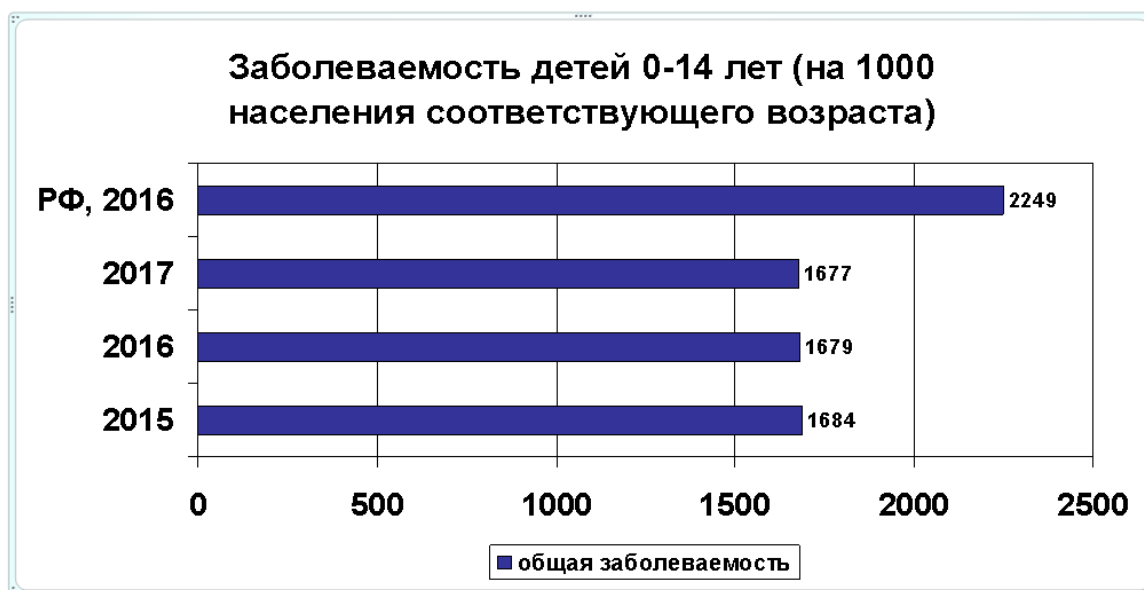
Годы обучения в школе совпадают с основными этапами биологического, физического, психического и социального формирования человека. Именно поэтому состояние здоровья детей и подростков нуждается в постоянном внимании со стороны медицинских работников отделений медицинской помощи обучающимся, администраций образовательных учреждений, специалистов учреждений и организаций Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

1. Заболеваемость детей и подростков

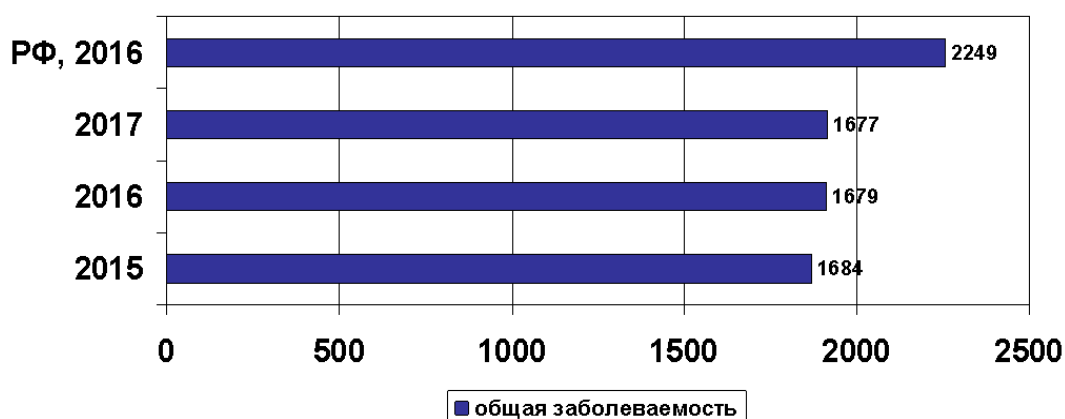
За прошедшие три десятилетия отмечено ухудшение здоровья детей и подростков. Так, научные данные свидетельствуют о том, что среди школьников произошел рост распространенности морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний на 100-450о/оо. Повышение частоты морфофункциональных отклонений и хронических заболеваний зарегистрировано по всем классам болезней. Максимальный рост наблюдается по классу новообразований, болезней системы кровообращения, мочеполовой системы, врожденных аномалий [7].

2. Заболеваемость детского населения Воронежской области

В настоящее время заболеваемость детей и подростков Воронежской области не превышает данные по Российской Федерации. Показатель общей заболеваемости детей в возрасте от 0 до 14 лет в 2017 году составил 1 677 на 1000 детского населения (2016 г. – 1678, 2015 г. – 1684). Показатель общей заболеваемости подростков составил 1914 случаев на 1000 населения соответствующего возраста (2016 г. -1911, 2015 г. – 1870) [5]



Заболеваемость подростков (на 1000 населения соответствующего возраста)



2.1. Структура заболеваемости детей и подростков Воронежской обл.

Заболевания	Дети 0 -14 лет	Подростки
Органов дыхания	52,6%	28,4%
Глаза и его придаточного аппарата	6,7%	12,4%
Органов пищеварения	6,1%	9,0%
Нервной системы	4,7%	5,3%
Костно-мышечной системы	3,77%	10,9%
Эндокринной системы	2,27%	6,8%

Анализ структуры заболеваемости школьников убедительно показывает, что по мере обучения в школе растет частота встречаемости функциональных нарушений и хронических болезней костно-мышечной системы, хронических болезней органов пищеварения и функциональных нервно-психических расстройств, а также функциональных нарушений и болезней органа зрения. Так к концу обучения в школе нарушения зрения, в основном миопию разной степени тяжести, имеет каждый второй обучающийся [1-3].

3. Школьные факторы

- чрезмерные образовательные нагрузки
- авторитарный стиль преподавания
- психоэмоциональный дискомфорт
- длительные статические нагрузки
- низкая двигательная активность
- недостаток макро- и микронутриентов в питании

Неудовлетворительные показатели здоровья учащихся, также во многом обусловлены недостаточным уровнем санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных учреждениях. В большинстве школ рабочие места учащихся не оборудованы соответствующей школьной мебелью, не соблюдаются нормативы по расстановке школьной мебели, не выполняются нормы освещенности в классах, мастерских, отмечается неудовлетворительное санитарное состояние санузлов, раздевальных и т.д.

4. Основные направления профилактической работы

Высокая распространенность ведущих факторов риска хронических заболеваний у школьников, а также особенности растущего организма, которые делают влияние этих факторов еще более выраженными, свидетельствуют об актуальности мер профилактики среди детей и подростков и требуют внедрения современного подхода к организации профилактической работы в образовательных учреждениях[7,1]. Работа по снижению распространенности факторов риска здоровью детей проходит более эффективно в стенах образовательного учреждения, чем через участковых педиатров и семейных врачей [7].

Основными направлениями профилактической работы являются [1]:

- формирование принципов здорового образа жизни среди детей и их родителей;
- профилактика девиантного поведения;
- формирование групп риска по развитию заболеваний;
- вакцинопрофилактика;
- повышение квалификации кадров по вопросам профилактики в педиатрической практике;
- скрининговые программы мониторинга состояния здоровья детей;
- контроль за условиями обучения и воспитания.

5. Нормативно-правовая база

Современная школьная медицина располагает актуальной подзаконной нормативно-правовой и информационно-методической базой оказания медицинской, в том числе профилактической помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, обеспечения их санитарно-эпидемиологического благополучия [1]:

- Конституция РФ
- Федеральный закон от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
- Федеральный закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» от 30.03.1999 N 52-ФЗ
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013 г. №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07 марта 2018 г. N 92н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям»
- Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017г. №514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
- СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»
- Федеральные рекомендации оказания первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях, подготовленных Российским обществом развития школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ) и утверждённых в 2014 году на Конгрессе педиатров России в Москве и Конгрессе РОШУМЗ в Санкт-Петербурге.

5.1. Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 г. № 822н

Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013г. №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» содержит следующие необходимые для исполнения аспекты [6]:

- положение об отделении организации помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;
- рекомендуемые штатные нормативы медицинских работников отделения

организации помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;

- стандарт оснащения медицинского блока отделения организации помощи несовершеннолетним в образовательных организациях;
- положение об организации деятельности врача-педиатра (фельдшера), врача по гигиене детей и подростков, медицинской сестры отделения организации помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

5.2. Функции врача педиатра в образовательных учреждениях [6]:

- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения, в том числе питания, физического воспитания, трудового обучения несовершеннолетних в образовательных организациях;
- оказание первичной медико-санитарной помощи;
- профилактическая работа (вакцинопрофилактика, организация профилактических медицинских осмотров обучающихся, анализ полученных по результатам профилактических медицинских осмотров данных с целью контроля за состоянием здоровья несовершеннолетних);
- анализ состояния здоровья несовершеннолетних, определение приоритетных направлений по совершенствованию деятельности,
- направленной на охрану здоровья детей;
- медико-педагогическая работа по формированию стереотипов ЗОЖ;
- медико-психологическая работа по профилактике психологической дезадаптации;
- формирование групп обучающихся повышенного медико-социального и биологического риска;
- разработка индивидуальных планов профилактических и оздоровительных мероприятий обучающихся.

6. Взаимодействие учреждений, оказывающих профилактическую помощь детям

Для наиболее эффективной реализации профилактических мероприятий в образовательных учреждениях, все организации, оказывающие профилактическую помощь детям, должны работать в плотном взаимодействии, соблюдая принципы преемственности и последовательности [1-3].

Центр медицинской профилактики

Цель: координация профилактической работы, реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни у детей

Детская поликлиника (в т.ч. кабинеты врачей-педиатров участковых, профилактического отделения)

цель: осуществление профилактической, консультативной, диагностической и лечебной помощи детям.

Проведение мероприятий в части информирования и повышения санитарной культуры населения по различным аспектам здорового образа жизни.



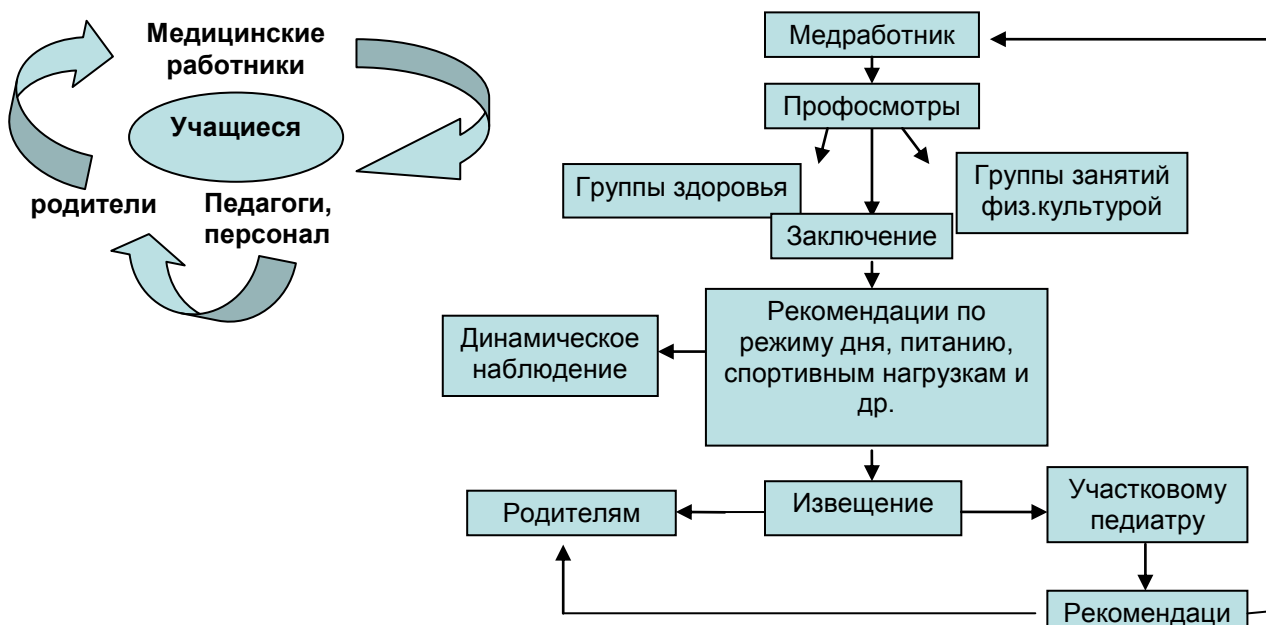
Центр здоровья для детей

цель: проведение скрининг-обследований, реализация мероприятий по формированию здорового образа жизни у детей, включая сокращение потребления алкоголя и табака.

Женская консультация

цель: оказание медико-психологической и социальной помощи несовершеннолетним, направленной на сохранение и укрепление

Принципы комплексного оздоровления детей в условиях образовательных учреждений



Осуществление профилактических и оздоровительных мероприятий в образовательном учреждении предполагает совместную деятельность администрации, медицинского персонала, педагогов, родителей.

Одним из важнейших направлений работы педиатра и среднего медицинского персонала в образовательных учреждениях являются проведение ежегодных скрининг-обследований детей и подростков и организация профилактических медицинских осмотров для выявления ранних и скрытых форм хронических заболеваний и функциональных отклонений. По результатам профилактических осмотров педиатром дается комплексная оценка состояния здоровья ребенка и определяется медицинская группа для занятий физкультурой, составляется индивидуальное заключение и рекомендации для обучающихся и воспитанников по режиму дня, питанию, дополнительным учебным и спортивным нагрузкам [7].

Организация оздоровительной работы в образовательных учреждениях должна быть основана на оперативно поступающей информации о здоровье каждого ребенка. Для этого в процессе анализа результатов профилактического осмотра врач на каждого ребенка, у которого впервые выявлены отклонения в состоянии здоровья или диагностированное ранее функциональное расстройство или хроническое заболевание приняло более тяжелое течение, оформляет «Извещение о нарушении здоровья, впервые выявленном у ребенка при профилактическом осмотре». Извещение медицинский работник образовательного учреждения передает родителям ребенка, с тем, чтобы они обеспечили дальнейшее обследование в условиях детской поликлиники (детского отделения медицинской организации) по месту жительства.

Врач образовательного учреждения может направить «Извещение» непосредственно в поликлинику по месту жительства больного ребенка для того, чтобы участковый педиатр самостоятельно вызвал ребенка на обследование. По завершении обследования в условиях детской поликлиники или другого лечебно-профилактического учреждения участковый врач-педиатр направляет в образовательное учреждение «Рекомендации врача поликлиники по оздоровлению в условиях образовательного учреждения». Медицинский персонал образовательного учреждения при наличии условий обеспечивает выполнения рекомендаций врачей детской поликлиники. В случае невозможности выполнения рекомендаций сообщает об этом в поликлинику по месту жительства ребенка участковому педиатру.

По результатам профилактических осмотров медицинский работник образовательного учреждения берет на динамическое наблюдение детей и подростков со II группой здоровья и формирует группы наблюдения.

7. Профилактика нарушений и заболеваний костно-мышечной системы у учащихся

Ведущее место среди отклонений, выявляемых у учащихся при профилактических осмотрах, занимают нарушения опорно-двигательного аппарата, главным образом функциональные нарушения осанки и формирования свода стопы. Установлено пятикратное увеличение распространенности нарушений осанки у школьников от начала к окончанию обучения. Традиционная организация учебного процесса при доминировании сидячей рабочей позы учащегося требует проведения специальных мероприятий, направленных на профилактику и коррекцию нарушений опорно-двигательного аппарата:

- подбор мебели, соответствующей длине тела учащихся;
- контроль за расстановкой школьной мебели;
- контроля за позой учащихся во время занятий;
- контроля веса ранца с ежедневным учебным комплектом;
- контроль за сменной обувью;
- проведения физкультминуток на уроках, создания благоприятного двигательного режима и включения в занятия физической культурой упражнений для формирования правильной осанки и профилактики плоскостопия [11].

8. Профилактика заболеваний органов пищеварения и нарушений обмена веществ у детей и подростков

В период получения общего образования организм учащегося испытывает повышенные нагрузки, как умственные, так и физические, что связано с большим расходом энергии и с высоким потреблением пищевых веществ. Нарушение питания в этот период может привести к расстройствам жизнедеятельности организма, в том числе к возникновению и прогрессированию различных заболеваний желудочно-кишечного тракта, органов кровообращения, изменениям со стороны эндокринной, костно-мышечной и центральной нервной систем [12].

На сегодняшний день продолжает расти число алиментарно-зависимых заболеваний у учащихся, напрямую связанных с нарушением рационального питания.

В этой связи медицинскому персоналу образовательных учреждений необходимо предпринимать следующие меры:

- санитарно-просветительная работа среди обучающихся и воспитанников, их родителей и педагогов;
- контроль за работой пищеблока (санэпидрежим, меню, витаминoproфилактика, т.д.);
- контроль за ассортиментом буфетов, функционирующих на базе образовательного учреждения;
- динамическое наблюдение за детьми и подростками с избыточной массой тела (формирование соответствующих списков, обмен информацией с участковым педиатром) [12].

9. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний у учащихся

- проведение профилактических осмотров, скриннинг – исследований;
- активное выявление, своевременная коррекция и устранение факторов риска;
- динамическое наблюдение за детьми и подростками с факторами риска (формирование соответствующих списков, обмен информацией с участковым педиатром);
- санитарно-просветительная работа среди обучающихся и воспитанников, их родителей и педагогов [4].

Ранняя профилактика ССЗ, когда еще нет факторов риска или только идет их формирование и проявления носят нестойкий, непостоянный характер, когда еще не сложился стереотип поведения, часто далекий от здорового образа жизни (ЗОЖ), представляется наиболее перспективной, а возможность в детском и юношеском возрасте ограничиться немедикаментозными методами воздействия является привлекательной [4].

Выявление ФР у детей и подростков должно проводиться широким кругом врачей: врачами педиатрами участковыми, врачами образовательных учреждений, врачами общей практики, врачами специалистами – детскими кардиологами и эндокринологами или другими специалистами, врачами педиатрами Центров здоровья. За детьми группы риска необходимо организовывать динамическое наблюдение, проводить индивидуальное или углубленное профилактическое консультирование (Школы здоровья).

10. Профилактика нарушений зрения

- контроль за соблюдением санитарно-гигиенических условий обучения;
- проведение профилактических осмотров, скриннинг – исследований;
- формирование групп повышенного риска;
- динамическое наблюдение за детьми и подростками группы риска (формирование соответствующих списков, обмен информацией с участковым педиатром);
- санитарно-просветительная работа среди обучающихся и воспитанников, их родителей и педагогов по организации зрительного режима в школьное и внешкольное время.

Одним из основных мероприятий, необходимых для профилактики нарушений зрения, является соблюдение основных санитарных правил освещенности в классах, мастерских и других учебных помещениях. Также подбор мебели, соответствующей росту учащихся; контроль за расстановкой школьной мебели; контроль за позой учащихся во время занятий, санитарно-просветительная работа среди обучающихся и воспитанников, их родителей и педагогов по организации зрительного режима в школьное и внешкольное время [13].

11. Эффективность профилактической работы образовательных организациях

Обучающиеся многих школ в стране лишены должного и эффективного медицинского обеспечения в образовательных организациях, прежде всего в силу низкой укомплектованности врачами-педиатрами и медицинскими сестрами отделений медицинской помощи обучающимся при практически полном отсутствии врачей по гигиене детей и подростков в детских поликлиниках.

Медицинский персонал отделений медицинской помощи детям в образовательных учреждениях в силу чрезмерной нагрузки не в состоянии выполнять полностью свои функциональные обязанности: нерегулярно осуществляет (или не осуществляет вовсе) контроль за условиями обучения и воспитания, физкультурно-оздоровительной работой, трудовым обучением, организацией и качеством питания; в недостаточной мере проводит профилактическую и оздоровительную работу среди учащихся и воспитанников [7].

Слабым местом в работе отделения медицинской помощи обучающимся является недостаточный уровень подготовки кадров, низкая вооруженность персонала современными технологиями школьной медицины, практически полное отсутствие доступа медицинских работников школ к современной нормативно-правовой и методической базе оказания медицинской помощи обучающимся, в том числе и через Интернет.

Для повышения качества и эффективности профилактической работы в образовательных организациях необходимо:

- укомплектовать медицинскими кадрами медицинские кабинеты школ, в том числе врачом по гигиене детей и подростков;
- оборудовать медицинские кабинеты школ в соответствии с требованиями нормативно-правовых актов;
- обеспечить доступ медицинским работникам школ к современной нормативно-правовой и методической базе, в том числе и через Интернет;
- соблюдать четкий алгоритм по взаимодействию между организациями, оказывающимися профилактическую помощь детям.

Литература

1. Руководство по гигиене детей и подростков, медицинскому обеспечению обучающихся в образовательных организациях. Модель организации. Федеральные рекомендации оказания медицинской помощи обучающимся. под редакцией члена-корреспондента Российской академии наук В.Р. Кучмы, М-2016.
2. Руководство по диагностике и профилактике школьно обусловленных заболеваний, оздоровлению детей в образовательных учреждениях. Под редакцией чл.-корр. РАМН, профессора Кучмы В.Р. и д.м.н. Храмцова П.И. Москва – 2012
3. Медицинское обеспечение детей в дошкольных и общеобразовательных учреждениях, в учебных заведениях начального и среднего профессионального образования. Под редакцией профессора В.Р.Кучмы. Москва – 2011
4. Российские рекомендации Российское кардиологическое общество, Российское медицинское общество по артериальной гипертензии, Ассоциация детских кардиологов России, Российское общество кардиосоматической реабилитации и вторичной профилактики «Профилактика ССЗ в детском возрасте», Москва, 2012
5. Аналитический сборник «Итоги деятельности службы материнства и детства Воронежской области в 2017г. и задачи на 2018г.» Департамент здравоохранения Воронежской области, отдел оказания лечебно-профилактической помощи матерям и детям», Воронеж, 2017
6. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 05.11.2013г. №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»
7. Научно-практический журнал «Гигиена и санитария». Статья «Организация профилактической работы в образовательных учреждениях: проблемы и пути решения». Кучма В.Р., Соколова С.Б., Макарова А.Ю. НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН, ГБОУ ВПО «Первый Московский государственный медицинский университет им. И.М. Сеченова» Москва-2015. Том 94. Выпуск 1.
8. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 07 марта 2018 г. N 92н «Об утверждении Положения об организации первичной медико-санитарной помощи детям»
9. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях»
10. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 10.08.2017г. №514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних»
11. Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся «Медицинская профилактика болезней костно-мышечной системы и

соединительной ткани обучающимся в образовательных организациях» Р РОШУМЗ-8-2014 Под редакцией: В.Р. Кучма, Л.М. Сухарева, П.И. Храмцов, Н.О. Березина, И.К. Рапопорт

12. Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся «Медицинская профилактика болезней органов пищеварения у обучающихся в образовательных организациях» Р РОШУМЗ-11-2014 Разработчики: Ж.Ю. Горелова, И.К. Рапопорт

13. Рекомендации по оказанию медицинской помощи обучающимся «Медицинская профилактика болезней глаза и его придаточного аппарата у обучающихся в образовательных организациях» Р РОШУМЗ-9-2014 Разработчик: Л.М. Сухарева, И.К. Рапопорт, А.П. Цамерян