СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Аннотация. Результаты проводимых научных исследований показывают, что наиболее значимое ухудшение состояния здоровья детей происходит в возрасте от 7 до 17 лет. Нами изучена заболеваемость школьников, обслуживаемых в детской городской поликлинике г. Челябинска. Для реального осуществления медицинской профилактики среди больших контингентов учащихся школ предложена функциональная модель медико-профилактического комплекса на основе структурного подразделения детской поликлиники – отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях, которая внедрена и апробирована на базе средней общеобразовательной школы г. Челябинска.

Ключевые слова: школьники, заболеваемость, медицинская профилактика.

© Yu.A. Tyukov, E.S. Matveeva

South-Ural State Medical University

Chelyabinsk, Russia

IMPROVEMENT OF THE ORGANIZATION OF PREVENTIVE WORK IN AN EDUCATIONAL INSTITUTION

Abstract. The results of the conducted investigations show that the most significant health deterioration of children happens at the ages from 7 to 17 years. We studied the morbidity of pupils attending the child city polyclinic of Chelyabinsk. To carry out real medical prophylaxis of a large number of pupils we suggest a functional model of medical-preventive complex on the basis of structural dividing of a child polyclinic – a department providing medical care for children of educational institutions which was introduced into practice and approved in one of Chelyabinsk schools.

Keywords: pupils, morbidity, medical prophylaxis.

Введение. Здоровье школьников требует постоянного внимания со стороны государства и общества в связи с его определяющим значением для настоящего и будущего благополучия нации. В условиях негативного воздействия окружающей природной и социальной среды здоровье детей школьного возраста становится особенно уязвимым [1,2]. Современные школьники испытывают значительную психоэмоциональную и информационную нагрузку. Несовершеннолетние становятся жертвами жесткого обращения, пренебрежения основными нуждами ребенка со стороны взрослых, а также объектом вовлечения в конфликты с законом [3]. В научных исследо-

ваниях неоднократно показывалось, что школьники признают важность сохранения здоровья, но фактически не прилагают никаких усилий для его сохранения и укрепления. Здоровье молодые люди ставят на одно из последних мест по шкале жизненных ценностей [4]. В связи с выше изложенным, нам представляется актуальным предложить пути реального выполнения профилактических мероприятий для больших контингентов школьников с целью сохранения их здоровья.

Цель работы: на основании оценки состояния здоровья детей школьного возраста разработать пути оптимизации медицинской профилактической работы в условиях общеобразовательной организации.

Материалы и методы. Исследование проводилось на базе муниципальной бюджетной медицинской организации – детской городской поликлиники №7 г. Челябинска, обслуживающей 10,4 тысячи детей. Район обслуживания характеризуется типичностью застройки, транспортного окружения, промышленного воздействия. В течение пяти лет исследования дети школьного возраста составляли от 60,4 до 58,9% общего числа обслуживаемых детей. Для анализа использовались данные годовых отчетов о заболеваемости «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания лечебного учреждения», годовых отчетов по результатам углубленных профилактических осмотров школьников за 2008-2012 годы. С целью выяснения возрастных особенностей состояния здоровья весь контингент был разделён на три группы: младшую 7–10 лет, среднюю 11–14 лет и старшую 15–17 лет. Базовым учебным заведением стала средняя общеобразовательная школа № 54, расположенная в районе обслуживания МБУЗ «Детская городская поликлиника № 7».

Результаты. Анализ уровня, структуры и динамики первичной и общей заболеваемости школьников по обращаемости, по результатам медицинских профилактических осмотров выявил негативную динамику роста во всех возрастных группах. Наибольший темп роста в период 2008-

2012 годы отмечался у школьников 7-10 лет – 118,4% первичной заболеваемости, 121,8% общей; наименьший у школьников 11-14 лет – 113,5% первичной, 115,1% общей. Высокий уровень общей заболеваемости зарегистрирован в старшей группе учащихся: 2682,2 – 3227,1 случая на 1000 детей. В младшей группе общая заболеваемость по обращаемости находилась в пределах 2354,1 – 2866,5 случая на 1000 детей, у 11-14-летних – 2241,7 – 2581,0 случая на 1000 детей. Различия статистически достоверны.

В структуре первичной и общей заболеваемости лидирующие места принадлежат одним и тем же классам заболеваний. Первое ранговое место в течение всех лет исследования в каждой группе занимал класс болезней органов дыхания. На втором ранговом месте в младшей и средней группах школьников в первые годы исследования находился класс болезней органов пищеварения, среднегодовой уровень составил 295,5 и 275,1 случаев на 1000 детей соответственно. В структуре общей заболеваемости старшеклассников второе место заняли болезни костно-мышечной системы, в среднем за период 455,7 случаев на 1000 детей, опередив класс болезней органов пищеварения, среднегодовой уровень которых 398,0 случаев на 1000 детей. На третьем ранговом месте в младшей и средней группах находился класс болезней костно-мышечной системы.

Во всех группах учащихся произошел достоверный рост патологии, выявленной на медицинских осмотрах. В структуре патологии старшеклассников, выявленной на медицинских осмотрах, ведущими стали болезни костно-мышечной, мочеполовой систем, органов пищеварения и кровообращения. У двух младших групп чаще других на медицинских осмотрах диагностировались болезни костно-мышечной, эндокринной системы и системы кровообращения. Болезни нервной системы и болезни глаза занимают 4-5 места, но их уровень увеличился за годы наблюдения так же, как лидирующих классов, – в 1,5 и 2 раза соответственно.

Эффективность профилактической работы зависит от ее регулярного, систематического выполнения, что возможно лишь при обеспечении доступ-

ности и постоянного контроля. С этих позиций общеобразовательное учреждение, в котором ребенок находится большую часть своего времени и где формируются довольно прочные связи с взрослым окружением и сверстниками, представляется оптимальным местом проведения профилактической работы среди школьников. Работа может организовываться по принципу функционального медико-профилактического комплекса на основе структурного подразделения детской поликлиники – отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях. Комплекс объединяет несколько модулей: лечебно-оздоровительный, медико-профилактический, санитарно-гигиенический, организационно-методический, информационно-образовательный с учетом рекомендаций приказа Минздравсоцразвития РФ от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».

Медико-профилактический комплекс образовательной организации представлен кабинетами врача-педиатра с прививочным кабинетом, врача-стоматолога детского или зубного врача, логопеда, клинического психолога, залом для занятий ЛФК с кабинетом массажа. Кабинет врача-педиатра должен быть оснащен компьютером с выходом в Интернет, в том числе для пользования единой электронной картой пациента. Все специалисты являются штатными сотрудниками детской поликлиники, за которой закреплено обслуживание образовательной организации. Центральной фигурой в организации медицинской помощи школьникам в образовательной организации является врач-педиатр, который организует и контролирует всю работу. Подобный подход приведет к более рациональному использованию кадровых ресурсов, повышению качества оказания медицинской помощи детям различного возраста, а также повышению профессионального авторитета школьного врача-педиатра среди коллег, детей и родителей.

Современное состояние здоровья школьников требует расширения превентивных мер с целью его коррекции и укрепления. Благодаря внедрению медико-профилактического комплекса нам удалось увеличить объем

профилактической работы среди школьников. Лечебно-профилактическая работа с детьми может проводиться в индивидуальном и групповом порядке. К индивидуальным формам относятся диспансерное наблюдение, контроль артериального давления, уровня сахара крови, приема некоторых лекарственных средств, контроль массы тела и ведения пищевого дневника у детей с избыточной массой тела, занятия на офтальмо-тренажере, стоматологическая помощь. Кроме того, индивидуальная профилактическая работа включает работу с психологом, социальным педагогом, занятия с логопедом, профилактику кариеса, массаж. Групповыми лечебно-профилактическими мероприятиями являются медицинское профессиональное консультирование, занятия лечебной физкультурой в составе группы детей, курсы кислородных коктейлей, занятия с психологом, санитарно-гигиеническое обучение и воспитание.

С 2014 года с каждым медицинским работником заключается эффективный контракт, содержащий перечень показателей качества работы специалиста и критерии их оценки. Это позволяет контролировать объем и качество проводимой работы специалистом на конкретном месте с учетом его специфики. Для оценки эффективности деятельности врача-педиатра отделения организации медицинской помощи детям в образовательных организациях мы предлагаем использовать показатели, характеризующие выполнение профилактических мероприятий, которые являются основными в его работе. Нам представляется целесообразным использовать следующие показатели: удельный вес детей, прошедших медицинские осмотры в декретированном возрасте, проведение врачебного профессионального консультирования в 9-х и 11-х классах, охват детей лечебно-оздоровительными мероприятиями из числа нуждающихся по рекомендациям педиатров и узких специалистов, охват детей диспансерным наблюдением по нозологическим формам и некоторые другие. Оценку показателей целесообразно проводить один раз в квартал и использовать для определения суммы доплат за качество работы с учетом методики, утвержденной приказом Минздрава РФ от 28.06.2013 года № 421.

Заключение. Функционирование модели медико-профилактического комплекса в образовательной организации с опорой на структурное подразделение детской поликлиники, позволит приблизить медицинскую профилактическую работу к школьникам и охватить большие контингенты профилактическими мероприятиями. В конечном счете, это должно привести к улучшению показателей здоровья школьников. В свою очередь, показатели, отражающие профилактическую деятельность врача образовательной организации, включенные в эффективный контракт, являются механизмом повышения ее активности и качества.

Список литературы:

1. *Ануфриева Е.В.,* Ножкина Н.В., Татарева С.В., Малямова Л.Н. Состояние здоровья школьников и современные программы развития системы школьного здравоохранения в регионе // Материалы научно-практической конференции, посвященной 200-летию Свердловской областной больницы (ОКБ № 1) – Екатеринбург: АМБ, 2011. – С. 210-217.
2. *Баранов А.А.,* Альбицкий В.Ю., Модестов А.А., Косова С.А., Бондарь В.И., Волков И.М. Заболеваемость детского населения России (итоги комплексного медико-статистического исследования) // Здравоохранение РФ. –2012. – № 5. – С. 21-26.
3. *Кучма В.Р.,* Рапопорт И.К. Международный опыт профилактики болезней и укрепления здоровья детей и подростков в образовательных учреждениях // Рос. педиатрический журн. – 2009. – № 2. – С. 1-4.
4. *Маркова А.И.,* Ляхович А.В. О представлениях и реальном поведении по отношению к своему здоровью московских школьников: результаты социологического исследования // Вопросы современной педиатрии. – 2010. – Т. 9, № 6. – С. 19-25.

References

1. Anufrieva E.V., Nozhkina N.V., Tatareva S.V., Malyamova L.N. Sostoyanie zdorov'ya shkol'nikov i sovremennye programmy razvitiya sistemy shkol'nogo zdravookhraneniya v regione [Condition of pupils' health and timely programs of the development of the system of school healthcare in the region]. Materials of the research-practice conference dedicated to 200 anniversary of Sverdlovsk regional hospital (SRH № 1). Ekaterinburg: AMB, 2011. pp. 210-217. (in Russian).
2. Baranov A.A., Al'bitskiy V.Yu., Modestov A.A., Kosova S. A., Bondar' V. I., Volkov I. M. Zabolevaemost' detskogo naseleniya Rossii (itogi kompleksnogo mediko-statisticheskogo issledovaniya) [Morbidity of child population of Russia (results of a complex medical-statistical research)]. *Zdravookhranenie RF*, 2012, no. 5, pp. 21-26 (in Russian).
3. Kuchma V.R., Rapoport I.K. Mezhdunarodnyy opyt profilaktiki bolezney i ukrepleniya zdorov'ya detey i podrostkov v obrazovatel'nykh uchrezhdeniyakh [International experience of disease prevention and children and adolescents' health promotion in educational institutions]. *Ros. pediatricheskiy zhurn*, 2009, no. 2, pp. 1-4 (in Russian).
4. Markova A.I., Lyakhovich A.V. O predstavleniyakh i real'nom povedenii po ot-nosheniyu k svoemu zdorov'yu moskovskikh shkol'nikov: rezul'taty sotsiologi-cheskogo issledovaniya [On perceptions and real health behavior of Moscow pu-pils: results of a sociological investigation]. *Voprosy sovremennoy pediatrii*, 2010, vol. 9, no. 6, pp. 19-25 (in Russian).

Тюков Юрий Аркадьевич – доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава России, тел. 89127729862. E-mail: tua111@rambler.ru

Матвеева Елена Сергеевна – кандидат медицинских наук, старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения ГБОУ ВПО ЮУГМУ Минздрава Рос-сии, тел. 89028986138. E-mail: Lim7274@mail.ru

ГБОУ ВПО «Южно-Уральский государственный медицинский университет Минздрава России», Россия, 454092 г. Челябинск, ул. Воровского, д.64

Tyukov Yuriy Arkadyevich – Doctor of Medical Science, professor, head of the department of public health and healthcare, South-Ural State Medical University, phone: 89127729862, e-mail: tua111@rambler.ru

Matveeva Elena Sergeevna – Candidate of Medical Science, senior teacher of the department of public health and healthcare, South-Ural State Medical University, phone: 89028986138, e-mail: Lim7274@mail.ru

State Budgetary Educational Institution of Higher Professional Training “South-Ural State Medical University” of the Ministry of Health of the Russian Federation, 64, Vorovskoy str., 454092, Chelyabinsk, Russia