

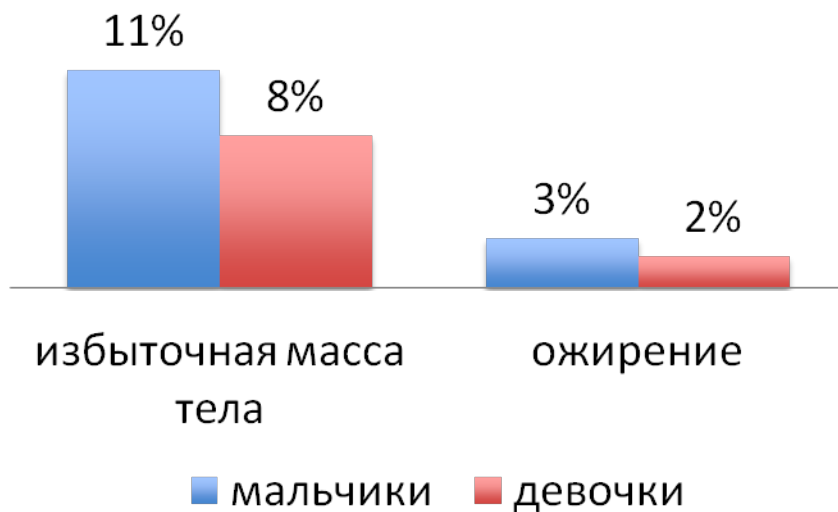


# **Профилактика заболеваний как основа новой модели школьной медицины**

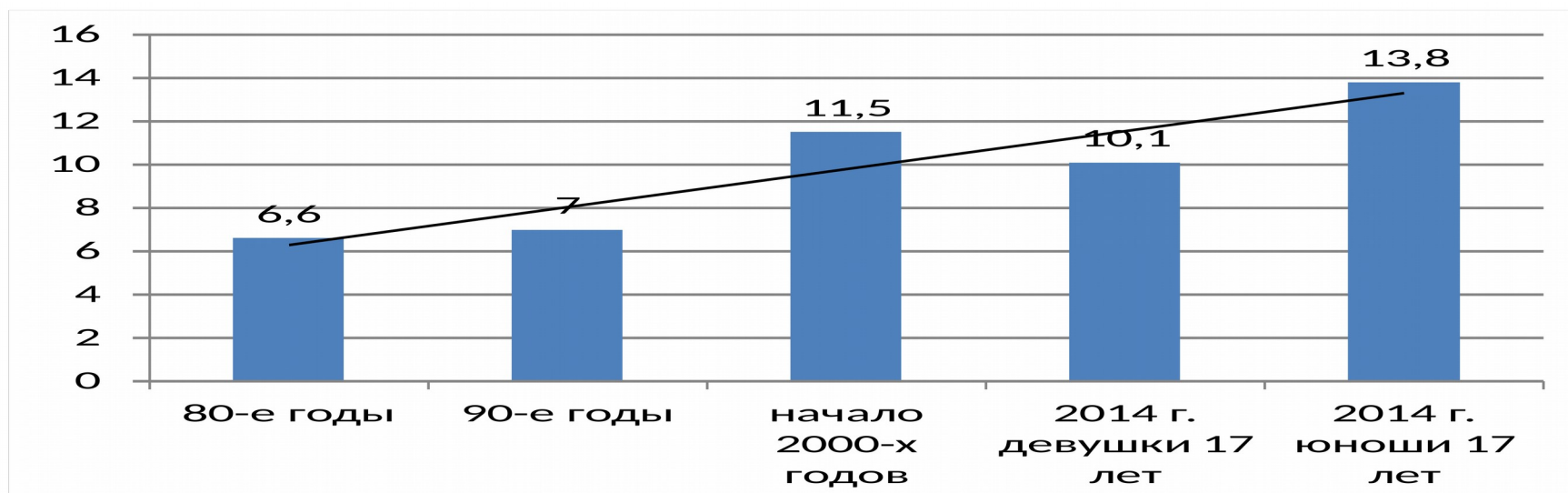
***Бойцов С.А.***

**Государственный научно-исследовательский центр профилактической медицины, Москва**

# Распространённость избыточной массы тела и ожирения среди несовершеннолетних в РФ



И.И. Дедов, Г.А. Мельниченко, С.А. Бутрова. Ожирение у подростков в России // Терапевтический архив, 2007.-N 10.-С.28-32



Кучма ВР, 2015

# Распространённость АГ среди детей и подростков в РФ

В настоящее время АГ выявляется у **2,4-18%** несовершеннолетних в зависимости от избранных критериев

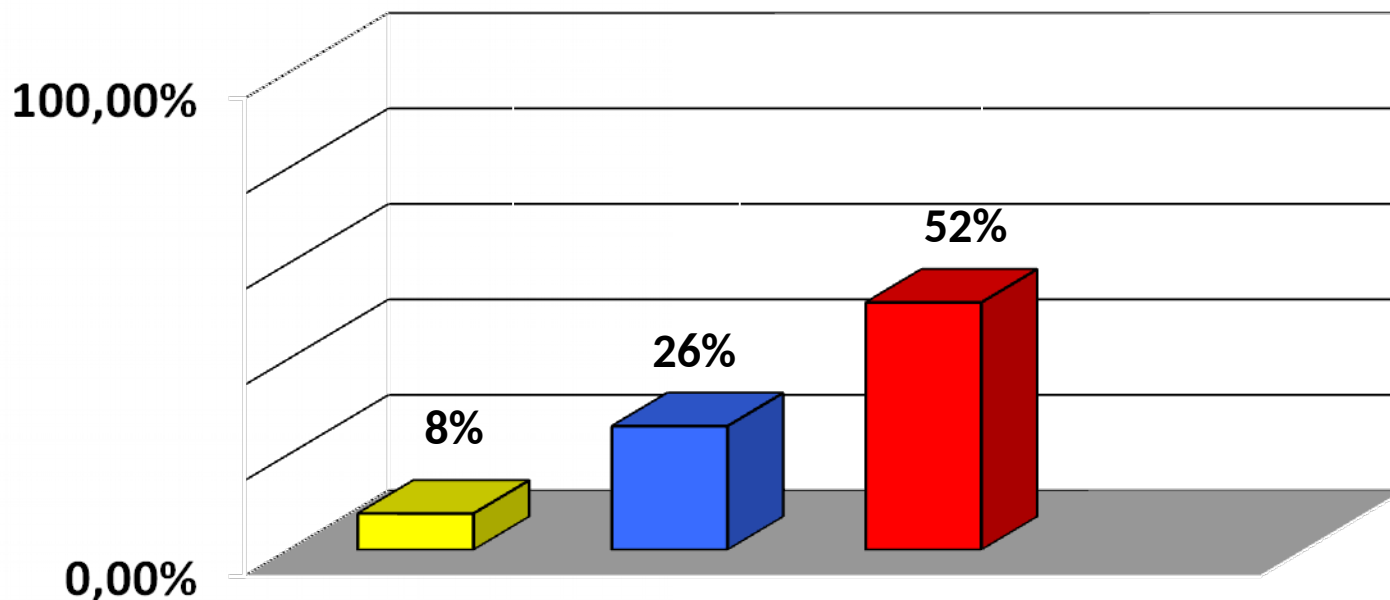
Александров А. А., Бубнова М. Г., Кисляк О.А. и др.  
Рекомендации по профилактике сердечно-сосудистых заболеваний в детском и подростковом возрасте.  
Российский кардиологический журнал.2012, 6 (98)

Среди несовершеннолетних с избыточной массой тела или ожирением частота диагностики АГ значительно выше, чем среди детей с нормальной массой тела и выявляется в **30%** случаев

Jolliffe C. Vascular risks and management of obesity in children and adolescents. I. Janssen. Journal of Vascular Health and Risk Management.2006,V. 2 (2), P.171-187.

**Вероятность наличия метаболического синдрома у больных АГ, имевших повышенное АД и избыточную массу тела в детском возрасте, увеличивается у взрослых в 2 раза**

**Метаболический синдром – основная причина АГ в возрасте до 60 лет, в том числе у несовершеннолетних**



■ группа контроля

■ Больные АГ, не имевшие повышение АД в детском возрасте

■ Больные АГ с детского возраста

ГНИЦ ПМ

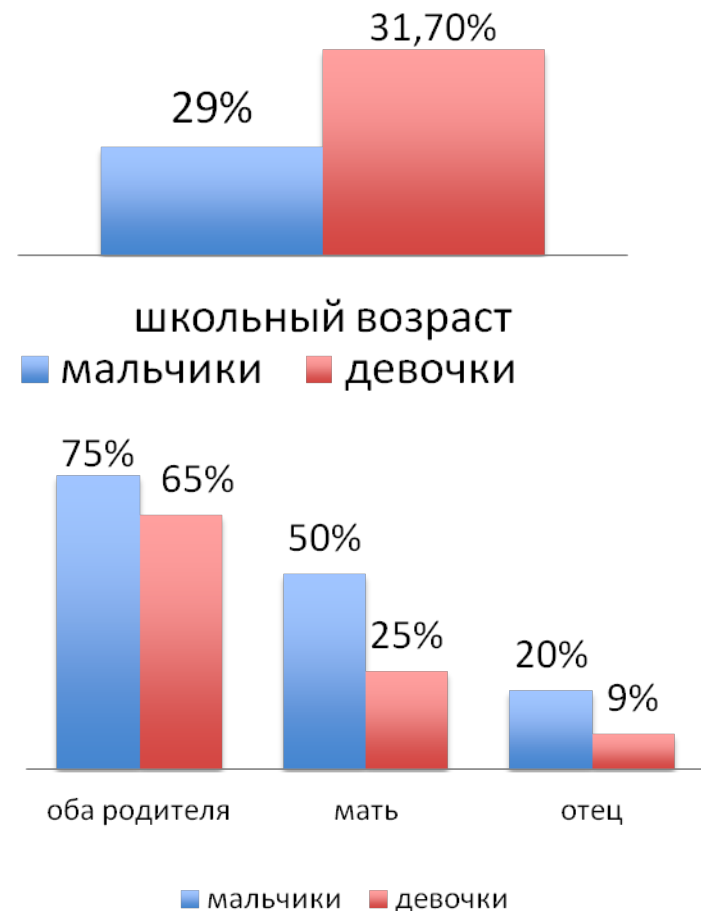
**Факторы риска в детстве порождают ранние НИЗ у взрослых**

# Курение среди несовершеннолетних в РФ

## Ежедневно курят почти треть ШКОЛЬНИКОВ

По данным ВОЗ в России курят более 3 миллионов подростков: 2,5 миллиона юношей и 0,5 миллиона девушек

## Курение подростков зависит от курения в семье и особенно от курения матери



НИИ пульмонологии СПбГМУ им. акад. И. П. Павлова

Курение является фактором, повышающим риск начала употребления наркотиков и  
алкоголя (Stephenson M. T., Helme D. W., 2006)

## Распространённость потребления психоактивных веществ среди детей и подростков в РФ (на 1 тыс. населения соответствующего возраста)

ПАВ	Возрастные группы	
	10-14	15-17
алкоголь	1,6	16,7
наркотики	0,008	1,32
токсические вещества	0,52	1,76

# Наличие факторов риска у несовершеннолетних существенно ухудшает их жизненный прогноз



**Профилактика факторов риска у несовершеннолетних через здоровый образ жизни – это профилактика неинфекционных заболеваний у взрослых**

## Нынешнее положение дел

- 1) Дефицит медицинских работников оказывающих медицинскую помощь обучающимся на базе образовательных организаций, в первую очередь врачей (В Российской Федерации более 85 тыс. общеобразовательных организаций, в том числе около 44 тыс. школ)
- 1) В штатное расписание введены специалисты по гигиене детей и подростков
- 3) Участковые педиатры, центры здоровья для детей, отделения для оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях, кабинеты здорового ребенка детских поликлиник, центры охраны репродуктивного здоровья подростков работают в автономном режиме

**Пилот**



**Новая модель школьной медицины будет запущена в Республике Саха (Якутия), Ямало-Ненецком автономном округе, Ростовской, Смоленской и Тамбовской областях.**



**Задачи отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях (отделения медицинской помощи обучающимся), связанные с формированием ЗОЖ и профилактикой НИЗ (3 из 22 задач)**

Приказ Минздрава России от 5 ноября 2013 г. N 822н

"Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях"

- организация и проведение ежегодных скрининг-обследований, периодических медицинских осмотров обучающихся;
- организация профилактических медицинских осмотров обучающихся, анализ полученных по результатам профилактических медицинских осмотров, разработка рекомендаций по профилактике заболеваний и оздоровлению обучающихся
- проведение санитарно-гигиенической просветительной работы среди несовершеннолетних, их родителей (законных представителей) и педагогов по вопросам профилактики заболеваний несовершеннолетних и формированию ЗОЖ

**Факторы риска НИЗ должны быть в фокусе внимания**

## **Функции врача-педиатра (фельдшера) отделения медицинской помощи обучающимся, связанные с формированием ЗОЖ и профилактикой НИЗ (5 из 35 задач)**

- организация и проведение ежегодных скрининг-обследований, периодических медицинских осмотров обучающихся;
- организация профилактических медицинских осмотров обучающихся, анализ полученных данных и разработка рекомендаций по профилактике заболеваний и оздоровлению обучающихся;
- разработка индивидуального плана профилактических и оздоровительных мероприятий обучающихся с учетом группы состояния здоровья, медицинской группы для занятий физической культурой;
- формирование групп несовершеннолетних повышенного медико-социального и биологического риска формирования расстройств здоровья в том числе для коррекции нарушений здоровья и развития;
- выявление распространенности среди несовершеннолетних ФР НИЗ (повышенное артериальное давление, избыточная масса тела, курение, употребление алкоголя, наркотиков, токсических веществ и др.), а также стереотипов дивергентных форм поведения;

**Факторы риска НИЗ должны быть в фокусе внимания**

# Функции кабинета врача-педиатра участкового, связанные с формированием ЗОЖ и профилактикой НИЗ (5 из 24 задач)

Приказ Минздрава России от 16 апреля 2012 г. N 366н  
"Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи"

- профилактические осмотры детей;
- проведение мер по профилактике и снижению заболеваемости, инвалидности и смертности детей, в том числе первого года жизни;
- профилактические осмотры и оздоровление детей перед поступлением их в образовательные организации;
- проведение санитарно-просветительной работы с детьми и родителями (законными представителями) по вопросам профилактики детских болезней и формированию здорового образа жизни;
- организация санитарно-гигиенического воспитания и обучения детей и их родителей (законных представителей);

**Факторы риска НИЗ должны быть в фокусе внимания**

# Функции центра здоровья для детей, связанные с формированием ЗОЖ и профилактикой НИЗ (10 задач из 10)

Приказ Минздравсоцразвития России от 19 августа 2009 г. N 597н

«Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака »

- информирование населения о вредных и опасных для здоровья человека факторах;
- групповая и индивидуальная пропаганда здорового образа жизни, профилактика возникновения и развития факторов риска различных заболеваний (курение, алкоголь, гиподинамия и др.) и формирование у граждан ответственного отношения к своему здоровью и здоровью своих детей и близких;
- формирование у населения принципов «ответственного родительства»;
- обучение граждан, в том числе детей, гигиеническим навыкам и мотивирование их к отказу от вредных привычек, включающих помощь в отказе от потребления алкоголя и табака;
- обучение граждан эффективным методам профилактики заболеваний с учетом возрастных особенностей;
- динамическое наблюдение за пациентами группы риска развития неинфекционных заболеваний;
- оценка функциональных и адаптивных резервов организма с учетом возрастных особенностей, прогноз состояния здоровья;
- консультирование по сохранению и укреплению здоровья, включая рекомендации по коррекции питания, двигательной активности, занятиям физкультурой и спортом, режиму сна, условиям быта, труда (учебы) и отдыха;
- разработка индивидуальной программы по ведению здорового образа жизни, в том числе с учетом физиологических особенностей детского возраста;
- осуществление мониторинга реализации мероприятий по формированию здорового образа жизни, факторов риска развития заболеваний.

**Факторы риска НИЗ  
находятся в фокусе  
внимания**

		2009			
1	Наследственность (ССЗ*, СД**, онкологические заболевания)				
2	Курение				
3	Избыточный вес				
4	Гиподинамия				
5	Стресс				
6	Повышенное АД				
7.	Нерациональное питание				

# Порядок организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях

Приказ Минздрава России от 30 сентября 2015 г. N 683н

5. Профилактика НИЗ и формирование ЗОЖ у граждан, в том числе **несовершеннолетних**, включают комплекс следующих мероприятий:

- 1) проведение мероприятий по гигиеническому просвещению, информационно-коммуникационных мероприятий
- 2) выявление нарушений основных условий ведения ЗОЖ, ФР развития НИЗ, определение степени их выраженности и опасности для здоровья
- 3) оказание медицинских услуг по коррекции (устранению или снижению уровня) ФР развития НИЗ
- 4) проведение диспансеризации и профилактических медицинских осмотров
- 5) проведение диспансерного наблюдения за больными НИЗ, а также за гражданами с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний

**Центры медицинской профилактики должны иметь для этого  
необходимые структуры, штаты и кадры**

- охват обучающихся профилактическими медицинскими осмотрами (%);
- распространенность (%) среди обучающихся ФР НИЗ (потребление табака, повышенное артериальное давление, нерациональное питание, потребление алкоголя, низкая физическая активность, избыточная масса тела и ожирение);
- количество детей (%), у которых соблюдение интервалов между приемами пищи соответствует гигиеническим нормативам;
- доля детей, ежедневно получающих молоко, кисломолочные напитки, мясо (или) рыбу, овощи, фрукты;
- доля детей, получающих творог, сметану, птицу, сыр, яйцо, соки 2-3 раза в неделю;
- количество детей (%), получающих только горячий завтрак в образовательных организациях;
- количество детей (%), получающих только горячий обед в образовательных организациях;
- количество детей (%), получающих горячий завтрак и горячий обед в образовательных организациях;
- количество детей (%), питающихся только в буфете в образовательных организациях;

**Факторы риска НИЗ должны находиться в фокусе внимания**

- уровень информированности обучающихся об основных факторах риска здоровью (средний балл по информированности и степень информированности в %);
- сформированность установок на здоровый образ жизни обучающихся (средний балл по сформированности установок и степень сформированности установок в %);
- количество пунктов продажи чипсов в образовательной организации и в радиусе 500 м\*;
- количество пунктов продажи шоколадных батончиков в образовательной организации и в радиусе 500 м\*;
- количество пунктов продажи сладких газированных напитков в образовательной организации и в радиусе 500 м\*;
- количество пунктов продажи фаст-фуда в образовательной организации и в радиусе 500 м\*;
- количество пунктов продажи табачной и алкогольной продукции в радиусе 500 м от образовательной организации.

**Факторы риска НИЗ должны находиться в фокусе внимания**

# Ближайшие задачи пилотного проекта

## Программы

- подготовка программы повышения квалификации специалистов со средним медицинским образованием (фельдшер) по вопросам формирования ЗОЖ и профилактики НИЗ у обучающихся;
- разработка программы подготовки новых специалистов по направлению подготовки «Сестринское дело» (бакалавр) для оказания медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях с включением вопросов формирования ЗОЖ и профилактики НИЗ у обучающихся;
- разработка программ повышения квалификации преподавателей школ по вопросам формирования ЗОЖ и профилактики НИЗ у обучающихся
- разработка программ повышения квалификации врачей-педиатров участковых по вопросам формирования ЗОЖ и профилактики НИЗ у несовершеннолетних