**Факторы риска здоровья детей и реализация пилотного проекта «Школьная медицина»**

докладчик: Михалевич И.И.,

заведующий Центром здоровья для детей

ТОГБУЗ «Городская детская

пол-ка им.В.Коваля»

Школьные факторы риска имеют особо важное значение для формирования здоровья детей и подростков в связи с длительным воздействием на растущий организм в течение всего периода обучения. К таким факторам относятся модернизация системы образования, связанная с усилением учебных нагрузок, использованием новых педагогических технологий без учета физических и психологических возможностей детского организма, психоэмоциональный дискомфорт, школьный стресс, длительные статические нагрузки, низкая двигательная активность. Комплексное воздействие этих факторов формирует школьно-обусловленные нарушения и заболевания (нарушения зрения, осанки, деформации позвоночника, стопы, нарушения физического развития, заболевания органов пищеварения, психосоматические расстройства и др.).

Предупреждение негативного влияния этих факторов в школе способствует профилактике школьно-обусловленных функциональных нарушений и заболеваний у учащихся.

В современных условиях большая роль в укреплении и сохранении здоровья детей отводится образовательным организациям. Основными компонентами здоровьесбережения в школе является не только наблюдение за состоянием здоровья детей, но и здоровьесберегающая организация учебного процесса, здоровьесберегающие (т.е. соответствующие возрастным и индивидуальным возможностям) методики обучения и специальные учебные программы формирования ценности здоровья и здорового образа жизни.

Каждый специалист, работающий в школе – учитель и психолог, медицинский работник – должны знать и уметь выделять школьные и внешкольные факторы риска, ухудшающие здоровье детей, а также иметь практические навыки формирования ценности здоровья.

2016 году Тамбовская область, в числе 5 регионов (Республика Саха (Якутия), Ростовская. Смоленская области, Ямало-ненецкий автономный округ), вошла в пилотный проект Министерства здравоохранения России, направленный на совершенствование медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях, создание современной модели здоровьесбережения в школе.

Предпосылками, которые позволили региону войти в пилотный проект стали:

-системная работа по проведению мониторинга здоровья школьников, который организован в области с 2008 года, мониторинг проводится 2 раза в год (в начале и конце учебного года) с определением основных параметров: группа здоровья, физкультурная группа, вес, рост, артериальное давление;

-успешная реализация экспериментального проекта «Школьное питание», в рамках которого во всех базовых школах области проведена модернизация школьных столовых;

-активное внедрение новых моделей школ или ресурсных центров, в которых реализована возможность использования дистанционных технологий для проведения информационно-просветительной деятельности со школьниками, родителями и преподавателями.

Цель проекта создать инновационную модель эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в условиях общеобразовательных организаций, формирование у школьников ответственности за собственное здоровье и здоровье окружающих.

Для достижения поставленной цели были определены следующие задачи:

-организовать тесное межведомственное взаимодействие учреждений здравоохранения и образования при реализации мероприятий по охране здоровья школьников;

-развить кадровый потенциал школьной медицины путем формирования новых профессиональных компетенций медицинских работников и обучения педагогов, родителей и детей навыкам оказания первой помощи;

-совершенствовать региональную систему мониторинга здоровья обучающихся и внедрить современные дистанционные технологии проведения профилактических мероприятий.

Для реализации проекта были определены «пилотные площадки» – 2 школы (школа №1 «Сколково-Тамбов», расположенная на территории обслуживания поликлиники Коваля, и Татановская средняя школа).

В рамках реализации проекта: разработана нормативно-правовая часть проекта: подготовлен приказ «О реализации пилотного проекта», утверждено Положение и состав межведомственной рабочей группы, разработано соглашение о взаимодействии между медицинской и образовательной организацией, Положение о кабинете и должностные инструкции специалиста по школьной медицине, разработан комплексный план профилактических и оздоровительных мероприятий.

 Медицинский кабинет школы Сколково был укомплектован фельдшером с широкими полномочиями и врачом по гигиене детей и подростков. Фельдшер прошел тематическое усовершенствование по вопросам «школьной медицины» на базе Тамбовского медицинского колледжа.

В обязанности фельдшера «Специалиста по школьной медицине» входит планирование и организация профилактических осмотров, проведение профилактических прививок, оказание неотложной и экстренной помощи, взаимодействие с областным Центром профилактики и администрацией школы по реализации мероприятий по здоровьесбережению обучающихся, контроль за состоянием образовательной среды.

Школьный кабинет подключен к региональной медицинской информационно-аналитической системе.

Проведено анкетирование учащихся школы по вопросам питания, двигательной активности, отношению к курению и употреблению алкоголя, информированности о факторах ЗОЖ.

По результатам анкетирования выявлено, что принципов рационального питания придерживаются 53% респондентов, в возрастной группе старшеклассников сторонники рационального питания составляют 49%, обращает на себя внимание недостаточное потребление овощей и фруктов, рыбы и морепродуктов, молока и кисломолочных продуктов. С принципами правильной организации режима дня знакомы только 62% учащихся младших классов, среди этой возрастной группы только 87% детей соблюдают правила личной гигиены. С возрастом снижается двигательная активность учащихся, с 74% - в начальных классах, до 64% - среди старшеклассников. При проведении анкетирования выявлено, что 8% подростков относятся к группе риска по употреблению ПАВ, 3% старшеклассников не знают принципов ЗОЖ.

Проведен анализ общей заболеваемости учащихся школы по классам, параллелям, уровням, по всей школе в целом. При анализе структуры заболеваемости первое ранговое место занимают болезни костно-мышечной системы, на 2 месте – болезни глаз. С учетом ранговых мест при анализе заболеваемости приоритетными направлениями в оздоровлении школьников школы №1 Сколково являются внедрение здоровьесберегающих технологий по первичной профилактике болезней КМС и болезней глаз и проведение реабилитации. Разработаны планы корригирующих оздоровительных мероприятий для педагогов и родителей по каждому классу заболеваний.

Весь педагогический персонал школы прошел обучение на базе учебного комплекса областного Центра медицины катастроф практическим навыкам оказания первой помощи.

Организованы веб-семинары по формированию здорового образа жизни, не только для участников проекта, но и для всех базовых школ. Проведены видео-уроки «Профилактика гриппа», «Нарушение осанки у школьников», «Стоп ВИЧ/СПИД», урок здоровья «Оказание первой доврачебной помощи», мастер-класс «Правильный уход за зубами». Такие веб-уроки и общеобластные родительские собрания вызвали большой интерес и положительные отклики родителей и детей.

В рамках реализации проекта в конце 2017-2018 учебного года будет проведено:

-повторное анкетирование учащихся, родителей и преподавателей по вопросам здоровьесбережения;

- будет проведена оценка результатов оздоровительных и реабилитационных мероприятий, проводимых в течение учебного года, по анализу динамики заболеваемости среди учащихся;

- разрабатывается новый модуль «Школьная медицина» программы РМИАС, который даст возможность проводить анализ физического развития, заболеваемости, привитости школьников, определять приоритетные направления профилактики школьно-обусловленных заболеваний и реабилитации детей.

 По итогам реализации пилотного проекта, мероприятий по здоровьесбережению, оздоровлению и реабилитации мы надеемся получить положительный результат в динамике заболеваний, уменьшение распространенности школьно-обусловленной патологии, а самое главное - формирование у детей приоритетов здорового образа жизни.