



Проект

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ
В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ВСЕРОССИЙСКОЕ ОБЩЕСТВО РАЗВИТИЯ
ШКОЛЬНОЙ И УНИВЕРСИТЕТСКОЙ МЕДИЦИНЫ И ЗДОРОВЬЯ (РОШУМЗ)
ФГАОУ ВО «САРАТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
ИМ. В. И. РАЗУМОВСКОГО» МИНЗДРАВА РОССИИ
ФБУН «ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР ГИГИЕНЫ ИМЕНИ Ф. Ф. ЭРИСМАНА»
РОСПОТРЕБНАДЗОРА

**VIII Всероссийский конгресс медицинских работников школ
с международным участием
«Вклад школьной и университетской медицины, гигиены в обеспечении
национальных целей развития России до 2030 года»**

РЕЗОЛЮЦИЯ

6-7 октября 2022 г. в смешанном формате проходили пленарные и секционные заседания Конгресса, в рамках конгресса 5 октября 2022 г. прошла научно-практическая конференция «Актуальные проблемы педиатрии и организации медицинского обеспечения в образовательных организациях в меняющемся мире» и пре-конгресс – научный пленум «Медико-профилактические основы совершенствования нормативного и методического обеспечения образования обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов», а также совещание главных внештатных специалистов по школьной медицине и гигиене детей и подростков Минздрава России, в работе которых приняли участие ____ представителей медицинских и образовательных организаций, вузов, научных организаций, органов исполнительной власти ____ регионов Российской Федерации, Республики Беларусь и Приднестровской Молдавской Республики, в том числе 1 член РАН, ____ докторов и ____ кандидатов наук.

Заслушав и обсудив ____ докладов и ____ выступлений о роли школьной медицины в обеспечении национальных целей развития России до 2023 года, о проблемах и путях их решения, технологиях обеспечения благополучия детей, подростков и молодежи в образовательных организациях, о межведомственном взаимодействии в области образования и здоровья; о современных моделях медицинского обеспечения обучающихся и санитарно-эпидемиологического благополучия в образовательных организациях; о диагностике, профилактике и коррекции наиболее распространенных школьно-обусловленных состояний и заболеваний; о сохранении и укреплении соматического, репродуктивного и психического здоровья обучающихся; о современных подходах к оценке физического развития детей и подростков; о профессиональной подготовке и трудоустройстве кадров, работающих в отделениях организации медицинской помощи обучающимся; о медико-профилактических основах и гигиенической безопасности цифровой трансформации образования и современных информационно-коммуникационных технологий; о стратегии профилактики инфекционных заболеваний, массовой вакцинации в образовательных организациях; об обеспечении здорового и безопасного питания и увеличении двигательной активности детей, подростков и студентов в организованных коллективах; о школах здоровья – эффективной модели обеспечения здоровья для образования и образования для

здоровья,

участники Конгресса РЕШИЛИ:

1. Обратить внимание органов законодательной и исполнительной власти на сохраняющиеся высокие уровни заболеваемости детей, подростков и молодежи, значительную распространенность отклонений в физическом развитии и низкую физическую подготовленность обучающихся, возрастающую частоту встречаемости расстройств невротического круга и аддиктивных форм поведения, в т. ч. интернет-зависимости, недостаточный уровень сформированности навыков здорового образа жизни.

2. Обратить внимание медицинского и педагогического сообществ на то, что в современных условиях риски здоровью подрастающего поколения обусловлены: условиями обучения и воспитания; технологиями обучения, не прошедшими гигиенической экспертизы на безопасность для здоровья обучающихся; цифровой средой жизнедеятельности детей и средствами ее обеспечения; гиподинамией (дефицит двигательной активности и ее неадекватность потребностям организма ребенка и подростка); нездоровым питанием; поведением детей, опасным в отношении собственного здоровья; недостаточной организацией медицинского обеспечения обучающихся в образовательных организациях; неудовлетворительным качеством проводимых профилактических осмотров детей и подростков и диспансерного наблюдения и лечения хронических больных; недостаточным уровнем межведомственного взаимодействия в сфере охраны и укрепления здоровья обучающихся.

3. Для выполнения Плана основных мероприятий, проводимых в рамках Десятилетия детства, на период до 2027 года, утвержденного распоряжением Правительства Российской Федерации от 23 января 2021 г. № 122-р,

НЕОБХОДИМО:

– совершенствование механизмов организации мониторинга состояния здоровья и физического развития обучающихся на основе данных об обращаемости детей, подростков и студентов разных возрастных групп в медицинские организации, а также данных профилактических медицинских осмотров; совершенствование статистических форм сбора информации о заболеваемости и физическом развитии обучающихся разных возрастных групп;

– систематическое получение актуальных сведений о состоянии физического и психологического здоровья детей в современном обществе, о влиянии факторов воспитания и обучения, отдыха и оздоровления, питания, двигательной активности, цифровой трансформации образования и здравоохранения, экономических и экологических факторов на здоровье детей, подростков и молодежи;

– внедрение интегрального показателя объективной оценки уровня санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся в образовательных организациях, разработанного на основе обновленных санитарных правил и гигиенических нормативов, в систему социально-гигиенического мониторинга;

– формирование информационно-методической базы для системы профилактики школьно-обусловленных заболеваний и состояний, распространенных среди обучающихся в образовательных организациях;

– совершенствование организации деятельности структурных подразделений медицинских организаций, расположенных в образовательных организациях, включая вопросы их кадрового обеспечения, оснащения и лекарственного снабжения;

– обеспечение разработки и реализации профессиональных образовательных программ для подготовки специалистов, осуществляющих первичную медико-санитарную помощь обучающимся в образовательных организациях, а также медицинскую реабилитацию детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов;

– внедрение на Едином портале государственных и муниципальных услуг в личном кабинете каждого ребенка цифровых сервисов для информирования родителей (законных представителей) о состоянии здоровья детей, вакцинации (плановой и фактической), медицинских рекомендациях и назначениях, а также заказа справок

онлайн и др. Предусмотреть самостоятельный доступ лиц старше 15 лет в личные кабинеты для получения медицинской информации и обратной связи;

- совершенствование Единой государственной медицинской информационной системы передачи данных между медицинскими организациями и медицинскими блоками (кабинетами) образовательных организаций (прямая и обратная связь) о выявленных отклонениях в состоянии здоровья детей с целью активного патронажа, диспансерного лечения и наблюдения, профилактики обострений и рецидивов;

- разработка и ежегодное обновление информационно-просветительских материалов, направленных на формирование у родителей (законных представителей) базовых знаний по профилактике заболеваний детей, в т. ч. по вопросам вакцинопрофилактики;

- увеличение численность детей, подростков и молодежи, вовлеченных в систематические занятия физической культурой и спортом, в том числе детей с ограниченными возможностями здоровья и детей-инвалидов; модернизация спортивной инфраструктуры образовательных организаций, в том числе в сельской местности и малых городах;

- продолжение мониторинга питания детей в общеобразовательных организациях с целью предупреждения развития инфекционных и неинфекционных заболеваний, болезней системы пищеварения, избытка и дефицита массы тела у обучающихся;

- создание современной и безопасной цифровой образовательной среды, позволяющей обеспечить доступность и качество образования для всех обучающихся;

- обновление примерных основных образовательных программ с целью формирования у обучающихся базовых знаний и навыков в области формирования здорового образа жизни, информационной безопасности, семейных ценностей;

- организация просветительных мероприятий, в т. ч. в СМИ, в сфере информационной безопасности, безвредности для здоровья и цифровой грамотности для детей, подростков, молодежи, родителей (законных представителей) и работников образовательных организаций;

- создание банка лучших региональных практик по организации отдыха и оздоровления детей, в том числе по вопросам межведомственного взаимодействия, подготовки кадров, предоставления мер социальной поддержки детям, развития инфраструктуры, реализации программ профессиональной деятельности, совершенствования медицинского обеспечения отдыхающих;

- развитие сети служб, предоставляющих детям, подросткам и студентам и их родителям квалифицированную экстренную анонимную психологическую помощь, в т. ч. в дистанционной форме;

- совершенствование нормативного и методического обеспечения образования и медицинской помощи обучающимся с ограниченными возможностями здоровья и детям-инвалидам, в том числе лицам, получающим инклюзивное образование;

- модернизация системы подготовки кадров для обучения и воспитания, психолого-педагогической и медицинской реабилитации обучающихся с ограниченными возможностями здоровья, детей-инвалидов;

- разработка и внедрение в работу медицинских организаций современных методических указаний и рекомендаций, ориентированных на оказание конкретных видов медицинских услуг в образовательных организациях, руководств по профилактике школьно-обусловленных заболеваний среди обучающихся в образовательных организациях с активным и широким участием профессионального сообщества;

- обновление стандарта оснащения медицинского блока отделения организации медицинской помощи несовершеннолетним в образовательных организациях.

4. РЕКОМЕНДОВАТЬ органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации при развитии и модернизации системы организации медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях шире использовать вариативные модели школьной медицины: базовую модель (для школ с небольшой численностью обучающихся и малокомплектных школ); универсальную модель (крупные городские школы) и региональную (для любых школ).

Базовая модель медицинского обеспечения обучающихся в образовательных организациях призвана обеспечить на групповом (класс, ступень обучения) и индивидуальном уровнях первичную и вторичную профилактику ведущих школьно-обусловленных нарушений здоровья. Универсальная модель направлена на обеспечение первичной и вторичной профилактики ведущих школьно-обусловленных нарушений здоровья и острых респираторных вирусных заболеваний, а также предупреждение расстройств нервной системы и психической сферы (невротические реакции и неврозы, депрессивные и агрессивные состояния). Региональная модель предназначена для обеспечения первичной и вторичной профилактики ведущих школьно-обусловленных нарушений здоровья с учетом особенностей проживания, питания, заболеваемости детского населения, медико-социальных и экологических факторов, национальных особенностей и социально-экономических возможностей региона, особенностей организации общего образования, использования педагогических инноваций.

Модель первичной медико-санитарной помощи обучающимся должна иметь соответствующее ресурсное обеспечение, включающее: материально-техническое и медикаментозное оснащение медицинских блоков школ; современные технологии, в том числе цифровые, и нормативно-методические руководства для медицинских работников образовательных организаций; медицинские кадры, прошедшие соответствующее обучение в сфере современных технологий оказания мед. помощи.

5. Просить Министерство науки и образования Российской Федерации совместно с Отделением медицинских наук РАН инициировать проведение многоцентровых популяционных, лонгитудинальных исследований состояния здоровья, физического развития и санитарно-эпидемиологического благополучия детей и подростков в цифровой среде их жизнедеятельности в пилотных территориях субъектов Российской Федерации – как основы дальнейшего совершенствования системы медицинского обеспечения и санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся в образовательных организациях.

6. Просить Президиум РОШУМЗ:

6.1. провести анализ подготовки, трудоустройства и результативности работы в образовательных организациях специалистов по оказанию медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся в образовательных организациях («сестринское дело (бакалавриат)»); доложить и обсудить результаты анализа на очередном конгрессе РОШУМЗ.

6.2. провести анализ медицинского обеспечения студентов университетов, результатов научных исследований в сфере университетской гигиены и медицины и обсудить на очередном конгрессе РОШУМЗ.

Достижения профилактической медицины позволяют совершенствовать государственную систему охраны и укрепления здоровья детей школьного возраста, модели школьного здравоохранения, которые должны использоваться органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации – ответственными за обеспечение здоровья подрастающего поколения.

Резолюция принята 7 октября 2022 года
ФГАОУ ВО «Саратовский государственный медицинский
Университет им. В. И. Разумовского» Минздрава России
г. Саратов