

РЕЗОЛЮЦИЯ Всероссийского конгресса по школьной и университетской медицине (II Конгресс РОШУМЗ)

Всероссийский конгресс по школьной и университетской медицине состоялся 16-18 февраля 2010 года в Москве.

Организаторы Конгресса: Министерство здравоохранения и социального развития Российской Федерации, Российская академия медицинских наук, Общероссийская общественная организация «Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья», Союз Педиатров России, Научный центр здоровья детей РАМН, НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков НЦЗД РАМН.

На Конгрессе обсуждались:

- международный опыт медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях;
- здоровье обучающихся, воспитанников образовательных учреждений и факторы его определяющие;
- мониторинг здоровья и медико-социальных проблем детей в образовательных учреждениях;
- здоровое питание и двигательная деятельность детей в школе;
- проблемы психического здоровья детей, подростков и молодёжи;
- подростковая медицина: проблемы, достижения, новые технологии. Клиники дружественные молодёжи;
- проблемы университетской медицины;
- новое в медицинском обеспечении детей в образовательных учреждениях: технологии, кадры и критерии оценки качества медицинской помощи;
- формирование здорового образа жизни детей, подростков и молодёжи: концепция, практика, оценка результатов;
- межсекторальное взаимодействие в охране здоровья детей в образовательных учреждениях.

В подготовке и работе Конгресса приняли участие представители научно - исследовательских институтов, ВУЗов, учреждений Роспотребнадзора, управлений и учреждений образования и лечебно-профилактических учреждений из 60 регионов Российской Федерации (Брянск, Великий Новгород, Владивосток, Волгоград, Воронеж, Екатеринбург, Иваново, Ижевск, Казань, Кемерово, Киров, Москва и Московская область, Надым, Нижний Новгород, Новокузнецк, Новосибирск, Омск, Оренбург, Ростов-на-Дону, Самара, Санкт-Петербург, Смоленск, Сургут, Ульяновск, Уфа, Чебоксары, Ярославль, а также представители стран зарубежья (Беларусь, Киргистан, Украина, Финляндия, Хорватия).

Конгресс собрал 300 участников, среди которых 1 академик РАМН, 57 докторов медицинских и биологических наук, 83 кандидата медицинских и биологических наук.

В материалах Конгресса опубликовано 246 сообщений: из медицинских ВУЗов – 41%, из НИИ медицинского профиля – 18%, из Вузов и НИИ педагогического, психологического и социального профиля – 25%, из школ и ДООУ – 5%, из лечебных учреждений и медицинских колледжей – 7%, Роспотребнадзора – 4%.

На симпозиумах было заслушано 60 докладов.

Участники Конгресса отмечают высокую актуальность и своевременность рассмотренных поставленных вопросов. В различных регионах России и за рубежом постоянно проводится работа по изучению состояния здоровья и факторов, оказывающих влияние на его формирование, у дошкольников, школьников, студентов. Осуществляется разработка и внедрение современных технологий медицинского обеспечения, оздоровления, формирования здорового образа жизни, лечения и реабилитации детского населения. Ведутся исследования по гигиене обучения и воспитания, питания, физического воспитания.

Национальная образовательная инициатива «Наша новая школа», 21 января 2010 г. утверждённая Президентом Российской Федерации, становится не просто ведомственным проектом, а делом всего нашего общества.

Главная задача современной школы – раскрытие способностей каждого ученика, воспитание личности, готовой к жизни в высокотехнологичном, конкурентном мире, личности, ведущей здоровый образ жизни.

Школа становится центром творчества и информации, насыщенной интеллектуальной

и спортивной жизни. Необходимы новые нормы проектирования школьных зданий и кабинетов, оснащения медпунктов, столовых и спортивных залов. Находиться в школе ребёнку должно быть комфортно: и психологически, и физически.

В настоящее время завершена разработка федеральных образовательных стандартов нового поколения. Впервые в стандарты включены требования к материально-техническим условиям реализации основных образовательных программ. Стандарты нового поколения содержат и требования к программе формирования ценности здоровья и здорового образа жизни школьников. Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни должна обеспечить детей знаниями, сформировать установки, личностные ориентиры и нормы поведения, обеспечивающие сохранение и укрепление физического, психологического и социального здоровья обучающихся как одной из ценностных составляющих, способствующих познавательному и эмоциональному развитию ребенка.

Программа формирования культуры здорового и безопасного образа жизни должна обеспечивать:

- пробуждение в детях желания заботиться о своем здоровье (формирование заинтересованного отношения к собственному здоровью);
- формирование установки на использование здорового питания; использование оптимальных двигательных режимов для детей с учетом их возрастных, психологических и иных особенностей, развитие потребности в занятиях физической культурой и спортом;
- применение рекомендуемого врачами режима дня; формирование знаний факторов риска здоровью детей (сниженная двигательная активность, курение, алкоголь, наркотики и другие психоактивные вещества, инфекционные заболевания);
- становление навыков противостояния вовлечению в табакокурение и употребление алкоголя, других веществ;
- формирование потребности ребенка безбоязненно обращаться к врачу, в том числе в специальные молодёжные клиники (отделения), по любым вопросам, связанным с особенностями роста и развития, состояния здоровья, развитие готовности самостоятельно поддерживать свое здоровье на основе использования навыков личной гигиены.

Министерство образования и науки Российской Федерации инициировало разработку и внедрение Паспорта здоровья школьника, призванного содействовать сохранению и укреплению здоровья обучающихся. Однако пока этот документ перегружен информацией, дублирует медицинскую документацию, имеющуюся в школе, может нарушить принцип конфиденциальности информации о здоровье человека, требует много дополнительного времени на его заполнение, загружает учителей не свойственной им работой.

Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации с 2011 г. планируется диспансеризация подростков 14-ти лет с углубленной оценкой здоровья в репродуктивной сфере.

Правительство Российской Федерации 3 февраля 2010 г. утвердило Концепцию федеральной системы подготовки граждан Российской Федерации к военной службе на период до 2020 года, которая предусматривает улучшение здоровья молодёжи, повышение уровня физической подготовленности граждан к военной службе, ежегодный мониторинг здоровья, физического и психического развития граждан начиная с 10-летнего возраста, расширение физкультурно-оздоровительной работы в образовательных учреждениях, разработку различных комплексов физического оздоровления школьников.

Реализовать всё это без участия медиков, работающих в школах, невозможно.

Внедрение в жизнь школы Федеральных образовательных стандартов нового поколения, реализация Национальной образовательной инициативы «Наша новая школа» требует соответствующего медико-профилактического обеспечения - сопровождения, как научного, так и практического, организационно-методического обеспечения медицинской помощи обучающимся, воспитанникам.

Однако научное сопровождение всесторонней модернизации организации системы медицинского обеспечения детей в образовательных учреждениях, гигиены и охраны здоровья детей и подростков сталкивается с такими проблемами как дефицит кадров и низкая оплата их труда; устаревшая материально-техническая база исследований в области гигиены детей и подростков; малое число структурных подразделений, выполняющих исследования в области гигиены и охраны здоровья детей и подростков.

Профессиональное сообщество, в том числе Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья, приняли активное участие в разработке

Порядка и Стандарта оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях. 8 июля 2009 г. под председательством зам министра В.И. Скворцовой на заседании Комиссии Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации по рассмотрению порядков оказания отдельных видов (по профилям) медицинской помощи и стандартов медицинской помощи «Порядок оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях» был рассмотрен и рекомендован к утверждению. Однако в силу целого ряда объективных причин соответствующий Приказ Министра здравоохранения и социального развития Российской Федерации не вышел.

Всесторонняя модернизация организации системы медицинского обеспечения детей и подростков в образовательных учреждениях может сделать современные медицинские пункты (кабинеты) школ Центрами здоровья для детей, реализующими в том числе программы формирования здорового образа жизни населения Российской Федерации. Необходимо также модернизация системы гигиенического обучения и воспитания граждан страны с выделением целевых групп педагогических, социальных работников, родителей.

Профессиональное сообщество исследователей в области гигиены детей и подростков, школьных врачей, в том числе Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья, готово активно включиться во всестороннюю модернизацию организации системы медицинского обеспечения детей и подростков в образовательных учреждениях.

Конгресс выносит следующие предложения:

Для адекватного решения государственных задач в области гигиены и охраны здоровья детей и подростков, школьной и университетской медицины необходимо расширение сети научных лабораторий гигиены детей и подростков, охраны здоровья детей и подростков в столицах федеральных округов, субъектах Российской Федерации.

Необходимы государственный заказ на послевузовскую подготовку врачей и специалистов по гигиене детей и подростков, дошкольно-школьной медицине (интернатура, аспирантура, докторантура, стажировка на рабочих местах в ведущих учреждениях страны и за рубежом); поддержка обучающихся по гигиене детей и подростков (специальные стипендии, стажировки, гранты на доступ к Интернету, для участия в общероссийских международных конгрессах и конференциях). Всё это позволит постоянно совершенствовать медицинское обеспечение детей и подростков в образовательных учреждениях.

Медицинская помощь детям в образовательных учреждениях осуществляется отделением организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях. В сферу их деятельности входит оказание медицинской помощи обучающимся и воспитанникам в медицинских пунктах, расположенных в образовательных учреждениях, построенных по типовым проектам, а также оказание медицинской помощи обучающимся и воспитанникам малокомплектных и малочисленных образовательных учреждений в условиях детских амбулаторно-поликлинических учреждений (отделений), имеющих лицензию на требуемые виды работ (услуг).

В соответствии с новым «Порядком оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях» штатные нормативы отделений организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях должны обеспечивать следующее:

- один врач оказывают медицинскую помощь 800 обучающимся;
- одна медицинская сестра приходилась на 400 обучающихся, воспитанников общеобразовательных учреждений не зависимо от места проживания детей и подростков.

Порядок оказания медицинской помощи детям, страдающим стоматологическими заболеваниями, рекомендует следующие штатные нормативы:

- врач-стоматолог детский – 0,8 должности на 1000 детей в городах (включая детей в образовательных учреждениях);
- медицинская сестра (врачебного кабинета) – 1 должность на каждую должность врача-стоматолога детского;
- гигиенист-стоматологический – 1 должность в стоматологическом кабинете образовательного учреждения.

В общеобразовательных учреждениях, в которых занятия проводятся более чем в 1 смену, количество должностей средних медицинских работников должно быть не менее одной на каждую смену. В общеобразовательных учреждениях, работающих по программе «полного дня», и в интернатных общеобразовательных учреждениях должно быть обеспечено пребывание среднего медицинского работника в течение всего времени нахождения

обучающихся и воспитанников в стенах общеобразовательного учреждения.

Отделение является структурным подразделением детской городской поликлиники или детского отделения амбулаторно-поликлинического отделения лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Отделение должно осуществлять свою деятельность при тесном взаимодействии с другими подразделениями детской поликлиники (детского амбулаторно-поликлинического отделения ЛПУ), другими амбулаторно-поликлиническими и стационарными медицинскими учреждениями, оказывающими медицинскую помощь детям и подросткам.

Отделение должен возглавлять заведующий-врач-педиатр, получивший послевузовское и дополнительное профессиональное образование в соответствии с установленными квалификационными требованиями, прошедший тематическое усовершенствование по дошкольно-школьной медицине. В штат отделения входят: врачи-педиатры, получившие послевузовское и дополнительное профессиональное образование в соответствии с установленными квалификационными требованиями, прошедшие тематическое усовершенствование по дошкольно-школьной медицине; медицинские сестры (фельдшера), имеющие сертификат специалиста по специальности «Сестринское дело в педиатрии», прошедшие тематическое усовершенствование по дошкольно-школьной медицине.

Врачи и медицинские сестры (фельдшера), работающие в образовательных учреждениях, должны подчиняться главному врачу детского амбулаторно-поликлинического учреждения и заведующему отделением.

Конгресс обращается с просьбой

к Государственной Думе Федерального Собрания Российской Федерации инициировать модернизацию системы гигиенического обучения и воспитания граждан (создание Всероссийского Совета по гигиеническому обучению и воспитанию, санитарному просвещению населения, проведение круглого стола по этой проблеме).

к Министерству здравоохранения и социального развития Российской Федерации ускорить утверждение:

- Порядка оказания медицинской помощи детям в образовательных учреждениях;
- Стандарта медицинской помощи детям в образовательных учреждениях;
- специальности «дошкольно-школьная медицина». Содействовать совершенствованию (повышению) оплаты труда медицинских работников отделений организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях. Содействовать проведению в Москве в июне 2011 года 16-го Конгресса Европейского союза школьной и университетской медицины и здоровья (EUSUHM).

к Министерству образования и науки Российской Федерации:

- шире привлекать профессиональное медицинское сообщество к подготовке Программ по формированию здорового и безопасного образа жизни учащихся;
- поддерживать развитие Российской сети школ, содействующих укреплению здоровья;
- совместно с медицинским сообществом создать для Российских школ базу данных разрешенных к использованию здоровьесберегающих технологий, включая введение паспортов здоровья обучающихся;
- содействовать подготовке педагогических кадров по проблемам сохранения и укрепления здоровья обучающихся (ввести в стандарты профессионального образования педагогических работников преподавание дисциплины «Возрастная анатомия, физиология и гигиена», в объемах адекватных имеющимся проблемам в области здоровья детей и подростков и достижениям соответствующих областей знаний).

Конгресс отмечает высокий научный уровень сделанных сообщений и их большое практическое значение, а также хорошую организацию мероприятия.

Резолюция Конгресса принята единогласно.

Москва, ЦМТ, 18 февраля 2010 г.