

## ОХРАНА ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В НАЦИОНАЛЬНОЙ СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ В ИНТЕРЕСАХ ДЕТЕЙ НА 2012-2017 ГОДЫ

Кучма В.Р.

**НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков  
ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН, Москва**

**ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва**

**Контактная информация:** Кучма Владислав Ремирович. 105064 Москва, Малый Казенный переулок, д. 5;  
тел.: (495)917-48-31, e-mail: niigd-nczd.ru

Национальная стратегия определяет основные направления и задачи государственной политики в интересах детей и ключевые механизмы ее реализации. Стратегия базируется на общепризнанных принципах и нормах международного права. Реализация Национальной стратегии будет осуществляться по следующим основным направлениям: семейная политика детствосбережения; доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей; здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни; равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства; создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия; дети – участники реализации Национальной стратегии. Охрана здоровья детей и подростков наиболее активно задействована в двух направлениях: доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей; здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни. Основными задачами в части гигиены и охраны здоровья детей являются: обеспечение государственной поддержки строительства новых дошкольных образовательных учреждений, а также развития всех форм безопасного дошкольного образования, включая негосударственный сектор; обеспечение доступности для каждого старшеклассника безопасного выбора профилей обучения, соответствующих его склонностям и жизненным планам, а также функциональным возможностям и состоянию здоровья; обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях; обновление форм и методов борьбы с детской безнадзорностью, наркоманией, алкоголизмом, преступностью, проституцией; разработка эффективных механизмов профилактики девиантного поведения детей; создание и внедрение программ обучения детей и подростков правилам безопасного поведения в интернет-пространстве, профилактики интернет-зависимости; внедрение системы мониторинга образовательной среды; создание порталов и сайтов, аккумулирующих сведения о лучших ресурсах для детей и родителей

**Ключевые слова:** стратегия действий в интересах детей; охрана здоровья; медицинская помощь детям в образовательных учреждениях; профилактика; доступность безопасного образования; психологическая помощь; здравоохранение; дружественное к детям; здоровый образ жизни

## NATIONAL STRATEGY FOR ACTION FOR CHILDREN FOR 2012-2017 SCHOOL HEALTH AND OBJECTIVES

Kuchma V.R.

Research institute of hygiene and health care of children and adolescents, Scientific Center of Children's Health under the Russian Academy of Medical Sciences, Moscow, Russia;

The State Education Institution of Higher Professional Training the First Sechenov Moscow State Medical University under Ministry of Health of the Russian Federation, Moscow, Russia

**Contact:** Kuchma Vladislav Remirovich. 5/5 Maly Kazjonny, Moscow, Russia, 105064;  
phone: (495)917-48-31, e-mail: niigd-nczd.ru

The main aim of the National Strategy is to define main directions and objectives of state policy in the interest of children and key mechanisms of its implementation based on universal principles and norms of the international law. Implementation of National Strategy is meant to be performed in the following directions: family policy of childhood protection; accessibility of quality education and up-bringing, cultural development and child informational safety; child-friendly healthcare and healthy life-style; equal opportunities for children in need of special state care; creating a child rights protection system and child-friendly justice; children – active participants of National Strategy implementation. School health care is meant to be actively involved in 2 directions: accessibility of quality education and up-bringing, cultural development and child informational safety; child-friendly healthcare and healthy life-style. The main objectives in terms of hygiene and children's health are: state support for the construction of new preschool educational institutions and the development of all forms of safe preschool education, including non-state sector; ensuring each high school student gets

a safe choice of learning profiles corresponding to their inclinations and life plans, as well as the functional possibilities and health state for; provision of quality psychological and correctional and pedagogical assistance for children in educational institutions; renovation of forms and methods of struggle with child neglect, drug addiction, alcoholism, crime, prostitution; the development of effective mechanisms in prevention of deviant behavior in children; the creation and implementation of training programs for children and adolescents on safety rules of behavior in the Internet space, prevention of Internet addiction; the introduction of monitoring system of the educational environment; the creation of portals and sites accumulating the information about the best resources for children and parents

**Key words:** strategy of actions in the interest of children; health care for children in educational institutions; prevention; accessibility of safe education; psychosocial support; health care; child-friendly; healthy lifestyle

В Российской Федерации впервые Национальный план действий в интересах детей был принят в 1995 году и рассчитан на период до 2000 года. В рамках очередного этапа социально-экономического развития страны актуальным является принятие нового документа – Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, утвержденной Указом Президента Российской Федерации 1 июня 2012 года, № 761.

Национальная стратегия определяет основные направления и задачи государственной политики в интересах детей и ключевые механизмы ее реализации, базирующиеся на общепризнанных принципах и нормах международного права.

При этом стратегия учитывает и предполагает решение основных проблем в сфере детства:

- недостаточная эффективность имеющихся механизмов обеспечения и защиты прав и интересов детей, неисполнение международных стандартов в области прав ребенка;
- высокий риск бедности при рождении детей, особенно в многодетных и неполных семьях;
- неравенство между субъектами Российской Федерации в отношении объема и качества доступных услуг для детей и их семей;
- нарастание новых рисков, связанных с распространением информации, представляющей опасность для детей;
- отсутствие действенных механизмов обеспечения участия детей в решении вопросов, затрагивающих их непосредственно, в т.ч. в сфере здравоохранения.

Реализация Национальной стратегии будет осуществляться по следующим основным направлениям: семейная политика детствосбережения; доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей; здравоохранение,

дружественное к детям, и здоровый образ жизни; равные возможности для детей, нуждающихся в особой заботе государства; создание системы защиты и обеспечения прав и интересов детей и дружественного к ребенку правосудия; дети – участники реализации Национальной стратегии.

Охрана здоровья детей и подростков активно задействована в двух направлениях:

- доступность качественного обучения и воспитания, культурное развитие и информационная безопасность детей;
- здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни.

Основной проблемой доступности дошкольного образования является дефицит мест в дошкольных образовательных учреждениях.

На этапе дошкольного образования очень важны организация психолого-педагогической поддержки семьи и повышение компетентности родителей в вопросах воспитания и развития ребенка.

Предстоит серьезное обновление программ и методов работы школы, устранение искусственной дифференциации школ по качеству образования. Новые федеральные государственные образовательные стандарты призваны обеспечить доступность для каждого старшеклассника нескольких профилей обучения.

Продолжают нарастать проблемы, из-за нерешенности которых права и интересы детей в системе образования оказываются во многом не реализованными. Этими проблемами являются:

- дифференциация в доступе отдельных категорий детей к качественному основному и дополнительному образованию;
- отстающее от современных потребностей общества качество образования;

– несоответствие современной системы обеспечения информационной безопасности детей новым рискам, связанным с развитием сети «Интернет» и информационных технологий, нарастающему противоправному контенту.

Низкий уровень этического, гражданско-патриотического, культурно-эстетического развития различных категорий детей приводит к возникновению в подростковой среде межэтнической и межконфессиональной напряженности, ксенофобии, к дискриминационному поведению детей и подростков, агрессивности, травле сверстников и другим асоциальным проявлениям.

В связи с этим основными задачами в части гигиены и охраны здоровья детей являются:

– обеспечение государственной поддержки строительства новых дошкольных образовательных учреждений, а также развития всех форм безопасного дошкольного образования, таких как семейный детский сад, служба ранней помощи, лекотека, центры игровой поддержки ребенка и другие, включая негосударственный сектор;

– обеспечение развития способностей каждого ученика, доступности для каждого старшеклассника безопасного выбора профилей обучения, соответствующих его склонностям и жизненным планам, а также функциональным возможностям и состоянию здоровья;

– обеспечение предоставления детям качественной психологической и коррекционно-педагогической помощи в образовательных учреждениях;

– нормативное урегулирование ресурсного обеспечения воспитательной деятельности (материально-технического, финансового, кадрового, информационно-методического) и организации контроля за безопасными условиями обучения, воспитания и социализации детей;

– обеспечение комплексной профилактики негативных явлений в детской среде; обновление форм и методов борьбы с детской безнадзорностью, наркоманией, алкоголизмом, преступностью, проституцией; разработка эффективных механизмов профилактики девиантного поведения детей [1];

– расширение сети детских и юношеских творческих объединений, клубов по месту жительства, лагерей труда и отдыха; развитие разнообразных форм туризма и краеведения; привлечение подростков к различным видам безопасной общественно полезной и личностно значимой деятельности;

– создание и внедрение программ обучения детей и подростков правилам безопасного поведения в интернет-пространстве, профилактики интернет-зависимости, предупреждения рисков вовлечения в противоправную деятельность;

– внедрение системы мониторинга образовательной среды, соблюдения санитарно-гигиенических требований к использованию информационно-компьютерных средств в образовании детей;

– создание порталов и сайтов, аккумулирующих сведения о лучших ресурсах для детей и родителей; стимулирование родителей к использованию услуги «Родительский контроль», позволяющей устанавливать ограничения доступа к сети «Интернет».

Выполнение поставленных задач позволит обеспечить:

– всеобщую доступность безопасного дошкольного образования, повышение гибкости и многообразия форм предоставления дошкольных услуг на основе реализации существующих (основных) и новых (дополнительных) форм их финансирования и организации;

– организацию обучения и воспитания детей в соответствии с требованиями новых федеральных государственных образовательных стандартов; развитие материально-технической базы образовательных учреждений, в том числе с использованием современных безопасных информационно-компьютерных технологий;

– расширение возможностей безопасного обучения детей с ограниченными возможностями здоровья в общеобразовательных учреждениях;

– рост удовлетворенности обучающихся и их родителей условиями воспитания, обучения и развития детей в образовательных учреждениях;

– увеличение числа детей, демонстрирующих активную жизненную позицию, самостоятель-

ность и творческую инициативу в созидательной деятельности, ответственное отношение к жизни, окружающей среде, приверженных позитивным нравственным и эстетическим ценностям;

- сокращение числа детей и подростков с асоциальным поведением;
- создание надежной системы защиты детей от противоправного контента в образовательной среде школы и дома;
- сокращение числа детей, пострадавших от противоправного контента в интернет-среде.

В ряде субъектов Российской Федерации недостаточно финансово обеспечены региональные целевые программы в области охраны и укрепления здоровья детей; ненадлежащим образом организуется проведение диспансеризации и иммунизации детей; не соблюдаются права обучающихся в образовательных учреждениях на охрану и укрепление здоровья.

Подростки в возрасте от 10 до 18 лет нередко оказываются вне достаточного внимания со стороны государства. Трудности, с которыми они сталкиваются в этот сложный возрастной период, подчас приводят к самым трагическим последствиям. По распространенности суицидов среди подростков Россия занимает одно из ведущих мест в мире, уровень смертности детей значительно выше, чем в других европейских странах [2]. Особого внимания требуют проблемы подросткового алкоголизма, включая «пивной алкоголизм», наркомании и токсикомании, немедицинского потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ детьми, особенно школьного возраста.

Для решения указанных проблем необходимо:

- создание условий для здорового развития каждого ребенка, обеспечение доступа всех детей к качественным услугам и стандартам системы здравоохранения;
- развитие подростковой медицины, клиник, дружественных к детям и молодежи, стимулирование потребности в здоровом образе жизни [3];
- формирование современной модели организации отдыха и оздоровления детей;

– формирование потребности у детей и подростков в здоровом питании и совершенствование системы обеспечения качественным питанием детей в образовательных учреждениях.

Мерами по созданию дружественного к ребенку здравоохранения являются:

- совершенствование нормативно-правового обеспечения в области охраны здоровья детей, медицинской помощи женщинам и детям;
- внедрение эффективных организационных и медицинских технологий оказания медицинской помощи детям;
- развитие технологий комплексной диагностики и ранней медико-социальной помощи детям с отклонениями в развитии и здоровье;
- развитие подростковой медицины, создание молодежных консультаций, центров охраны репродуктивного здоровья подростков и центров медико-социальной помощи подросткам;
- проведение просветительской работы по предупреждению ранней беременности и абортов у несовершеннолетних;
- поддержка успешно реализуемых в регионах проектов создания клиник, дружественных к детям и молодежи;
- восстановление медицинских кабинетов в общеобразовательных учреждениях;
- повышение ответственности персонала медицинских учреждений за некачественное оказание медицинской помощи детям.

В Стратегии определены меры по развитию политики формирования здорового образа жизни детей и подростков.

Использование эффективной социальной рекламы, направленной на формирование здорового образа жизни, профилактику суицидального поведения среди несовершеннолетних, информирование о деятельности служб поддержки и экстренной психологической и социально-правовой помощи, в том числе через сеть «Интернет», телефоны службы анонимного консультирования – важная составляющая этих мер.

Привлечение институтов гражданского общества, развитие волонтерского движения, потребности в здоровом образе жизни и получения поддержки и помощи в ситуациях, связанных

с риском причинения вреда здоровью, в современных условиях крайне необходимы.

Распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все образовательные учреждения возможно в ближайшие годы [4].

Обеспечение доступности занятий физической культурой, туризмом и спортом для всех категорий детей в соответствии с их потребностями и возможностями (в зоне пешеходной доступности для детей и их родителей).

Внедрение инновационных оздоровительных и физкультурно-спортивных технологий в работу образовательных учреждений и организаций также отвечает потребностям детей и их родителей.

Активизация деятельности центров здоровья для детей в сфере проведения обследования детей, обучения их гигиеническим навыкам и мотивирования к отказу от вредных привычек; активное их взаимодействие с образовательными учреждениями могут существенным образом повлиять на ситуацию [5].

Реализация программ гигиенического воспитания в целях предоставления детям возможности осуществлять информированный выбор в вопросах здорового образа жизни – важный фактор формирования личности ребенка.

Проведение мониторинга качества жизни детей, включая эмоциональный, коммуникативный и психосоматический компоненты [6]; внедрение регулярного государственного мониторинга основных поведенческих рисков, опасных для здоровья детей и подростков; активизация работы по психологическому тестированию обучающихся в образовательных учреждениях на предмет потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ позволят создать систему управления образом жизни детей и подростков.

В системе здравоохранения для работы с детьми и подростками с суицидальными наклонностями, а также для организации проведения психологическими службами образовательных учреждений профилактической работы с детьми, родителями, социальным окружением ребенка требуется разработка современной

системы мер профилактики, включая подготовку психологов.

Необходимо ограничение (вплоть до полного запрета) скрытой рекламы табака, алкогольной продукции, привлекающей внимание детей и подростков.

Внедрение для подростков новых видов отдыха и досуга, исключая традиции курения, употребления алкогольной продукции, обеспечит здоровый и активный досуг, в том числе для проживающих в малых городах и сельской местности.

Меры по формированию культуры здорового питания детей и подростков, обеспечению качества и режима питания как залога здоровья ребенка – важные составляющие здорового образа жизни детей и подростков.

Организация просветительской работы с использованием специальных обучающих программ, средств массовой коммуникации, включая интернет-технологии, социальную рекламу будет способствовать формированию культуры здорового питания [7].

Осуществление мер по совершенствованию системы обеспечения и контроля за качеством горячим питанием воспитанников дошкольных учреждений и обучающихся в общеобразовательных учреждениях и учреждениях начального профессионального образования сегодня крайне необходимо [8].

Выполнение мероприятий Стратегии позволит обеспечить доступность и своевременность для всех категорий детей качественных профилактических и медицинских услуг, средств лечения болезней и восстановления здоровья.

Должно возрасти число образовательных учреждений, внедривших здоровьесберегающие технологии обучения, технологии «школа здоровья», являющихся территориями, свободными от табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков.

Число детей и подростков, употребляющих табачную и алкогольную продукцию, наркотики, психотропные и другие токсические вещества, должно существенно сократиться.

Доступная развитая сеть учреждений, включая телефоны доверия, консультирование в режиме «онлайн», оказывающих помощь

детям и подросткам, защитит детей, попавших в трудную жизненную ситуацию.

Доступность физкультурно-спортивной, туристической инфраструктуры для всех детей с учетом их индивидуальных потребностей,

увеличение доли детей и подростков, систематически занимающихся физической культурой и спортом, обеспечит естественную биологическую потребность детей в движении.

#### ЛИТЕРАТУРА

1. Критерии оценки и алгоритм выявления расстройств личности на субклиническом (донозологическом) уровне при проведении профилактических осмотров: Методические рекомендации. М.: Научный центр здоровья детей РАМН; 2012.
2. Стратегия «Здоровье и развитие подростков России (гармонизация Европейских и Российских подходов к теории и практике охраны и укрепления здоровья подростков)». 2-е изд. М.: Научный центр здоровья детей РАМН; 2010.
3. Клиники, дружественные к подросткам и молодежи, в Российской Федерации: инициатива, опыт, результат, сотрудничество, устремленность в будущее. М.: ЮНИСЕФ; 2010.
4. Школы здоровья в России: принципы и организация работы. Мониторинг развития и эффективность. М.: Просвещение; 2012.
5. Методические рекомендации по развитию взаимодействия образовательных учреждений с центрами здоровья для детей по формированию здорового образа жизни среди обучающихся. М.: Научный центр здоровья детей РАМН; 2012.
6. Методы оценки качества жизни школьников: Учебное пособие. Воронеж: ИСТОКИ; 2006.
7. Алексеева Е.Г., Баркалова О.Г. Влияние современных информационных технологий на поведение молодежи, ассоциированное с ВИЧ-инфекцией. Российский педиатрический журнал; 2012; 1: 39-42.
8. Кучма В.Р., Чернигов В.В. Мониторинг модернизации организации питания детей в общеобразовательных учреждениях. Здоровье населения и среда обитания. 2012; 8: 7-10.

---

#### Сведения об авторах

**Кучма Владислав Ремирович**, член-корреспондент, доктор медицинских наук, профессор, директор НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГБУ «Научный центр здоровья детей» РАМН, Москва; ГБОУ ВПО Первый МГМУ им. И.М. Сеченова Минздрава России, Москва

Кучма В.Р. Охрана здоровья детей и подростков в Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы. Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2013; 1: 4-9.