

**РЕЗОЛЮЦИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ НАУЧНО-ПРАКТИЧЕСКОЙ КОНФЕРЕНЦИИ
С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ БЛАГОПОЛУЧИЕ
ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ:
ПРОБЛЕМЫ, ПУТИ РЕШЕНИЯ И ТЕХНОЛОГИИ ОБЕСПЕЧЕНИЯ»
(Москва, 24-25 ноября 2015 года)**

В конференции, организованной Министерством здравоохранения Российской Федерации, Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Всероссийским обществом развития школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ), ФГБУ «Научный центр здоровья детей» Минздрава России при участии Российской академии наук, приняли участие 166 человек: сотрудники НИИ, вузов, учреждений Роспотребнадзора, медицинских и образовательных организаций и органов управления в сфере образования и здравоохранения из 22 субъектов Российской Федерации, а также Республики Беларусь и Украины, в том числе 26 кандидатов и 28 докторов наук, 2 члена РАН.

Было заслушано 56 докладов и выступлений на двух пленарных заседаниях, восьми симпозиумах, мастер-классе, круглом столе. Были представлены результаты научных исследований и лучшие практики в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детей в образовательных организациях.

Здоровье детей – важный показатель социально-экономического и санитарно-эпидемиологического благополучия населения – характеризуется сохраняющимися негативными тенденциями, на фоне высоких показателей распространенности факторов риска здоровью детей и низкой мотивации у них к здоровому образу жизни. Данные отраслевой статистики показывают достаточно благоприятную ситуацию с оценкой санитарно-эпидемиологического благополучия образовательных организаций. Однако необходимо отметить, что подходы, на которых базируется эта оценка, разработаны еще в прошлом веке и не отражают реалий сегодняшнего дня. Совместные исследования гигиенистов детства и специалистов Роспотребнадзора (Москва) позволили разработать и внедрить в форме стандартов деятельности службы новые технологии обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения (оценка уровня санитарно-эпидемиологического благополучия общеобразовательных организаций, организация и проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз в образовательных организациях, организация и проведение санитарно-эпидемиологической экспертизы инновационных программ, методик, режимов и технологий обучения, организация и проведение производственного контроля, аудита в образовательных организациях). Они должны более активно внедряться в практику работы учреждений Роспотребнадзора и образовательных организаций. Инновации в деятельности учреждений Роспотребнадзора (рискоориентированные подходы к классификации и надзору за образовательными учреждениями, совершенство-

вание лабораторно-инструментальных исследований и др.) нуждаются в дальнейшем научном сопровождении.

Обоснованы: использование современных информационных ресурсов осуществления социально-гигиенического мониторинга, модели интегрированной системы социально-гигиенического мониторинга с использованием методики оценки риска здоровью школьников, мониторинг трудовой занятости подростков во внеучебное время.

Мероприятия по профилактике заболеваний обучающихся должны осуществляться в соответствии с санитарно-эпидемиологической обстановкой и прогнозом ее изменения. Результаты научных исследований позволили обосновать приоритетные профилактические мероприятия как на групповом, так и на индивидуальном уровнях, сроки их проведения и методы контроля результатов на основании информативных показателей, в том числе с использованием отечественных аппаратно-программных комплексов и информационно-компьютерных систем. Разработаны технологии формирования единой профилактической среды в образовательных организациях, включающие формирование мотивации к оптимальной двигательной активности, межсекторальное взаимодействие в сфере профилактики и охраны здоровья детей. Установлена высокая эффективность современных форм и средств физического воспитания в организации профилактической среды в образовательных организациях. Обоснованы современные подходы к организации и обеспечению обучающихся здоровым питанием. Оптимизация питания детей в организованных коллективах в современных условиях осуществляется с учетом предпочтений детей и характера домашнего питания.

Физиолого-гигиенические исследования последних лет выявили проблемы в организации и проведении оздоровления детей в летний период. Установлена, при достаточно высокой оснащенности и возможностях спортивно-оздоровительных площадок, низкая мотивация детей к ведению активного отдыха, двигательной активности, а персонала оздоровительных учреждений – к ее обеспечению и организации. При этом информационно-компьютерные и интернет-нагрузки аналогичны таковым в учебный период.

Разработанные научные основы в сфере санитарно-гигиенического нормирования позволяют обеспечить организационно-методическую базу лицензирования видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека в сфере жизнедеятельности детей и подростков. Исследования по гигиенической оценке условий обучения и воспитания свидетельствуют о необоснованности и невозможности так

называемой модернизации школьного обучения, сопровождающейся, в частности, высокими цифрами наполняемости классов, физиологически и эргономически не оправданными подходами к пространственно-планировочным решениям образовательных организаций.

Значительный вклад в санитарно-эпидемиологическое благополучие обучающихся вносит уровень гигиенической безопасности для здоровья товаров детского ассортимента. Вызывают обоснованную тревогу гигиенистов уровни СВЧ-излучения мобильных телефонов, организация работы детей различного возраста с планшетами, ридерами. Необходимо, на основе научно обоснованных критериев гигиенической безопасности, постоянный контроль за используемыми детьми школьными ранцами, одеждой для обучающихся.

Чрезвычайно высока роль образовательных организаций в соблюдении санитарных правил, организации планомерной работы по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия, формированию здорового образа жизни детей, всей деятельности в сфере здоровьесбережения. Гигиеной детей и подростков разработаны целевые и индикативные показатели эффективности организации профилактической работы в образовательных учреждениях, технологии деятельности в сфере здоровьесбережения, в том числе мониторинги распространенности факторов риска здоровью обучающихся, информированности и сформированности навыков ведения здорового образа жизни, качества и образа жизни подростков. Однако используются они в ограниченном числе образовательных организаций, в основном в школах, содействующих укреплению здоровья.

Медико-психолого-педагогическое сопровождение обучающихся – важный компонент обеспечения социально-психологического благополучия и психического здоровья детей, подростков и молодежи. Выявленные особенности развития личности школьников в цифровой среде, данные мониторинга нервно-психического благополучия московских школьников, состояние психического здоровья детского населения позволили исследователям разработать междисциплинарный подход организации психопрофилактики у школьников и студентов, систему и технологии медико-психологического сопровождения различных групп подростков.

Медицинское обеспечение несовершеннолетних обучающихся в образовательных организациях не соответствует установленным Минздравом России порядкам оказания помощи детям, в том числе в образовательных организациях, федеральным рекомендациям по оказанию первичной медико-санитарной помощи в образовательных организациях, разработанным РОШУМЗ и утвержденным Профильной комиссией Минздрава России по школьной медицине, гигиене детей и подростков в 2014–2015 гг. Это прежде всего обусловлено неуккомплектованностью отделений организации медицинской помощи обучающимся, отсутствием должного оборудования медицинских блоков (кабинетов) образовательных организаций, недостаточной компетентностью медицинских работников

школ в сфере современного школьного здравоохранения. Разрешение этих проблем находится в сфере компетенций субъектов Российской Федерации. Для развития медицинского обеспечения обучающихся в образовательных организациях необходимо внести изменения как в законодательные акты, так и в нормативно-правовые документы Минздрава России (законодательное закрепление оказания медицинской помощи в ОО и их медицинских блоках, обязанностей образовательных и медицинских организаций, лицензирование медицинской деятельности в ОО, обеспечение доступа образовательного учреждения к работе в ЕМИАС, алгоритм взаимодействия медучреждения и врача ОО, введение должностей врача-диетолога, м/с по физиотерапии, м/с для занятий в бассейне, нормирование и оплата труда работников ОМПО). Необходима также разработка концепции стандартов качества «школьного здравоохранения» и компетенций для его специалистов, гармонизированной с общеевропейскими подходами.

Важным инструментом обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся является гигиеническое воспитание и обучение детей, родителей и педагогов, формирование их здорового образа жизни. Зафиксированы значительные проблемы в сфере информированности и сформированности навыков у детей и педагогического сообщества в области профилактики инфекционных заболеваний, в том числе вакцинопрофилактики. Существует настоятельная потребность обучения педагогов и студентов педагогических вузов по программам профилактики заболеваний у детей и подростков в образовательных организациях.

Основными мероприятиями по улучшению питания детей и подростков в образовательных учреждениях являются, в первую очередь, создание безопасных условий производства блюд на пищеблоках с использованием нового оборудования, обеспечение стабильности качества реализуемой кулинарной продукции, предназначенной для детей, предупреждение (профилактика) инфекционных и неинфекционных заболеваний, связанных с фактором питания. Важным является совершенствование нормативно-технической документации для организации питания детей (сборников технологических нормативов и рецептур блюд и кулинарных изделий для детей и подростков в соответствии с применяемыми современными способами приготовления блюд, в том числе в пароконвектоматах).

Проблемы подготовки врачей, работающих в отделениях медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях и учреждениях Роспотребнадзора, существенным образом снижают эффективность деятельности по многим направлениям обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения.

В целом конференция констатирует, что современное состояние медицинского обеспечения обучающихся, деятельность образовательных организаций в сфере здоровьесбережения не обеспечивают реально возможную профилактическую дозу для борьбы со школьно-обусловленными заболеваниями и обеспе-

чения санитарно-эпидемиологического благополучия обучающихся.

Материалы конференции опубликованы в журнале «Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья» (№ 4–2015).

Конференция считает, что:

- обеспечение единой профилактической среды, профилактической дозы для обучающихся возможно в системе медицинского обеспечения несовершеннолетних обучающихся в образовательных организациях («школьного здравоохранения») и использования технологий работы школ, содействующих укреплению здоровья. В этом ведущая роль принадлежит руководящим органам исполнительной власти субъектов Российской Федерации;

- для предупреждения рисков здоровью обучающихся и оценки реального уровня санитарно-эпидемиологического благополучия учреждений для детей и подростков необходимо внедрение и использование новых нормативно-методических инструментов, критериев и технологий. Активное их внедрение и использование могут обеспечить учреждения Роспотребнадзора и органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования;

- необходима разработка системы обеспечения гигиенической безопасности использования детьми в процессе обучения и досуга современных информационно-компьютерных технологий, гаджетов, мобильных средств связи. Этим в первую очередь должно быть озабочено Минобрнауки России при участии Минздрава России и научных организаций (ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России);

- продолжающаяся модернизация системы образования в стране нуждается в научном сопровождении и разработке системы гигиенической безопасности инноваций в сфере условий и технологий обучения и обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия (новые архитектурно-планировочные и пространственные решения зданий, новые системы и источники искусственного освещения, технические средства обучения, инновационные методики и технологии обучения). Этим также в первую очередь должно быть озабочено Минобрнауки России при участии Минздрава России, Роспотребнадзора и научных организаций (ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России);

- необходимо развитие и совершенствование системы и показателей гигиенического нормирования в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического

благополучия детей и подростков: физико-гигиенических показателей безопасности одежды для обучающихся, в том числе спортивной, ПДУ для детей излучения средств мобильной связи, обеспечение оптимальных уровней искусственного освещения в образовательных организациях (Роспотребнадзор, научные организации – ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России);

- в соответствии с положениями Национальной стратегии действий в интересах детей на период 2012–2017 гг. должны быть внедрены мониторинги распространенности факторов риска здоровью школьников и качества жизни обучающихся и восстановлены медицинские кабинеты образовательных организаций. Необходимо целевое финансирование (софинансирование), в том числе из средств федерального бюджета, оснащения медицинских блоков образовательных организаций с использованием отечественной диагностической техники и аппаратно-программных комплексов для скрининг-оценки уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма (органы исполнительной власти субъектов Российской Федерации в сфере образования и здравоохранения);

- вопросы профилактики школьно-обусловленных заболеваний, формирования и пропаганды здорового образа жизни, санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения должны стать постоянными в государственных средствах массовой информации и интернет-ресурсах (Министерство связи и массовых коммуникаций Российской Федерации);

- необходимо обеспечение единого подхода к формированию меню в образовательных организациях, проведению экспертной оценки проектов примерных меню, а также разработка и утверждение единых сборников технологических нормативов и рецептур блюд и кулинарных изделий для детей и подростков в соответствии с применяемыми современными способами приготовления блюд (Минобрнауки России, Минздрав России, Роспотребнадзор при участии научных организаций – ФГБУ «НЦЗД» Минздрава России);

- научные исследования в сфере гигиены и охраны здоровья детей, подростков и молодежи, обеспечения их санитарно-эпидемиологического благополучия нуждаются в действенной государственной поддержке с адекватным финансированием (Минобрнауки России, Минздрав России, Попечительские советы государственных фондов поддержки научных исследований).

*Главный внештатный специалист
Минздрава России по гигиене детей и подростков
Председатель РОШУМЗ, член-корреспондент РАН В.Р. Кучма
Центральный дом журналистов, Москва, 25 ноября 2015 года*