

УДК 613.956

ТЕХНОЛОГИИ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И РЕСУРСЫ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ПОДРОСТКОВ В КОЛЛЕДЖАХ

© 2022 А.В. Казанцева

**ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Министерства
здравоохранения Российской Федерации**

Контактная информация: Казанцева Анна Владимировна. E-mail: kazantseva.anna.net@gmail.com

Ключевые слова: подростки; студенты; организации среднего профессионального образования; патологическая пораженность; медицинская помощь; формирование компетенций по предупреждению рисков здоровью.

Подростки являются трудовым, интеллектуальным и репродуктивным потенциалом общества. В настоящее время помимо сокращения числа подростков регистрируются негативные изменения в состоянии их здоровья – рост заболеваемости в основном за счет хронической неинфекционной патологии, формирующейся под воздействием учебных факторов, современных условий жизни и низкой приверженности принципам здоровьесбережения [1-3].

Социально-экономические изменения последних лет способствуют тому, что все больше молодых людей после 9-го класса для продолжения образования выбирают обучение в колледжах. Зачастую уровень жизни и социального благополучия несовершеннолетних студентов организаций среднего профессионального образования (ОСПО) ниже, чем у сверстников, продолжающих обучение в школах. В студенческий период подростки подвергаются дополнительным рискам здоровью, декомпенсирующее действие которых может в дальнейшем привести к значительным нарушениям здоровья и ограничению профессиональной пригодности выпускников колледжей [4-7]. Основные тенденции в формировании здоровья современных студентов колледжей и факторы риска здоровью изучены в недостаточной мере, что затрудняет разработку мероприятий по профилактике заболеваний и повышению качества оказания первичной медико-санитарной помощи.

Цель: научное обоснование путей совершенствования системы медицинского обеспечения подростков, обучающихся в организациях среднего профессионального образования, на основе комплексной оценки состояния их здоровья.

Материалы и методы исследования. Объектами и предметами исследования являлись показатели состояния здоровья подросткового населения (школьники и студенты колледжей) Свердловской области за период 2010-2019 гг.; организация и качество оказания медицинской помощи студентам колледжей; информированность обучающихся о здоровом образе жизни; образовательные программы для студентов, направленные на формирование здоровьесберегающего поведения.

Проведена оценка состояния здоровья подростков, обучающихся в колледжах Свердловской области, социального благополучия студентов, качества жизни, уровня отношения к здоровью и уровня информированности о здоровьесбережении. Проведены аудиты качества оказания медицинской помощи и медицинских осмотров в 5 колледжах региона.

Результаты исследования и их обсуждение. За изученный период 2010-2019 гг. сохранялись негативные тенденции в показателях состояния здоровья подростков: так, прирост общей и первичной заболеваемости составил 12,9% и 15,9%, соответственно ($p < 0,05$). В 2019 году показатель общей заболеваемости был равен 1999,7 случаев на 1000 подросткового насе-

ления, а показатель первичной заболеваемости – 1287,8‰. За период 2013-2019 гг. показатель патологической пораженности подростков 15-17 лет увеличился на 7,8% с 1648,4‰ до 1777,4‰ в 2019 году, $p < 0,05$. Уровень первичной патологической пораженности возрос на 24,4% с 683,4‰ до 850,4‰, $p < 0,05$. Доля впервые выявленной патологии в среднем за исследуемый период составляла $34,3 \pm 7,3\%$, что является неблагоприятным показателем.

Существующие в настоящее время системы мониторинга данных о заболеваемости и патологической пораженности несовершеннолетних не позволяет выделить для анализа категории обучающихся в зависимости от типа образовательного учреждения. По результатам проведенной специальной сравнительной оценки результатов профилактических осмотров несовершеннолетних студентов ОСПО и учащихся школ регионального центра выявлены существенные различия: уровень патологической пораженности среди студентов ОСПО был ниже на 53,1%, в том числе на 83,3% реже выявлялась патология эндокринной системы, на 71,8% – дыхательной, на 67,0% – мочеполовой, на 58,1% – нервной системы. С другой стороны, при анализе показателей патологической пораженности подростков обучающихся в школах и ОСПО города, где все население обслуживает одна медицинская организация и соблюдается преимущество передачи медицинских данных, был выявлен более высокий уровень показателя (на 45,1%, $p < 0,05$) среди подростков, обучающихся в колледже, по сравнению со сверстниками-школьниками. Полученное значительное расхождение в данных свидетельствует о том, что отсутствие у врачей медицинской документации каждого студента с анамнестическими сведениями при профилактических осмотрах обучающихся колледжей резко снижает выявляемость заболеваний и, соответственно, качество и эффективность осмотров.

Таким образом установлено, что разные модели организации медицинской помощи несовершеннолетним оказывают существенное влияние на доступность медицинской помощи и показатели здоровья.

Выявлены существенные различия в распространенности поведенческих факторов риска среди подростков, обучающихся в ОСПО и школах. Формы рискованного поведения более распространены среди несовершеннолетних, обу-

чающихся в колледжах, чем среди школьников: студенты на 46% реже придерживались рационального режима и здорового рациона питания, на 32,4% чаще имели низкую физическую активность (менее 2 часов в день), на 58% чаще употребляли слабоалкогольные напитки и в 4,5 раза чаще курили. Это сопровождалось недостаточным уровнем информированности в вопросах здоровьесбережения.

Показатели качества жизни подростков, обучающихся в ОСПО, характеризовались более низким уровнем. Так в 71,8% случаев выявлены проблемы социального благополучия и микросоциальной поддержки: 52,2% опрошенных имели только одного родителя, у 32,6% один из родителей не работает, у 26,6% родители имеют только среднее общее образование, 36,8% оценили уровень материального благополучия ниже среднего. Установлен низкий уровень мотивации к сохранению здоровья у подростков: не заботятся о своем здоровье, т.к. считают себя здоровыми – 60% и/или не имеют времени, чтобы вести здоровый образ жизни – 54%.

Анализ нормативно-правовых документов, регламентирующих оказание медицинской помощи в период обучения, показывает, что любая образовательная организация обязана обеспечить охрану здоровья учащихся. Однако в связи с отсутствием в 33,2% ОСПО медицинского кабинета доступность медицинской помощи обучающимся в Свердловской области является недостаточной. Большинство колледжей региона (53,6%) лицензируют медицинский кабинет самостоятельно, что влечет за собой недостаточный контроль за качеством оказываемой помощи, и лишь 13,2% колледжей предоставляют кабинет медицинской организации, имеющей лицензию на медицинскую деятельность в ОСПО по данному адресу.

Аудит качества оказания медицинского обеспечения студентов в колледжах, имеющих пролицензированный медицинский кабинет, показал, что в медицинских кабинетах ОСПО работает средний медицинский персонал (чаще фельдшер), обслуживающий контингент обучающихся всех возрастов – несовершеннолетних и совершеннолетних. Медицинские работники ОСПО не имели достаточного уровня теоретической подготовки в области охраны здоровья обучающихся, а 31,4% не проходили повышение квалификации в течение последних 5 лет.

Еще одна проблема – это несогласованность действий медицинских работников, администрации ОСПО и работодателей при организации допуска студентов моложе 18 лет к производственной практике, в результате чего только 29,9% подростков централизованно проходят регламентированный для таких случаев предварительный медицинский осмотр, а в 48,8% случаев студенты допускаются к производственной практике на основе заключения врача-профпатолога.

В целях повышения качества оказываемой первичной медико-санитарной помощи и совершенствования организации медицинских осмотров нами разработано и утверждено Руководство «Организационный стандарт работы кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся в организациях среднего профессионального образования Свердловской области». Руководство устанавливает порядок работы и перечень стандартных операционных процедур для медицинских работников кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся в ОСПО.

Для повышения уровня квалификации врачей-педиатров участковых по вопросам сохранения здоровья подростков разработана программа повышения квалификации «Медицинское профессиональное консультирование несовершеннолетних в практике врача педиатра», 36 ч., а также методические рекомендации «Методы профилактического консультирования подростков в целях снижения рисков для здоровья» для медицинских работников и преподавателей ОСПО.

В целях повышения информированности студентов колледжей и формирования у них компетенций по предупреждению поведенческих рисков здоровью, с учетом ценностно-мотивационного подхода, в 2018-2019 гг. совместно со

студентами, осваивающими клиническую психологию, для обучающихся и преподавателей 5 ОСПО реализована комплексная профилактическая программа. Программа включает тренинги, беседы и квесты о принципах здорового питания, профилактике зависимого и конфликтного поведения. В ее основу были положены современные обучающие методики геймификации, эдьютемета визуализации, мотивационного интервьюирования.

Оценка эффективности комплекса проведенных мероприятий в 2020 г. показала повышение уровня информированности подростков: приоритетность здоровья для успешного будущего отметили 77,0% (против 58,5% до проведения тренингов); 69,2% указали, что здоровье в первую очередь зависит от образа жизни (47,2%). При этом, пока не отмечено существенного изменения образа жизни участников программы: нерегулярное питание сохранилось у 62,6% (против 67,8%), недостаточный уровень физической активности – у 52,7% (63,4%), использование смартфонов 5 часов в сутки и более – у 51,0% (55,5%). Препятствиями для заботы о своем здоровье подростки наиболее часто называли дефицит времени (20%) и финансов (19,4%), а также отсутствие силы воли (16%).

Заключение. Повышение доступности и качества медицинской помощи по месту обучения подростков, своевременные адресные профилактические вмешательства будут способствовать обеспечению производственных сфер экономики региона здоровыми квалифицированными кадрами. Первичная медико-санитарная помощь должна оказываться с учетом функциональных резервов организма будущих работников и должна быть направлена на формирование их ориентированности на самосохранительное поведение.

ЛИТЕРАТУРА

1. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Терлецкая Р.Н., Антонова Е.В., Устинова Н.В., Байбарина Е.Н., Чумакова О.В. Итоги проведения профилактических медицинских осмотров детского населения Российской Федерации в 2014 году. Педиатр. 2017; 8 (1): 33–39.

2. Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Шубочкина Е.И., Скоблина Н.А., Милушкина О.Ю. Популяционное здоровье детского населения, риски здоровью и санитарно-эпидемиологическое благополу-

чие обучающихся: проблемы, пути решения, технологии деятельности. Гигиена и санитария. 2017; Т. 96: 10: 990–995.

3. Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М. и др. Условия формирования здоровья трудового потенциала: проблемы и пути решения. Медицина труда и промышленная экология. 2017; 8: 50–54.

4. Clercq B. D., Abel T., Moor I., Elgar F. J., Lievens J., Sioen I., Deforche B. Social inequality in adolescents' healthy

food intake: the interplay between economic, social and cultural capital. *The European Journal of Public Health*. 2016. DOI: 10.1093/eurpub/ckw236.

5. *Lim SS, Vos T, Flaxman AD, et al.* A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*. 2012;380(9859):2224–60. doi: 10.1016/S0140-6736(12)61766-8.

6. *Мишукина О.Ю., Скоблина Н.А., Маркелова С.В., Татаринчик А.А., Бокарева Н.А., Федотов Д.М.* Оценка рисков здоровью школьников и студентов при воздействии обучающих и досуговых информационно-коммуникационных технологий. *Анализ риска здоровью*. 2019; 3: 135–143.

7. *Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Янушанец О.И.* и др. Оценка рисков здоровью учащихся профессиональных колледжей в зависимости от характера осваиваемых профессий. *Гигиена и санитария*. 2019; Т. 98: 11: 1257–1261.

УДК 613.955:614.2

ОРГАНИЗАЦИЯ МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ В ЦИФРОВОЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЕ

(методические рекомендации по профилактике и обеспечению безопасных условий обучения)

© 2022 В.Р. Кучма^{1,2}, И.К. Рапопорт², А.С. Седова², С.Б. Соколова², М.И. Степанова²,
В.В. Молдованов³, С.Г. Сафонкина³

¹Российская академия наук, Москва

²ФБУН «Федеральный научный центр гигиены имени Ф. Ф. Эрисмана» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Мытищи

³ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве».

Контактная информация: Рапопорт Ирина Калмановна. E-mail: ikrapoport@yandex.ru

Разработчики: ФБУН «Федеральный научный центр гигиены имени Ф. Ф. Эрисмана» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, Секция профилактической медицины ОМедН РАН, ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии в городе Москве», Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ).

Рецензенты:

Ануфриева Е.В. – д.м.н., доцент, заместитель директора НИИ организации и информатизации здравоохранения Свердловской области, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по Уральскому федеральному округу по организации медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях.

Жданова Л.А. – д.м.н., профессор, зав кафедрой поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО «Ивановская ГМА» Минздрава России, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Ивановской области по организации медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях.

Романцова Е.Б. – д.м.н., профессор, зав кафедрой детских болезней ФГБОУ ВО «Амурский ГМУ» Минздрава России, главный внештатный специалист Министерства здравоохранения Российской Федерации по Дальневосточному федеральному округу по организации медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях.

Методические рекомендации утверждены: Президиумом Всероссийского общества развития школьной и университетской медицины и здоровья (РОШУМЗ) 12 мая 2022 г., протокол № 32. Ученым советом ФБУН «ФНЦГ им. Ф.Ф. Эрисмана» Роспотребнадзора 28 июня 2022 г. (протокол № 7).

Возрастная категория: дети

Год утверждения: 2022 (пересмотр каждые 3 года)

Методические рекомендации разработаны в соответствии с Постановлением Бюро Секции профилактической медицины Отделения медицинских наук РАН от 8 апреля 2021 года (протокол № 6).