

**РЕЗОЛЮЦИЯ
V НАЦИОНАЛЬНОГО КОНГРЕССА ПО ШКОЛЬНОЙ
И УНИВЕРСИТЕТСКОЙ МЕДИЦИНЕ С МЕЖДУНАРОДНЫМ УЧАСТИЕМ
«ЗДРАВООХРАНЕНИЕ И МЕДИЦИНСКИЕ НАУКИ –
ОТ ОБЛАСТИ ОБРАЗОВАНИЯ К ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СФЕРЕ
ОХРАНЫ И УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ»**

10-11 октября 2016 года в Москве состоялся V Национальный Конгресс по школьной и университетской медицине с международным участием «Здравоохранение и медицинские науки – от области образования к профессиональной деятельности в сфере охраны и укрепления здоровья детей, подростков и молодежи».

Организаторы Конгресса: Всероссийское общество развития школьной и университетской медицины и здоровья, ФГАУ «Научный центр здоровья детей» Министерства здравоохранения Российской Федерации, ФГБОУ ВО Первый Московский государственный медицинский университет имени И.М. Сеченова Министерства здравоохранения Российской Федерации при поддержке Министерства здравоохранения Российской Федерации (информационное письмо № 15-2/10/2-5800 от 14.09.2016).

Программа Конгресса включала Пре-конгресс мастер-класс «Как стать школой, содействующей укреплению здоровья» (09.10 2016 г.), 2 дня работы Конгресса (10-11.10.2016 г.), Пост-конгресс заседание Пленума Научного совета ОМедН РАН по гигиене и охране здоровья детей и подростков и Рабочей группы Профильной комиссии Минздрава России по гигиене детей и подростков «Концептуальные и научные основы подготовки медицинских кадров по гигиене и охране здоровья детей и подростков» (12.10.2016 г.). Программа Конгресса включала: 2 пленарных заседания, совещание главных специалистов, 6 симпозиумов, 2 круглых стола, встречу с профессором и мастер-класс профессора, работу клуба экспертов и дискуссионного клуба, панельный симпозиум, конкурс молодых ученых.

На Конгрессе были представлены результаты исследований, опыт практической работы специалистов в области школьной медицины и гигиены детей и подростков, организаторов здравоохранения, педагогических работников Российской Федерации, Европейского обще-

ства школьной и университетской медицины и здоровья (EUSUHM). Всего в работе Конгресса приняли участие 524 участника из 46 субъектов Российской Федерации, Швейцарии, Финляндии, Республики Беларусь, Украины.

Конгресс отмечает, что гармонизация европейских и российских подходов к теории и практике стандартизации качества школьных медицинских услуг и компетенций для специалистов школьного здравоохранения позволила обосновать Концепцию оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях. Концепция не предписывает конкретный способ организации школьных медицинских услуг, единый процесс деятельности медицинских работников. Концепция содержит 7 групп показателей качества и компетенции медицинских работников. Критерии качества включают наличие нормативной базы, показатели благожелательности к детям, социальной справедливости и доступности медицинской помощи обучающимся, требования к помещениям, оснащению медицинских кабинетов школ, сотрудничеству с администрацией и педагогами школ, родителями и детьми, медицинским сообществом, требования к медицинским работникам, минимальный перечень услуг, охватывающий как популяционные, так и индивидуальные потребности обучающихся, систему безопасного хранения, управления и использования индивидуальных медицинских данных детей и подростков. Компетенции персонала отделений медицинской помощи обучающимся определяются оказываемыми медицинскими услугами и технологиями работы. Собственно медицинские компетенции работников отделений медицинской помощи обучающимся дополняются готовностью к обеспечению прав детей в процессе оказания медицинской помощи в образовательной организации, умениями в сфере общения, обмена информацией с детьми, родителями и учителями, сотрудничества с

коллегами, планирования и координации организации медицинской помощи, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия обучающимся, информационно-разъяснительной работы по формированию здорового образа жизни, исследовательской деятельности. Концепция – основа алгоритма оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся и технологии оценки качества как самими медицинскими организациями и учреждениями, так и в форме независимого аудита качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях.

Национальная нормативная база в сфере здравоохранения и образования основана на правах ребенка и определяет содержание и условия предоставления медицинской помощи обучающимся в ОО, опирается на государственную политику в интересах детей. Начало ее формированию положено Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 1992 г. № 543 «О первоочередных мерах по реализации Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей в 90-е гг.» и Постановлением Совета Министров Правительства Российской Федерации от 23.08.1993 г. № 848 «О реализации Конвенции ООН о правах ребенка и Всемирной декларации об обеспечении выживания, защиты и развития детей».

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации № 822н от 05.11.2013 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» РОШУМЗ и Профильной комиссией Минздрава России по гигиене детей и подростков разработаны, рассмотрены и утверждены 27 Федеральных рекомендаций оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях (размещены на официальном сайте НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков ФГАУ «НЦЗД» Минздрава России <http://niigd.ru>). В дни работы Конгресса состоялось обсуждение и утверждение еще 7 Федеральных рекомендаций:

1. Оценка динамики показателей состояния здоровья обучающихся по результатам профилактических медицинских осмотров.

2. Алгоритм разработки профилактических и оздоровительных мероприятий.

3. Организация и проведение санитарно-гигиенического просвещения родителей обучающихся в образовательных организациях.

4. Контроль за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации занятия с использованием электронных средств обучения в образовательных организациях.

5. Алгоритм визуального контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения в образовательных организациях.

6. Алгоритм лабораторного контроля за соблюдением санитарно-гигиенических требований к условиям и организации воспитания и обучения в образовательных организациях.

7. Алгоритм определения уровня санитарно-эпидемиологического благополучия образовательной организации.

Таким образом, органы исполнительной власти в сфере охраны здоровья субъектов Российской Федерации и Росздравнадзор располагают документами, которыми необходимо руководствоваться при оказании и контроле медицинской помощи несовершеннолетним в период обучения и воспитания в образовательных организациях.

Конгресс отмечает, что в сфере здравоохранения обучающихся в образовательных организациях, использования современных нормативно-правовых и методических документов наблюдаются серьезные проблемы. В подавляющем большинстве субъектов Российской Федерации отмечается острый дефицит медицинских кадров, работающих в образовательных организациях, что существенным образом ограничивает доступ обучающихся к медицинской помощи. Продолжает сокращаться численность педиатров и медицинских сестер, работающих в образовательных учреждениях, неадекватна оплата их труда. Сохраняется дискриминация в медицинском обеспечении учащихся в сельской местности и в системе начального и среднего профессионального образования.

Конгресс отмечает, что разработанная Концепция оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях должна быть принята в формате федеральных рекомендаций в соответствии с Российским законодательством и приказами Минздрава России. Концепция гармонизирована

с Европейской концепцией, адаптирована к современным конкретным потребностям как общества, так и обучающихся. Концепция содержит показатели качества и компетенции медицинских работников, необходимые для предоставления медицинских услуг в образовательных организациях, и дополняет существующую систему первичной медико-санитарной помощи с целью улучшения здоровья, формирования здорового образа жизни детей.

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

Конгресс обращается к руководителям федеральных органов исполнительной власти и субъектов Российской Федерации со следующими предложениями:

Министерству здравоохранения Российской Федерации:

- при совершенствовании оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях руководствоваться Концепцией оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях;

- обеспечить централизованную переподготовку медицинских кадров по вопросам оказания медицинской помощи обучающимся, использования новых технологий ранней диагностики и профилактики заболеваний, распространенных среди обучающихся, отклонений в их физическом и нервно-психическом развитии, в том числе с использованием дистанционных форм подготовки;

- провести доработку единой медицинской информационно-аналитической системы (ЕМИАС) с целью обеспечить: а) единообразие и совместимость данных по всем регионам для обмена информацией и проведения анализа показателей здоровья в рамках всей страны, б) наличие опций, позволяющих проводить сравнительный анализ показателей здоровья в динамике роста и развития, а также разных территорий страны; в) доступ медицинского персонала, работающего в образовательных организациях, к ЕМИАС из медицинских кабинетов образовательных организаций; обеспечить возможность фильтрации и статистической обработки данных о состоянии здоровья обучающихся, используя адреса образовательных организаций;

- согласовать форму клинических рекомендаций по оказанию медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях, базирующуюся не на конкретном заболевании/состоянии/синдроме, а по форме, принятой в профилактической медицине;

- разработать и распространить во всех образовательных организациях типовые наглядные материалы, презентации для использования школьными врачами и медицинскими сестрами в целях пропаганды ЗОЖ и профилактических мероприятий.

Министерству образования и науки Российской Федерации:

- содействовать обобщению и распространению опыта работы школ здоровья, поддерживать педагогические коллективы школ здоровья, обеспечить распространение здоровьесберегающих технологий обучения, технологий «школа здоровья» на все общеобразовательные учреждения;

- содействовать реализации Концепции оценки качества оказания медицинской помощи обучающимся в образовательных организациях.

Министерству здравоохранения Российской Федерации и Министерству образования и науки Российской Федерации:

- разработать совместные документы (приказ, методические рекомендации) по организации профилактической работы в образовательных организациях, включая: профилактические осмотры обучающихся с проведением доврачебного скрининг-обследования в условиях образовательных организаций; обеспечение возможности контроля медицинским персоналом условий обучения и воспитания обучающихся; обеспечение вакцинопрофилактики; организацию диспансерного наблюдения за несовершеннолетними с функциональными отклонениями; организацию гигиенического обучения и воспитания обучающихся и их родителей, педагогов и технического персонала по вопросам охраны и укрепления здоровья несовершеннолетних, формирования здорового образа жизни.

Руководителям субъектов Российской Федерации:

- ликвидировать дефицит медицинских кадров, работающих в образовательных органи-

зациях, существенно ограничивающий доступ обучающихся к медицинской профилактической помощи, обеспечить адекватную, сопоставимую с коллегами оплату труда медицинских работников отделений медицинской помощи обучающимся;

– обеспечить восстановление медицинских кабинетов в общеобразовательных организациях и оснащение их оборудованием в соответствии с рекомендациями Приказа Минздрава России № 822н от 5 ноября 2013 г. «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;

– обеспечить разработку и внедрение муниципальных и региональных программ сохранения и укрепления здоровья детей в образовательных организациях на основе механизмов сетевого взаимодействия, их ресурсного обеспечения и социального партнерства;

– обеспечить внедрение новых видов отдыха и досуга для подростков, исключая традиции курения, употребления алкогольной продукции, обеспечить здоровый и активный досуг, в том числе для проживающих в малых городах и сельской местности;

– обеспечить финансирование социальной пропаганды здорового образа жизни детей и подростков средствами массовых коммуникаций.

Конгресс поручает Президиуму РОШУМЗ проинформировать о его работе и принятых решениях Государственную Думу Российской Федерации, Совет Федерации Российской Федерации, Общественную палату Российской Федерации, Министерство здравоохранения Российской Федерации, Министерство образования и науки Российской Федерации, Федеральную службу в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Москва

Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России

11 октября 2016 года