ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ДЕТСКИХ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ В АСТРАХАНСКОЙ ОБЛАСТИ

© *Набережная Жанна Борисовна*

Астраханский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения .Российской Федерации, 414000, Астрахань, ул. Бакинская 121. E-mail: jnaber@mail.ru

Ключевые слова: центры здоровья; дети; факторы риска; школы здоровья.

Введение. В рамках приоритетного Национального проекта «Здоровье» была начала федеральная целевая программа «Формирование здорового образа жизни граждан России». Начатые в детском и подростковом возрасте профилактические мероприятия оказывают влияние на формирование поведенческих привычек, которые наиболее перспективны с точки зрения первичной профилактики факторов риска неинфекционных заболеваний [2]. Во всех субъектах Российской Федерации были созданы центры здоровья, числе первых участников стала и Астраханская область [1]. В Астраханской области детское население обслуживают два центра здоровья, которые располагаются на базах детских городских поликлиник.

Цель исследования. Проанализировать некоторые аспекты работы центров здоровья для детского населения Астраханской области [3].

Материалы и методы. Было проанализировано 15088 обращений детского населения города Астрахани и Астраханской области в детские центры здоровья, путем выкопировки необходимой информации из отчетной формы № 68 «Сведения о деятельности центра здоровья» за 2017 год. Был произведен расчет экстенсивных коэффициентов, необходимых для характеристики структуры обратившихся детей и результатов их обследования, а также средние виличины и их ошибки. Исследование осуществлялось сплошным методом, с использованием статистического и аналитического методов.

Результаты. На территории Астраханской области работу с детским населением осуществляют два центра здоровья. Один, из которых, размещается в детской городской поликлиники № 1 (ДГП № 1), а второй в детской городской поликлиники № 3 (ДГП № 3). Эти центры обслуживают около 205 тысяч детей. За изучаемый год в них обратилось более 15 тысяч детского населения, из которых 4/5 впервые. Всего зафиксировано около 26 тысяч посещений, что в среднем составило 1,7 посещений на 1 ребенка. Структура обратившихся детей в зависимости от возраста выглядела следующим образом: дети дошкольного возраста составили 7,8%, младшего школьного — 31.8%, среднего школьного звена — 32.9% и подростки — 27.5%. Гендерного различия отмечено не было.

Из всего контингента обследованных детей здоровыми было 37%, а у остальных были обнаружены те или иные факторы риска. Более 80% из всех факторов пришлось на следующие: 25,0% составили дети с функциональными отклонениями дыхательной системы, 22,4% с нарушениями сердечно-сосудистой системы, 15,8% с низой физической активностью, еще 10,8% с нерациональным питанием и 7,7% с курением.

Первые три фактора риска характерны для всех возрастных групп детей школьного и подросткового возраста в данной последовательности. При этом средний возраст детей с данными факторами риска составил 12,6±0,05 лет. А вот средний возраст с недостаточной физической активностью оказался несколько выше 13,6±0,06 лет. Следует уточнить, что низкая физическая активность прямо пропорциональна возрасту, а удельный вес факторов риска дыхательной и сердечно-сосудистой систем обратно пропорционален возрастным группам.

Структура детей в зависимости от количества выявленных факторов риска представлена следующим образом: 58,4% составили лица с одним фактором, 24,8% с двумя, 11,6% с тремя и 5,2% с четырьмя и более. Средний возраст детей с одним, четырьмя и более факторов составил 12,5±0,1 лет, а вот с двумя и тремя равнялся 11,8±0,1 лет.

Одним из насущных вопросов является путь обращения детей в центры здоровья, который выявил следующее: около 50% совершили его по решению одного из родителей, почти 20% были направленны медицинской организацией по месту жительства и 19% медицинскими работниками школ и детских садов, а вот остальные обратились самостоятельно.

Чуть более 1/3 оказались здоровыми, но их удельный вес несколько отличался в зависимо-

сти от путей обращения. Из числа лиц направленных медицинской организацией по месту жительства их было 42%, родителями — 36%, медицинскими работниками образовательных учреждений 35% и самостоятельно пришедших — 34%. Среди почти 2/3 детей с выявленными факторами риска только 2/5 были направлены к врачам амбулаторно-поликлинических учреждений.

В целом, в центрах здоровья было произведено 16481 осмотр двумя врачами-специалистами: педиатром в 100% случаев, а вот медицинский психолог в 9,2%. Исходя из этого, из всех детей с наличием того или иного фактора риска, педиатром были направлены к специалистам амбулаторно-поликлинического звена — 41,8%, а вот психологом — 81,0%. Также всем без исключения обратившимся детям были назначены индивидуальные планы, по формированию основ здорового образа жизни. Наряду с этим 2127 детей прошли обучение в школах здоровья. По четырем основным направлениям, таким как заболевания костно-мышечной системы — 19.5%, бронхиальной астме — 14,6%, по 8% в школах профилактики артериальной гипертензии и сахарного диабета. Остальные дети прошли обучение в дополнительных школах: «Бросаю курить самостоятельно» и профилактики табакокурения, школе здорового питания, профилактики ожирения, в школе ожирения и артериальной гипертонии.

Выводы. Следует отметить, что центры здоровья не только популярны, но и востребованы, об этом свидетельствует тот факт, что из числа всех обратившихся 1/5 составили дети с повторными обращениями. В более чем 40% случаев у обследованных детей было выявлено два и более факторов риска. Несмотря на то, что более половины детей обращаются в центры здоровья по решению одного из родителей, следует проводить большую разъяснительную работу среди взрослого населения и увеличивать удельный вес данного пути обращения. Работа «Школ здоровья» можно считать результативной, так как более 20% детей прошли обучение по основам формирования здорового образа жизни [4, 5].

Список литературы

1. Набережная И.Б., Захаров Д.А., Набережная Ж.Б. Центры здоровья — как способ реализации национального проекта «Здоровье» // Журнал научных статей Здоровье и образование в XXI веке, 2012. — Т.14. — № 3. — С. 246.
2. Оказание медицинской помощи детскому населению в центрах здоровья для населения: методические рекомендации, 2017. — С. 90.
3. Набиуллина Г.А., Набережная Ж.Б., Набережная И.Б. Отдельные аспекты деятельности центров здоровья // Профилактическая медицина, 2018. — том 21. — № 2–2. С. 88–89.
4. Авдеева М.В., Щеглова Л.В. Роль центров здоровья в выявлении вредных для здоровья факторов риска и формировании здорового образа жизни // Медицинский академический журнал, 2011. — Том 11. — № 4. — С. 103–109.
5. Набиуллина Г.А., Набережная Ж.Б., Набережная И.Б. Центры здоровья — как способ формирования здорового образа жизни // Профилактическая медицина, 2017. — том 20. — № 1-2. С. 60.