

АНАЛИЗ РАБОТЫ ДЕТСКИХ ЦЕНТРОВ ЗДОРОВЬЯ АСТРАХАНСКОГО РЕГИОНА

Набережная Жанна Борисовна, Ромахова Анна Александровна

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования Астраханский государственный медицинский университет Министерства здравоохранения Российской Федерации, 414000, Астрахань, ул. Бакинская 121

E-mail: jnaber@mail.ru

Ключевые слова: дети; факторы риска; центры здоровья.

Введение. Целенаправленная федеральная программа по формированию здорового образа жизни среди граждан Российской Федерации была начата в рамках Национального проекта «Здоровье». В аспекте первичной профилактики различных факторов риска неинфекционных заболеваний важное значение имеют профилактические мероприятия, начатые в детском возрасте, так как они оказывают влияние на формирование привычек поведения [1]. На всей территории Российской Федерации были созданы Центры здоровья. Астраханская область вошла в число первых её участников [2]. В Астраханском регионе два центра здоровья расположены на базах детских городских поликлиник обслуживают детское население.

Цель исследования. Провести анализ отдельных аспектов работы детских центров здоровья Астраханского региона.

Материалы и методы. Путем выкопировки информации из отчетной формы № 68 за 2017–2018 года было проанализировано 32579 обращений детского населения Астраханской области в центры здоровья. Были рассчитаны показатели, характеризующие структуру обратившихся детей и результатов их обследования. Проводилось сплошное исследование с применением статистического и аналитического методов.

Результаты. Работу с населением детского возраста в Астраханской области реализовывают 2 центра здоровья, на базе детских городских поликлиник № 1 и № 3. Они обслуживают почти 205000 детей [3]. За исследуемый период в центры обратилось более 30000 детей, из них впервые 4/5. Было зарегистрировано 54804 посещения, в среднем 1,7 посещения на одного ребенка.

Из всех обследованных детей здоровыми оказалось 36,6%, а у остальных были выявлены факторы риска. Анализ путей обращения детского населения в центры определил, что 51,1% обратились по решению родителей, 18,1% были направлены медицинскими работниками образовательных учреждений, 17,7% поликлиниками по месту жительства и 13,1% обратились самостоятельно.

Удельный вес здоровых детей несколько отличался в зависимости от путей обращения в центр. Из детей, направленных амбулаторно-поликлиническими учреждениями по месту прикрепления здоровыми оказались 39,8%, из детей решение о посещении было принято родителями — 36,4%, из направленных медицинскими работниками образовательных учреждений 36,0% и самостоятельно пришедших — 34,2%. Среди 63,4% детей с выявленными факторами риска только 40% были направлены первично к врачам-специалистам в амбулаторно-поликлинические учреждения [4, 5].

В центрах здоровья было проведено 36590 осмотров двумя врачами-специалистами, причем врачом-педиатром в 100% случаев, а медицинский психолог в 12,3%. Из детей с наличием факторов риска, были направлены к врачам-специалистам амбулаторно-поликлинических учреждений педиатром 40,0%, а психологом 33,1%. Всем детям, обратившимся в центры здоровья, были назначены индивидуальные планы по здоровому образу жизни. Из числа детей, обученных основам здорового образа жизни, прошли обучение в школах здоровья 4706. Половина в четырех школах профилактики, а именно заболеваний костно-мышечной системы 19,1%, бронхиальной астмы, ХОБЛ 14,6%, артериальной гипертензии 8,4%, сахарного диабета 7,6%. Вторая половина детей прошли обучение в прочих школах: «Бросаю курить самостоятельно»

20,1%, здорового питания 10,8%, профилактики табакокурения 7,9%, профилактике ожирения 4,9%, в школе ожирения 4,7% и артериальной гипертензии 1,7% [6].

Выводы. О популярности и востребованности центров здоровья свидетельствует то, что из всех детей 20% обратились в него повторно. В 2/3 случаях у детей были выявлены различные факторы риска. Обращает на себя внимание тот факт, что чуть более 1/2 детей в центры здоровья приходят по решению их родителей, следовательно, необходимо осуществлять работу среди населения для увеличения доли других путей обращения. Деятельность школ здоровья является эффективной, так как 15% детского населения прошли в них обучение из числа лиц обученных основам здорового образа жизни.

Литература:

1. Оказание медицинской помощи детскому населению в центрах здоровья для населения: методические рекомендации, 2017. — С. 90.
2. 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.
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. 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.
5. Набережная Ж.Б. Деятельность детских центров здоровья в Астраханской области // Медицина: теория и практика, 2019. — том 4. — № 5. С. 372–373.
6. Набережная Ж.Б. Отдельные аспекты деятельности детских центров здоровья // Образовательный вестник Сознание, 2019. — том 21. — № 9. С. 50–53.