**Проект «Сохранение здоровья обучающихся»**

**Подпроект «Школьная медицина»**

Здоровье детей в любом обществе и при любых социально экономических и политических ситуациях ***является актуальнейшей проблемой и предметом первоочередной важности*.** Указом Президента Российской Федерации В.В. Путиным от 29 мая 2017 г. № 240 2018-2027 годы объявлены **Десятилетием детства.**

Реализуя ключевые задачи государственной политики, уделяется особое внимание сохранению здоровья обучающихся образовательных организаций. В современных условиях школа призвана выполнять ***не только образовательную функцию, но и заботиться о сохранении и укреплении здоровья детей, так как через школу проходит каждый*** и проблему сохранения и укрепления здоровья нужно решать именно здесь.

**Составляющие здоровья:**

Образ жизни (курение, алкоголь, наркотики, питание, гиподинамия, стрессы, одиночество, низкий культурный уровень) -  **65%**

Генетика, биология человека (предрасположенность к наследственным заболеваниям, дегенеративным болезням) - **10%**

Внешняя среда, экология (воздух, почва, вода, климат, радиация, магнитные излучения) - **15%**

Медицина -  **10%**

**Ребёнок**

Генетика, биология человека (предрасположенность к наследственным заболеваниям, дегенеративным болезням) -  **10%**

Внешняя среда, экология (воздух, почва, вода, климат, радиация, магнитные излучения) - **15%**

Медицина (вакцинопрофилактика)  **10%**

**65% - образ жизни** не сформирован профилактика **ЗОЖ**

В процессе взросления здоровье детей ухудшается, ***к 4 классу исчезает 1 группа здоровья***, примерно половина школьников уже имеет ***хронические заболевания,*** к окончанию школы каждый третий ребенок страдает ***нарушением зрения***. Увеличились дополнительные образовательные нагрузки, значительно превышается норма времени выполнения домашнего задания у младших школьников. В 10 классе 80% ребят занимаются с репетиторами, а это уже вторая учебная нагрузка. У школьников наблюдается ***дефицит ночного сна.*** Младшие школьники должны спать не менее 10 — 11,5 часов, старшие – не менее 8 часов.

Дети ***«зависают» ночами у компьютеров,*** что значительно увеличивает нагрузку ***на сетчатку глаза.*** Проводя за компьютером ***более 4 часов*** в сутки, школьники рискуют получить компьютерную зависимость. За короткое время сна они не успевают восстанавливаться, у них развивается ***переутомление.***

Необходим четкий режим дня, являющийся основой здорового образа жизни. ***57,4% школьников*** не соблюдают правила здорового образа жизни, ***треть*** – не завтракает, ***треть*** – не имеет днем горячего питания, **двигательная активность** большинства ограничивается уроками физкультуры. К 7 классу пробуют курить 35,9% учащихся, примерно 30% пробуют пиво и вино. В семье каждый ест отдельно, часто не за столом, а на своем рабочем месте, практикуются поздние ужины, отсутствие завтраков. У школьников формируется неправильный стереотип питания. Сбор всей семьи за столом должен быть хотя бы раз в неделю – это элементарная культура питания.

В настоящее время в стране отсутствует система гигиенической безопасности детей в условиях использования современных информационно-коммуникационных технологий. Мы не знаем, ***как влияет электронный дневник на здоровье школьника. Никто не изучал влияния электронных учебников на психику и физическое здоровье учеников***, хотя уже сейчас можно говорить о ***нарушении коммуникационных навыков, процесса формирования кратковременной и долговременной памяти***.

***В структуре заболеваемости школьников в Хабаровском крае:***

*-* ***на первом месте*** *- болезни глаза и придаточного аппарата – 21,5%*

*-* ***на втором месте*** *- заболевания костно-мышечной системы – 13,0%;*

***- на третьем*** *– болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ – 12,5%*

*-* ***на четвертом*** *– болезни органов пищеварения – 10,9%*

*-* ***на пятом месте*** *– болезни нервной системы – 8,6%.*

*Причем, с 2015 года заболеваемость болезнями глаз* ***выросла*** *с 18,2% до 21,5%, эндокринными заболеваниями – с 11,1 до 12,5%.*

*В 2017 году в структуре болезней эндокринной системы* ***22,5% занимает ожирение,*** *где заболеваемость ожирением* ***мальчиков составляет 54%.***

Сохранение здоровья школьников – задача, которую можно решить только совместными усилиями медицинских работников, учителей и родителей. Каждая школа должна стать «школой здоровья», а сохранение и укрепление здоровья обучающихся должно стать приоритетной функцией образовательного учреждения. Школа должна стать центром здоровьесберегающего отношения к ребенку.

**Основные принципы проекта**

**«Сохранение здоровья обучающихся»:**

* **Принцип научности** – проведение анализа состояния здоровья школьников (профилактический осмотр, обследование Центром здоровья, анкетирование по факторам риска) до проведения программ оздоровления, подкрепление всех необходимых мероприятий научно-обоснованными и практически апробированными методиками оздоровления.
* **Принцип доступности** – все происходит в стенах школы (специалисты поликлиник, Центра здоровья, МНТК «Микрохирургия глаза», внештатные специалисты МЗ ХК)
* **Принцип** **систематичности и последовательности** в организации процесса оздоровления. Принцип предполагает систематическую работу по оздоровлению и пропаганде ЗОЖ, постепенное усложнение содержания и приемов работы с детьми на разных этапах.
* **Принцип целенаправленности** (подчинение комплекса медико – педагогических воздействий четко определенной цели).
* **Принцип активности и сознательности** – участие педагогов и родителей в поиске новых эффективных методов и целенаправленной деятельности по оздоровлению себя и детей.
* **Синкретичности** – объединение различных способов детской деятельности, позволяющих ребенку наиболее полно и самостоятельно проявлять себя, получая удовлетворение от познания и реализации своих возможностей, испытывая эмоциональный комфорт. *(нескучные методики, особенно в младших классах)*

**Подпроект «Школьная медицина»**

Обследование Центром здоровья, согласно приказу 597н

Скрининг ***обследование***МНТК «Микрохирургия глаза» (+ ***методики коррекции***)

Профилактические осмотры, согласно приказу № 514н

Стоматологическая помощь (осмотр, санация)

Анкетирование обучающихся

Анкетирование родителей

С 1 января вступил в действие новый Приказ министерства здравоохранения Российской Федерации «О порядке проведения профилактических осмотров несовершеннолетних» (Приказ от 10.08.2017 г. № 514н, зарегистрирован в Минюсте России 18 августа 2017 года № 47855)

Профилактические осмотры проводятся 1 раз в год в установленные возрастные периоды в целях:

* раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития,
* немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ\*,
* определения групп здоровья
* выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Ежегодно несовершеннолетним проводят профилактические медицинские осмотры. В таблице показано: какие возраста детей какими специалистами осматриваются, какие исследования проводятся.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| возраст | Врачи - специалисты | Лабораторные, функциональные и другие виды исследований |
| 7 лет | Педиатр  Невролог  Детский стоматолог  Офтальмолог  Оториноларинголог | Общий анализ крови  Общий анализ мочи |
| 8 лет | Педиатр  Детский стоматолог |  |
| 9 лет | Педиатр  Детский стоматолог |  |
| 10 лет | Педиатр  Невролог  Детский стоматолог  Офтальмолог  Детский эндокринолог  Травматолог – ортопед | Общий анализ крови  Общий анализ мочи |
| 11 лет | Педиатр  Детский стоматолог |  |
| 12 лет | Педиатр  Детский стоматолог |  |
| 13 лет | Педиатр  Детский стоматолог  Офтальмолог  Психиатр-нарколог\* |  |
| 14 лет | Педиатр  Детский стоматолог  Акушер – гинеколог (девочки)  Уролог – андролог (мальчики)  Психиатр подростковый |  |
| 15 лет | Педиатр  Невролог  Детский хирург  Детский стоматолог  Офтальмолог  Оториноларинголог  Детский эндокринолог  Травматолог - ортопед  Акушер – гинеколог (девочки)  Уролог – андролог (мальчики)  Психиатр подростковый | Общий анализ крови  Общий анализ мочи  УЗИ ОБП, почек, сердца  ЭКГ  ФГ\*\* |
| 16 лет | Педиатр  Невролог  Детский хирург  Детский стоматолог  Офтальмолог  Оториноларинголог  Детский эндокринолог  Травматолог - ортопед  Акушер – гинеколог (девочки)  Уролог – андролог (мальчики)  Психиатр подростковый | Общий анализ крови  Общий анализ мочи    ФГ\*\* |
| 17 лет | Педиатр  Невролог  Детский хирург  Детский стоматолог  Офтальмолог  Оториноларинголог  Детский эндокринолог  Травматолог - ортопед  Акушер – гинеколог (девочки)  Уролог – андролог (мальчики)  Психиатр подростковый | Общий анализ крови  Общий анализ мочи    ФГ\*\* |

*Необходимым предварительным условием проведения профилактического осмотра является дача* ***информированного добровольного согласия несовершеннолетнего*** *(его родителя или иного законного представителя) на медицинское вмешательство. Для справки: несовершеннолетние в* ***возрасте старше пятнадцати лет*** *или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет* ***имеют право на информированное*** *добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него (часть 2 статьи 54 Федерального закона от 01.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ»)*

*Профилактические осмотры проводятся в рамках территориальных программ государственных* ***гарантий бесплатного оказания гражданам*** *медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования.*

*Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего, полученная по результатам профилактического осмотра, предоставляется несовершеннолетнему лично врачом, принимающим непосредственное участие в проведении профилактических осмотров. В отношении несовершеннолетнего, не достигшего возраста 15 лет, информация о состоянии здоровья предоставляется его родителю или иному законному представителю.*

С учетом того, что определенные возраста несовершеннолетних осматриваются только педиатром и стоматологом, в школах дополнительно будут работать выездные бригады Центра здоровья КГБУЗ «Детская краевая клиническая больница им. Пиотровича».

Приказ Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 19 августа 2009 г. N 597н «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребления алкоголя и табака»

**Мобильные бригады Центров здоровья проводят:**

1. Экспрес - анализ крови на определение общего холестерина и глюкозы
2. Комплексная детальная оценка функций дыхательной системы - компьютеризированная спирометрия
3. Скрининг-оценка уровня психофизиологического и соматического здоровья, функциональных и адаптивных резервов организма, параметры физического развития
4. Экспресс-оценка состояния сердца по ЭКГ-сигналам от конечностей
5. Ангиологический скрининг с автоматическим измерением систолического давления и расчета плече-лодыжечного индекса
6. Биоимпедансметрия (процентное соотношение воды, мышечной и жировой ткани)
7. Анализ окиси углерода выдыхаемого воздуха с определением карбоксигемоглобина
8. Пульсоксиметрия

Консультация врача – педиатра Центра здоровья

Выдача результатов обследования, рекомендаций по ведению здорового образа жизни

**Стоматологическая помощь:**

- профилактический осмотр стоматолога,

- санация полости рта (по показаниям), в том числе с выездом специалистов.

**Обследование МНТК «Микрохирургия глаза»:**

- тест-обследование в целях выявления патологии зрения на территории пилотных школ,

- разработка и проведение методик коррекции (в том числе компьютерных) по медицинским показаниям.

С целью выявления факторов риска развития заболеваний, распространенности вредных привычек среди несовершеннолетних **проводится анкетирование.**

(анкеты согласованы с заведующим кафедрой, доктором медицинских наук, профессором Рзянкиной М.Ф.)

**Анкетирование**

- проведение анкетирования среди обучающихся 5-7 классов,

- проведение анкетирования среди обучающихся 8-11 классов,

- проведение анкетирования среди родителей

Анализ результатов обследования

III, IV, V группа здоровья

I и II группа здоровья

Разработка программ медицинской реабилитации (взаимодействие с внештатными специалистами, реабилитационными центрами)

Разработка оздоровительных методик, массовые мероприятия по пропаганде здорового образа жизни (взаимодействие с педагогами, родителями)

**Ваша школа была выбрана участником проекта**

**«Сохранение здоровья обучающихся»!**

**Ваши дети стали первыми участниками проекта в Хабаровском крае!**

**«Счастливый ребенок - это, прежде всего ребенок здоровый и только потом уже умеющий читать и играть на скрипке»**

**Е.О. Комаровский**

**И удачи нам!**