

Научная статья

УДК 614.2:616—053.2

doi:10.25742/NRIPH.2022.04.028

## Результаты профилактических медицинских осмотров как индикатор эффективности региональной политики в области охраны здоровья детей

Зара Рамазановна Аликова<sup>1✉</sup>, Лима Асланбиевна Анаева<sup>2</sup>, Олег Валерьевич Ремизов<sup>3</sup>

<sup>1</sup>ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, 362025, Владикавказ, Российская Федерация;

<sup>2</sup>ФГБОУ ВО «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х. М. Бербекова», Минобрнауки России, 360004, Нальчик, Российская Федерация;

<sup>3</sup>ФГБОУ ВО «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Минздрава России, 362025, Владикавказ, Российская Федерация

<sup>1</sup>alikova@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0002-8186-2424>

<sup>2</sup>anaeva@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0001-8421-8661>

<sup>3</sup>remizov@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0003-4175-5365>

**Аннотация.** Показатели состояния здоровья детей вызывают обоснованную тревогу. Более половины детей 0—17 лет в Кабардино-Балкарской республике имеют хроническую патологию, нуждающуюся в коррекции. Особое беспокойство вызывает состояние здоровья подростков, в том числе юношей. После окончания школы только 40% подростков являются абсолютно здоровыми. Анализ полученных результатов свидетельствует о характерных региональных и общероссийских тенденциях в состоянии здоровья детей. Резервы улучшения качественных показателей детского здоровья определены в региональной политике в области детского здравоохранения. Приоритеты в области детского здравоохранения отражены в государственных программах Кабардино-Балкарской Республики. Эффективность реализации целевых показателей программы позволяет повысить доступность и качество медицинской помощи детям и улучшить состояние здоровья детского населения.

**Ключевые слова:** *здоровье детей и подростков; профилактические осмотры; региональные приоритеты; государственные программы.*

**Для цитирования:** Аликова З. Р., Анаева Л. А., Ремизов О. В. Результаты профилактических медицинских осмотров как индикатор эффективности региональной политики в области охраны здоровья детей // Бюллетень Национального научно-исследовательского института общественного здоровья имени Н. А. Семашко. 2022. № 4. С. 148—152. doi:10.25742/NRIPH.2022.04.028.

Original article

## Results of preventive medical examinations as an indicator of the effectiveness of regional policy in the field children's health

Zara R. Alikova<sup>1✉</sup>, Lima A. Anaeva<sup>2</sup>, Oleg V. Remizov<sup>3</sup>

<sup>1</sup>North Ossetia State Medical Academy, Vladikavkaz, Russian Federation;

<sup>2</sup>Kabardino-Balkarian State University named after H. M. Berbekov, Nalchik, Russian Federation;

<sup>3</sup>North Ossetia State Medical Academy, Vladikavkaz, Russian Federation

<sup>1</sup>alikova@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0002-8186-2424>

<sup>2</sup>anaeva@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0001-8421-8661>

<sup>3</sup>remizov@mail.ru, <http://orcid.org/0000-0003-4175-5365>

**Annotation.** Indicators of the health status of children cause reasonable concern. More than half of children aged 0—17 in the Kabardino-Balkarian Republic have a chronic pathology that needs correction. Of particular concern is the state of health of adolescents, including young men. After graduation, only 40% of teenagers are absolutely healthy. The analysis of the obtained results indicates characteristic regional and all-Russian trends in the state of children's health. Reserves for improving the quality indicators of children's health are defined in the regional policy in the field of children's health. Priorities in the field of children's healthcare are reflected in the state programs of the Kabardino-Balkarian Republic. The effectiveness of the implementation of the program's targets makes it possible to increase the availability and quality of medical care for children and improve the health status of the child population.

**Key words:** *health of children and adolescents; preventive examinations; regional priorities; state programs.*

**For citation:** Alikova Z. R., Anaeva L. A., Remizov O. V. Results of preventive medical examinations as an indicator of the effectiveness of regional policy in the field children's health. *Bulletin of Semashko National Research Institute of Public Health.* 2022;(4):148–152. (In Russ.). doi:10.25742/NRIPH.2022.04.028.

### Введение

Проблема здоровья детей в России многие годы не теряет своей актуальности. Медико-социальная

значимость проблемы обусловлена ростом показателей детской заболеваемости, инвалидности и смертности, требующих незамедлительных мер, на-

Таблица 1

## Результаты профилактических осмотров и диспансеризации детей 0—17 лет в 2015 г.

Контингенты	Осмотрено	Распределены по группам здоровья				
		I	II	III	IV	V
Дети в возрасте 0—14 лет	151198	64395 (42,6%)	53916 (35,7%)	27730 (18,4%)	1923 (1,3%)	3234 (2,1%)
из них дети до 1 года	11261	3901 (34,6%)	5861 (52,0%)	1438 (12,8%)	50 (0,4%)	11 (1,0%)
Дети в возрасте 15—17 лет	23240	9819 (42,3%)	7171 (30,9%)	4981 (21,4%)	323 (1,4%)	946 (4,1%)
Из общего числа детей 15—17 лет — юношей	11506	4841 (42,0%)	4299 (37,4%)	1807 (15,7%)	125 (1,1%)	434 (3,8%)
Школьники	77255	35830 (46,4%)	24016 (31,1%)	13086 (16,9%)	1321 (1,7%)	3002 (3,9%)

правленных на их снижение [1, 2]. Обоснованную тревогу вызывает значительный рост общей заболеваемости детей в возрасте до 14 лет на 26,6%, 15—17 лет на 97,8%. Отмечается тенденция роста доли подростков среди детей-инвалидов, приближающейся сегодня к 30% [3]. В сложившейся ситуации особенно важным является сохранение и укрепление здоровья ребенка на всех этапах его развития. В оценке состояния здоровья детского населения приоритетное место занимают регулярные профилактические осмотры, результаты которых, как правило, превышают данные официальной статистики на 50—60% [4].

В связи с высокой актуальностью проблемы здоровья детей период 2018—2027 годов объявлен в России Десятилетием детства. Важнейшей задачей системы здравоохранения становится разработка и реализация целевых программ, в том числе региональных, направленных на улучшение показателей детского здравоохранения.

#### Цель исследования

Проанализировать динамику состояния здоровья детей в Кабардино-Балкарской Республике по данным профилактических медицинских осмотров и показать основные направления региональной политики в области охраны здоровья детей.

#### Материалы и методы

Изучены данные годовых отчетов детских поликлиник Кабардино-Балкарской республики (КБР) за 2011—2019 гг. Проанализированы статистические материалы Минздрава КБР (форма № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у больных, проживающих в районе обслуживания ЛПУ (0—14 лет и 15—17 лет)»). Рассчитаны по возрастные показатели ежегодных профилактических осмотров и диспансеризации детей по пяти группам состояния здоровья детского населения 0—17 лет. Проанализированы региональные целевые программы в области охраны здоровья детей в КБР за последнее десятилетие.

Статистическая обработка материала проводилась на персональном компьютере с использованием программы Statistika 6.

#### Результаты

Ежегодные плановые профилактические медицинские осмотры детей 0—17 лет, проводимые медицинскими организациями позволяют своевременно выявить нарушения здоровья детей в разных

возрастных категориях и внести необходимые коррективы по его улучшению. В Кабардино-Балкарии за последние 10 лет отмечается положительная динамика роста объемов профилактических медицинских осмотров и диспансеризации детей. Несмотря на переменную динамику, при моделировании полиномиального тренда установлена высокая степень аппроксимации  $R^2 = 0,86$ , свидетельствующая о достоверности тренда.

В 2011 г. профилактические осмотры было охвачено 130598 детей 0—14 лет и 27236 подростков 15—17 лет. В 2019 г. число детей 0—14 лет, прошедших профилактические осмотры увеличилось до 164612, но при этом число подростков уменьшилось до 24249 человек, что вероятно связано с негативными демографическими тенденциями начала столетия в республике.

Согласно результатам профилактических осмотров и диспансеризации детей 0—17 лет, проведенных медицинскими организациями в 2015 г., к абсолютно здоровым детям I группы здоровья в возрасте 0—14 лет, можно отнести 42,6%, в возрасте 15—17 лет — 42,3% из числа осмотренных. Из общего числа детей подросткового возраста 15—17 лет абсолютно здоровыми можно признать только 42,0% юношей, а 58% имеет ту или иную хроническую патологию. Еще печальнее ситуация среди детей первого года жизни, из которых только 34,6% были отнесены к I группе здоровья (табл. 1).

Из общего числа детей 15—17 лет, состоявших под диспансерным наблюдением, было госпитализировано 2109 человек, из них юношей — 1123. В оперативном лечении нуждалось 61 юношей. Проблемы со зрением имелись у 542 человек, из их юношей — 258 человек, которые нуждались в коррекции зрения.

Отмечается высокий показатель охвата профилактическими осмотрами в 2019 году у детей 0—14 лет (99,2%), подростков 15—17 лет (99,4%), детей первого года жизни (100%). Результаты профилактических осмотров и диспансеризации детей 0—17 лет, проведенных медицинскими организациями в 2019 г. несколько изменились в позитивную сторону, но остаются тревожными, так как менее половины детей являются абсолютно здоровыми. К здоровым детям I группы здоровья в возрасте 0—14 лет, из числа осмотренных, относятся 51,3%, в возрасте 15—17 лет — 48,4%. Из общего числа детей подросткового возраста 15—17 лет абсолютно здоровыми можно признать 47,0% юношей. Среди детей 1 года

Таблица 2

## Результаты профилактических осмотров и диспансеризации детей 0—17 лет в 2019 г.

Контингенты	Осмотрено	Распределены по группам здоровья				
		I	II	III	IV	V
Дети в возрасте 0—14 лет	164612	84329 (51,3%)	54729 (33,2%)	21454 (13,0%)	648 (0,4%)	3452 (2,1%)
из них дети до 1 года	9611	4527 (47,1%)	3930 (40,8%)	1057 (11,0%)	63 (0,7%)	34 (0,4%)
Дети в возрасте 15—17 лет	24249	11727 (48,4%)	8534 (35,2%)	2945 (12,1%)	186 (0,8%)	857 (3,5%)
Из общего числа детей 15—17 лет — юношей	12216	5855 (47,9%)	4067 (33,3%)	1707 (14,0%)	106 (0,9%)	481 (4,0%)
Школьники	100471	53556 (53,3%)	32089 (32,0%)	11688 (11,6%)	755 (0,8%)	2383 (2,4%)

жизни к I группе здоровья были отнесены 47,1% из числа прошедших диспансерный осмотр (табл. 2).

Из числа детей 15—17 лет, состоявших под диспансерным наблюдением, было госпитализировано 1065 человек, из них юношей — 524. В оперативном лечении нуждалось 75 юношей. Проблемы со зрением имелись у 965 человек, из них юношей — 359 человек, которые нуждались в коррекции зрения.

### Обсуждение

Проведенный нами анализ результатов профилактических медицинских осмотров детского населения в Кабардино-Балкарской Республике за последнее десятилетие позволил выявить региональные тенденции в состоянии здоровья детей и подростков. В результате распределения детей по пяти группам здоровья наиболее низкие показатели абсолютно здоровых детей отмечены в I группе здоровья (менее половины детей), обусловлены имеющейся хронической патологией и функциональными отклонениями различной выраженности. Регистрируется стабильно высокий процент детей II группы здоровья (более 1/3 из числа обследованных) с некоторыми функциональными и морфофункциональными нарушениями при отсутствии хронических заболеваний. При этом имеется положительная динамика снижения по всем возрастным категориям числа детей в III, IV и V группах состояния здоровья. Следует отметить, что в работах последних лет авторы указывают на более низкие показатели здоровья детей, когда доля практически здоровых детей составляет не более 10%, а подавляющая часть детей (70%) имеет те, или иные, функциональные отклонения [4].

Основным критерием оценки состояния здоровья детей и подростков при проведении профилактических медицинских осмотров является наличие той или иной патологии, в соответствии с чем формируются группы здоровья. Выявлено, что у детей с возрастом изменяется нозологическая структура хронической патологии. По распространенности хронической патологии у детей 0—14 лет ведущими в ранговом порядке являются болезни органов дыхания (6127,2‰), органов пищеварения (1176,7‰), кожи и подкожной клетчатки (858,8‰), глаза и его придаточного аппарата (553,9‰), нервной системы (489,4‰), костно-мышечной системы (281,1), травмы и отравления (486,9‰). В структуре хронической патологии подростков 15—17 лет основные места в ранговом порядке занимают болезни орга-

нов пищеварения (24,0%), органов дыхания (20,4%) травмы и отравления (9,1%), болезни кожи и подкожной клетчатки (8,8%), костно-мышечной системы (8,5%), эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (8,2%), нервной системы (7,4%), глаза и его придаточного аппарата (7,0%). Вклад рейтинговых классов болезней в структуру хронической патологии подростков 15—17 лет в 2019 году составил 78,4%. Последнее десятилетие в республике отмечается заметный рост психическими расстройствами и расстройствами поведения детей школьного возраста (более 15%). Данные показатели в значительной степени коррелируются с аналогичными показателями по Российской Федерации [2, 5, 6].

Имеющаяся положительная динамика снижения числа детей в III, IV и V группах состояния здоровья с различной хронической патологией свидетельствует об эффективности профилактической работы среди детей. Резервы улучшения качественных показателей детского здоровья в регионе отражены в региональной политике в области детского здравоохранения. В рассматриваемый период приоритеты детского здравоохранения определены в государственной программе КБР «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике до 2020 года» от 30 апреля 2013 г. № 136 [7]. В подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» было намечено создание условий для оказания доступной и качественной медицинской помощи детям, улучшение состояния здоровья детей, снижение младенческой и детской смертности. Основными задачами Подпрограммы стали повышение доступности и качества медицинской помощи детям, развитие специализированной медицинской помощи, совершенствование и развитие неонатальной диагностики, неонатальной хирургии, снижение уровня первичной инвалидности детей.

Приоритеты государственной политики в сфере реализации Подпрограммы отражены в Постановлениях и Распоряжениях Правительства Кабардино-Балкарской Республики: «О Концепции развития здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике до 2015 года» (2011), «О Республиканской стратегии действий в интересах детей в Кабардино-Балкарской Республике на 2012—2017 годы» (2012), «О Республиканской целевой программе «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике на 2013—2020 годы» (2013), а также в «Стратегии социально-экономического развития Северо-Кавказского федерального округа до 2025 года» (

2010). Существенное значение в решении современных проблем детского здоровья в Кабардино-Балкарской Республике имела разработанная и внедренная в 2012 году региональная программа «Формирование здорового образа жизни и комплексная профилактика неинфекционных заболеваний в субъекте Российской Федерации».

В данных программах сконцентрировано внимание на основных проблемах детского здравоохранения, присущих региону. Положительная динамика показателей здоровья детей в республике в значительной степени связана с завершением строительства перинатального центра на 250 коек, реконструкцией республиканской детской клинической больницы в г. Нальчик и оснащением ее современным диагностическим оборудованием, капитальным ремонтом зданий детских городских поликлиник, организацией центров здоровья.

Вместе с тем требуют решения проблемы, связанные с необходимостью улучшения материально-технической базы первичного звена детского здравоохранения, с эффективностью использования ресурсов и кадровым обеспечением педиатрической службы республики. Решению данных проблем будет способствовать реализация целевых показателей, заложенных в действующей республиканской программе «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике на 2019—2024 гг.». Приоритетным направлением является развитие единой профилактической среды на основе центров здоровья, пропаганды и внедрения принципов здорового образа жизни в медицинских организациях и образовательной среде. Для улучшения показателей здоровья детей необходимым условием становится активное воздействие на достаточно большое число факторов их формирования. Основное место отводится проведению комплекса профилактических мероприятий, прописанных в соответствующих подпрограммах, ориентированных на своевременное выявление факторов риска неинфекционных заболеваний и отклонений поведенческого характера у детей и подростков с последующим воздействием на них. Важным условием результативности проводимых мероприятий является максимальное привлечение специалистов разного профиля, а также региональных возможностей по организации санаторно-курортной реабилитации детей с различной хронической патологией.

### Заключение

Показатели состояния здоровья детей вызывают обоснованную тревогу. Более половины детей 0—17 лет в Кабардино-Балкарской республике имеют хроническую патологию, нуждающуюся в коррекции. Особое беспокойство вызывает состояние здоровья подростков, в том числе юношей. После окончания школы только 40% подростков являются абсолютно здоровыми. Анализ полученных результатов свидетельствует о характерных региональных и общероссийских тенденциях в состоянии здоровья детей.

Резервы улучшения качественных показателей детского здоровья в регионе определены в региональной политике в области детского здравоохранения. Приоритеты в области детского здравоохранения отражены в подпрограмме «Охрана здоровья матери и ребенка» государственной программы Кабардино-Балкарской Республики «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике до 2020 года», пролонгированной до 2024 года. Эффективность реализации целевых показателей программы позволяет значительно повысить доступность и качество медицинской помощи детям и улучшить состояние здоровья детского населения.

### СПИСОК ИСТОЧНИКОВ

1. Баранов А. А., Намазова-Баранова Л. С., Альбицкий В. Ю. и др. Состояние и проблемы здоровья подростков России. *Проблемы социальной гигиены здравоохранения и истории медицины*. 2014;(6):10—14.
2. Баранов А. А., Намазова-Баранова Л. С., Альбицкий В. Ю., Терлецкая Р. Н. и др. Результаты профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних в Российской Федерации. *Российский педиатрический журнал*. 2016;19(5):287—293.
3. Нагаев Р. Я. Медико-социальные аспекты охраны здоровья подростков 10—17 лет на уровне субъекта Российской Федерации: автореф. дисс... д-ра мед. наук. М., 2017, 47 с.
4. Параничева Т. М., Тюрина Е. В. Функциональная готовность к школе детей 6—7 лет. *Альманах «Новые исследования»*. 2012;1(30):135—145.
5. Модестов А. А., Косова С. А., Федоткина С. А., Фаррахов А. З. Состояние здоровья детского населения как основа разработки региональных программ медицинской профилактики. *Российский педиатрический журнал*. 2013;(4):53—57.
6. Модестов А. А., Косова С. А., Бондарь В. О., Неволин Ю. С., Федоткина С. А., Фаррахов А. З. Модернизация профилактического направления в педиатрии: проблемные зоны и возможности. *Профилактическая медицина*. 2013;16(3):14—21.
7. Постановление Правительства Кабардино-Балкарской Республики от 30 апреля 2013 г. № 136 «О государственной программе Кабардино-Балкарской Республики «Развитие здравоохранения в Кабардино-Балкарской Республике до 2020 года». *Официальная Кабардино-Балкария*. 2013;(21).

### REFERENCES

1. Baranov A. A., Namazova-Baranova L. S., Albitsky V. Yu. et al. The state and problems of adolescent health in Russia. *Problems of social hygiene of health care and the history of medicine. [Problemy sotsial'noy gigieny zdavookhraneniya i istorii meditsiny]*. 2014;(6):10—14. (in Russian).
2. Baranov A. A., Namazova-Baranova L. S., Albitsky V. Yu., Terletskaya R. N., etc. Results of preventive medical examinations of minors in the Russian Federation. *Russian Pediatric Journal. [Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal]*. 2016;19(5):287—293. (in Russian).
3. Nagaev R. Ya. Medical and social aspects of health protection of adolescents aged 10—17 years at the level of the subject of the Russian Federation: abstract. diss... doctor of medical sciences. 2017:47. (in Russian).
4. Paranicheva T. M., Tyurina E. V. Functional readiness for school of children 6—7 years old. *Almanac «New research». [Al'manakh «Novye issledovaniya»]*. 2012;1(30):135—145. (in Russian).
5. Modestov A. A., Kosova S. A., Fedotkina S. A., Farrakhov A. Z. The state of health of the child population as the basis for the development of regional medical prevention programs. *Russian Pediat-*

- ric Journal. [Rossiyskiy pediatricheskiy zhurnal]. 2013;(4):53—57. (in Russian).*
6. Modestov A. A., Kosova S. A., Bondar V. O., Nevolin Yu. S., Fedotkina S. A., Farrakhov A. Z. Modernization of the preventive direction in pediatrics: problem areas and opportunities. *Preventive medicine. [Profilakticheskaya meditsina]. 2013;16(3):14—21. (in Russian).*
7. Resolution of the Government of the Kabardino-Balkar Republic dated April 30, 2013 No. 136 «On the State program of the Kabardino-Balkar Republic «Development of healthcare in the Kabardino-Balkar Republic until 2020». *Official Kabardino-Balkaria. [Ofitsial'naya Kabardino-Balkariya]. 2013;(21). (in Russian).*

**Вклад авторов:** все авторы сделали эквивалентный вклад в подготовку публикации. Авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

**Contribution of the authors:** the authors contributed equally to this article. The authors declare no conflicts of interests.

Статья поступила в редакцию 30.06.2022; одобрена после рецензирования 03.08.2022; принята к публикации 01.09.2022. The article was submitted 30.06.2022; approved after reviewing 03.08.2022; accepted for publication 01.09.2022.