

медицинской профилактики на базе регионального центра медицинской профилактики или в центрах здоровья. В связи с достаточно высоким уровнем компьютерной грамотности населения целесообразно использование Интернет для популяризации необходимых знаний.

Литература

1. Артюхов И.П., Шульмин А.В., Борцов В.А. Правовые аспекты организации труда участковых врачей-терапевтов // Экономика здравоохранения. - 2008. - № 11. - С. 35-40.
 2. Зулин Я.В., Борцов В.А. О повышении доступности амбулаторно-поликлинической помощи населению // Бюллетень национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2012. - № 4. - С. 54-56.
 3. Борцов В.А. с соавт. Современные технологии первичной медицинской профилактики на региональном уровне // Бюллетень национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2016. - № 1-1. - С. 175-178.
-

Фунтиков А.С.

СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА

Новосибирский государственный медицинский университет,
г. Новосибирск

Фунтиков Андрей Сергеевич - старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения; fas-zdrav@mail.ru.

Резюме. Раскрывается роль организационных технологий на основе использования информационных ресурсов в совершенствовании профилактической работы с детьми раннего возраста.

Ключевые слова: профилактика, дети раннего возраста, электронный кабинет здорового ребенка.

Funtikov A.S.

IMPROVEMENT OF PREVENTIVE WORK WITH EARLY AGE CHILDREN

Abstract. The article reveals role of an organizational technology based on information resources use in improving preventive work with children of early age.

Key words: prevention, children of early age, electronic cabinet of a healthy child.

В настоящее время педиатрическую службу следует рассматривать не только как возможность лечения детей, динамического наблюдения

определенных групп с целью раннего выявления заболевания, но и как основу формирования ответственности у родителей за сохранение здоровья своих детей в процессе профилактических мероприятий. Информационные технологии в здравоохранении рассматриваются как один из основных инструментов повышения качества и доступности медицинской помощи для населения [1-3].

К участникам организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста относятся медицинские организации, оказывающие помощь на амбулаторном уровне детскому населению, региональный центр медицинской профилактики и родители детей раннего возраста.

Приказ МЗ СССР от 19.01.1983 г. № 60 «О дальнейшем совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городах» (в ред. приказа 05.05.1999 г. № 60 МЗ РФ) регламентирует положение о детской городской поликлинике (отделении) и положение о кабинете профилактической работы с детьми (кабинете здорового ребенка). Методические рекомендации «Организация работы кабинета здорового ребенка в детской поликлинике», утвержденные приказом МЗ СССР от 23.03.1987 г. № 11-11/6-25, регламентируют работу кабинета здорового ребенка как методического центра по вопросам развития, воспитания и охраны здоровья детей и составной части функционального подразделения по профилактической работе с неорганизованными детьми раннего и дошкольного возраста. Приказ министерства здравоохранения и социального развития РФ от 28.04.2007 г. № 307 «О стандарте диспансерного (профилактического) наблюдения ребенка в течение первого года жизни» регламентирует профилактическое наблюдение врача-педиатра участкового и врачей-специалистов по месяцам в течение первого года жизни.

По мнению 82,5% врачей-педиатров участковых, у них недостаточно времени на приеме для бесед с родителями детей раннего возраста по проблемам ухода, питания и воспитания; 70,0% считают, что родители детей раннего возраста готовы получать такую информацию в электронном виде; 71,3% полагают, что внедрение специального информационного портала позволит улучшить профилактику заболеваний у детей раннего возраста.

69,7% руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детям, отмечают необходимость в совершенствовании профилактической работы с детьми раннего возраста, 74,4% считают уровень информатизации здравоохранения и населения достаточным для внедрения электронного кабинета здорового ребенка; 65,1% уверены, что это повысит медицинскую грамотность населения.

SWOT-анализ выявляет удаленность медицинских организаций для части прикрепленного населения; недостаток времени на приеме для

бесед с родителями детей раннего возраста по вопросам ухода, питания и воспитания; низкую посещаемость кабинета здорового ребенка; низкий уровень доверия к информации по уходу, питанию и воспитанию детей раннего возраста, размещенной на различных сайтах; возможность создания информационного ресурса для решения вопросов по уходу, питанию и воспитанию детей раннего возраста; готовность врачей-педиатров участковых участвовать в разработке информационных материалов для электронного кабинета здорового ребенка и готовность родителей использовать информацию профилактической направленности, размещенной на сайте специализированного государственного учреждения здравоохранения.

По результатам опроса родителей детей раннего возраста, для 74,0% наиболее актуальны вопросы питания ребенка; для 70,0% - ухода; для 69,0% - развития ребенка. 17,2% для решения вопроса посещают один сайт; 46,5% - от 2 до 5 сайтов; 27,3% - от шести до 10; 9,0% – более 10. 21,8% затрачивают на это до 15 минут; 41,3% – от 16 до 30 минут; 27,5% – от 31 минуты до 1 часа; 9,5% - более часа. 74,0% в той или иной степени сомневаются в достоверности найденной информации, а 85,8% готовы посещать специальный сайт с информацией по уходу, питанию и воспитанию.

К 78,8% врачей-педиатров участковых с той или иной частотой обращаются родители детей раннего возраста по таким вопросам; у 82,5% недостаточно времени на приеме для бесед по этому поводу; 86,3% считают целесообразным предоставлять соответствующие сведения через специальный электронный портал.

По мнению 84,8% руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению, размещение материалов для родителей о питании, уходе и воспитании детей раннего возраста на сайте государственной медицинской организации эффективнее личной консультации на приеме у врача-педиатра; 73,2% убеждены в доверии родителей к такому информационному ресурсу.

Мероприятия по медицинской профилактике с детьми раннего возраста на основе применения информационных технологий включают:

- 1) Формирование заинтересованности родителей в получении информации профилактической направленности в электронном кабинете здорового ребенка.

- 2) Наполнение информационными материалами электронного кабинета здорового ребенка и формирование канала информационной связи между родителями детей раннего возраста и главными детскими специалистами.

- 3) Применение родителями полученных в электронном кабинете здорового ребенка знаний по медицинской профилактике.

Литература

1. Борцов В.А. с соавт. Современные технологии первичной медицинской профилактики на региональном уровне // Бюллетень национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2016. - № 1-1. - С. 175-178.
 2. Зулин, Я.В., Борцов В.А. О повышении доступности амбулаторно-поликлинической помощи населению // Бюллетень национального НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко. - 2012. - № 4. - С. 54-56.
 3. Фомичева, М.Л., Борцов В.А., Хихлич О.С. Информированность населения Новосибирской области в вопросах первичной медицинской профилактики / Формы и методы социальной работы в различных сферах жизнедеятельности. Материалы V международной научно-практической конференции, посвященной 25-летию социальной работы в России. - 2016. - С. 313-314.
-

Хабриев Р.У., Киргизова Н.С.

НОВЫЙ КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ

ФГБНУ «Национальный НИИ общественного здоровья имени Н.А. Семашко», Москва

Хабриев Рамил Усманович – академик РАН, д.м.н., д.фарм.н., профессор, директор; institute@nrph.ru,

Киргизова Наталья Сергеевна – аспирант.

Резюме. Комплексная система охраны здоровья граждан включает в себя профильную работу системы здравоохранения, личную заинтересованность и заботу о своем здоровье самого гражданина, контроль его взаимодействия с внешней средой. Результирующим показателем эффективности системы является новый критерий общественного здоровья.

Ключевые слова: комплексная система, охрана здоровья, пациентоцентрированность, критерий здоровья.

Khabriev R.U., Kirgizova N.S.

A NEW CRITERION OF PUBLIC HEALTH

Abstract. A complex system of the public health includes substantive work of health care system, individual's self-interest in health, control of his interaction with environment. A new criterion of public health is a result indicator of system's efficiency.

Key words: complex system, public health, focus on patient, health criterion.