

Управление по образованию и науке
администрации города Сочи

«20» 05 2016 г.

№ 183

Управление здравоохранения
администрации города Сочи

«20» 05 2016 г.

№ 183

ПРИКАЗ
Сочи

Об утверждении проекта «Академия здорового ребенка»

В соответствии с Федеральным законом Российской Федерации от 21 ноября 2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях», в целях снижения первичной и общей заболеваемости детского населения города Сочи и привития детям навыков здорового образа жизни,
п р и к а з ы в а е м:

1. Утвердить проект «Академия здорового ребенка».
2. Ответственность за выполнение данного приказа возложить на заместителя начальника управления здравоохранения администрации города Сочи А.В. Лебедева и заместителя начальника управления по образованию и науке администрации города Сочи О.Н. Белокурову.
3. Настоящий приказ вступает в силу со дня его подписания.

Начальник
управления по образованию и науке
администрации города Сочи
О.Н. Медведева



Начальник
управления здравоохранения
администрации города Сочи
М.А. Вартазарян



Приложение
к приказу управления здравоохранения
администрации города Сочи
от «20» 05 2016 г. № 183 и
управления по образованию и
науке администрации города Сочи
от «20» 05 2016 г. № 183

Проект «Академия здорового ребенка»

Паспорт проекта «Академия здорового ребенка»

Наименование Проекта	- Проект «Академия здорового ребенка»
Основание для разработки Проекта	- Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; Закон Краснодарского края от 30 июня 1997 года № 90-КЗ «Об охране здоровья населения Краснодарского края»; Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 30.09.2015 г. № 683н «Об утверждении Порядка организации и осуществления профилактики неинфекционных заболеваний и проведения мероприятий по формированию здорового образа жизни в медицинских организациях»
Цели Проекта	- снижение заболеваемости неинфекционными заболеваниями детского населения города Сочи
Задачи Проекта	- совершенствование методов профилактики неинфекционных заболеваний в среде детского населения города Сочи; ранняя диагностика факторов риска развития у детей неинфекционных заболеваний и индивидуальное профилактическое консультирование, направленное на коррекцию диагностированных факторов.

Целевые индикаторы и показатели Проекта	- число детей обученных правильному питанию; число детей занимающихся физической культурой и спортом; число детей мотивированных на здоровый образ жизни.
Срок реализации Проекта	- 2016-2020 годы
Перечень подпроектов	- подпроект «Факультет здорового питания» подпроект «Факультет спортивного ребенка» подпроект «Факультет модного здоровья»
Ожидаемые конечные результаты реализации Проекта и показатели его медико-социальной эффективности	- снижение числа детей с избыточной массой тела и низкой физической активностью; снижение числа детей, страдающих неинфекционными заболеваниями; снижение числа детей, подверженных вредным привычкам.

Г. Характеристика проблемы, на решение которой направлена реализация Проекта

Количество обслуживаемого детского населения по состоянию на 01.01.2016 г. составляет 98737 человек, что на 6494 ребенка больше, чем на 01.01.2015 г. Доля детского населения по районам города:

- ✓ В Центральном районе – 40138 детей, что составляет - 20,2% от общего населения района;
- ✓ В Хостинском районе – 10324 ребѣнка, что составляет - 17,6% от общего населения района;
- ✓ В Адлерском районе – 25608 детей, что составляет - 17,8% от общего населения района;
- ✓ В Лазаревском районе – 20624 детей, что составляет - 20,8% от общего населения района.

В среднем по городу Сочи - 21,1% населения составляют дети.

Каждый пятый житель города Сочи – ребенок.

В течение трех лет растет как общее количество детей в городе (2013 год – 91416 человек; 2014 год – 92243 человек; 2015 год - 98737 человек), так и доля детского населения в структуре взрослого населения (2013 год - 20,5 %; 2014 год – 20,6 %; 2015 год – 21,1%).

Растет количество детей первого года жизни 2013 год – 5876 чел., 2014 год – 5883 чел., 2015 год – 6160 чел.

В возрастной структуре детского населения основную долю составляют дети от 0 до 4 лет жизни – 32996 чел. или 31,4%; на втором месте дети 5-9 лет - 29584 чел. или 30%; дети 10-14 лет - 24135 чел. или 24,4%.

Удельный вес подростков составляет 6,0%.

Динамика общей и первичной заболеваемости (на 1000 человек соответствующего возраста)

Наименование показателя	Годы				
	2011	2012	2013	2014	2015
Детское население от 0 до 14 лет					
Общая заболеваемость	1736,3	1779,2	1706,89	1764,3	1579,1
Первичная заболеваемость	1324,5	1423,1	1381,07	1457,2	1246,0
Диспансерный учет	261,1	239,8	220,95	222,2	203,2
Подростковое население от 15 до 17 лет					
Общая заболеваемость	1582,17	1708,01	1663,67	1775,8	1853,4
Первичная заболеваемость	1005,3	1131,9	1108,54	1166,2	1103,0
Диспансерный учет	384,9	331,5	328,31	388,8	184,1

В течение нескольких лет отмечается незначительное колебание как общей, так и первичной заболеваемости среди детей и подростков.

II. Основные цели и задачи Проекта, срок реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями Проекта является снижение заболеваемости неинфекционными заболеваниями детского населения города Сочи за счет повышения уровня информированности, самосознания и ответственности, бережного отношения к своему здоровью и формирование позитивного отношения детей и подростков к здоровому образу жизни путем координированных совместных действий родителей, педагогов и медицинских работников школ*.

** под медицинскими работниками школ подразумеваются врачи-педиатры и медицинские сестры педиатрические муниципальные (государственных – по согласованию) бюджетных учреждений здравоохранения города Сочи, оказывающих амбулаторно-поликлиническую помощь детям, работающие в отделениях организации медицинской помощи детям и подросткам в общеобразовательных учреждениях*

Задачами Проекта являются:

- совершенствование методов профилактики неинфекционных заболеваний в среде детского населения города Сочи;
- разработка и внедрение современных методов профилактики неинфекционных заболеваний в среде детского населения города Сочи;
- ранняя диагностика факторов риска развития у детей неинфекционных заболеваний и индивидуальное профилактическое консультирование, направленное на коррекцию диагностированных факторов риска.

В рамках Проекта предусматривается осуществить комплекс взаимосвязанных мероприятий по профилактике, диагностике и снижению факторов риска возникновения неинфекционных заболеваний в среде детского населения города Сочи на протяжении всего срока реализации Проекта.

Динамика целевых индикаторов и показателей Проекта представлена в таблице № 2.

III. Мероприятия проекта

1. Достижение целей и решение задач Проекта осуществляются путем координированного выполнения исполнителями Проекта комплекса мероприятий, взаимосвязанных по срокам и ресурсам.
2. В рамках Проекта обеспечивается поддержка перспективных исследований и разработок.
3. Перечень мероприятий Проекта:

3.1. Организация взаимодействия медицинских организаций и образовательных учреждений с целью пропаганды здорового образа жизни и повышения уровня информированности о факторах риска инфекционных заболеваний в среде обучающихся.

3.2. Разработка методических материалов, направленных на формирование навыков здорового образа жизни, в том числе правильного питания, рациональной физической нагрузки и отказа от вредных привычек, как факторов профилактики развития инфекционных заболеваний среди детского населения.

3.3. Первичная (популяционная) профилактика.

1) Проведение обучающих семинаров и тренингов для школьных врачей и медицинских сестер.

2) Проведение обучающих семинаров для школьных педагогов.

3) Проведение обучающих семинаров для родителей школьников.

4) Проведение обучающих семинаров для школьников.

3.4. Вторичная (индивидуальная) профилактика:

3.4.1. Скрининговое медицинское обследование школьников врачами Центра здоровья для детей МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики» с целью выявления факторов риска развития инфекционных заболеваний, в том числе генетически детерминированных.

3.4.2. Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по результатам обследования.

3.5. Поэтапное анкетирование школьников, родителей, педагогов и медицинских работников школ с целью изучения информированности:

3.5.1. О правильном питании;

3.5.2. О рациональной физической нагрузке;

3.5.3. Об отказе от вредных привычек.

3.6. Проведение конкурсов среди школ города Сочи, содействующих укреплению здоровья «Здоровье - для образования, образование - для здоровья».

3.7. Обучение родителей школьников технологии правильного питания.

План реализации мероприятий Проекта представлен в таблице № 1.

Проект реализуется в рамках основной деятельности медицинских организаций и образовательных учреждений города Сочи и не требует отдельного финансирования.

IV. Механизм реализации Проекта

Реализация Проекта осуществляется путем выполнения комплекса мероприятий, направленных на снижение заболеваемости детского населения города Сочи неинфекционными заболеваниями, совершенствованием методов профилактики и ранней диагностики неинфекционных заболеваний.

V. Оценка медико-социальной эффективности Проекта

Оценка эффективности реализации Проекта проводится на основе сравнения с данными за 2015 год и с учетом необходимости достижения следующих показателей:

- снижение процента детей с избыточной массой тела, ожирением;
- снижение процента детей, страдающих неинфекционными заболеваниями;
- снижение процента детей с подготовительной группой здоровья для занятия физической культурой;
- снижение процента детей, подверженных вредным привычкам;
- снижение общего количества пропущенных занятий по причине неинфекционных заболеваний.

Предполагается, что общий медико-социальный эффект от реализации мероприятий Проекта будет достигнут за счет снижения заболеваемости детского населения неинфекционными заболеваниями, повышением мотивации к ведению здорового образа жизни, в частности правильного питания, рациональной физической активности и отказу от вредных привычек.

Социальная эффективность реализации мероприятий Проекта будет выражена в улучшении качества жизни детского населения, сохранении учебного потенциала, формировании основ здорового образа жизни, снижении социальной и психологической напряженности в обществе вследствие угрозы распространения неинфекционных заболеваний.

Подпроект «Факультет здорового питания»

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлен подпроект

Проведенный в начале текущего столетия Институтом питания Российской Академии медицинских наук анализ состояния питания детей дошкольного, и особенно школьного возраста выявил значительные нарушения пищевой ценности рациона питания. К их числу относятся недостаточное использование в питании некоторых групп продуктов (рыбы,

кисломолочных продуктов, овощей и фруктов, растительного масла), избыточное потребление соли, специй, сахара и кондитерских изделий, консервантов, нарушения режима питания.

В результате дети потребляют недостаточно микронутриентов (витаминов С, В2, А и β-каротина, кальция, железа, цинка и меди), пищевых волокон и пробиотиков на фоне избыточного потребления легко усваиваемых углеводов, жира и натрия. Это, в свою очередь, ведет к нарушению адекватного иммунного ответа увеличению числа часто болеющих детей, значительной распространенности анемии, кариеса, остеопороза и др.

Анализ динамики заболеваемости детского населения г. Сочи неинфекционными заболеваниями, основными факторами этиологии и патогенеза которых являются неправильное питание

Структура общей заболеваемости детского населения (0 – 14 лет) в сравнении за 3 года

Классы болезней	2013		2014		2015	
	абс	%о	абс	%о	абс	%о
Всего	135317	1787,4	146731	1820,8	133522	1539,8
болезни органов пищеварения	8634	114	10378	128,8	8929	103,0
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ	1325	17,5	1351	16,8	1924	22,2
болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	2153	28,4	1235	15,3	1299	15,0

В структуре общей заболеваемости на первом месте болезни пищеварения, в течение 3-х лет отмечаются незначительные колебания показателя заболеваемости и в 2015 г. составляет 103,0%. На втором месте болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, данный показатель 3 года показатель возрос с 17,5% до 22,2%. 3 место занимают болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм. Здесь отмечается положительная тенденция - за 3 года показатель снизился почти вдвое и составляет 15,0%.

Структура общей заболеваемости подростков населения (15-17 лет) в сравнении за 3 года

Классы болезней	2013		2014		2015	
	абс	%о	абс	%о	абс	%о
Всего	20844	1688,7	21043	1804,6	20281	1690,1
болезни органов пищеварения	3241	262,6	3380	289,8	3193	265,6
болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена	407	32,9	1120	53,2	985	82,0
болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм	96	7,8	106	9,1	117	9,7

В структуре общей заболеваемости подростков неинфекционными заболеваниями, основными факторами этиологии и патогенеза которых являются неправильное питание, также на первом месте болезни органов пищеварения. В течение предыдущих трех лет показатель значительно колебался и составляет 265,6%. На втором месте также остаются болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ, показатель которых за 3 года увеличился почти в 3 раза и составляет 82,0% . На третьем месте болезни крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм, показатель которых имеет в течение трех лет отчетливую тенденцию к росту и составляет 9,7%.

При сравнительном анализе общей заболеваемости детей от 0 до 14 лет и подростков 15-17 лет очевидна негативная тенденция увеличения с возрастом заболеваний органов пищеварения, болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушения обмена веществ, показатели которых возросли в несколько раз, что напрямую можно связать с ухудшением возрастных поведенческих факторов питания.

Анализ физического развития детей по данным медицинских осмотров показал, что имеют нормальное физическое развитие – 97,0 % детей; дефицит массы тела – 0,12 %; избыточный вес – 2,4%; низкий рост – 0,21 %; высокий рост – 0,24%. Среди детей от 0 до 4 лет имеют нормальное физическое развитие – 98,6 % детей; дефицит массы тела – 0,07%; избыточный вес – 0,8 %; низкий рост – 0,2 %; высокий рост – 0,2%. Среди детей от 10 до 14 лет имеют нормальное физическое развитие – 96,0 % детей; дефицит массы тела – 0,2 %; избыточный вес – 3,5 %; низкий рост – 0,12 %; высокий рост – 0,2%. Среди детей от 15 до 17 лет имеют нормальное физическое развитие – 95,0 % детей; дефицит массы тела –

Возраст детей	Число прошедших осмотры в отчетном периоде (человек)	Нормальное физическое развитие (человек) (из графы 2)	Отклонения физического развития (человек)			
			дефицит массы тела	избыток массы тела	низкий рост	высокий рост
1	2	3	4	5	6	7
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:	78149	75824	91	1882	164	188
от 0 до 14 лет включительно	67313	65549	56	1462	109	137
в том числе мальчиков	34491	33537	31	789	61	73
от 0 до 4 лет включительно	19253	18992	14	160	42	45
в том числе мальчиков	10759	10623	7	83	23	23
от 5 до 9 лет включительно	25037	24450	4	496	40	47
в том числе мальчиков	11935	11619	1	271	21	23
от 10 до 14 лет включительно	23023	22107	38	806	27	45
в том числе мальчиков	11797	11295	23	435	17	27
от 15 до 17 лет включительно	10836	10275	35	420	55	51
в том числе мальчиков	4971	4470	20	422	32	27

0,3 %; избыточный вес – 3,9 %; низкий рост – 0,5 %; высокий рост – 0,5%.

Установлено, что школьников с избыточной массой тела в 21 раз больше, чем с дефицитом массы тела, при этом наиболее часто отклонения от нормы наблюдается в возрастной группе от 10 до 14 лет, что можно связать с неправильно сформировавшимися поведенческими факторами питания и физической активности. Кроме того, отчетливо наблюдается снижение детей с нормальным физическим развитием с возрастом. Так, если в возрасте от 0 до 4 лет доля детей с нормальным физическим развитием составляет 98,6 %, то в возрасте от 10 до 14 лет этот показатель снижается до 96,0 %, а

в возрасте от 15 до 17 лет составляет уже 95,0 %. При этом, с увеличением возраста стойко растет доля детей как с избыточной массой тела с 2,4 % в возрасте от 0 до 4 лет до 3,5 % и 3,9 % в возрастных категориях от 10 до 14 лет и от 15 до 17 лет соответственно (рост в 1,6 раз) и рост числа детей с дефицитом массы тела с 0,07 % в возрасте от 0 до 4 лет до 0,2 % и 0,3 % в возрастных категориях от 10 до 14 лет и от 15 до 17 лет соответственно (рост в 4,3 раз) Стабильно низкий процент отклонений от нормального роста во всех возрастных группах наиболее вероятно генетически детерминирован.

II. Основные цели и задачи подпроекта, срок реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями подпроекта «Здоровое питание» (далее - подпроект) являются:

- повышение уровня информированности самих детей и их родителей о правилах здорового питания;
- внедрение в образовательных учреждениях города Сочи централизованной системы питания школьников, основанных на сбалансированном рационе;
- снижение общей заболеваемости болезнями органов пищеварения, болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушением обмена веществ и отдельными нарушениями иммунитета механизмом у детей и подростков, питающихся в школьных столовых.

Задачами подпроекта являются:

- разработка и реализация обучающих программ для школьников и родителей по тематике здорового питания;
- рекомендации образовательным учреждениям по внедрению централизованной системы здорового питания для школьников.

Динамика целевых индикаторов и показателей подпроекта представлена в таблице № 2.

III. Мероприятия подпроекта

В рамках мероприятий подпроекта предусматриваются:

- проведение исследований (анкетирования) по изучению рациона школьников;
- наглядное обучение родителей технологий приготовления здорового питания;
- информирование детей и родителей гигиенистом стоматологическим отделением детской стоматологии МБУЗ г. Сочи «Городская больница № 9» о непосредственной связи правильного питания и состоянии зубов и полости рта;
- сравнительный анализ заболеваемости детей, питающихся в школьных столовых, и детей, питающихся самостоятельно;

- первичная (популяционная) профилактика:

- 1) проведение обучающих семинаров и тренингов для школьных врачей и медицинских сестер.
- 2) проведение обучающих семинаров для школьных педагогов.
- 3) проведение обучающих семинаров для родителей школьников.
- 4) проведение обучающих семинаров для школьников.

- вторичная (индивидуальная) профилактика:

- 1) скрининговое медицинское обследование школьников врачами Центра здоровья для детей МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики» с целью выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с нерациональным питанием;
- 2) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по результатам обследования;
- 3) сравнительный анализ состояния здоровья школьников питающихся в школьных столовых и питающихся самостоятельно.

План реализации мероприятий подпроекта представлен в таблице № 1.

Подпроект реализуется в рамках основной деятельности медицинских организаций и образовательных учреждений города Сочи и не требует дополнительного финансирования.

IV. Механизм реализации подпроекта

Реализация подпроекта осуществляется на основе организационно-методической работы, проводимой муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения города Сочи «Центр медицинской профилактики» совместно с управлением по образованию и науке администрации города Сочи и АНО «Стандарты социального питания».

V. Оценка медико-социальной эффективности подпроекта

Оценка эффективности реализации подпроекта проводится в сравнении с 2015 годом с учетом снижения показателя общей заболеваемости детей и подростков города Сочи заболеваниями органов пищеварения, болезнями органов костно-мышечной системы и соединительной ткани, болезнями эндокринной системы, расстройствами питания и нарушением обмена веществ и отдельными нарушениями, вовлекающими иммунный механизм.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпроекта будет выражена в улучшении качества питания детей и, как следствие, снижением болезненности детского населения, связанной с неправильными поведенческими навыками питания.

Подпроект «Факультет спортивного ребенка»

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлен подпроект
Распределения детей по медицинским группам для занятия физкультурой

Возраст детей	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (чел.)	Медицинская группа для занятий физической культурой									
		По результатам ранее проведенных медицинских осмотров (чел.)					По результатам профилактических осмотров в 2015 году (чел.)				
		I	II	III	IV	не допущен	I	II	III	IV	не допущен
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно, из них:	78149	66179	9761	501	226	0	65228	11571	1147	203	0
от 0 до 14 лет включительно	67313	57837	7757	413	201	0	56685	9400	1054	174	0
в том числе мальчиков	34491	28715	4606	206	99	0	29542	4342	512	95	0
от 0 до 4 лет включительно	19253	21217	1224	105	56	0	16066	2856	278	53	0
в том числе мальчиков	10759	10524	1007	58	33	0	9325	1267	138	29	0
от 5 до 9 лет включительно	25037	20208	2983	152	76	0	21105	3416	447	69	0

в том числе мальчиков	11935	9855	1691	68	34	0	9967	1725	212	31	0
от 10 до 14 лет включительно	23023	16412	3550	156	69	0	19514	3128	329	52	0
в том числе мальчиков	11797	8336	1908	80	32	0	10250	1350	162	35	0

Анализ занятий школьников физической культурой по результатам ранее проведенных медицинских осмотров показал, что доли детей по группам распределились следующим образом:

- основная группа – 86,3 %; подготовительная группа – 12,7%; специальные группы – 1,0 %.

Анализ занятий школьниками физической культурой по результатам медицинских осмотров, проведенных в 2015 году, показал, что доли детей по группам распределились следующим образом:

- основная группа – 83,5%; подготовительная группа – 14,8%; специальные группы – 1,7%.

Наблюдается снижение количества детей с основной группой здоровья на 3,2 %. Обращает на себя внимание негативная тенденция к уменьшению числа школьников занимающихся в основной группе по мере их взросления.

В 2015 году также наблюдается негативная тенденция к уменьшению числа школьников, занимающихся в основной группе, по мере их взросления.

Распределение детей по группам здоровья

Возраст детей	Число прошедших профилактические осмотры в отчетном периоде (чел.)	Группы состояния здоровья									
		По результатам ранее проведенных медицинских осмотров (чел.)					По результатам профилактических осмотров в 2015 году (чел.)				
		I	II	III	IV	V	I	II	III	IV	V
I	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Всего детей в возрасте до 17 лет включительно	78149	23373	41384	11178	306	426	19454	48481	9492	507	215
от 0 до 14 лет включительно	67313	20318	35069	10234	206	381	17242	42214	7282	405	170
в том числе мальчиков	34491	11067	17192	5079	103	185	9643	20741	3820	196	91
от 0 до 4 лет включительно	19253	7840	11008	3561	70	123	5630	11184	2283	106	50
в том числе мальчиков	10759	4016	5791	1728	23	64	3635	5891	1153	51	29

от 5 до 9 лет включительно	25037	7300	12002	3887	75	155	6898	15111	2801	165	62
в том числе мальчиков	11935	3772	6097	1668	37	74	3756	6600	1463	77	39
от 10 до 14 лет включительно	23023	5178	12059	2786	61	103	4714	15919	2198	134	58
в том числе мальчиков	11797	3279	5304	1683	43	47	2252	8250	1204	68	23
от 15 до 17 лет включительно	10836	3055	6315	944	100	45	2212	6267	2210	102	45
в том числе мальчиков	4971	1658	3333	466	34	19	1036	2833	1010	67	25

Доли детей по результатам ранее проведённых медицинских осмотров распределены следующим образом:

- I группа состояния здоровья – 30,4%;
- II группа состояния здоровья – 54,0%;
- III группа состояния здоровья – 14,6%;
- IV группа состояния здоровья – 0,4%;
- V группа состояния здоровья – 0,6%.

Доли детей по результатам проведённых медицинских осмотров в 2015 году распределены следующим образом:

- I группа состояния здоровья – 25,0%;
- II группа состояния здоровья – 62,0%;
- III группа состояния здоровья – 12,1%;
- IV группа состояния здоровья – 0,6%;
- V группа состояния здоровья – 0,3%.

При сравнении данных ранее проведённых медицинских осмотров с данными проведенных медицинских осмотров в 2015 году отмечается негативная тенденция к снижению доли школьников с I группой состояния здоровья на 18,0 % и увеличению доли школьников со II группой состояния здоровья на 15,0 % на фоне стабильных показателей III, IV и V групп.

II. Основные цели и задачи подпроекта, срок реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями подпроекта «Факультет спортивного ребенка» (далее - подпроект) являются:

- повышение уровня информированности детей и родителей о занятиях физкультурой и спортом, как одним из важнейших факторов укрепления детского организма и профилактики возникновения неинфекционных заболеваний;

- увеличение количества детей, регулярно занимающихся физической культурой и спортом.

Задачами подпроекта являются:

- мотивирование детей к регулярным занятиям физической культурой и спортом, как со стороны родителей, так и со стороны педагогов и медицинских работников школ; мотивирование к сдаче нормативов ГТО;
- разработка и реализация обучающих программ для школьников, родителей, педагогов и медицинских работников школ по тематике подпроекта.

Динамика целевых индикаторов и показателей подпроекта представлена в таблице № 2.

III. Мероприятия подпроекта

В рамках мероприятий подпроекта предусматриваются:

- проведение исследований (анкетирования) по изучению отношения школьников к занятиям физической культурой и спортом;
- первичная (популяционная) профилактика:
 - 1) проведение обучающих семинаров и тренингов для школьных врачей и медицинских сестер.
 - 2) проведение обучающих семинаров для школьных педагогов.
 - 3) проведение обучающих семинаров для родителей школьников.
 - 4) проведение обучающих семинаров для школьников.
- вторичная (индивидуальная) профилактика:
 - 1) скрининговое медицинское обследование школьников врачами Центра здоровья для детей МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики» с целью выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе связанных с низкой физической нагрузкой;

2) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по результатам обследования;

План реализации мероприятий подпроекта представлен в таблице № 1.

Подпроект реализуется в рамках основной деятельности медицинских и образовательных учреждений и не требует отдельного финансирования.

IV. Механизм реализации подпроекта

Реализация подпроекта осуществляется на основе организационно-методической работы, проводимой врачами-методистами и врачами по спортивной медицине муниципального бюджетного учреждения здравоохранения города Сочи «Центр медицинской профилактики» совместно с управлением по образованию и науке администрации г. Сочи.

V. Оценка медико-социальной эффективности подпроекта

Оценка эффективности реализации подпроекта проводится в сравнении с 2015 годом с учетом следующих показателей:

- увеличение количества детей, регулярно занимающихся физической культурой и спортом;
- уменьшение количества детей с избыточной массой тела, ожирением;
- уменьшение количества детей, занимающихся в подготовительной группе для занятий физкультурой.

Социальная эффективность реализации мероприятий подпроекта будет выражена в снижении болезненности детей и подростков за счет общего укрепления организма при регулярном занятии физической культурой и спортом.

Подпроект «Факультет модного здоровья»

I. Характеристика проблемы, на решение которой направлен подпроект

Мониторинг проведения анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования на котинин учащихся образовательных учреждений города Сочи 2011-2015 гг.

	Протестировано		Положительные результаты на котинин		% от общего количества протестированных	Направлено в химико-токсикологическую лабораторию г. Краснодар
	мал.	дев.	мал.	дев.		
2011-2012 гг.	7593	7783	2685	2054	30,8%	198 (1,3 %)
2012-2013 гг.	5294	5656	1410	1132	23,2%	60 (0,5 %)
2013-2014 гг.	4413	4932	878	586	15,5%	19 (0,2 %)
2014-2015 гг.	3347	3472	493	255	11,0 %	21 (0,3 %)
		всего		всего		

Несмотря на проводимую педагогами работу и прогрессивное снижение курящих школьников, проблема всё еще остается актуальной и требует дальнейшей профилактической работы.

Количество несовершеннолетних, госпитализированных в медицинских организациях города Сочи по поводу отравления неизвестными веществами

Год	2013	2014	2015
Количество	46	51	91

За последние 3 года количество госпитализаций детей возросло в 2 раза.

II. Основные цели и задачи подпроекта, срок реализации, а также целевые индикаторы и показатели

Целями подпроекта «Отказ от вредных привычек» (далее - подпроект) являются:

- формирование негативного отношения к курению табаку, употреблению алкоголя, психоактивных и наркотических средств;

- уменьшение количества детей и подростков, подверженных вредным привычкам.

Задачами подпроекта являются:

- разработка и реализация обучающих программ для школьников и родителей по тематике подпроекта;
- повышение информированности детей о пагубном влиянии вредных привычек на здоровье.

Динамика целевых индикаторов и показателей подпроекта представлена в таблице № 2.

IV. Мероприятия подпроекта

В рамках мероприятия подпроекта предусматривается:

- проведение анонимного анкетирования по изучению распространенности среди школьников табакокурения;
- проведение анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования на котинин учащиеся образовательных учреждений города Сочи;

- первичная (популяционная) профилактика:

- 1) проведение обучающих семинаров и тренингов для школьных врачей и медицинских сестер;
- 2) проведение обучающих семинаров для школьных педагогов;

3) проведение обучающих семинаров для родителей школьников;

4) проведение обучающих семинаров для школьников;

- вторичная (индивидуальная) профилактика:

1) скрининговое медицинское обследование школьников врачами Центра здоровья для детей МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики» с целью выявления факторов риска развития неинфекционных заболеваний, в том числе определение монооксида углерода в выдыхаемом воздухе;

2) индивидуальное углубленное профилактическое консультирование по результатам обследования.

План реализации мероприятий подпроекта представлен в таблице № 2.

Подпроект реализуется в рамках основной деятельности медицинских учреждений и образовательных учреждений и не требует отдельного финансирования.

V. Механизм реализации подпроекта

Реализация подпроекта осуществляется на основе организационно-методической работы, проводимой муниципальным бюджетным учреждением здравоохранения города Сочи «Центр медицинской профилактики», ГБУЗ «Наркологический диспансер № 2» министерства здравоохранения Краснодарского края совместно с управлением по образованию и науке администрации города Сочи.

VI. Оценка медико-социальной эффективности подпроекта

Оценка эффективности реализации подпроекта проводится в сравнении с 2015 годом с учетом следующих показателей:

- снижение количества детей и подростков, подверженных вредным привычкам;

Социальная эффективность реализации мероприятий подпроекта будет выражена в снижении курения, употребления спиртосодержащих напитков, психотропных и наркотических веществ детьми и подростками.


№ п/п	Наименование мероприятия	Сроки проведения					Ожидаемый результат	Ответственный исполнитель
		2016 г.	2017 г.	2018 г.	2019 г.	2020 г.		
1.	Организация взаимодействия медицинских организаций и образовательных учреждений	до 15 июля					Утверждение мероприятий, проводимых в рамках Проекта	Управление здравоохранения и управлению по образованию и науке администрации города Сочи
2.	Разработка методических материалов	до 15 июля					- здоровое питание; - рациональная физическая нагрузка; - отказ от вредных привычек.	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики», отделение детской стоматологии МБУЗ г. Сочи «Городская больница № 9»
3.	Проведение семинаров для педагогов и медицинских работников школ	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	Повышение квалификации по вопросам медицинской профилактики	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
4.	Проведение семинаров для учащихся и их родителей	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	Информированность в вопросах медицинской профилактики неинфекционных заболеваний	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики», отделение детской стоматологии МБУЗ г. Сочи «Городская больница № 9»


5.	Обучение родителей технологии приготовления правильного питания	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	1 раз в квартал	Повышение информированности о правильном питании	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики», АНО «Стандарты социального питания»
6.	Скрининговое медицинское обследование школьников	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	Обследование не менее 3000 школьников в год	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
7.	Индивидуальное углубленное профилактическое консультирование школьников	ежемесячно	ежемесячно	ежемесячно	ежемесячно	ежемесячно	Формирование бережного отношения к своему здоровью	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
8.	Разработка анкетных форм	до 15 июля					Различные варианты анкетных форм соответственно категориям анкетруемых	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
9.	Проведение анкетирования медицинских работников школ	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	50 лиц, проанкетированных в течение года	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
10.	Проведение анкетирования школьных педагогов	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	ежегодно	250 лиц, проанкетированных в течение года	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
11.	Проведение анкетирования школьников и родителей	2 раза в год	2 раза в год	2 раза в год	2 раза в год	2 раза в год	1000 лиц, проанкетированных в течение года	Медицинские работники школ, педагоги (учителя)

12.	Обработка результатов анкетирования	до 31 декабря	до 31 декабря	до 31 декабря	до 31 декабря	до 31 декабря	до 31 декабря	до 31 декабря	Повышение информированности	МБУЗ г. Сочи «Центр медицинской профилактики»
13.	Проведение конкурсов среди школ города Сочи, содействующих укреплению здоровья	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	Оздоровительная работа в общеобразовательных учреждениях города Сочи	Управление здравоохранения и управление по образованию и науке администрации города Сочи
14.	Проведение анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования на котинин учащих образовательных учреждений города Сочи	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	Снижение количества положительных результатов тестирования на котинин	Управление здравоохранения и управление по образованию и науке администрации города Сочи, ГБУЗ «Наркологический диспансер № 2» МЗ КК
15.	Профилактические консультации детско-подростковым врачом психиатром-наркологом родителей детей, обучающихся в образовательных учреждениях города Сочи	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	с 1 сентября по 31 мая	Выявление несовершеннолетних, употребляющих психоактивные вещества и алкоголя; увеличение информированности родителей о признаках опьянения и	ГБУЗ «Наркологический диспансер №2» МЗ КК, медицинские организации города Сочи

		10-14 лет	3,5	3,4	3,3	3,2	3,1
		15-17 лет	3,9	3,8	3,7	3,6	3,5
	Увеличение доли детей с I группой здоровья по результатам медицинских осмотров, %	0-17 лет	26,0	27,0	28,0	29,0	30,0
	Увеличение доли детей с основной физкультурной группой по результатам медицинских осмотров, %	0-17 лет	83,7	84,4	85,0	85,6	86,0%
	Положительные результаты анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования на котинин учащихся образовательных учреждений города Сочи, %	с 14 лет	11,0	10,5	10,0	9,5	9,0
	Направление в химико-токсикологическую лабораторию г. Краснодар по результатам анонимного добровольного информированного экспресс-тестирования на котинин учащихся образовательных учреждений города Сочи, %	с 14 лет	0,3	0,25	0,2	0,15	0,1
Подпроект «Факультет спортивного ребенка»							
Подпроект «Факультет модного здоровья»							

	Количество несовершеннолетних, госпитализированных в медицинские организации по поводу отравления неизвестными веществами, чел.	10-17 лет	90	80	70	60	50

Заместитель начальника
управления по образованию и
науке администрации города Сочи

О.Н. Белокурова

Заместитель начальника
управления здравоохранения
администрации города Сочи

А.В. Лебедев