

Организационно-методические подходы к совершенствованию деятельности медицинских работников в колледжах

А.В. Казанцева, Е.В. Ануфриева

ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России, ул. Репина, д. 3, г. Екатеринбург, 620028, Российская Федерация

Резюме

Введение. На государственном уровне возрастает внимание к социально-экономическим сферам. Реализовать стратегические направления инновационного развития страны возможно лишь с вовлечением подростков, ближайшего трудового и репродуктивного потенциала, здоровье которых приобретает особую значимость.

Цель – разработка организационно-методических подходов к совершенствованию деятельности медицинских работников кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся в организациях среднего профессионального образования.

Материалы и методы. Проведен статистический анализ показателей здоровья подростков Свердловской области за 2010–2019 гг. и данных социологического опроса медицинских работников колледжей. Предварительно была изучена система оказания медицинской помощи подросткам, обучающимся в организациях среднего профессионального образования, и проведена оценка ее качества.

Результаты. В регионе сохраняется рост распространенности хронической патологии среди подростков. Учащиеся колледжей подвергаются дополнительным учебно-производственным факторам риска. При этом качество медицинского обслуживания и уровень знаний медицинских работников колледжей имеют неудовлетворительные характеристики. С целью изменения ситуации разработан Организационный стандарт работы медицинских кабинетов колледжей, содержащий требования для руководителей по организации медицинской помощи обучающимся и карты стандартных операционных процедур для медицинских работников. Для совершенствования профилактической работы разработаны и внедрены технологии обучения студентов с применением интерактивных методик.

Заключение. Предложенный комплекс мероприятий, направленных на стандартизацию работы медицинского персонала и повышение уровня их знаний, будет способствовать улучшению качества медицинской помощи, оказываемой по месту обучения, и росту информированности в вопросах охраны здоровья самих подростков.

Ключевые слова: здоровье подростков, профессиональное образование, охрана здоровья обучающихся.

Для цитирования: Казанцева А.В., Ануфриева Е.В. Организационно-методические подходы к совершенствованию деятельности медицинских работников в колледжах // *Здоровье населения и среда обитания*. 2021. Т. 29. № 7. С. 5–11. doi: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2021-29-7-5-11>

Сведения об авторах:

✉ **Казанцева** Анна Владимировна – старший преподаватель кафедры общественного здоровья и здравоохранения; e-mail: kazantseva.anna.net@gmail.com; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8231-9490>.

Ануфриева Елена Владимировна – д-р мед. наук, доцент кафедры общественного здоровья и здравоохранения; e-mail: elena.@list.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2727-2412>.

Информация о вкладе авторов: *Казанцева А.В.* – концепция и дизайн исследования, сбор и обработка результатов, написание текста; *Ануфриева Е.В.* – концепция и дизайн исследования, написание текста, редактирование.

Финансирование: исследование не имело спонсорской поддержки.

Конфликт интересов: авторы заявляют об отсутствии конфликта интересов.

Соблюдение правил биотики. Работа выполнялась в соответствии с принципами Хельсинкской декларации. Протокол и дизайн исследования были обсуждены и одобрены локальным этическим комитетом ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет» Минздрава России от 26.06.2020, протокол № 5.

Статья получена: 26.05.21 / Принята к публикации: 07.07.21 / Опубликована: 30.07.21

Organizational and Methodological Approaches to Improving Activities of Healthcare Workers in Colleges

Anna V. Kazantseva, Elena V. Anufrieva

Ural State Medical University, 3 Repin Street, Yekaterinburg, 620028, Russian Federation

Summary

Introduction. Attention to socio-economic challenges is increasing at the national level. Strategic plans of innovative development of the country can be implemented only through active involvement of adolescents, the nearest labor and reproductive potential, whose health acquires special importance. The objective of our study was to develop organizational and methodological approaches to improving health care services rendered by medical workers to students of secondary vocational schools.

Materials and methods. We did a statistical analysis of health indices of adolescents in the Sverdlovsk Region for 2010–2019 and data of a sociological survey of medical workers in colleges. We also examined the system of providing medical care to students of vocational colleges and assessed its quality.

Results. The prevalence of chronic diseases in adolescents of the Sverdlovsk is growing. College students are exposed to additional learning and work-related risk factors. At the same time, the quality of health care and the level of knowledge of medical workers in colleges are poor. In order to change the situation, an Organizational Standard for Medical Care in Colleges was developed. It orders managers to organize proper medical care for students and contains standard operating procedures for healthcare workers. In addition to that, interactive learning techniques have been developed and implemented in order to improve disease prevention in adolescents.

Conclusion. The proposed set of measures aimed at regulating the work of medical personnel and increasing their level of knowledge will help improve the quality of medical care in colleges and raise awareness of health issues among students.

Keywords: adolescent health, vocational training, health protection in students.

For citation: Kazantseva AV, Anufrieva EV. Organizational and methodological approaches to improving activities of healthcare workers in colleges. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2021; 29(7):5–11. (In Russ.) doi: <https://doi.org/10.35627/2219-5238/2021-29-7-5-11>

Author information:

✉ Anna V. Kazantseva, senior lecturer, Department of Public Health and Health Care, Ural State Medical University; e-mail: kazantseva.anna.net@gmail.com; ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-8231-9490>.

Elena V. Anufrieva, Dr. Sci. (Med.), Assoc. Prof., Department of Public Health and Health Care, Ural State Medical University; e-mail: elena-list.ru; ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2727-2412>.

Author contributions: Kazantseva A.V. developed the concept and design of the study, collected and processed the results and wrote the manuscript; Anufrieva E.V. developed the concept and design of the study, wrote and edited the manuscript. Both authors contributed to the discussion and gave final approval of the version to be published.

Funding: The authors received no financial support for the research, authorship, and/or publication of this article.

Conflict of interest: The authors declare that there is no conflict of interest.

Respect for patient rights and principles of bioethics: The research was conducted in accordance with the Helsinki Declaration. The study design was approved by the Local Ethics Committee of the Ural State Medical University of the Russian Ministry of Health (Decision of June 2020, 26, Minutes No. 5).

Received: May 26, 2021 / Accepted: July 07, 2021 / Published: July 30, 2021

Введение. В последние годы на государственном уровне уделяется повышенное внимание развитию социальных сфер: здоровьесбережению населения, демографическому развитию, совершенствованию систем здравоохранения и образования^{1,2}.

Значимую часть данных изменений возможно реализовать лишь с вовлечением ближайшего трудового, репродуктивного и экономического потенциала страны – подростков 15–17 лет, численность которых за счет увеличения рождаемости в период 2002–2014 гг. в ближайшее десятилетие будет нарастать³. Однако состояние здоровья молодых людей имеет неблагоприятные тенденции, характеризующиеся ростом заболеваемости, преобладанием хронической неинфекционной патологии, формирующейся как под воздействием учебных факторов, так и вследствие низкой приверженности принципам здоровьесбережения [1–12].

С 2018 г. реализуется масштабный федеральный проект «Десятилетие детства», направленный в том числе на охрану здоровья подрастающего поколения. В продолжение направлений проекта распоряжением Правительства Свердловской области определены приоритеты развития детского здравоохранения, в том числе профилактических направлений педиатрической службы⁴. В последнем послании Федеральному собранию 2021 г. президент еще раз обозначил ключевые задачи в выстраивании системы здравоохранения: развитие первичной медико-санитарной помощи путем создания новой модели медицинской организации, приоритет профилактической работы, создание единого цифрового контура в здравоохранении, охрана здоровья несовершеннолетних⁵.

Помимо вопросов здоровьесбережения, в настоящее время государством создается система мер по развитию профессионального образования

на фоне увеличения количества потенциальных абитуриентов⁶. В Свердловской области – одном из наиболее развитых промышленных регионов России – в последние годы ведется активная совместная работа властей, организаций среднего профессионального образования (ОСПО) и предприятий. С 2019 года действует региональный проект подготовки высококвалифицированных рабочих кадров для высокотехнологичных отраслей экономики «Молодые профессионалы», регион активно вовлечен в общемировое движение World Skills, создан Центр опережающей профессиональной подготовки, происходит переоснащение мастерских в колледжах, лицензирование программ подготовки, адаптированных под нужды будущих работодателей, с привлечением студентов к производственной практике по окончании второго курса⁷. В то же время подростки, поступающие на базе основного общего образования, во время практики подвергаются дополнительным рискам здоровью, связанным с воздействием учебно-производственных факторов [6, 13–17].

Колледжи, как и любые образовательные организации, обязаны обеспечивать сохранение и укрепление здоровья обучающихся^{8,9}. В регионе с 2017 г. действует государственная программа по развитию системы образования, одной из целей которой является создание условий для сохранения здоровья учащихся¹⁰. Но по результатам проведенных аудитов качества оказываемой медицинской помощи и проводимой профилактической работы в ОСПО Свердловской области выявлены дефекты, связанные с загруженностью медицинского персонала, недостаточным уровнем квалификации медицинских кадров и отсутствием адекватного контроля над их деятельностью [18, 19]. Отмечен более низкий уровень организации

¹ Указ Президента Российской Федерации от 7.05.2012 № 597 «О мероприятиях по реализации государственной социальной политики». Доступно по: <https://rg.ru/2012/05/09/soc-polit-dok.html>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

² Указ Президента Российской Федерации от 07.05.2018 г. № 204 «О национальных целях и стратегических задачах развития Российской Федерации на период до 2024 года». Доступно по: <http://www.kremlin.ru/acts/bank/43027>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

³ Регионы России. Социально-экономические показатели. Статистический сборник // М.: Росстат, 2020. Доступно по: https://gks.ru/bgd/regl/b20_14p/Main.htm. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

⁴ Распоряжение Правительства Свердловской области от 17.06.2019 № 265-РП «Об утверждении программы «Развитие детского здравоохранения, включая создание современной инфраструктуры оказания медицинской помощи детям в Свердловской области до 2024 года»». Доступно по: <https://dgb8.ru/UPLOAD/user/pdf/265-рп.pdf>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

⁵ Послание Президента РФ Федеральному Собранию от 21.04.2021 «Послание Президента Федеральному Собранию». Доступно по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_382666/#dst0. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

⁶ Постановление Правительства РФ от 26.12.2017 № 1642 «Об утверждении государственной программы Российской Федерации «Развитие образования»». Доступно по: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/71748426/>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

⁷ О положении детей и семей, имеющих детей, в Российской Федерации за 2019 год: Государственный доклад. М.: Минтруд России, 2020. 432 с. Доступно по: <https://mintруд.gov.ru/docs/1392>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

⁸ Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ (с изменениями и дополнениями). Доступно по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

⁹ Об образовании в Российской Федерации: Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ (с изменениями и дополнениями). Доступно по http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_140174/. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

¹⁰ Постановление Правительства Свердловской области от 29.12.2016 г. № 919-ПП «Об утверждении государственной программы Свердловской области «Развитие системы образования Свердловской области до 2024 года»». Доступно по: <https://docs.cntd.ru/document/429094102>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

первичной медико-санитарной помощи для подростков, обучающихся в ОСПО, по сравнению с общеобразовательными организациями, что требует вмешательств для повышения ее качества [20, 21]. Это может быть связано в том числе с дефицитом тематических программ повышения квалификации для медицинских работников ОСПО, отсутствием стандартизации работы медицинского персонала, системы внутреннего контроля качества и преемственности в работе с детскими поликлиниками и центрами медицинской профилактики. Данные факторы в совокупности с дефицитом кадров приводят к пробелам в профилактической работе с учащимися ОСПО [18, 19, 22].

Подростки относятся к наиболее здоровому контингенту населения и зачастую в силу возрастнo-психологических особенностей не видят необходимости в мерах по сохранению своего здоровья и редко обращаются в медицинские организации. С другой стороны, в юношеском возрасте отмечается наибольшая подверженность рисковому поведению в отношении здоровья, особенно среди подростков, обучающихся в ОСПО. В сложившихся условиях возрастает значимость медицинских работников колледжей, которые обладают потенциально большими возможностями для получения актуальной информации о состоянии здоровья учащихся, включая данные мониторинга факторов риска и качества жизни обучающихся [19, 20, 22, 23].

Цель исследования – разработка организационно-методических подходов к совершенствованию деятельности медицинских работников кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся в организациях среднего профессионального образования.

Материалы и методы исследования. Проведено популяционное ретроспективное исследование показателей здоровья подростков 15–17 лет, проживающих на территории Свердловской области. Анализ уровня и структуры общей заболеваемости проводился по данным отчетной статистической формы № 12 «Сведения о числе заболеваний, зарегистрированных у пациентов, проживающих в районе обслуживания медицинской организации» за период 2010–2019 гг. Анализ показателей патологической пораженности осуществлен по данным формы № 030-ПО/о-12 и № 030-ПО/о-17

«Сведения о профилактических осмотрах несовершеннолетних» за 2013–2019 гг.

Показатель общей заболеваемости определяли как число всех случаев заболевания на 1000 населения в возрасте 15–17 лет, показатель патологической пораженности – как отношение числа заболеваний, выявленных при профилактическом медицинском осмотре, к числу осмотренных подростков, на 1000.

Выполнен анализ результатов анонимного онлайн анкетирования 67 медицинских работников ОСПО Свердловской области. Анкета была разработана специально для данного исследования и включала вопросы для оценки уровня организации медицинской помощи и медицинских осмотров несовершеннолетних в медицинских кабинетах ОСПО.

Статистическая обработка данных проводилась с использованием программы MS Excel 2010. Рассчитан критерий достоверности различий Стьюдента (t), уровень статистической значимости различий принят при $p < 0,05$.

Результаты исследования и их обсуждение.

Одним из индикаторов работы служб охраны здоровья подростков являются показатели состояния здоровья. В Свердловской области за период 2010–2019 гг. сохранялись негативные тенденции заболеваемости подростков 15–17 лет: так, рост общей заболеваемости по данным обращаемости составил 12,8 % ($p < 0,05$) с 1770,4 до 1997,7 ‰, также наблюдался прирост по ведущим классам (табл. 1).

Данные медицинских осмотров, позволяющие в большей степени выявить распространенность хронической патологии, подтверждают ухудшение здоровья подростков региона: уровень патологической пораженности (ПП) в период с 2013–2019 гг. возрос на 7,8 % ($p < 0,05$) с 1648,4 до 1777,4 ‰ в 2019 году. В структуре ПП традиционно преобладают классы болезней, связанные с образом жизни и обучением подростков. Обращает внимание более высокая их доля, чем в структуре общей заболеваемости, что косвенно может свидетельствовать о низкой медицинской активности подростков, подлежащих диспансерному наблюдению в связи с выявленными хроническими заболеваниями (табл. 2).

Важную роль в управлении здоровьем несовершеннолетних играет медицинский работник

Таблица 1. Динамика общей заболеваемости подростков 15–17 лет по основным классам болезней, Свердловская область, 2010–2019 гг., на 1000 соотв. населения

Table 1. Incidence rates in adolescents aged 15–17 years by the main disease categories, Sverdlovsk Region, 2010–2019, per 1,000

Классы болезней, МКБ-10 / ICD-10 disease categories	Годы / Years		Прирост 2019/2010, % / Growth rate 2019/2010, %
	2010	2019	
По всем классам (общая заболеваемость) / All categories (overall incidence)	1770,4	1997,7	12,8*
Болезни системы кровообращения / Diseases of the circulatory system	22,1	36,6	65,6*
Болезни эндокринной системы / Diseases of the endocrine system	60,1	98,1	63,2*
Болезни костно-мышечной системы / Diseases of the musculoskeletal system	93,7	132,2	41,1*
Болезни глаза / Diseases of the eye	160,4	221,9	38,3*
Болезни нервной системы / Diseases of the nervous system	103,6	119,5	15,4*
Болезни органов пищеварения / Diseases of the digestive system	173,9	180,1	3,6

Примечание: * – различия статистически значимы ($p < 0,05$).

Note: * – differences are statistically significant ($p < 0.05$).

образовательной организации. Это особенно актуально среди подростков, обучающихся в ОСПО, в связи с действием учебно-производственных и социальных факторов риска [8, 15–17, 22, 23]. Также обучающиеся в ОСПО зачастую имеют более низкий уровень социального благополучия и материальной обеспеченности, что может оказывать дополнительное неблагоприятное воздействие на здоровье [23–26]. Проведенные аудиты качества медицинской помощи, оказываемой в ОСПО Свердловской области, показали неудовлетворительный уровень по ряду позиций [18]. Для углубленной оценки организации медицинской помощи и создания условий для охраны здоровья учащихся колледжей Свердловской области нами проведен анализ данных социологического опроса среди медицинских работников ОСПО.

Практически во всех колледжах медицинские работники имели среднее медицинское образование (94,0 %), более половины – трудовой стаж 25 лет и более (52,2 %) и в трети случаев не направлялись своевременно на курсы повышения квалификации (31,4 %). Медицинский кабинет в 83,6 % случаев являлся структурой колледжа, что обуславливало отсутствие квалифицированного контроля деятельности медицинского персонала и засчитываемого медицинского трудового стажа, что снижает мотивацию молодых специалистов – врачей/фельдшеров, медицинских сестер к трудоустройству в ОСПО. Нерегулярное повышение квалификации по вопросам охраны здоровья обучающихся приводит к пробелам в профессиональных знаниях даже у стажированных специалистов: так, 41,8 % респондентов в своей работе руководствовались нормативными документами, утратившими силу, 53,0 % – не считали своей обязанностью организацию профилактических медицинских осмотров (ПО) несовершеннолетних обучающихся. Получение медицинских сведений по результатам ПО большинство опрошенных считали важным для планирования профилактической работы (88,1 %), и только 40,3 % – использовали их для организации учебного процесса, что в совокупности с воздействием учебно-производственных факторов влечет риски ухудшения здоровья подростков в процессе обучения.

В связи с разной подчиненностью ОСПО и детских медицинских организаций имеются сложности в обмене медицинскими данными о результатах ПО: так, 22,4 % получают данные только от самих студентов, предоставивших копию заключения из медицинской организации, при этом 37,3 % медицинских работников указали, что в принципе не получают никаких сведений о результатах медицинских осмотров. Основным источником сведений о здоровье обучающихся, включая контингент диспансерного наблюдения в период обучения, для 93 % медицинских работников ОСПО служила форма 086/у «Врачебное профессионально-консультативное заключение». Дополнительно 65 % опрошенных получали данные из формы 095/у «Справка о временной нетрудоспособности учащегося», а 17,9 % опрошенных не проводили регистрацию фактов постановки учащегося на диспансерный учет. Сами медицинские работники в ряде случаев не вели форму 026/у «Медицинская карта ребенка для образовательных учреждений» (25,4 %) или вели ее нерегулярно (29,0 %).

Несмотря на проводимую всеми опрошенными групповую профилактическую работу со студентами по вопросам охраны здоровья, только 11,9 % респондентов планировали ее на основе результатов проведенных мониторингов факторов риска среди учащихся и лишь 32,5 % – при сотрудничестве и методической поддержке от медицинских организаций и центров здоровья.

Особенностью обучения в ОСПО является прохождение производственной практики обучающимися, допуск к которой, согласно действующему законодательству, осуществляется при наличии положительного заключения врача-профпатолога по результатам предварительного медицинского осмотра¹¹. По данным опроса, 43,3 % медицинских работников ОСПО не осуществляли направление студентов, а 52,2 % не контролировали допуск к производственной практике по результатам предварительных медицинских осмотров, что в условиях воздействия вредных производственных факторов в процессе практической подготовки на рабочих местах может привести к ослаблению адаптационных резервов несовершеннолетних, име-

Таблица 2. Структура показателей заболеваемости подростков 15–17 лет по данным обращаемости и медицинских осмотров, Свердловская область, 2019 г., %

Table 2. The structure of disease prevalence among adolescents aged 15–17 years based on the results of regular health check-ups and data on health care seeking, Sverdlovsk Region, 2019, %

Классы болезней, МКБ-10 / ICD-10 disease categories	По данным медицинских осмотров, % / According to results of regular health check-ups, %	По данным обращаемости, % / According to data on health care seeking, %
Болезни глаза / Diseases of the eye and adnexa	24,7	10,6*
Болезни костно-мышечной системы / Diseases of the musculoskeletal system	17,3	6,3*
Болезни органов пищеварения / Diseases of the digestive system	16,8	8,6*
Болезни эндокринной системы / Diseases of the endocrine system	11,3	4,7*
Прочее / Other	29,9	69,8
Итого / Total	100	100

Примечание: * – различия статистически значимы ($p < 0,05$).

Note: * – differences are statistically significant ($p < 0.05$).

¹¹ Приказ Минздрава России от 28.01.2021 № 29н «Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры». Доступно по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_375353/. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

ющих хронические заболевания, и в дальнейшем – ранней утрате профессиональной пригодности.

Одним из направлений профилактической работы медицинского работника образовательной организации является контроль организации питания¹². Однако среди опрошенных медиков только 61,2 % осуществляли контроль приготовления блюд и 34,3 % участвовали в составлении диетического меню, что не обеспечивает соблюдение интересов в охране здоровья всех несовершеннолетних обучающихся.

По нашему мнению, выявленные проблемы в первую очередь связаны с недостаточным уровнем профессиональных знаний медицинских кадров, в том числе в области профилактической работы в образовательных организациях. Дополнительный вклад вносит отсутствие единых подходов к работе медицинских сотрудников кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся ОСПО. Таким образом, медицинский работник, являющийся главным организатором профилактической работы в колледже, не выполняет качественно свои трудовые функции.

Для решения выявленных проблем нами были разработаны методические рекомендации «Организационный стандарт работы кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся в организациях среднего профессионального образования Свердловской области» (Оргстандарт). Данные методические рекомендации были одобрены и утверждены министерствами здравоохранения и образования и молодежной политики Свердловской области. Основной целью разработки организационного стандарта была систематизация работы медицинских работников кабинетов оказания медицинской помощи обучающимся в ОСПО с учетом действующих нормативно-правовых актов Минздрава России, Роспотребнадзора и Минтруда России, принимаемая во внимание специфика учебно-производственного процесса и возрастного состава контингента обучающихся. Целевой группой для использования методических рекомендаций являются руководители ОСПО, самостоятельно организующие оказание медицинской помощи обучающимся, руководители отделений организации медицинской помощи несовершеннолетним обучающимся детских поликлиник, врачи, фельдшеры, медицинские сестры медицинских кабинетов ОСПО. Так, для руководителей ОСПО Оргстандарт разъясняет основные требования к режиму и порядку работы кабинета оказания медицинской помощи, исходя из принципов равной доступности оказываемых услуг для всех категорий обучающихся. Указаны возможные варианты организационных форм медицинского кабинета в структуре колледжа, обозначены лицензионные требования. В связи с разновозрастным контингентом обучающихся руководитель ОСПО принимает решение либо о самостоятельном оформлении лицензии на право осуществления медицинской деятельности и трудоустройство медицинского работника в штат ОСПО, либо о заключении договора на оказание первичной медико-санитарной помо-

щи обучающимся с медицинской организацией. Обозначена ответственность руководителя ОСПО за обеспечение охраны здоровья обучающихся и оказание им первичной медико-санитарной помощи вне зависимости от того, какая форма организации медицинского обеспечения выбрана.

С целью стандартизации работы созданы «Карты трудовых процессов» и стандартные операционные процедуры (СОП) для медицинских работников ОСПО по наиболее востребованным разделам работы: «Амбулаторный прием», «Неотложная и экстренная помощь, в том числе при травмах», «Вакцинация», «Профилактический медицинский осмотр», «Предварительный медицинский осмотр обучающихся перед прохождением производственной практики», «Контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к условиям обучения», «Контроль соблюдения санитарно-гигиенических требований к организации питания», «Гигиеническое воспитание и профилактическое образование в образовательной организации», «Контроль организации физического воспитания» и другие. Разработанные протоколы СОП включают пошаговые алгоритмы выполнения основных операций, оформление сопровождающей медицинской документации и контрольные точки. После каждого СОП дается перечень нормативных документов, регламентирующих процесс.

Внедрение данного организационного стандарта позволит организовать обучение на рабочем месте медицинских работников ОСПО, рационализировать их труд, повысить качество и безопасность оказываемой медицинской помощи. Руководитель, имеющий в структуре ОСПО пролицензированный медицинский кабинет, получит возможность осуществлять адекватный контроль деятельности штатного медицинского работника в соответствии с критериями СОПов.

В перспективе предлагаем закрепить на региональном уровне за руководителем ОСПО ответственность за контроль направления медицинских работников на курсы повышения квалификации по организации охраны здоровья несовершеннолетних в образовательных организациях^{13,14}.

Вместе с тем еще одним направлением профилактической работы в ОСПО является обеспечение здоровья всех участников образовательного процесса. Медицинский работник во взаимодействии с администрацией колледжа являются ключевыми звеньями в обеспечении здорового питания и физической активности за счет создания соответствующих организационных и технических условий [13, 14, 19, 22, 23]. Результаты проводимых мониторингов показывают, что наиболее уязвимыми среди современных подростков являются аспекты, касающиеся вопросов питания, физической активности, режима дня и использования электронных нагревателей и испарителей табака, в то время как распространность употребления классических форм табака и алкогольных напитков имеет тенденции к снижению [2, 7, 8, 19]. Медицинский работник, проводя краткие индивидуальные консультации подростков, может способствовать снижению

¹² Приказ Министерства здравоохранения РФ от 5.11.2013 № 822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях». Доступно по: <https://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70471454/>. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

¹³ «Трудовой кодекс Российской Федерации» от 30.12.2001 № 197-ФЗ. Доступно по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_34683/. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

¹⁴ Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (с изменениями и дополнениями). Доступно по: http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_121895/. Ссылка активна на 24 мая 2021 г.

показателей распространенности факторов риска до 30 %, что внесет значимый вклад в предотвращение ухудшений состояния здоровья молодых людей и в будущем позволит им более полно реализовать свой потенциал [13, 27]. Проведение систематической работы на основе данных о распространенности факторов риска и кратких профилактических консультаций повышает заинтересованность и мотивированность подростков к здоровьесбережению. В совокупности с информационно-разъяснительной работой при проведении групповых форм профилактической работы (лекции, семинары, уроки) комплекс мер будет способствовать формированию рискологических компетенций и более осознанному поведению в отношении собственного здоровья среди учащихся [17, 19, 22, 27]. Совместно с клиническими психологами нами была разработана и проведена серия тренингов и мастер-классов, направленных на профилактику нездорового образа жизни среди обучающихся ОСПО с применением интерактивных технологий (геймификации и визуализации), которые позволяют приобрести конкретные навыки здорового поведения [22]. В процессе этой работы также проводилось обучение медицинских работников колледжей. Проведенные мероприятия по формированию здоровьесберегающих навыков показали повышение уровня информированности среди подростков. Для более широкого внедрения технологий адресных профилактических консультаций и повышения уровня знаний медицинских работников ОСПО в вопросах профилактической работы нами разработаны методические рекомендации «Методы профилактического консультирования подростков в целях снижения рисков для здоровья», содержащие описание современных технологий профилактики и формирования здорового образа жизни на индивидуальном и групповом уровнях, методики консультирования подростков для обучения медицинских работников, педагогов и психологов ОСПО.

Выводы. Предложенный комплекс мероприятий, направленных на стандартизацию работы медицинского персонала и повышения их уровня знаний в области профилактической работы с обучающимися в условиях организаций среднего профессионального образования, будет способствовать улучшению качества медицинской помощи, оказываемой по месту обучения, и повышению информированности в вопросах охраны здоровья самих подростков. Данные мероприятия являются частью здоровьесберегающей политики, проводимой в образовательных организациях региона, и направлены на достижение целей подготовки здоровых, квалифицированных работников для инновационного развития области.

Список литературы

- Шапиев А.Н., Кадиева А.Ш. Современные проблемы здравоохранения в детской и подростковой среде // Проблемы стандартизации в здравоохранении. 2019. № 9–10. С. 23–26.
- Милушкина О.Ю., Скоблина Н.А., Маркелова С.В., Татаринчик А.А., Бокарева Н.А., Федотов Д.М. Оценка рисков здоровью школьников и студентов при воздействии обучающихся и досуговых информационно-коммуникационных технологий // Анализ риска здоровью. 2019. № 3. С. 135–143.
- Матвеев Э.Н., Маношкина Е.М., Бантьева М.Н., Кураева В.М. Особенности заболеваемости подростков 15–17 лет в Российской Федерации за период 2000–2015 гг. // Менеджер здравоохранения. 2017. № 6. С. 13–21.
- Савина А.А., Леонов С.А., Сон И.М., Фейгинова С.И. Вклад отдельных возрастных групп населения в формирование общей заболеваемости по данным обращаемости в федеральных округах Российской Федерации // Социальные аспекты здоровья населения. 2018. № 3 (61). URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/978/30/lang.ru/>
- Бантьева М.Н., Маношкина Е.М., Матвеев Э.Н. Динамика заболеваемости юношей 15–17 лет в Российской Федерации // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020. Т. 65. № 2. С. 80–85.
- Кучма В.Р., Сухарева Л.М., Рапопорт И.К., Шубочкина Е.И., Скоблина Н.А., Милушкина О.Ю. Популяционное здоровье детского населения, риски здоровью и санитарно-эпидемиологическое благополучие обучающихся: проблемы, пути решения, технологии деятельности // Гигиена и санитария. 2017. Т. 96. № 10. С. 990–995.
- Милушкина О.Ю., Маркелова С.В., Скоблина Н.А. и др. Особенности образа жизни современной студенческой молодежи // Здоровье населения и среда обитания. 2018. № 11 (308). С. 5–8. doi: 10.35627/2219-5238/2018-308-11-5-8
- Хабриев Р.У., Ягудина Р.И., Рашид М.А., Аринина Е.Е. Факторы риска для здоровья подростков: результаты массового опроса // Российский вестник перинатологии и педиатрии. 2020. Т. 65. № 3. С. 91–99.
- Lim SS, Vos T, Flaxman AD, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*. 2012;380(9859):2224–2260. doi: 10.1016/S0140-6736(12)61766-8
- Marques A, Peralta M, Santos T, Martins J, Gaspar de Matos M. Self-rated health and health-related quality of life are related with adolescents' healthy lifestyle. *Public Health*. 2019;170:89–94. doi: 10.1016/j.puhe.2019.02.022
- Ilhan N, Peker K, Yildirim G, Baykut G, Bayraktar M, Yildirim H. Relationship between healthy lifestyle behaviors and health related quality of life in Turkish school-going adolescents. *Niger J Clin Pract*. 2019;22(12):1742–1751. doi: 10.4103/njcp.njcp_190_19
- Knox E, Muros JJ. Association of lifestyle behaviours with self-esteem through health-related quality of life in Spanish adolescents. *Eur J Pediatr*. 2017;176(5):621–628. doi: 10.1007/s00431-017-2886-z
- Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М. и др. Условия формирования здоровья трудового потенциала: проблемы и пути решения // Медицина труда и промышленная экология. 2017. № 8. С. 50–54.
- Шубочкина Е.И. Охрана здоровья учащихся в организациях среднего профессионального образования в европейских странах (научный обзор) // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2020. № 4. С. 21–31.
- Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Янушанец О.И. и др. Оценка рисков здоровью учащихся профессиональных колледжей в зависимости от характера осваиваемых профессий // Гигиена и санитария. 2019. Т. 98. № 11. С. 1257–1261. doi: 10.18821/0016-9900-2019-98-11-1257-1261
- Иванов В.Ю., Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М. и др. Сочетание учебы и трудовой деятельности в подростковом возрасте как фактор риска здоровью (Региональные аспекты) // Здоровье населения и среда обитания. 2017. № 8 (293). С. 36–39.
- Кучма В.Р., Шубочкина Е.И., Ибрагимова Е.М. Приоритет факторов риска здоровью учащихся колледжей как основа профилактических программ // Медицина труда и промышленная экология. 2017. № 9. С. 104.
- Казанцева А.В., Ануфриева Е.В. Результаты аудита качества медицинской помощи подросткам, обучающимся в колледжах Свердловской области // Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2019. № 2. С. 31–38.
- Казанцева А.В., Ануфриева Е.В. Организационные аспекты охраны здоровья обучающихся в образовательных учреждениях среднего профессионального образования // Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины. 2019. Т. 6. № 27. С. 992–996.
- Ковтун О.П., Ануфриева Е.В., Ножкина Н.В., Малямова Л.Н. Школьная медицина: анализ достигнутых результатов и поиск новых решений // Вестник уральской медицинской академической науки. 2018. Т. 15. № 1. С. 136–145.
- Липанова Л.Л., Насыбуллина Г.М. Гигиеническое обоснование системы укрепления здоровья обучающихся в общеобразовательных школах Екатеринбурга //

- Вопросы школьной и университетской медицины и здоровья. 2019. № 3. С. 59–60.
22. Казанцева А.В., Ануфриева Е.В., Набойченко Е.С. Формирование культуры здоровья у подростков, учащихся колледжей // Социальные аспекты здоровья населения [сетевое издание]. 2020. Т. 66. № 2. С. 10. URL: <http://vestnik.mednet.ru/content/view/1154/30/lang.ru/>
 23. Яковлева Т.В., Иванова А.А., Терлецкая Р.Н. Проблемы формирования здорового образа жизни у детей и учащейся молодежи // Казанский медицинский журнал. 2012. Т. 93. № 5. С. 792–795.
 24. Шубочкина Е.И., Иванов В.Ю., Блинова Е.Г., Новикова И.И., Янушанец О.И., Петрова Е.А. Региональные особенности жизнедеятельности и здоровья учащихся подросткового возраста (по данным многоцентровых исследований) // Здоровье населения и среда обитания. 2018. № 8 (305). С. 47–50.
 25. Чубаровский В.В., Лабутьева И.С., Кучма В.Р. Клинико-эпидемиологическая характеристика психического здоровья обучающихся педагогического колледжа // Здоровье населения и среда обитания. 2016. № 8 (281). С. 16–19.
 26. Чубаровский В.В., Лабутьева И.С., Кучма В.Р. Психическое состояние у учащихся подростков: ретроспективный анализ распространенности пограничной психической патологии // Здоровье населения и среда обитания. 2017. № 8 (293). С. 50–53.
 27. Молдованов В.В., Кучма В.Р., Шубочкина Е.И. Методические подходы к преобразованию организации первичной медико-санитарной помощи несовершеннолетним в образовательных организациях: алгоритмы деятельности врача по гигиене детей и подростков // Здоровье населения и среда обитания. 2019. № 5 (314). С. 10–13.
- ### References
1. Shapiev AN, Kadieva AS. Current problems in children and adolescents health care. *Problemy Standartizatsii v Zdravookhraneni*. 2019;(9-10):23–26. (In Russ.) doi: 10.26347/1607-2502201909-10023-026
 2. Milushkina OYu, Skoblina NA, Markelova SV, Tatarin-chik AA, Bokareva NA, Fedotov DM. Assessing health risks for schoolchildren and students caused by exposure to educational and entertaining information technologies. *Health Risk Analysis*. 2019;(3):135–143. (In Russ.) doi: 10.21668/health.risk/2019.3.16
 3. Matveev EN, Manoshkina EM, Banteva MN, Kuraeva VM. Peculiarities of the morbidity of teenagers 15–17 years old in Russian Federation for the period 2000–2015. *Menedzher Zdravookhraneniya*. 2017;(6):13–21. (In Russ.)
 4. Savina AA, Leonov SA, Son IM, Feyginova SI. Contribution of individual age groups in prevalence based on care seeking data in the federal districts of the Russian Federation. *Sotsialnye Aspekty Zdorov'ya Naseleniya*. 2018;(3(61)). (In Russ.) doi: 10.21045/2071-5021-2018-61-3-1
 5. Banteva MN, Manoshkina EM, Matveev EN. Dynamics of the incidence in the 15–17-year-old men in the Russian Federation. *Rossiyskiy Vestnik Perinatologii i Pediatrii*. 2020;(65(2)):80–85. (In Russ.) doi: 10.21508/1027-4065-2020-65-2-80-85
 6. Kuchma VR, Sukhareva LM, Rapoport IK, Shubochkina EI, Skoblina NA, Milushkina OYu. Population health of children, risks to health and sanitary and epidemiological wellbeing of students: problems, ways of solution and technology of the activity. *Gigiena i Sanitariya*. 2017;(96(10)):990–995. (In Russ.) doi: 10.18821/0016-9900-2017-96-10-990-995
 7. Milushkina OYu, Markelova SV, Skoblina NA, et al. Lifestyle features of modern student youth. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2018;(11(308)):5–8. doi: 10.35627/2219-5238/2018-308-11-5-8
 8. Khabriev RU, Yagudina RI, Rashid MA, Arinina EE. Risk factors of adolescent health: mass poll results. *Rossiyskiy Vestnik Perinatologii i Pediatrii*. 2020;(65(3)):91–99. (In Russ.) doi: 10.21508/1027-4065-2020-65-3-91-99
 9. Lim SS, Vos T, Flaxman AD, et al. A comparative risk assessment of burden of disease and injury attributable to 67 risk factors and risk factor clusters in 21 regions, 1990–2010: a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2010. *Lancet*. 2012;380(9859):2224–2260. doi: 10.1016/S0140-6736(12)61766-8
 10. Marques A, Peralta M, Santos T, Martins J, Gaspar de Matos M. Self-rated health and health-related quality of life are related with adolescents' healthy lifestyle. *Public Health*. 2019;170:89–94. doi: 10.1016/j.puhe.2019.02.022
 11. Ilhan N, Peker K, Yildirim G, Baykut G, Bayraktar M, Yildirim H. Relationship between healthy lifestyle behaviors and health related quality of life in Turkish school-going adolescents. *Niger J Clin Pract*. 2019;22(12):1742–1751. doi: 10.4103/njcp.njcp_190_19
 12. Knox E, Muros JJ. Association of lifestyle behaviours with self-esteem through health-related quality of life in Spanish adolescents. *Eur J Pediatr*. 2017;176(5):621–628. doi: 10.1007/s00431-017-2886-z
 13. Kuchma VR, Shubochkina EI, Ibragimova EM, Moldovanov VV, Ivanov VYu. Conditions of health formation in work potential: problems and solutions. *Meditsina Truda i Promyshlennaya Ekologiya*. 2017;(8):50–54. (In Russ.)
 14. Shubochkina EI. Health protection in students of secondary professional institutions in European countries (review). *Voprosy Shkol'noy i Universitetskoy Meditsiny i Zdorov'ya*. 2020;(4):21–31. (In Russ.)
 15. Kuchma VR, Shubochkina EI, Yanushanets OI, Cheprasov VV. On the risk assessment of the health of students of occupational colleges depending on the character of realized occupations. *Gigiena i Sanitariya*. 2019;(98(11)):1257–1261. (In Russ.) doi: 10.18821/0016-9900-2019-98-11-1257-1261
 16. Ivanov VYu, Shubochkina EI, Ibragimova EM, et al. The combination of study and labour activity in adolescence as a risk factor for health (regional aspects). *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2017;(8(293)):36–39. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2017-293-8-36-39
 17. Kuchma VR, Shubochkina EI, Ibragimova EM. Priority of health risk factors in college students as a basis for prevention programs. *Meditsina Truda i Promyshlennaya Ekologiya*. 2017;(9):104. (In Russ.)
 18. Kazantseva AV, Anufrieva EV. Results of assessment of medical care of adolescents attending colleges of Sverdlovsk region. *Voprosy Shkol'noy i Universitetskoy Meditsiny i Zdorov'ya*. 2019;(2):31–38. (In Russ.)
 19. Kazantseva AV, Anufrieva EV. The organizational aspects of health care of students of institutions of higher professional education. *Problemy Sotsial'noy Gigieny, Zdravookhraneniya i Istorii Meditsiny*. 2019;(27(6)):992–996. (In Russ.) doi: 10.32687/0869-866X-2019-27-6-992-996
 20. Kovtun OP, Anufrieva EV, Nozhkina NV, Malamova LN. School medicine: analysis of achieved results and search for new solutions. *Vestnik Ural'skoy Meditsinskoy Akademicheskoy Nauki*. 2018;(15(1)):136–145 (In Russ.) doi: 10.22138/2500-0918-2018-15-1-136-145
 21. Lipanova LL, Nasybullina GM. Hygienic justification of the health improving system for students in secondary schools of Ekaterinburg. *Voprosy Shkol'noy i Universitetskoy Meditsiny i Zdorov'ya*. 2019;(3):59–60. (In Russ.)
 22. Kazantseva AV, Anufrieva EV, Naboychenko ES. Building a culture of health in adolescent college students. *Sotsial'nye Aspekty Zdorov'ya Naseleniya*. 2020;66(2):10. (In Russ.) doi: 10.21045/2071-5021-2020-66-2-10
 23. Yakovleva TV, Ivanova AA, Terletskaya RN. Problems of healthy lifestyle forming in children and young students. *Kazanskiy Meditsinskiy Zhurnal*. 2012;(93(5)):792–795. (In Russ.) doi: 10.17816/KMJ1712
 24. Shubochkina EI, Ivanov VYu, Blinova EG, Novikova II, Yanushanets OI, Petrova EA. The regional features of life and health of adolescent pupils (according to multicenter studies). *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2018;(8(305)):47–50. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2018-305-8-47-50
 25. Chubarovsky VV, Labutyeva IS, Kuchma VR. Clinical and epidemiological response the mental health of students of pedagogical college. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2016;(8(281)):16–18. (In Russ.)
 26. Chubarovsky VV, Labuteva IS, Kuchma VR. Mental state students teenagers: a retrospective analysis of the prevalence of borderline mental pathology. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2017;(8(293)):50–53. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2017-293-8-50-53
 27. Moldovanov VV, Kuchma VR, Shubochkina EI. Methodical approaches to the transformation of primary health care organization for minors in educational institutions: algorithm of physician's activity on hygiene of children and adolescents. *Zdorov'e Naseleniya i Sreda Obitaniya*. 2019;(5(314)):10–13. (In Russ.) doi: 10.35627/2219-5238/2019-314-5-10-13