

Практическое занятие № 12 группы 31Ф

преподаватель Галактионова А.Н.

ПМ.04 Осуществление профилактической деятельности

МДК 04.01 Проведение мероприятий по профилактике заболеваний, укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни

Специальность **31.02.01 Лечебное дело.**

Раздел II.

Тема: Профилактика заболеваний у детей старшего возраста

Вопросы к занятию:

1. Факторы риска развития болезней у детей дошкольного и школьного возрастов. Технологии первичной и вторичной профилактики наиболее часто встречающихся заболеваний детей старшего возраста.
2. Немедикаментозные и медикаментозные методы профилактического воздействия на пациентов.
3. Специфическая и неспецифическая профилактика заболеваний детей старшего возраста.
4. Организация и проведение обязательных медицинских осмотров в дошкольном возрасте, перед поступлением в школу, а также в период школьного обучения.
5. Сроки, структура, этапность, медико-социальные и психолого-педагогические задачи обязательных медицинских осмотров детей в возрасте от 3-х до 17-ти лет.
6. Организация и осуществление медицинского контроля за развитием и здоровьем дошкольников и школьников на основе массовых скрининг-тестов и их оздоровление в условиях детского сада, школы.
7. Проведение оценки здоровья по следующей схеме: 1) оценка физического развития; 2) оценка нервно-психического развития; 3) диагноз; 4) комплексная оценка состояния здоровья (определение группы здоровья).
8. Объем обследований педиатрического и специализированного этапов профилактического осмотра при наиболее часто встречающейся патологии у детей в возрасте от 3-х до 17-лет.
9. Мониторинг здоровья детей дошкольного и школьного возраста и разработка адекватных программ, обеспечивающих его охрану и укрепление, включающих в себя рекомендации по следующим направлениям: 1) режим; 2) питание; 3) физическое воспитание (виды закаливания, медицинская группа для занятий физкультурой в школе, допуск к 2(1+1) занятиям спортом и др.); 4) задачи воспитания и обучения; 5) допуск к трудовому обучению и врачебно-профессиональное заключение (для школьников средних и старших классов); 6) заключение о возможности выполнения профилактических прививок (или медицинских противопоказаний); 7) лечебно-оздоровительные мероприятия; 8) порядок и кратность наблюдения педиатром, врачами специалистами (детям группы риска, с функциональными отклонениями, хроническими заболеваниями).
10. Диспансерный учет детей с хроническими заболеваниями.
11. Динамическое наблюдение групп диспансерного учета.
12. Документация групп диспансерного учета.
13. Оформление медицинской документации, отражающей проведение профилактики заболеваний в различных периодах детского возраста.

Цель:

- Изучить профилактику заболеваний у детей у детей старшего возраста

уметь:

- проводить учет населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить санитарно-просветительную работу на уровне семьи, организованного коллектива о целях и задачах, объеме и порядке прохождения диспансеризации, профилактического медицинского осмотра, в том числе несовершеннолетних в образовательных организациях;
- составлять списки граждан и план проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации определённых групп взрослого населения и несовершеннолетних с учетом возрастной категории и проводимых обследований;
- проводить профилактические медицинские осмотры населения, в том числе несовершеннолетних;
- организовывать и проводить диспансеризацию населения, прикрепленного к фельдшерскому участку;
- проводить консультации по вопросам планирования семьи;
- формировать общественное мнение в пользу здорового образа жизни, мотивировать население на здоровый образ жизни или изменение образа жизни, улучшение качества жизни, информировать о способах и программах отказа от вредных привычек
- проводить профилактическое консультирование населения с выявленными хроническими заболеваниями и факторами риска их развития;
- проводить иммунизации населения в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям;

знать:

- нормативно-правовые документы, регламентирующие порядок проведения профилактических и иных медицинских осмотров, диспансеризации различных возрастных групп населения;
- виды медицинских осмотров, правила проведения медицинских осмотров с учетом возрастных особенностей в соответствии с нормативными правовыми актами;
- рекомендации по вопросам личной гигиены, контрацепции, здорового образа жизни, профилактике заболеваний;
- национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям;
- порядок организации и правила иммунопрофилактики инфекционных заболеваний;

Основная литература:

1. Федеральный закон РФ «Об охране здоровья граждан» от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ
2. Приказ МЗ РФ от 14.04.2025 № 211н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними профилактических медицинских осмотров, учетной формы № 030-ПО/у «Карта профилактического медицинского осмотра несовершеннолетнего», порядка ее ведения, а также формы отраслевого статистического наблюдения № 030-ПО/о «Сведения о профилактических медицинских осмотрах несовершеннолетних», порядка ее заполнения»
3. Приказ МЗ РФ от 11 апреля 2025 г. N 192н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

Доврачебное обследование детей по скрининг-программам выполняется медицинской сестрой дошкольного учреждения, учреждения начального общего, основного общего, среднего (полного) общего образования, учреждения начального и среднего профессионального образования, детского дома, школы-интерната.

"Скрининг-программа" (базовая и расширенная) представлена в виде таблицы, где по вертикали расположены названия скрининг-тестов, а по горизонтали - возраст скрининг-обследования дошкольников и школьников.

В нижней части таблицы по вертикали расположены тесты расширенной скрининг-программы, которые также необходимы для проведения комплексной оценки здоровья детей и являются обязательными для выполнения. Скрининг-обследования проводятся ежегодно, однако, в каждом возрасте проводятся не все скрининг-тесты,

ШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ

		7 лет (1 класс)	8 лет	9 лет	10 лет	11 лет
Дата						
Анкетный тест: нет риска, указать направленность риска		Нет риска	Нет риска	Нет риска	Нет риска	Нет риска
Антропометрия: Заключение по физическому развитию	Рост, см	х	х	х	х	х
	Масса, кг	х	х	х	х	х
		- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы
АД мм рт.ст.		- норма - отклоние	- норма - отклоние	- норма - отклонения	- норма - отклонение	- норма - отклонение
Осанка		- нормальная - незначительные отклонения - значительные нарушения			- нормальная - незначительные отклонения - значительные нарушения	
Состояние стопы (плантограмма)		- нормальная - уплощена - плоская		- нормальная - уплощена - плоская		
Острота зрения		ОД= OS= - нормальная - снижена		ОД= OS= - нормальная - снижена		ОД= OS= - нормальная - снижена
Бинокулярное зрение				- норма - нарушение		
Острота слуха		- норма - снижена				
Динамометрия:	правая рука левая рука	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____	_____ _____
Физическая подготовленность		- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена
Определение белка в моче		- норма - следы белка - белок в моче		- норма - следы белка		- норма - следы белка -

				- белок в моче		белок в моче
Определение глюкозы в моче		- норма - глюкоза в моче		- норма - глюкоза в моче		- норма - глюкоза в моче
Расширенная скрининг-программа						
Число заболеваний в год						
Выявление невротических расстройств (анкета)		- нет риска - риск развития			- нет риска - риск развития	- нет риска - риск развития
Нервнопсихическое развитие	- эмоционально-вегетативная сфера - психомоторная сфера и поведение - интеллектуальное развитие	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение
Оценка вторичных половых признаков					Ax P Ma Me Pol	
Нарушение репродуктивного здоровья (анкета)						

ШКОЛЬНЫЙ ЭТАП

11. СКРИНИНГ-ПРОГРАММА БАЗОВАЯ

		12 лет	13 лет	14 лет	15 лет	16 -17 лет
Дата						
Анкетный тест: нет риска, указать направленность риска		Нет риска		Нет риска	Нет риска	Нет риска
Антропометрия: Заключение по физическому развитию	Рост, см	х	х	х	х	х
	Масса, кг	х	х	х	х	х
		- нормально е - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормально е - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормально е - низкий рост - дефицит массы - избыток массы	- нормальное - низкий рост - дефицит массы - избыток массы
АД мм рт.ст.		- норма - отклонение	- норма - отклонение	- норма - отклонения	- норма - отклонение	- норма - отклонение
Осанка				- нормальная - незначительные отклонения - значительные нарушения		- нормальная - незначительные отклонения - значительные нарушения
Состояние стопы (плантограмма)		- нормальная - уплощена - плоская				- нормальная - уплощена - плоская
Острота зрения		ОД= OS= - нормальная - снижена				ОД= OS= - нормальная - снижена

Острота слуха						- норма - снижена
Динамометрия: правая рука левая рука		_____	_____	_____	_____	_____
Физическая подготовленность		- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена	- норма - снижена - повышена
Определение белка в моче			- норма - следы белка - белок в моче		- норма - следы белка - белок в моче	
Определение глюкозы в моче			- норма - глюкоза в моче		- норма - глюкоза в моче	
Расширенная скрининг-программа						
Число заболеваний за год						
Выявление невротических расстройств (анкета)		- нет риска - риск развития	- нет риска - риск развития	- нет риска - риск развития	- нет риска - риск развития	- нет риска - риск развития
Нервнопсихическо е развитие	- эмоционально- вегетативная сфера - психомоторная сфера и поведение - интеллектуально е развитие	- норма - отклоние - норма - отклоние - норма - отклоние	- норма - отклоние - норма - отклоние - норма - отклоние	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение	- норма - отклонение - норма - отклонение - норма - отклонение
Оценка вторичных половых признаков		Ax P Ma Me Pol		Ax P Ma Me Pol	Ax P Ma Me Pol	Ax P Ma Me Pol
Нарушение репродуктивного здоровья (анкета)		x		x	x	x

В таблицу внесены унифицированные варианты заключений по каждому скрининг-тесту. Медицинская сестра подчеркивает необходимое заключение. В колонках "рост", "масса", "АД", "острота зрения", "динамометрия", "тест Керна-Иерасика (ориентировочный тест "школьной зрелости")", "число заболеваний (сумма острых и обострений хронических) за год" указывается цифровое значение показателя.

Показатели динамометрии и физической подготовленности определяются педагогом на занятиях физкультурой, а медицинская сестра выносит заключения в лист "скрининг-программа базовая".

К проведению отдельных скрининг-тестов привлекаются педагог, психолог (тест Керна-Иерасика, оценка нервно-психического развития).

Программа скрининг-тестов для детей дошкольного возраста составлена для ребенка, готовящегося к поступлению в образовательное учреждение начального общего образования с 7 лет.

Если ребенок поступает в образовательное учреждение с 6 лет, то в 5 лет (за год до поступления) он будет обследоваться по скрининг-программе 6-летнего ребенка, а в 6 лет (непосредственно перед поступлением) - по программе 7-летнего.

В данных педиатрического осмотра, наряду с обычными сведениями, указывается частота сердечных сокращений за 1 мин. и результаты 3-кратного измерения АД (с точностью до 2 мм рт.ст.).

На каждом профилактическом осмотре у детей берутся анализы крови, мочи, кала.

С 10-летнего возраста регистрируется половая формула ребенка, у девочек дается характеристика менструальной функции с указанием возраста (годы, число месяцев) наступления *menarhe* и характеристика менструального цикла (длительность, регулярность, количество теряемой крови, болезненность и др.). По данным половой формулы и характеристике менструальной функции проводится интегральная оценка уровня полового развития.

Оценка возможности занятия различными видами спорта проводится на основании результатов плановых профилактических медицинских осмотров.

Тест Керна-Иерасика, оценка нервно-психического развития

Тест состоит из трех заданий: рисование мужской фигуры по представлению, подражание письменным буквам, срисовывание группы точек. Йерасек ввел дополнительное четвертое задание, которое заключается в ответах на вопросы (каждому ребенку предлагается ответить на 20 вопросов). Рисунок мужчины нужно выполнить по представлению.

При срисовывании написанных слов должны быть обеспечены одинаковые условия, как и при срисовывании группы точек, объединенных в геометрическую фигуру. Для этого каждому ребенку раздаются листы бумаги с представленными образцами выполнения второго и третьего задания. Все три задания предъявляют требования в плане тонкой моторики руки.



Рис. 3.3. Примеры выполнения и оценки теста Керна — Иерасика:

a — рисование человечка; *б* — срисовывание короткой фразы;
в — срисовывание группы точек

Приказ МЗ РФ от 11 апреля 2025 г. N 192н «Об утверждении порядка прохождения несовершеннолетними диспансерного наблюдения, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях».

Медицинский работник из числа указанных в пункте 6 настоящего Порядка, осуществляющий диспансерное наблюдение:

- 1) ведет учет несовершеннолетних, находящихся под диспансерным наблюдением у врачей-специалистов;
- 2) формирует сводный план проведения диспансерного наблюдения для каждого несовершеннолетнего с учетом всех заболеваний и (или) состояний, по поводу которых несовершеннолетний нуждается в диспансерном наблюдении;
- 3) информирует несовершеннолетнего (его законного представителя) о порядке, объеме и периодичности диспансерного наблюдения;
- 4) организует и осуществляет проведение диспансерных приемов (осмотров, консультаций), обследований, профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий;
- 5) организует в случае невозможности посещения несовершеннолетним медицинской организации в связи с тяжестью состояния либо нарушением двигательных функций, проведение диспансерного приема (осмотра, консультации) в амбулаторных условиях, в том числе на дому;
- 6) организует консультацию несовершеннолетнего врачом-специалистом по отдельным заболеваниям и (или) состояниям другой медицинской организации, в том числе с применением телемедицинских технологий, и осуществляет диспансерное наблюдение по согласованию и с учетом рекомендаций этого врача-специалиста;
- 7) осуществляет при необходимости дистанционное наблюдение за несовершеннолетним в соответствии с порядком организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий;
- 8) определяет показания для оказания медицинской помощи в стационарных условиях в связи с отсутствием ремиссии заболевания и (или) ухудшением состояния здоровья несовершеннолетнего;
- 9) проводит анализ результатов проведения диспансерного наблюдения на основании сведений, содержащихся в медицинской документации несовершеннолетнего.

Диспансерный прием (осмотр, консультация) медицинским работником:

- 1) оценку состояния несовершеннолетнего, сбор жалоб и анамнеза, физикальное обследование;
- 2) назначение и оценку лабораторных, инструментальных и иных исследований;
- 3) установление или уточнение диагноза заболевания и (или) состояния;
- 4) проведение профилактического консультирования, включающего рекомендации по индивидуальным особенностям здорового образа жизни при заболевании и (или) состоянии, которым страдает несовершеннолетний;
- 5) назначение по медицинским показаниям профилактических, лечебных и реабилитационных мероприятий, включая направление несовершеннолетнего в медицинскую организацию, оказывающую специализированную, в том числе высокотехнологичную медицинскую помощь, на санаторно-курортное лечение, в центр здоровья для детей для проведения углубленного индивидуального профилактического консультирования и (или) группового профилактического консультирования (школа для пациента);
- 6) разъяснение несовершеннолетнему с высоким риском развития угрожающего жизни заболевания и (или) состояния, или его осложнения, а также его законному представителю правил действий при их развитии и необходимости своевременного вызова скорой медицинской помощи.

Диспансерное наблюдение прекращается в случаях:

- 1) выздоровление или достижение стойкой компенсации физиологических функций после перенесенного острого заболевания (состояния, в том числе травмы, отравления);

2)достижение стойкой компенсации физиологических функций или стойкой ремиссии хронического заболевания и (или) состояния;

3)устранение (коррекция) основных факторов риска и снижение степени риска развития хронических неинфекционных заболеваний и их осложнений до умеренного или низкого уровня;

4)достижение несовершеннолетним возраста 18 лет и переход в медицинскую организацию, оказывающую первичную медико-санитарную помощь взрослому населению;

5)смерти.

Сведения о диспансерном наблюдении вносятся в медицинскую документацию несовершеннолетнего.

Медицинская организация, осуществляющая диспансерное наблюдение несовершеннолетних, обеспечивает посредством медицинских информационных систем в сфере здравоохранения.