

УДК 61  
ББК 51.14

ОТ ЗАМЕЧАТЕЛЬНЫХ ТРАДИЦИЙ ПРОШЛОГО  
К ЗАДАЧАМ БУДУЩЕГО

*В.Ю.Альбицкий*

FROM THE WONDERFUL TRADITIONS OF THE PAST  
TO THE CHALLENGES OF THE FUTURE

*V.Yu.Albitsky*

Сердцевина советской системы ОЗД – приоритетное внимание к ней со стороны государства, её выраженная профилактическая направленность, широкое привлечение общества, всего населения к решению неотложных проблем детского здоровья, не забыты, получили творческое развитие в Послании Президента РФ Федеральному Собранию и в его майском Указе 2018 г. Эти документы, на мой взгляд, ярко демонстрируют использование замечательных традиций прошлого для формирования приоритетов дальнейшего развития.

В Послании и майском Указе прослеживается прямая связь с сердцевинной советской системы ОЗД – её профилактической сущностью. Прямо заявлено: «Важная задача – это профилактика заболе-

ваний». Подчёркнуто, что ведущим условием для решения указанной задачи является достижение следующей цели: «Формирование системы мотивации граждан к здоровому образу жизни и отказ от вредных привычек».

Не надо доказывать, что начало начал в деятельности по реализации указанной цели (формирование ЗОЖ) является дошкольное и школьное воспитание, важнейшая часть которого – медицинская составляющая. Следует прямо сказать, если школьная медицина в настоящее время находится в центре внимания учёных и практического здравоохранения, разработаны и реализуются ряд проектов по её оптимизации, то ранний и дошкольный возраст, профилактическое сопровождение данного контингента детей в известной мере позабыты.

*Медико-статистические закономерности состояния  
здоровья детей России*

Первое. Наиболее тревожной проблемой в физическом развитии детей и подростков является увеличение численности контингента с превышением массы тела. Таковой

фактически имеет каждый четвёртый-пятый ребёнок.

Второе. Рост заболеваемости детского населения России, характерный для прошлых двух десяти-

летий, прекратился, для последних пяти лет характерна стабилизация, но на достаточно высоком уровне болезней, по поводу которых дети и подростки обращаются за медицинской помощью (один ребенок и подросток обращается в ЛПУ по поводу заболевания в среднем 2-3 раза в год).

Третье. Число детей-инвалидов в стране стабильно регистрируется в пределах 550-600 тыс. Если следовать европейским стандартам присвоения ребёнку статуса инвалида, то по мнению экспертов, 250 тыс. российским детям этот статус не присваивается. Другими словами, в России около миллиона детей требуют медико-социального сопровождения в качестве инвалидов. Таким образом проблема профилактики детской инвалидности и эффективности медико-социальной реабилитации детей с хронической патологией и статусом инвалида приобрела поистине общенациональный характер.

Четвёртое. Снижение смертности детского населения, как наиболее острая социальная проблема в современной России решена. Уровень младенческой смертности 5,5 на 1000 родившихся живыми, стал сопоставим с европейскими странами. В 2017 г. в России умерло менее 19 тыс. детей в возрасте 0-17

лет (1,2% от всех смертей), из них 9,6 тыс. на первом году жизни. Не умоля значения доведения показателя младенческой смертности до 4,5% (цель, поставленная в Указе), названные абсолютные цифры убедительно свидетельствуют о том, что проблема снижения смертности детей и подростков в нашей стране из разряда социально-экономической (демографической) перешла в разряд гуманитарной.

Таким образом, основные закономерности состояния здоровья детей России убеждают в том, что приоритетное внимание должно быть обращено на классы болезней, которые сохраняют ещё тенденцию роста (новообразования, эндокринная, офтальмологическая патология, травмы), а также на заболевания, ведущие к детской инвалидности и смертности (перинатальная патология, внешние причины) или к заметному ухудшению качества жизни ребенка (болезни костно-мышечной системы и пищеварения).

Наш основной резерв: управление здоровьем школьников; организация непрерывного наблюдения за состоянием здоровья детей в образовательных учреждениях; формирование единых подходов совместно с педагогами мотивации к здоровому образу жизни.

### *Инновации Татарстана в систему охраны здоровья матери и ребенка*

Первое. Придать Детской республиканской клинической больнице статус Регионального центра здоровья детей. Наряду с оказанием

высокотехнологической специализированной медицинской помощи детям, она должна стать организационно-методическим центром

(третьим уровнем) медицинской профилактики и реабилитации, медико-социальной, паллиативной помощи.

Второе. Наряду с созданной Республиканской системой медико-социального сопровождения детского населения, довершить научное, нормативное и организационное обоснование региональной системы медицинской профилактики.

Третье. Приступить к научному обоснованию (гранд Президента РТ или Госсовета РТ) региональ-

ной системы профилактики детской инвалидности и медико-социальной реабилитации детей с ограниченными возможностями здоровья.

Четвёртое. Создать в Казанском государственном медицинском университете кафедру поликлинической и социальной педиатрии, ибо будущее за фигурой врача-педиатра общей практики, и данная кафедра должна (может) стать центром целенаправленной, системной его подготовки.

**Сведения об авторе:** Альбицкий Валерий Юрьевич – главный научный сотрудник Национального медицинского исследовательского центра здоровья детей Минздрава России, Заслуженный деятель науки РФ и РТ, профессор.

**About the author:** Albitsky Valery – chief researcher of the National medical research center for children's health of the Ministry of health of Russia, Honored worker of science of the Russian Federation and RT, Professor.

**Аннотация:** В статье проводится анализ состояния здоровья детей России, которое характеризуется рядом серьезных проблем. В связи с этим приоритетное внимание должно быть обращено на классы болезней, которые сохраняют тенденцию роста, а также на заболевания, ведущие к детской инвалидности и смертности или к заметному ухудшению качества жизни ребенка. Решение данных проблем автором видится в управлении здоровьем школьников, организации непрерывного наблюдения за состоянием здоровья детей в образовательных учреждениях, формировании мотивации к здоровому образу жизни.

**Ключевые слова:** организация здоровья детей; здоровый образ жизни; профилактика заболеваний; детская инвалидность; медико-социальная реабилитация детей с ограниченными возможностями здоровья; система медико-социального сопровождения детского населения.

**Annotation:** The article analyzes the state of health of children in Russia, which is characterized by a number of serious problems. In this regard, priority should be given to classes of diseases that continue to increase, as well as to diseases that lead to child disability and mortality or to a marked deterioration in the quality of life of the child. The solution of these problems is seen by the author in the management of health of schoolchildren, the organization of continuous monitoring of the health of children in educational institutions, the formation of motivation for a healthy lifestyle.

**Key-words:** organization of children's health; healthy lifestyle; disease prevention; children's disability; medical and social rehabilitation of children with disabilities; the system of medical and social support of children.