

# Организация амбулаторной помощи детям в Москве

Исмаил Османов



Фото: НИИОЗММ ДЗМ

*Здоровье детей — забота не только родителей, но в первую очередь городских властей, руководителей здравоохранения. Модернизация по новому московскому стандарту затронула и детские поликлиники. Как развивается сегодня сеть первичной медико-санитарной помощи детям, какие задачи стоят перед ней?*

**Исмаил Османов, д. м. н., профессор, главный внештатный специалист педиатр и главный внештатный детский специалист нефролог Департамента здравоохранения города Москвы, главный врач Детской городской клинической больницы имени З. А. Бахляевой, заслуженный врач России, заслуженный врач Москвы**

— Исмаил Магомедович, что представляет собой сеть первичной медико-санитарной помощи детям в Москве, сколько детских поликлиник в городе?

— Медицинская помощь оказывается на базе 40 детских амбулаторно-поликлинических центров, восьми городских поликлиник, имеющих в своем составе детские отделения, и одном поликлиническом отделении детской больницы. Сейчас к детским поликлиникам прикреплено более 2200 тысяч детей.

— Как развивается кадровый потенциал детских поликлиник Москвы?

— В медицинских организациях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь детям в городе Москве, работает более 4,5 тысячи врачей-педиатров.

В 2023 и 2024 годах выросла обеспеченность детского населения врачами-педиатрами в амбулаторном звене, в последнее десятилетие уровень их укомплектованности кадровым составом также повысился и соответствует целевому показателю по городу Москве. Большую роль в подготовке профессиональных кадров играет Кадровый центр.

— Как организована диспансеризация детей разных возрастов в Москве?

— Профосмотры детей проводятся медицинскими организациями по определенному графику согласно приказу Минздрава от 10.08.2017 № 514н «О порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». Профилактические осмотры проводятся в установленные возрастные периоды в целях раннего (своевременного) выявления патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ, а также в целях определения групп здоровья и выработки рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей.

Профосмотры на первом году жизни проводятся ежемесячно. В период новорожденности — неонатальный скрининг на 36 врожденных заболеваний,

аудиологический, кардиологический скрининг; в 1 месяц — осмотр узкими специалистами и УЗИ различных органов и систем, в 2 месяца лабораторные исследования; в 12 месяцев — осмотр узкими специалистами, лабораторные исследования и ЭКГ. Далее ребенок сталкивается ежегодно с разным набором лабораторных исследований и осмотрами узких специалистов, в подростковом возрасте добавляются осмотры гинеколога, андролога и психиатра.

— Какие заболевания чаще всего встречаются у малышей и юных москвичей? Какие меры профилактики принимаются?

— Структура общей и первичной заболеваемости детей от 0 до 14 лет остается стабильной: на первом месте — болезни органов дыхания, на втором — болезни глаза и его придаточного аппарата, на третьем — травмы. Наибольшее увеличение первичной заболеваемости у детей отмечено в классах «психические расстройства и расстройства поведения», «некоторые инфекционные и паразитарные болезни», «болезни уха и сосцевидного отростка», а среди показателей общей заболеваемости наибольший прирост в классах «болезни крови, кровеносных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм», «психические расстройства и расстройства поведения», «болезни органов дыхания, включая грипп и ОРВИ».

Основное направление московской педиатрии — профилактическое. Структурно систему

первичной и вторичной детской медицинской профилактики в столице образуют:

- центры здоровья для детей;
- отделения (кабинеты) медицинской профилактики;
- школы здоровья по профилактике отдельных заболеваний;
- центр медицинской профилактики, координирующий деятельность всех структурных подразделений, осуществляющих медицинскую профилактику.

— Как ведется наблюдение детей с хроническими заболеваниями?

— Дети с хроническими заболеваниями переводятся под диспансерное наблюдение участкового педиатра и узких профильных специалистов. Система непрерывно развивается и совершенствуется. Принимаются дополнительные изменения в нормативные документы, регламентирующие основные параметры этого наблюдения.

В Москве выстроена трехуровневая система оказания медицинской помощи детям. Первый уровень — это участковый педиатр, хирург, лор и окулист. Родители могут записаться к ним самостоятельно. Второй уровень — другие узкие специалисты и заведующие отделениями. Если необходимы дополнительные консультации, >>>

При виде такого красивого интерьера у всех поднимается настроение



Фото: mos.ru

детей направляют в клинично-диагностические отделения ведущих детских стационаров. Это третий уровень оказания амбулаторной помощи. Консультации и рекомендации фиксируются в электронной карте. Участковый врач и профильный специалист поликлиники видят, с каким диагнозом состоит ребенок на диспансерном наблюдении, какая схема лечения была назначена ребенку, какие лекарства нужно выписать. Сейчас активно создаются амбулаторные специализированные центры по лечению и наблюдению за детьми с хроническими заболеваниями на базе многопрофильных стационаров.

### — Какова сегодня ситуация с вакцинацией детей в Москве?

— Вопросы вакцинации находятся под тщательным контролем государства. Созданы централизованные структуры, координирующие эту деятельность. Проводится систематический учет и контроль результатов деятельности всех звеньев, участвующих в вакцинопрофилактике, приняты дополнительные нормативные документы, регламентирующие проведение этой деятельности в Москве. Московский календарь профилактических прививок шире, чем национальный, на 5 вакцин: против ротавирусной, менингококковой, папилломавирусной инфекции, гепатита А, ветряной оспы.

Город закупает вакцины и поддерживает мероприятия по вакцинопрофилактике. Прделана гигантская работа по интеграции программы вакцинации в электронную карту ребенка и ЕМИАС. Теперь участковый врач и родители видят, какие прививки были сделаны ребенку в детском саду, школе и какие предстоит сделать в ближайшее время. Эта информация абсолютно прозрачна. В электронной карте есть бланки согласия на прививку, которые родители могут заранее распечатать и подписать.

Система медицинских отводов тоже электронная. Если экспертная комиссия с участием врачей-специалистов

подтверждает показания для медицинского отвода, эта информация загружается в электронную медкарту и становится доступна родителям.

### — Каковы возможности и перспективы телемедицины в детской амбулаторной сети?

— В педиатрии телемедицина никогда не заменит вызовы на дом и очные консультации с врачом. Есть множество областей возможного применения телемедицинских технологий, например, консультация пациентов со сложными диагностическими случаями в федеральных медицинских центрах. Телемедицинские технологии оказывают незаменимую помощь в развитии и повышении качества медицинской помощи. Это повышение производительности труда медработников, экономия времени и человеческих ресурсов (врачей, родителей, детей), сокращение времени от выявления проблемы со здоровьем до начала оказания медпомощи; повышение эффективности и сохранение работоспособности системы в чрезвычайных условиях, таких как пандемия COVID-19, консультирование, дистанционный мониторинг состояния пациента для принятия своевременных решений по изменению тактики его лечения, расширение возможностей медицинского просвещения родителей и подростков.

### — Что изменилось в детских поликлиниках с внедрением нового московского стандарта поликлиник?

— Московский стандарт поликлиник — это уникальная программа, и она постоянно расширяется. Ремонтируются здания, закупается новейшее оборудование, в поликлиниках создается комфортное

Ежегодный профилактический осмотр у специалистов — обязательное мероприятие для детей



Фото: mos.ru



Фото: mos.ru

## ЗА ПОСЛЕДНЕЕ ДЕСЯТИЛЕТИЕ УДОВЛЕТВОРЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ, ОКАЗЫВАЕМОЙ В ДЕТСКИХ ПОЛИКЛИНИКАХ, ВЫРОСЛА В НЕСКОЛЬКО РАЗ



Фото: mos.ru

пространство с зонами отдыха и игровыми комнатами. Большое внимание уделяется кадровым ресурсам и психологии взаимоотношений. Именно комплексный подход позволит добиться нашей основной цели — укрепления здоровья и повышения качества жизни маленьких москвичей. Оценка со стороны родителей и законных представителей детей деятельности поликлиник продемонстрировала высокий положительный результат (более 80 % положительных откликов). За последнее десятилетие удовлетворенность медицинской помощью в детских поликлиниках выросла в несколько раз.

### — В каком направлении будет развиваться первичная медико-санитарная помощь детям?

— Безусловно, будут укрепляться профилактические направления в педиатрии:

- повышение уровня знаний родителей и детей о профилактических возможностях современной системы детского здравоохранения Москвы;
- более широкое внедрение здорового образа жизни;
- развитие программы диспансеризации и ранней диагностики заболеваний.

▲ Благодаря внедрению нового стандарта поликлиник удалось существенно разгрузить зоны ожидания

Также будет развиваться пациентоориентированность на всех этапах оказания медицинской помощи детям. Разработан Кодекс профессиональной этики врача для работников государственной системы здравоохранения города Москвы. От детских врачей ждут чуткого и доброго отношения к ребенку, умения устанавливать контакт с родителями, формировать партнерские отношения по вопросам лечения и профилактики заболеваний, создавать атмосферу доверия, доброжелательности и сотрудничества.

Одновременно с этим в обществе в целом, и пациентской среде особенно, необходимо формировать уважение к труду медицинских работников, ответственное отношение к собственному здоровью и здоровью своих детей, приверженность рекомендациям от медицинского сообщества, здоровьесберегающее поведение, готовность к сотрудничеству и совместным усилиям в профилактике и лечении заболеваний. 