

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/112385>

Тип работы: Реферат

Предмет: Медицина

1. Введение 3

1. Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в России 4

2. Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в США 5

3. Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в Германии 8

4. Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в Норвегии 9

5. Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в Италии 10

6. Заключение 11

7. Список литературы 12

Введение

С момента рождения детское население должно регулярно проходить медицинские осмотры – периодические, предварительные, профилактические. В результате ребенку определяют группу здоровья. Профилактические осмотры проводятся в государственных или частных медицинских организациях. Особенность анатомо-физиологических особенностей детей состоит в том, что организм ребенка до 3-х лет отличается активной фазой роста и формирования органов и систем органов. Цель таких осмотров – определить, каково состояние ребенка, выявить наличие заболеваний на ранней стадии и в случае необходимости – скорректировать патологические состояния.

Медицинское обеспечение в Европе основано на разных системах страхования населения, доступность медицинской помощи детям в каждой стране имеет отличительные особенности. В одних странах профилактические мероприятия предоставляются центрами общественного здравоохранения и междисциплинарными медицинскими группами, в других ответственность за предоставление профилактической медицинской помощи несут поставщики первичных медикосанитарных услуг — педиатры и врачи общей практики.

Регулярные профилактические медицинские осмотры — и есть значительная часть рабочей нагрузки педиатров второй группы стран: согласно исследованию работы педиатров частной

практики в Цюрихе (Zurich Private Practice Study, ZPPS), — это 26% общего числа всех визитов по оказанию первичной медико-санитарной помощи и 37% времени общей занятости.

Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в России

Национальный проект «Здоровье» и Модернизации здравоохранения(2010–2013) определили задачи по формированию глобальной профилактической среды. Профилактическая направленность с применением диспансерного метода является приоритетом российской системы здравоохранения. Детское население относится к группе, которая подлежит обязательному профилактическому наблюдению в соответствии с утвержденным порядком его проведения «О Порядке профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних», утвержденный Минюстом России, вступивший в силу с 1 января 2018 г, отменил действие приказа Минздрава России от 21.12.2012 № 1346н.

Осуществляемые профилактические медицинские осмотры представляют собой комплекс медицинских вмешательств, направленных на:

- выявление неблагоприятных социально-биологических факторов;
- контроль за ростом и развитием детей;
- обнаружение возможного риска нарушений здоровья;
- раннюю диагностику расстройств;
- своевременное назначение оздоровительных и лечебно-реабилитационных мероприятий.

Объектом исследования послужило детское население в возрасте 0–17 лет. Проведен анализ данных отчетной формы № 030-ПО/о-12 «Сведения о профилактических медицинских осмотрах

несовершеннолетних» в целом по Российской Федерации (РФ). Изучались показатели охвата детского населения профилактическими медицинскими осмотрами, распределение по группам здоровья, уровень и структура выявленной общей и первичной заболеваемости, частота постановки на диспансерный учет, нуждаемость в дополнительных консультациях, исследованиях и лечении в условиях амбулатории, дневного стационара, стационара круглосуточного пребывания.

Профилактическому медицинскому осмотру в 2014 г. подлежало 16 527 812 детей в возрасте 0–17 лет, из которых 14 204 440 (85,9%) были в возрасте 0–14 лет и 2 323 372 (14,1%) – в возрасте 15–17 лет. Общая численность детского населения, которое прошло диспансеризацию, составила 15 962 850 человек – 13 667 964 (85,6%) детей и 2 294 886 (14,4%) подростков. Следовательно, 96,6% детского населения РФ было охвачено профилактическими медицинскими осмотрами. Доля детей в возрасте 0–14 лет, прошедших диспансеризацию, составила 96,2% и была несколько ниже, чем у подростков в возрасте 15–17 лет (98,8%). Почти во всех федеральных округах РФ отмечалась аналогичная ситуация, кроме Северо-Западного и Дальневосточного федеральных округов, в которых охват профилактическими медицинскими осмотрами подросткового населения был меньше, чем населения в возрасте 0–14 лет. В 26 (31,3%) из 83 субъектов РФ не имели полного (100%) охвата профилактическими медицинскими осмотрами несовершеннолетних.

Медицинский профилактический осмотр детей до 3 лет в США

В программу медицинской помощи входят скрининговые тесты, иммунизация, а также информация и руководящие указания для обеспечения здоровья и благополучия детского населения.

1. Перинатальный визит рекомендуется детям, которые находятся в группе высокого риска развития патологии.
2. Новорожденные проходят обследования, родители получают рекомендации по вопросам грудного вскармливания.

1. Оценка качества информации о здоровье детей в России: межрегиональные сравнения и классификация, 2015 / Гудинова Жанна Владимировна, Жернакова Г. Н., Болотова С. С., Гегечкори И. В.

2. Емелина О.И. Становление системы помощи детям раннего возраста за рубежом // Специальное образование. 2013. №3. Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Вишнёва Е.А. Комплексный подход к оценке качества медицинской помощи в педиатрии. Педиатрическая фармакология. 2015;12(5):517-523.

4. Отвечая на вызовы современности: российские детские врачи обсудили актуальные проблемы педиатрии. Педиатрическая фармакология. 2019;16(1):51-57.

5. Григорьев К.И. Педиатрия. Руководство по амбулаторно-поликлинической практике. — М.: МЕДпресс-информ; 2017. — 496 с

6. Глобальная конференция по первичной медико-санитарной помощи. Педиатрическая фармакология. 2018;15(5):424.

7. Дженни О.Д. Пересмотр системы профилактических мероприятий для детей в Европе: открываем дискуссию. Педиатрическая фармакология. 2017;14(2):142-144.

8. You have access Implicit Bias in Pediatrics: An Emerging Focus in Health Equity Research Jean L. Raphael, Suzette O. Oyeku Pediatrics, May 2020, 145 (5) e20200512

9. Every Child Counts: The Importance of the 2020 Census for Pediatric Health Equity Rose Ashraf, Carolyn N. Riker, Amanda M. Stewart Pediatrics, May 2020, 145 (5) e20200061

10. ACA Medicaid Expansion and Insurance Coverage Among New Mothers Living in Poverty Emily M. Johnston, Stacey McMorrow, Tyler W. Thomas, Genevieve M. Kenney Pediatrics, May 2020, 145 (5) e20193178

4

11. Minkovitz CS, Hughart N, Strobino D, et al. A practice-based intervention to enhance quality of care in the first 3 years of life. 2003;290(23):3081–3091. doi: 10.1001/jama.290.23.3081

12. High PC, LaGasse L, Becker S, et al. Literacy promotion in primary care pediatrics: can we make a difference? J Dev Behav Pediatr. 2000;20(5):403–404. doi: 10.1097/00004703-19991000000046.

13. https://downloads.aap.org/AAP/PDF/periodicity_schedule.pdf
14. https://www.aap.org/en-us/documents/coding_preventive_care.pdf
15. https://assets.publishing.service.gov.uk/government/uploads/system/uploads/attachment_data/file/167998/Health_Child_Programme.pdf

Эта часть работы выложена в ознакомительных целях. Если вы хотите получить работу полностью, то приобретите ее воспользовавшись формой заказа на странице с готовой работой:

<https://stuservis.ru/referat/112385>