

РЕШЕНИЕ

Координационного совета при Президенте Российской Федерации по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы

27 мая 2014 года

Москва, Кремль

Охрана и укрепление здоровья подростков – залог стабильного развития общества и государства

Национальная стратегия действий в интересах детей на 2012-2017 годы (далее - Национальная стратегия), утвержденная Указом Президента Российской Федерации от 1 июня 2012 года № 761, в числе ключевых принципов устанавливает сбережение здоровья каждого ребенка и отмечает необходимость принятия в Российской Федерации мер, направленных на формирование у семьи и детей потребности в здоровом образе жизни, всеобщую раннюю профилактику заболеваемости, внедрение здоровьесберегающих технологий во все сферы жизни ребенка, предоставление квалифицированной медицинской помощи в любых ситуациях.

Анализ ситуации по направлению реализации Национальной стратегии "Здравоохранение, дружественное к детям, и здоровый образ жизни" показывает, что подростки в возрасте от 10 до 18 лет нередко оказываются вне достаточного внимания со стороны государства. Трудности, с которыми они сталкиваются в этот сложный возрастной период, подчас приводят к самым трагическим последствиям. По распространенности суицидов среди подростков Россия занимает одно из ведущих мест в мире, уровень смертности детей значительно выше, чем в других наиболее развитых странах. Особого внимания требуют проблемы подросткового алкоголизма, включая "пивной алкоголизм", наркомании, токсикомании, немедицинского потребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ детьми, особенно школьного возраста.

Для решения проблем в сфере охраны и укрепления здоровья подростков Национальной стратегией предусмотрен ряд мер по четырем направлениям:

- 1) создание дружественного к ребенку здравоохранения;
- 2) развитие политики формирования здорового образа жизни детей и подростков;
- 3) формирование современной модели организации отдыха и оздоровления детей, основанной на принципах государственно-частного партнерства;
- 4) формирование культуры здорового питания детей и подростков, обеспечение качества и режима питания как залога здоровья ребенка.

Обсудив вопросы охраны и укрепления здоровья подростков, **Координационный совет при Президенте Российской Федерации по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы** (далее – Координационный совет) **решил:**

I. Обратиться к Президенту Российской Федерации с предложением о формировании перечня поручений Президента Российской Федерации по итогам заседания Координационного совета.

II. Рекомендовать:

1. Правительству Российской Федерации:

а) дополнительно проанализировать законодательное обеспечение прав ребенка в сфере охраны и укрепления здоровья (Семейный Кодекс Российской Федерации, Федеральный закон от 21 ноября 2011 года № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 29 декабря № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации", Федеральный закон от 24 июля 1998 года № 124-ФЗ "Об основных гарантиях прав ребенка в Российской Федерации" и другие) и внести предложения по его совершенствованию;

б) разработать и внести в Федеральный закон от 29 декабря

2006 года № 255-ФЗ "Об обязательном социальном страховании на случай временной нетрудоспособности и в связи с материнством" изменения в части повышения до 18 лет возраста больного ребенка при злокачественных новообразованиях, включая злокачественные новообразования лимфоидной, кроветворной и родственных им тканей, в случае ухода за которым родителям устанавливается выплата пособий по временной нетрудоспособности за весь период лечения такого ребенка в амбулаторных условиях или совместного пребывания с ним в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях, предусмотрев также включение в эту группу пациентов с тяжелыми гематологическими заболеваниями, включая врожденные и приобретенные апластические анемии, миелодиспластические синдромы;

в) на основе концепции совершенствования семейного законодательства, подготовленной временной рабочей группой по совершенствованию семейного законодательства Российской Федерации при Координационном совете, разработать совместно с Координационным советом и внести в Государственную Думу проект федерального закона "О внесении изменений в Семейный кодекс Российской Федерации и отдельные законодательные акты Российской Федерации";

г) включить в государственную программу Российской Федерации "Развитие здравоохранения" дополнительные меры, направленные на сохранение и укрепление здоровья подростков;

д) в целях обеспечения полноценным питанием детей из малообеспеченных семей в возрасте от 0 до 18 лет разработать и принять программу по обеспечению детей социальным питанием;

е) рассмотреть вопрос о статусе федерального государственного бюджетного учреждения "Научный центр здоровья детей" как Национального научного центра здоровья детей и подростков;

ж) разработать и обеспечить реализацию мер, направленных на

формирование здорового образа жизни, профилактику суицидального поведения и употребления наркотических средств, психотропных и других токсических веществ среди несовершеннолетних, включая создание на федеральных и региональных каналах телевидения и радиовещания постоянно действующей рубрики по профилактике отклоняющегося поведения детей и подростков, потребления алкоголя, табака и наркотиков среди несовершеннолетних и молодежи;

з) обеспечить совместно с Координационным советом разработку и широкое общественное обсуждение проекта плана первоочередных мероприятий на 2015-2017 годы по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы, придав ему статус Национального плана по реализации Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012-2017 годы.

2. Правительству Российской Федерации совместно с Российским союзом промышленников и предпринимателей, Федерацией независимых профсоюзов России разработать комплекс мер по повышению социальной ответственности работодателей и профсоюзных организаций, в том числе путем реализации на предприятиях и в организациях программ мероприятий по профилактике алкоголизма, табакокурения и наркомании среди рабочих и служащих, а также членов их семей;

3. Правительству Российской Федерации совместно с Уполномоченным при Президенте Российской Федерации по правам ребенка и Координационным советом проанализировать вопрос совместного пребывания родителей с детьми в стационарах и представить согласованные предложения по законодательному обеспечению права родителя или законного представителя ребенка на бесплатное совместное пребывание с ним в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях, независимо от возраста ребенка.

4. Министерству здравоохранения Российской Федерации:

а) проработать вопрос о повышении доступности высокотехнологичной помощи пациентам подростковой группы;

б) проработать вопрос о внесении в действующую нормативно-правовую базу изменений, закрепляющих право на лечение в детских специализированных медицинских центрах пациентов в возрасте до 18 лет;

в) проработать вопрос о развитии системы медицинской реабилитации детей и подростков путем развития реабилитационных учреждений (отделений) разного уровня, в том числе за счет использования действующих детских санаторно-курортных учреждений, а также разработки современных эффективных программ медицинской реабилитации для подростков и внедрения их в деятельность центров и отделений медицинской реабилитации для детей;

г) обеспечить развитие службы детской урологии-андрологии и гинекологии с учетом потребностей детей и подростков в данных видах медицинской помощи;

д) в целях медицинского обеспечения детско-юношеского спорта и расширения возможностей для оздоровительных занятий подростков физической культурой разработать комплекс мер по развитию и совершенствованию организации деятельности врачебно-физкультурных диспансеров, включая организацию детско-подростковых отделений в субъектах Российской Федерации, в том числе с использованием государственно-частного партнерства.

5. Министерству здравоохранения Российской Федерации совместно с Федеральной службой государственной статистики рассмотреть вопрос о выделении в государственной статистической отчетности, определяющей состояние здоровья детского населения (заболеваемость, инвалидность, смертность и др.), данных по возрастным группам детей и подростков 0-4 года, 5-9 лет, 10-14 лет, 15-17 лет и с учетом возможного расширения возрастной группы детства до

19 лет.

6. Министерству образования и науки Российской Федерации:

а) проработать вопрос о создании в Российской Федерации профильных подростковых центров, в том числе на базе существующих психолого-медико-социальных центров, а также на базе образовательных организаций высшего образования;

б) разработать механизмы привлечения широкого участия подростков в программах социальной адаптации в период летних каникул, предусмотрев для этого целевое финансирование в рамках летней оздоровительной кампании;

в) обеспечить возможность проведения государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования в форме единого государственного экзамена для обучающихся, находящихся на длительном стационарном лечении;

г) провести мониторинговые исследования по вопросам обеспечения безопасности образовательной среды образовательных организаций, а также по вопросам научно-методического и нормативно-правового обеспечения соблюдения санитарно-гигиенических требований к использованию информационно-компьютерных средств в образовании детей;

д) обеспечить подготовку специалистов по работе с социальными рисками подросткового возраста на основе принятых межведомственных профессиональных стандартов специалистов социальной сферы.

7. Министерству образования и науки Российской Федерации совместно с Министерством здравоохранения Российской Федерации и заинтересованными органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации разработать систему мер по обеспечению обучения по образовательным программам начального общего, основного общего и среднего общего образования в медицинских организациях для обучающихся, находящихся на длительном

стационарном лечении, включая упрощение процедуры создания образовательных организаций при стационарах, в том числе в федеральных медицинских организациях, оказывающих помощь детям.

8. Министерству образования и науки Российской Федерации совместно с Федеральной службой по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и органами исполнительной власти субъектов Российской Федерации принять необходимые меры по обеспечению горячим питанием школьников и других учащихся в соответствии с разработанными нормативами и потребностями учащихся разных возрастов.

9. Министерству труда и социальной защиты Российской Федерации обеспечить до конца 2014 года внедрение классификаций и критериев установления инвалидности, разработанных с учетом положений Международной классификации функционирования, ограничений жизнедеятельности и здоровья (МКФ), при освидетельствовании детей и подростков в учреждениях медико-социальной экспертизы.

10. Координационному совету запланировать проведение в мае 2015 года заседания Координационного совета на тему "Дети – участники реализации Национальной стратегии" в Республике Крым в Международном детском центре "Артек".

Председатель
Совета Федерации
Федерального Собрания
Российской Федерации,
председатель
Координационного совета

В.И. МАТВИЕНКО