

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Новосибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО НГМУ Минздрава России)



**СОВЕРШЕНСТВОВАНИЕ
ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ
РАБОТЫ С ДЕТЬМИ РАННЕГО ВОЗРАСТА
НА РЕГИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ**
Методические рекомендации

Новосибирск, 2017

УДК 614.2-053.3:616-084(075.8)
ББК 51.1(2)

Рецензенты:

А.В. Лиханов, д-р .мед. наук, заместитель министра
здравоохранения Новосибирской области

А.В. Шульмин, д-р.мед. наук, доцент, заведующий кафедрой
общественного здоровья и здравоохранения с курсом социальной работы
ФГБОУ ВО «Красноярский государственный медицинский университет
имени профессора В.Ф. Войно-Ясенецкого» Минздрава России;

Авторы:

В.А. Борцов, д-р мед.наук, доцент, профессор кафедры
общественного здоровья и здравоохранения НГМУ;

А.С. Фунтиков, старший преподаватель кафедры общественного
здоровья и здравоохранения НГМУ;

М.Л. Фомичева, канд. мед.наук, директор ГКУЗ НСО
«Региональный центр медицинской профилактики».

С56 Совершенствование организации профилактической работы с детьми раннего возраста на региональном уровне /В.А. Борцов, А.С. Фунтиков, М.Л. Фомичева, – Новосибирск; Сибмедиздат, 2017, – 18 с.

Методические рекомендации предназначены для врачей-педиатров участковых с целью организации профилактической работы с детьми и для студентов педиатрических факультетов медицинских вузов и могут быть использованы для повышения квалификации врачей-педиатров участковых.

© НГМУ
2017

Современный подход к совершенствованию профилактической работы с детьми раннего возраста на основе информационных технологий

В настоящее время роль педиатрической службы следует рассматривать не только как возможность для лечения детей, динамического наблюдения определенных групп с целью раннего выявления заболевания, но и как основу формирования ответственности у родителей за сохранение здоровья своих детей в процессе их вовлечения в организацию и проведение профилактических мероприятий. Информационные технологии в здравоохранении рассматриваются как один из современных основных инструментов повышения качества и доступности медицинской помощи для населения.

В результате проведенного социально-гигиенического исследования по изучению имеющихся ресурсов системы здравоохранения и степени готовности населения к современным методам получения информации профилактической направленности, определено, что в настоящее время существует резерв по формированию комплекса организационных мероприятий по охране здоровья детей раннего возраста на основе применения информационных технологий.

Совершенствование организации профилактической работы с детьми раннего возраста основывается на роли участников организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста.

К участникам организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста относятся: медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению, региональный центр медицинской профилактики и родители детей раннего возраста.

Обоснование участников организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста:

1. медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению:

– приказ Минздрава СССР от 19.01.1983 г. № 60 «О дальнейшем совершенствовании амбулаторно-поликлинической помощи детскому населению в городах» (в ред. приказа 05.05.1999 г. № 60 Министерства здравоохранения РФ) регламентирует положение о

детской городской поликлинике (отделении) и положение о кабинете профилактической работы с детьми (кабинете здорового ребенка);

– методические рекомендации «Организация работы кабинета здорового ребенка в детской поликлинике», утвержденных приказом Министерства здравоохранения СССР от 23.03.1987 г. №11-11/6-25 регламентируют работу кабинета здорового ребенка как методического центра по вопросам развития, воспитания и охраны здоровья детей и являющийся составной частью функционального подразделения по профилактической работе с неорганизованными детьми раннего и дошкольного возраста;

– порядок прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них, утвержденному приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21 декабря 2012 г. № 9 1346н регламентирует перечень исследований при проведении профилактических медицинских осмотров); регламентирует профилактическое наблюдения врача-педиатра участкового и врачей специалистов по месяцам в течение первого года жизни.

2. региональный центр медицинской профилактики:

– по мнению 82,5 % врачей-педиатров участковых у них недостаточно времени на приеме для проведения бесед с родителями детей раннего возраста по проблемам ухода, питания и воспитания, 70,0 % врачей-педиатров участковых считают, что родители детей раннего возраста готовы получать информацию по уходу, питанию и воспитанию в электронном виде, 71,3 % считают, что внедрение специального информационного портала позволит улучшить профилактику заболеваемости у детей раннего возраста;

– по мнению 69,7 % руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению в настоящее время в той или иной степени существует необходимость в совершенствовании профилактической работы с детьми раннего возраста, 74,4 % руководителей считают, что уровень информатизации здравоохранения и населения в настоящее время следует считать достаточным для внедрения электронного кабинета здорового ребенка и 65,1 % руководителей считают, что внедрение электронного кабинета здорового ребенка повысит медицинскую грамотность населения в вопросах ухода, питания и воспитания детей раннего возраста.

– по результатам SWOT-анализа определено, что в настоящее время следует отметить: удаленность медицинских организаций для части прикрепленного населения, недостаточное количество времени на приеме для проведения бесед с родителями детей раннего возраста по вопросам ухода, питания и воспитания, низкую посещаемость кабинета здорового ребенка, низкий уровень доверия информации по уходу, питанию и воспитанию детей раннего возраста, размещенной на различных сайтах, предоставляющих информацию профилактической направленности, возможность создания информационного ресурса для решения вопросов по уходу, питанию и воспитанию детей раннего возраста, а также готовность врачей-педиатров участковых участвовать в разработке информационных материалов для электронного кабинета здорового ребенка и готовность родителей использовать информацию профилактической направленности, размещенной на сайте специализированного государственного учреждения здравоохранения с возможностью централизованного внедрения информационной системы профилактической направленности в медицинских организациях.

3. родители детей раннего возраста:

– в результате социологического опроса родителей детей раннего возраста установлено, что для 74,0 % родителей наиболее актуальны вопросы питания ребенка, для 70,0 % – вопросы по уходу и для 69,0 % по развитию ребенка. Установлено, что для поиска ответов на интересующие вопросы по уходу, питанию и воспитанию ребенка родителям требуется посещение различного количества сайтов: 17,2 % для решения вопроса посещают один сайт, 46,5 % от двух до пяти сайтов; 27,3 % от шести до десяти сайтов и 9,0 % – более десяти сайтов. При этом, среднее время, затраченное для поиска информации, среди опрашиваемых респондентов весьма различно: 21,8 % затрачивают до 15 минут; 41,3 % – от 16 до 30 минут; 27,5 % – от 31 минуты до 1 часа и 9,5 % затрачивают более часа. Причём, 74,0 % в той или иной степени сомневаются в достоверности найденной информации, а готовность родителей детей раннего возраста посещать специальный сайт с информацией по уходу, питанию и воспитанию составляет 85,8 %.

– по мнению 78,8 % врачей-педиатров участковых к ним с той или иной частотой обращаются родители детей раннего возраста по вопросам ухода, питания и воспитания во время приема в поликли-

нике, 82,5 % врачей отмечают, что у них недостаточно времени на приеме для проведения бесед с родителями детей раннего возраста по проблемам ухода, питания и воспитания; 86,3 % врачей-педиатров участковых считают целесообразным предоставлять родителям детей раннего возраста информации по уходу, питанию и воспитанию через специальный электронный портал.

– по мнению 84,8 % руководителей медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению, размещение информационных материалов для родителей по вопросам питания, ухода и воспитания детей раннего возраста на сайте государственной медицинской организации по сравнению с личной консультацией на приеме у врача-педиатра участкового является более эффективным по причине доступности, обусловленной технологией Интернета, 73,2 % руководителей считают, что уровень доверия родителей к такому информационному ресурсу будет достаточно высоким.

Учитывая участников организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста представляется целесообразным совершенствование организации профилактической работы с детьми раннего возраста в форме создания электронного кабинета здорового ребенка как одного из современных методов повышения грамотности населения в вопросах ухода, питания и воспитания детей раннего возраста.

Задачи участников организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста на основе применения информационных технологий включает в себя следующие процессы:

Формирование в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению потоков родителей с целью их ориентирования на получение информации профилактической направленности в электронном кабинете здорового ребенка, размещенного на сайте ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр медицинской профилактики».

Внутреннее наполнение информационными материалами электронного кабинета здорового ребенка и формирование канала информационной связи между родителями детей раннего возраста и главными детскими специалистами Новосибирской области.

Применение родителями полученных в электронном кабинете здорового ребенка знаний по медицинской профилактике, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей раннего возраста и основы формирования здорового образа жизни (Таблица 1).

Таблица 1 – Участники и их задачи в комплексе организационных мероприятий по медицинской профилактике с детьми раннего возраста

Участники	Задачи
Медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению	Формирование потоков родителей с целью их ориентирования на получение информации профилактической направленности
Региональный центр медицинской профилактики	Внутреннее наполнение информационными материалами электронного кабинета здорового ребенка и формирование канала информационной связи между родителями детей раннего возраста и главными детскими специалистами.
Родители детей раннего возраста	Применение полученных знаний по медицинской профилактике, направленных на сохранение и укрепление здоровья детей раннего возраста и основы формирования здорового образа жизни

Структурно–организационная модель электронного кабинета здорового ребенка

Цель организации электронного кабинета здорового ребенка заключается в предоставлении информационных материалов в электронном виде родителям детей раннего возраста с целью получения ими необходимые знаний и навыков по вопросам ухода, питания и

воспитания, что является фактором формирования и повышения ответственности родителей за здоровье детей, а также в повышении роли профилактических мероприятий по охране здоровья детского населения.

Основными задачами электронного кабинета здорового ребенка являются:

- пропаганда здорового образа жизни в семье;
- обучение родителей основным правилам воспитания детей раннего возраста (режим, питание, физическое воспитание - закаливание, массаж, гимнастика; гигиенический уход и т. д.);
- санитарное просвещение родителей по вопросам гигиенического воспитания детей, профилактики заболеваний и отклонений в развитии ребенка.

Организация профилактических мероприятий с детским населением на основе информационных технологий состоит из трёх основных звеньев:

- родители детей раннего возраста,
- электронный кабинет здорового ребенка,
- региональный центр медицинской профилактики.

Первое звено – родители детей раннего возраста, прикрепленные к медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению, являются формирующим звеном востребованности получения информации профилактической направленности через электронный кабинет здорового ребенка. Второе звено – электронный кабинет здорового ребенка как основной информационный ресурс, является связующим звеном в организации и проведении медицинской профилактики с детьми раннего возраста. Третье звено – сотрудники регионального центра медицинской профилактики, выполняющие методическую функцию совместно с врачами-педиатрами отделений медицинской профилактики и врачами-специалистами амбулаторных медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению в наполнении информационными материалами электронного кабинета здорового ребенка, являются идеологическим звеном организации профилактической работы с детским населением. Электронный кабинет здорового ребенка представляет собой модель с вовлечением в процесс организации профилактической

медицинской помощи детскому населению регионального центра медицинской профилактики, медицинских организаций, оказывающие медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению и родителей детей разных возрастных групп.

В рамках структурно-организационной модели электронного кабинета здорового ребенка:

- региональный центр медицинской профилактики организывает профилактическую работу с детским населением Новосибирской области;

- медицинские организации, оказывающие медицинскую помощь на амбулаторном уровне детскому населению, формируют потоки родителей с целью их ориентирования на получение информации профилактической направленности в электронном кабинете здорового ребенка;

- родители детей разных возрастных групп применяют полученную в электронном кабинете здорового ребенка информацию профилактической направленности в процессе ухода, питания и воспитания детей.

Внедрение электронного кабинета здорового ребенка позволяет совершенствовать оказание профилактической медицинской помощи детскому населению во всех медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь на амбулаторному уровне: педиатрические отделения городских поликлиник, педиатрические отделения поликлиник городских больниц, поликлинические отделения детских городских больниц, детские городские поликлиники.

Работа врача-педиатра участкового с электронным кабинетом здорового ребенка является составной частью работы в разделе профилактической работы с детьми раннего возраста. В связи с этим, врач-педиатр участковый обязан чётко ориентироваться в разделах электронного кабинета здорового ребенка с целью своевременной рекомендации родителям целесообразности посещения того или иного раздела электронного кабинета здорового ребенка.

Для наиболее оптимального и эффективного функционирования электронного кабинета здорового ребенка с целью совершенствования организации профилактической работы с детским населением целесообразно его размещение на сайте регионального центра медицинской профилактики (Рисунок 1).



Рисунок 1 – Главная страница сайта ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр медицинской профилактики»

Информацию о размещении электронного кабинета здорового ребенка на сайте ГКУЗ Новосибирской области «Региональный центр медицинской профилактики» родители детей раннего возраста получают из информационной листовки, которая им вручается:

- во время приема у врача-педиатра участкового в поликлинике,
- при посещении ребенка в возрасте трех лет врачом – педиатром на дому,
- при обращении в регистратуру

Листовка содержит информацию о разделах кабинета здорового ребенка, адресе сайта для входа в электронный кабинет здорового ребенка и технологию поиска необходимой информации в кабинете здорового ребенка.

Основные разделы электронного кабинета здорового ребенка сформированы с учетом востребованности у родителей детей раннего возраста информации профилактической направленности по наиболее актуальным направлениям (Рисунок 2).

Востребованность определяется с учетом данных социологического опроса руководителей медицинских организаций, оказываю-



Рисунок 2 – Структура электронного кабинета здорового ребенка, размещенного на Информационном портале о здоровье

щих медицинскую помощь детскому населению на амбулаторном уровне, врачей-педиатров участковых, родителей детей раннего возраста, а также по анализу поисковых запросов профилактической направленности по сети Интернет и с учетом поступивших вопросов от родителей через электронный кабинет здорового ребенка к главным детским специалистам Новосибирской области.

Информационные материалы в электронном кабинете здорового ребенка представлена в виде следующих разделов (Таблица 2).

Таблица 2 – Разделы и содержание электронного кабинета здорового ребенка

Название раздела	Содержание раздела
правила рационального питания	– правила прикорма и рекомендации по питанию; – принципы здорового питания детей раннего возраста; – влияние питания на здоровье детей раннего возраста.

о рисках развития хронических неинфекционных заболеваний	– современные методы профилактики; – информация для родителей о вреде: курения, избыточной массы тела, высокого уровня холестерина в крови, повышенного артериального давления, потребления алкоголя, наркотиков, низкой физической активности, психосоциальных расстройств.
неотложная помощь	– основные анатомо-физиологические особенности, предрасполагающие к развитию неотложных состояний у детей раннего возраста; – особенности диагностики неотложных состояний у детей; – алгоритмы действия в экстренных ситуациях; – тактика оказания неотложной медицинской помощи детям на догоспитальном этапе - особенности проведения сердечно-легочной реанимации у детей: – действия родителей при лихорадке, переохлаждении, перегревании, попадании инородного тела в дыхательные пути, травмах и отравлениях, судорожном синдроме и носовом кровотечении.
«пятёрка» по зрению	рекомендации офтальмологов по: – сохранению зрения, – защите глаз от повреждений и травм, – гигиене зрения.
советы психолога	– особенности психологии детского возраста и воспитания ребенка; – карта развития ребенка с рекомендациями психолога родителям детей раннего возраста;

	– тревожные симптомы и комплекс мероприятий по их устранению.
нормативная база	документы, регламентирующие деятельность системы здравоохранения
особенности детского возраста	– возрастные нормы физического и психического здоровья; – режим дня ребенка; – методики закаливания.
профилактика инфекционных заболеваний	национальный календарь плановых профилактических прививок и основные мероприятия по профилактике инфекционных заболеваний
профилактика вредных привычек	основные меры профилактики вредных привычек
физическая активность	комплекс мероприятий для оптимального физического развития ребенка
есть вопрос – ответим	возможность задать вопросы главным детским специалистам Новосибирской области: главному педиатру, главному специалисту по профилактической медицине, главному детскому нефрологу, главному детскому инфекционисту, главному детскому психиатру, главному специалисту по медицинской генетике, главному детскому пульмонологу, главному детскому наркологу, главному детскому специалисту травматологу – ортопеду, главному детскому специалисту по дерматовенерологии и косметологии.
в помощь маме и папе	справочные пособия для родителей по уходу, питанию и воспитанию ребенка; ссылки на научно-популярную литературу; аудиокниги, Интернет-радио, видео-

	материалы; школа молодых пап, рекомендации по организации детского активного отдыха, общественные конкурсы для родителей, ссылки на семинары для родителей по вопросам охраны здоровья детей, информация о развлекательных семейных мероприятиях, о том, где лучше проводить семейный отдых.
--	--

Внедрение электронного кабинета здорового ребенка позволяет осуществлять профилактическую работу с детьми раннего возраста на трех уровнях:

I уровень – индивидуальный, в пределах педиатрического участка медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детскому населению на амбулаторном уровне;

II уровень – групповой, на территории обслуживания медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь детскому населению на амбулаторном уровне;

III уровень – региональный, в пределах субъекта РФ при реализации профилактических программ по охране здоровья детского населения на региональном уровне (Рисунок 3).

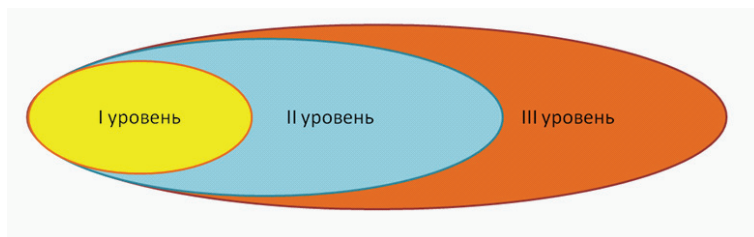


Рисунок 3 – Уровни реализации профилактических программ системы электронного кабинета здорового ребенка

Таким образом, основная задача электронного кабинета здорового ребенка – предоставление достоверной информации родителям детей раннего возраста по вопросам профилактической направленности, а также привить родителям детей раннего возраста навыки сохранения и укрепления здоровья ребенка.

Оценка эффективности работы электронного кабинета здорового ребенка

С целью оценки эффективности работы электронного кабинета здорового ребенка проведён социологический опрос 200 родителей, посетивших электронный кабинет здорового ребенка.

В результате анкетирования определено, что источником получения информации об электронном кабинете здорового ребенка для родителей в большей степени является врач-педиатр участковый ($56,0 \pm 3,5$ %), регистратура – $35,5 \pm 3,4$ %, рекомендации друзей, знакомых, родственников – $4,0 \pm 1,4$ %, информация в Интернете – $2,5 \pm 1,1$ % и затруднились ответить – $2,0 \pm 1,0$ %.

Значительное большинство респондентов ($72,0 \pm 3,2$ %) отмечают удобство использования структуры электронного кабинета здорового ребенка, $16,0 \pm 2,6$ % высказались об относительном удобстве структуры электронного кабинета здорового ребенка, неудобство использования структуры высказали $2,5 \pm 1,1$ % опрошиваемых и затруднились ответить $9,5 \pm 2,1$ % респондентов.

Используют все рекомендации, полученные в электронном кабинете здорового ребенка $39,0 \pm 3,4$ % родителей, большинство рекомендаций применяет $30,5 \pm 3,3$ % респондентов, только некоторыми рекомендациями пользуются $18,5 \pm 2,7$ % опрошиваемых, не используют рекомендации $5,0 \pm 1,5$ % опрошиваемых и затруднились ответить $7,0 \pm 1,8$ %.

Большей части респондентов ($73,5 \pm 1,3$ %) после работы с электронным кабинетом здорового ребенка не требуется посещения других сайтов, лишь по некоторым вопросам посещают иные сайты $17,5 \pm 2,7$ % родителей, $6,0 \pm 1,7$ % респондентов отметили, что им требуется посещение других сайтов, затруднились ответить $3,0 \pm 1,2$ % опрошиваемых.

Немногим более 1/3 респондентов ($35,5 \pm 3,4$ %) отметили, что электронный кабинет здорового ребенка повышает уровень их знаний по первичной профилактике, $25,5 \pm 3,1$ % отметили, что больше да, чем нет, $16,0 \pm 2,6$ % – больше нет, чем да, $6,0 \pm 1,7$ % – не повышает и $17,5 \pm 2,7$ % родителей затруднились ответить.

Подавляющее большинство родителей ($88,0 \pm 2,3$ %) рекомендуют своим знакомым, имеющим детей посещать электронный кабинет здорового ребенка, не рекомендуют $6,5 \pm 1,7$ % опрошиваемых, затруднились ответить $5,5 \pm 1,6$ % респондентов.

Электронный кабинет здорового ребенка полностью заменяет

необходимость посещения врача-педиатра участкового с целью профилактического консультирования у $34,0 \pm 3,3$ % родителей, частично заменяет у $44,5 \pm 3,5$ % опрошиваемых, отмечают, что не заменяет $7,0 \pm 1,8$ % респондентов и $14,5 \pm 2,5$ % родителей затруднились ответить.

Кроме того, с целью оценки эффективности работы электронного кабинета здорового ребенка проведён социологический опрос 50 врачей-педиатров участковых.

В результате анкетирования определено, что большинству врачей-педиатров участковых ($86,0 \pm 4,9$ %) удобна для использования структура электронного кабинета здорового ребенка (абсолютно удобна – $46,0 \pm 7,0$ %; относительно удобна – $40,0 \pm 6,9$ %), неудобной считают структуру $8,0$ % педиатров, затруднились ответить – $6,0 \pm 3,4$ % педиатров.

По мнению $32,0 \pm 6,6$ % педиатров-участковых родители детей раннего возраста готовы получать информацию по уходу, питанию и воспитанию в электронном кабинете здорового ребенка, $36,0 \pm 6,8$ % педиатров считают, что больше да, чем нет, $12,0 \pm 4,6$ % – больше нет, чем да, нет, не готовы – $14,0 \pm 4,9$ %, затруднились ответить – $6,0 \pm 3,4$ % педиатров.

В $44,0 \pm 7,0$ % случаях врачи-педиатры участковые рекомендуют всем родителям детей раннего возраста посещать электронный кабинет здорового ребенка, только тем, у кого возникали вопросы относительно его посещения в $18,0 \pm 5,4$ %, только тем, кто обращается по вопросам профилактической направленности – $20,0 \pm 5,7$ %, не рекомендуют, так как не знают о наличии такого кабинета $8,0 \pm 3,8$ % врачей-педиатров, не рекомендуют, так как не доверяют этому кабинету $6,0 \pm 3,4$ % педиатров, затруднились ответить – $4,0 \pm 2,8$ % педиатров.

Большая часть врачей-педиатров участковых ($60,0 \pm 6,9$ %) считают, что родителям детей раннего возраста кроме электронного кабинета здорового ребенка не требуется посещать другие сайты для решения вопросов медицинской профилактики, лишь по некоторым вопросам – $18,0 \pm 5,4$ %; да, требуется – $8,0 \pm 3,8$ %, затруднились ответить – $14,0 \pm 4,9$ % педиатров.

По мнению $52,0 \pm 1,7$ % врачей-педиатров участковых электронный кабинет здорового ребенка повышает уровень знаний родителей

детей раннего возраста по вопросам медицинской профилактики, больше да, чем нет – $24,0 \pm 6,0$ %, больше нет, чем да – $10,0 \pm 4,2$ %, нет, не повышает – $8,0 \pm 3,8$ %, затруднились ответить – $6,0 \pm 3,4$ % педиатров.

Таким образом, социологический опрос родителей, посетивших электронный кабинет здорового ребенка, а также врачей-педиатров участковых показал востребованность проекта и целесообразность расширения аудитории родителей детей разных возрастных групп.

Экспертная оценка внедрения электронного кабинета здорового ребенка

Руководители медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь детскому населению на амбулаторном уровне, выступили в качестве экспертов, заполнив экспертные карты с представленными критериями с целью оценки эффективности внедрения электронного кабинета здорового ребенка. Все 20 экспертов имели высшую квалификационную категорию.

Помимо 8-и представленных в экспертной карте критериев, экспертам предоставлялась возможность самостоятельно определить 9-й критерий. Все эксперты в качестве своего варианта предложили критерии, проанализировав которые сформирован критерий «повышение доступности информации профилактической направленности для детей раннего возраста», вошедший в качестве своего варианта при анализе результатов экспертной оценки

Анализ результатов опроса экспертов показал, что эксперты среди критериев оценки внедрения электронного кабинета здорового ребенка ведущими считают следующие:

- повышение доверия населения государственному сектору здравоохранения (первое ранговое положение);
- формирование единой системы профилактической работы с детьми раннего возраста на региональном уровне и оптимизация системы профилактической работы с детским населением на региональном уровне (второе-третье ранговое положение)
- снижение количества обращений к врачам-педиатрам участковым родителей детей раннего возраста по вопросам медицинской профилактики и повышение доступности информации профилак-

тической направленности для детей раннего возраста (четвертое и пятое ранговые положения).

При этом мнение экспертов по данному вопросу согласовано в высокой степени ($W = 0,9$) и статистически значимо ($p = 0,05$).

Следовательно, именно эти критерии необходимо учитывать при оценке эффективности внедрения информационных ресурсов профилактической направленности.

Компьютерная верстка: Ю.В. Студеникина

Подписано в печать 00.05.2016 г. Формат 60 × 84 / 16

Бумага офсетная. Гарнитура Times. Ризография

Усл. печ. л. 1,68. Тираж 50 экз. Изд. № 97п

Оригинал-макет изготовлен Издательско-полиграфическим центром НГМУ

630075, г. Новосибирск, ул. Залесского, 4

Тел.: (383) 225-24-29. E-mail: sibmedisdat@mail.ru

Отпечатано в Издательско-полиграфическом центре НГМУ

г. Новосибирск, ул. Залесского, 4. Тел.: (383) 225-24-29