

# ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ как инструмент здоровье- сберегающей технологии

Валерий Рево,  
профессор, доктор медицинских наук

**Ф**ормат и содержание «Паспорта здоровья школьника» как **технологического инструмента**, а не очередного бюрократического документа были выработаны по результатам исследовательской программы автора как соисполнителя Государственной программы «Диагностический центр» (Постановление Совмина СССР № 997 от 12 августа 1988 г.) и программы биосферных и экологических исследований АН СССР, блока «Экология человека» по проблеме «Разработка теории экологии человека как основы сохранения здоровья популяции человека и развития социально-трудового потенциала в условиях изменяющейся среды» по руководимым автором темам: «Разработка стандартов здоровья на популяционном уровне» и «Развитие научных подходов к изучению формирования здоровья в системных механизмах природной среды», Единой государственной программы по защите населения Российской Федерации от воздействия последствий Чернобыльской катастрофы, Системного программного комплекса «Здоровье нации» 2001 г. и др.

Разработанная автором модель «Паспорта здоровья» как технологического инструмента впервые была представлена на ВДНХ СССР в 1989 г. на выставке «Здравоохранение-89». В составе рабочей группы

экспертов Моссовета по охране здоровья народа автор представил на её заседании в 1993 г. разработанную им модель «Паспорта здоровья». Модель была одобрена. Автор показал, что этот здоровьесберегающий технологический инструмент помимо общих сведений должен содержать **индивидуальную конкретную поэтапную программу оздоровления, профилактики и при необходимости ряд других компонентов.**

Сегодня мы наблюдаем подмену сущности этого важнейшего технологического инструмента практического здравоохранения, когда реализуемые модели «Паспорта здоровья», увеличивая непродуктивную нагрузку на медицинских работников, лишь дублируют обычную медицинскую карту. Очевидно, что при таком положении попытки представить «Паспорт здоровья» ещё и в электронном виде сродни предложениям компьютеризировать работу каменного топора.

Предполагается, что увеличение финансирования здравоохранения должно адекватно отразиться на его эффективности и удовлетворённости населения его качеством. Однако, как показал опыт некоторых регионов России, даже удвоение финансирования без коренных технологических инноваций не приводит к улучшению качества медицинской помощи, более того, население при социологических

**Правительство г. Москвы**  
**Департамент здравоохранения**  
**г. Москвы**

**ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ**  
**ШКОЛЬНИКА №**  
**(соответствует номеру ОМС)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Дата оформления \_\_\_\_ число \_\_\_\_ месяц \_\_\_\_ год

Медицинское учреждение \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Пол муж. жен.

Контактные данные: \_\_\_\_\_

Ф.И.О. школьного врача (фельдшера, мед. сестры), тел. \_\_\_\_\_

**Москва 2008**

Перечень имеющихся болезней<sup>1</sup>:  
Ведущие болезни: \_\_\_\_\_

Сопутствующие болезни: \_\_\_\_\_

Прогноз проявления новых болезней: \_\_\_\_\_

Аллергии нет, аллергия имеется к (нужное подчеркнуть)

Экологическая обстановка в районе проживания, учебы (благоприятная, неблагоприятная) нужное подчеркнуть

Индивидуальная этапная оздоровительная программа по всем болезням:

**1 этап.**

В течение \_\_\_\_ дней принимать:  
(дается перечень препаратов, процедур и очередность их приёма)

\_\_\_\_\_

В рацион ввести следующие пищевые продукты: \_\_\_\_\_

Из рациона исключить следующие пищевые продукты: \_\_\_\_\_

Ограничения физической нагрузки (нет, есть, подчеркнуть, если имеются, указать форму и степень ограничений)

Кратность медицинских осмотров и коррекция лечебно-оздоровительных и профилактических рекомендаций \_\_\_\_\_

Основные антропометрические показатели (масса тела, рост, зрение, слух):

дата \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

дата \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Названия болезней дать согласно Международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ 10).

опросах проявляет ещё большую неудовлетворённость.

Для коренного изменения такого положения предлагается интенсивная системная технология диагностики, прогнозирования, восстановления, сохранения и укрепления здоровья. Её практической основой может стать разработанная автором система индивидуальной и групповой диагностики на базе «Способа диагностики заболеваний человека» (патент России № 2062042) и не имеющие аналогов системные технологии, составляющие содержание «Паспорта здоровья школьника» с индивидуальной программой оздоровления, который получит в итоге каждый учащийся. В этом документе впервые представлены индивидуальные поэтапные программы оздоровительных и профилактических мероприятий по всему комплексу хронических болезней, в том числе и по прогнозируемым болезням на ближайшие годы.

Любая социальная инициатива должна удовлетворять трём важнейшим условиям: безопасности, надёжности и эффективности. Именно такой должна быть программа паспортизации здоровья учащихся. Реализуемые в настоящее время программы медицинской паспортизации этим условиям не отвечают.

Создание централизованного банка данных по материалам медицинской паспортизации школьников и учащихся средних и высших учебных заведений впервые создаст условия для реализации программы сертификации и стандартизации здоровья, без которых любые программы и планы по сохранению и улучшению здоровья школьников бессодержательны, высокозатратны и лишь имитируют развитие в этой области социальной практики.

«Паспорт здоровья школьника» включает общий и специальный разделы. Системное содержание паспорта не должно дублировать содержание основного медицинского документа — медицинской карты.

В общем разделе «Паспорта здоровья школьника» указаны фамилия, имя и отчество, возраст, пол, адрес места жительства, контактные телефоны родителей и школьного медицинского работника (врача, фельдшера, медицинской сестры). В специальном разделе приведены динамика антропометрических данных, шифры перенесённых, текущих и прогнозируемых на ближайшие пять лет хронических болезней в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ 10). Исходя из требований деонтологических правил, названия болезней отражать в этом доступном школьнику документе не следует. В этом же разделе приведены индивидуальные рекомендации по режиму учёбы, отдыха, физической культуре и спорту. Далее приводятся рекомендации по режиму питания, включая перечень продуктов, которые, исходя из имеющихся болезней, следует избегать. Дается также перечень лечебных средств и препаратов, к которым есть противопоказания, приводится кратность медицинского контроля (осмотров, анализов, специальных исследований). Обязательными компонентами «Паспорта здоровья школьника» должны быть указания (при наличии) на аллергию к чему-либо, раздел прививки, сведения об экологической обстановке по месту жительства и учёбы.

Системная концепция болезней вместе со стандартом здоровья на популяционном уровне, отражающем ресурс здоровья, обеспечивают максимальное использование потенциала всех рациональных научных и практических направлений технологии здоровья — медицины управления болезнями. Подобный подход при высокой эффективности дешёв, прост, специфичен и высокочувствителен.

Внедрение в практику представленной модели «Паспорта здоровья школьника» обеспечит высокое качество системного скрининга динамики здоровья учащихся и эффективное управление важнейшим ресурсом страны — здоровьем её юных граждан. **НО**

### Терминологический словарь

\* — условное обозначение термина или определения, впервые введённого автором в научный оборот.

+ — условное обозначение известного термина или определения в интерпретации автора.

**Болезнь**<sup>+</sup> — определение состояния организма, снижающего его адаптационные возможности, представляющее собой один из определённой группы программно организованных естественных и закономерных для жизни процессов.

**Здоровье**<sup>+</sup> — определение некоего условного состояния организма, при котором предполагается свобода от ограничения качества жизни вследствие снижения дееспособности социальной, психологической, физической, функциональной или вследствие боли.

**Деонтология**<sup>+</sup> — применительно к медицине это определение системы, регламентирующей в соответствии с традициями, законами и правилами внутреннего распорядка профессиональное поведение медицинских работников.

**Кластер**<sup>+</sup> — группа элементов какой-либо системы или каких-либо систем, связанных общностью структурных и(или) функциональных характеристик, образующих систему более высокого порядка. Например, понятие «синтропийный кластер» ведущего заболевания определяет группу заболеваний, закономерно его сопровождающих в определённом возрасте.

**Комплаентность**<sup>+</sup> — термин, обозначающий следование пациентом предписанному лечению.

**Корреляция**<sup>+</sup> — термин, обозначающий взаимосвязь разных признаков в целостном организме.

**Матрица**<sup>+</sup> — термин, обозначающий структуру в биосистемах, задающую основные характеристики производимых внутри её или на её поверхности копий оригинала (матричные копии, например, белков в рибосомах).

**Патология**<sup>+</sup> — понятие, выражающее отклонение (также учение об отклонении) от популяционного стандарта здоровья в сторону наличия более ранней или более развитой стадии одной или нескольких болезней, чем это обусловлено популяционным стандартом здоровья.

**Сертификация** — термин, обозначающий документальное удостоверение обязательств, условий договора, качества чего-либо.

**Сертификат здоровья**<sup>\*</sup> — термин, обозначающий системный медицинский документ, в котором представлены все имеющиеся и прогнозируемые болезни конкретного человека и индивидуальные поэтапные лечебно-оздоровительные и профилактические программы.

**Синтропия**<sup>+</sup> — термин, обозначающий закономерно встречающиеся устойчивые групповые сочетания симптомов и(или) болезней.

**Синтропийный кластер**<sup>\*</sup> (от синтропия и кластер) — конкретное закономерное устойчивое групповое сочетание симптомов и(или) болезней в популяции.

**Скрининг**<sup>+</sup> — определение периодически проводимого комплекса мероприятий по выборке и оценке (аналитической и синтетической) динамических характеристик стандарта какого-либо многоэлементного объекта (например, популяции) или явления (например, заболеваемости).

**Стандарт**<sup>+</sup> — термин, обозначающий эталонную модель какого-либо объекта или явления, как в целом, так и применительно к какой-либо их части.