

**Клиники, дружелюбные к
подросткам и молодежи,
или
Куда пойти подростку?**

27 апреля 2010 г.

Цифры и факты

Состояние здоровья российских подростков существенно хуже, чем у их сверстников в других странах. Об этом свидетельствуют данные самооценки здоровья 15-летних юношей и девушек.

Так, считают себя здоровыми:

в Швейцарии – 93%

во Франции – 55%

в Германии – 40%

в России – 28% опрошенных юношей и девушек.

Цифры и факты

В последние годы смертность российских подростков в возрасте 15-19 лет находилась в пределах 110 -125 на 100 тыс. населения данного возраста, что в 3-5 раз выше, чем в большинстве стран Европейского региона.

Смертность детей и подростков (0-19 лет, на 100.000)
(The European health report, 2005).

Швеция	17,3
Швейцария	22,2
Германия	23,1
Великобритания	23,8
Россия	75,7

Цифры и факты

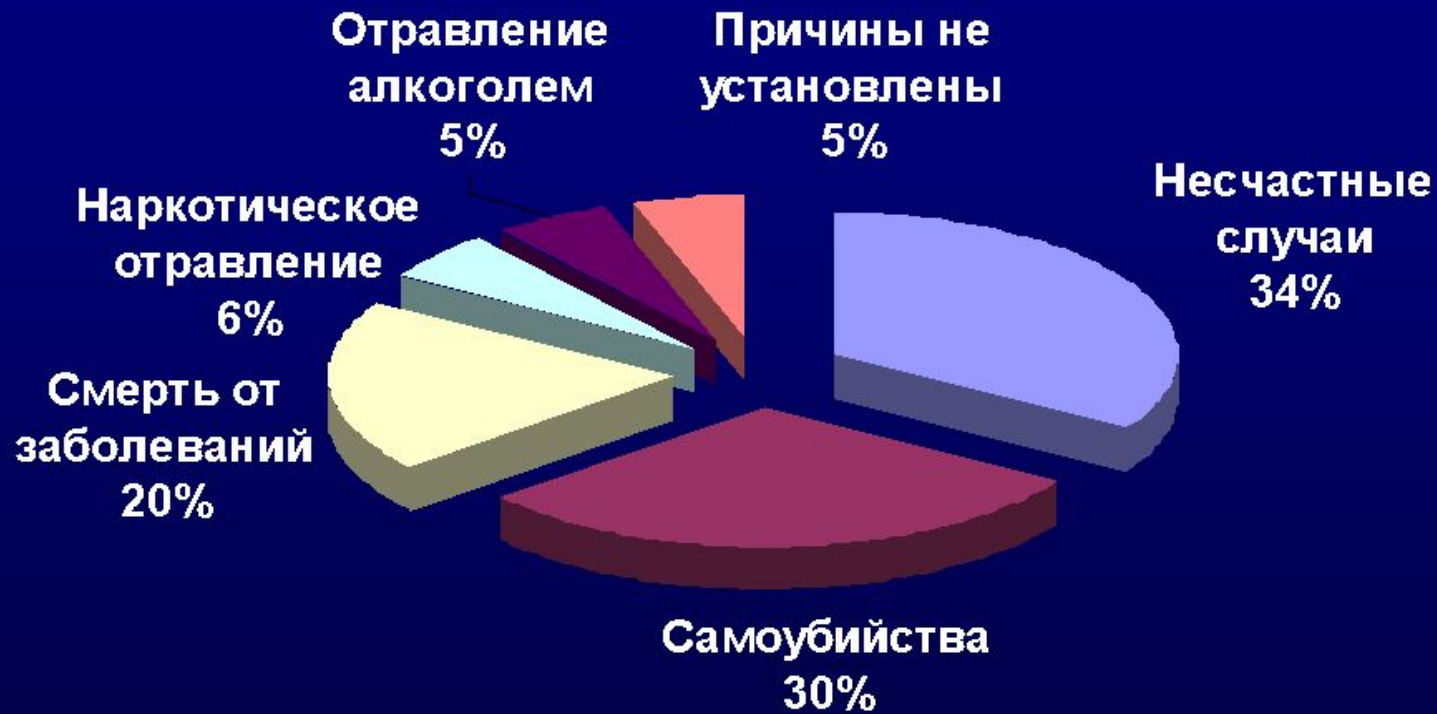
В течение 2006 г. в возрасте 15-19 лет в целом по России умерло 12 684 человека (9 126 юношей и 3 558 девушек).

Среди всех умерших на данный возраст падало всего 0,58%.

Но!

Согласно принятому в международной практике критерию ПГПЖ (потерянные годы потенциальной жизни), **потери в благополучном 2006 г. составили 665 910 человеко-лет (479 115 человеко-лет в мужской и 186 795 человеко-лет в женской популяциях).**

ЮНИСЕФ



Структура причин смерти у подростков

Цифры и факты

В возрастной группе 15 -19 смертность от внешних причин, включая самоубийства, составляет около 80%.

То есть: эти потери можно было бы предупредить.

Или очень просто: из 12 684 подростков, умерших в 2006 г., 10 705 могли бы жить.

РЕЗЕРВЫ СНИЖЕНИЯ СМЕРТНОСТИ ПОДРОСТКОВ В РОССИИ

Повышение эффективности и качества медицинской помощи, в том числе **медико-социальной**, на амбулаторно-поликлиническом уровне;

организация профилактики детского травматизма;

предотвращение формирования суицидального поведения у подростков;

профилактика употребления подростками психоактивных веществ;

создание эффективной системы оказания медицинской помощи детям на всех ее этапах при неотложных состояниях.

Куда пойти подростку?

- Детские поликлиники
- Школьная медицина
- Женские консультации
- Дерматовенерологический диспансер
- Наркологический диспансер
- Центры планирования семьи и репродукции
- СПИД-центры

Необходимость специальных служб для подростков и молодежи



МИНЗДРАВСОЦРАЗВИТИЯ
РОССИИ



unicef

Клиники дружественные к молодежи (КДМ)—
развитие концепции медико-социальных
отделений и центров охраны репродуктивного
здоровья подростков

**Это учреждения, оказывающие комплексную
медико-психолого-социальную помощь по
проблемам сохранения здоровья,
обусловленным спецификой подросткового
возраста, на принципах:**

***Доступности, Доброжелательности,
Доверия и Добровольности.***

ЮНИСЕФ

Цель и задачи КДМ

Цель: сохранение здоровья и обеспечение благоприятных условий для социализации подростков.

Задачи: - профилактика заболеваний, проблем и рецидивов;

- лечение и реабилитация;

- информационное и консультативное сопровождение;

- создание психологически комфортных условий для каждого подростка, что облегчает прохождение лечения, решение социальных и психологических проблем.

Формы организации

КДМ - не жесткая организационная модель, это **ПОДХОД** в предоставлении медико-социальной помощи подросткам и молодежи.

Консультативно-диагностический центр.

Детская поликлиника.

Центр планирования семьи и репродукции.

Центр социальной помощи семье и детям.

Медико-педагогический центр.

Кабинет.

Мобильные клиники.

Особенности КДМ

КДМ **НЕ ЗАМЕНЯЮТ** другие лечебные учреждения, а **ДОПОЛНЯЮТ** их.

Комплексность предоставляемых услуг: задача КДМ – не только и не столько лечение, сколько «опережающая», профилактическая работа.

Привлечение самих подростков и молодежи к различным аспектам деятельности КДМ.

**Традиционное
лечебное
учреждение**

**Служба,
дружественная к
подростку**

**Оказываемая
помощь рассчитана
преимущественно
на больных людей**

**Оказываемая
помощь рассчитана
на **здоровых** и
больных людей**

Лечение

**Работа с проблемой,
профилактика и
лечение**

**Традиционное
лечебное
учреждение**

**Служба,
дружественная к
подростку**

**Традиционные
проблемы – лечение
соматических
заболеваний**

**Специфичные для
периода взросления
проблемы, с которыми не
идут в обычную
поликлинику**

**Директивная модель
– решение
принимает
специалист**

**Модель сотрудничества –
решение принимается с
участием обратившегося**

Развитие сети медико-социальных служб, дружественных к подросткам и молодежи

- Совместная деятельность ЮНИСЕФ и Министерства здравоохранения Российской Федерации по развитию сети медико-социальных служб, дружественных к подросткам, ведется с 1999 г.
- Два направления деятельности:
 - Создание действующих КДМ в регионах РФ;
 - Развитие и укрепление ресурсной и учебно-методической базы КДМ.

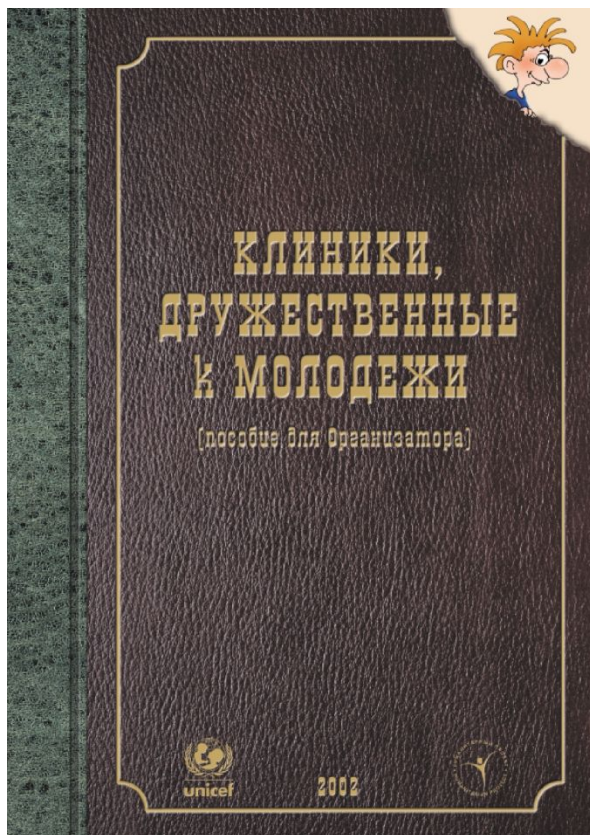
Некоторые результаты

В 28 регионах Российской Федерации созданы 117 дружественных к молодежи служб.

- По результатам независимой оценки программы (2006 г.), модель КДМ доказала свою востребованность, гибкость и адаптивность к местным условиям, а также экономичность и возможность внедрения в работу действующих учреждений разного профиля.

Некоторые результаты

- На базе кафедры подростковой медицины СПб Медицинской Академии последипломного образования и СПб городского консультативно-диагностического центра «Ювента» действует учебно-методический центр по развитию КДМ.
- Издано пособие для организаторов КДМ – результат анализа и обобщения практического опыта работы российских организаций, оказывающих помощь подросткам и молодежи на основе принципов КДМ.

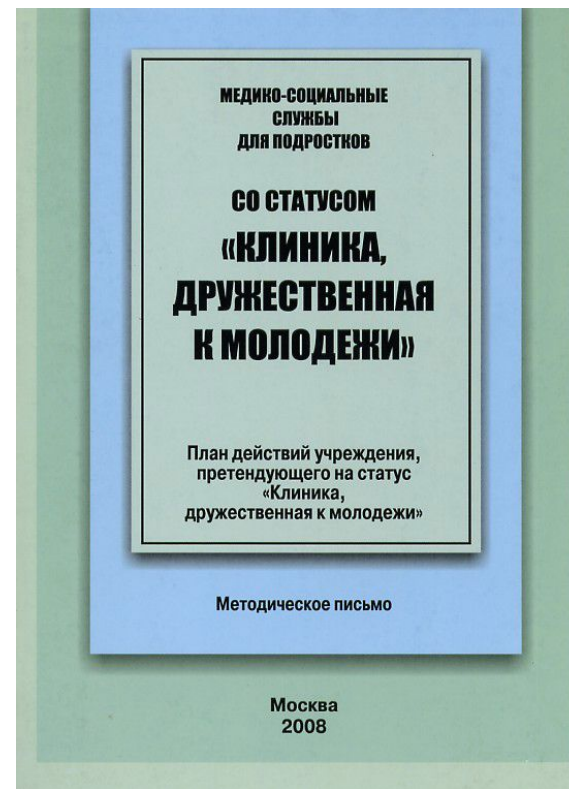
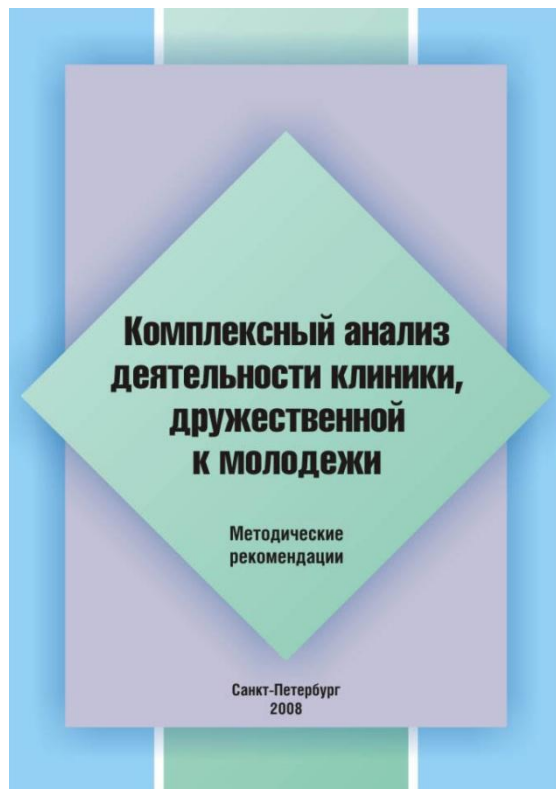
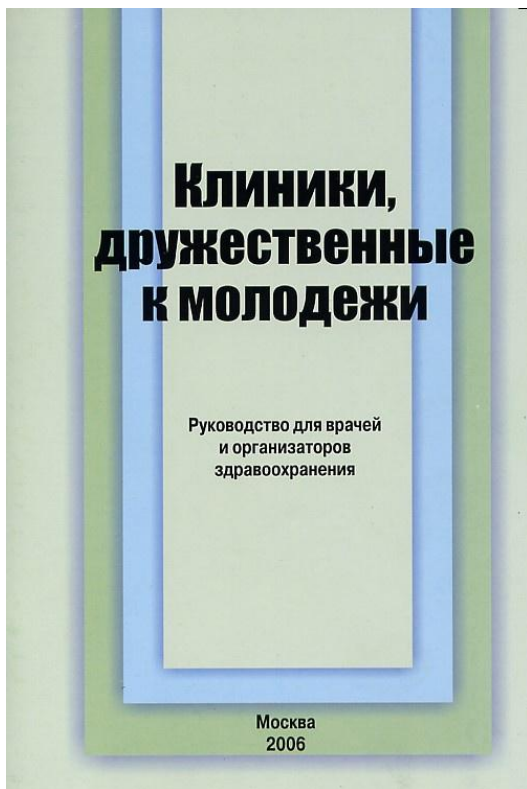


2002/04 – 2 издания пособия для организаторов «Клиники, дружелюбные к молодежи».

Некоторые результаты

- Апробированы инструменты оценки качества деятельности КДМ и охвата подростков услугами в области репродуктивного здоровья (совместно с ВОЗ). Подготовлено методическое пособие по оценке качества и охвата КДМ для организаторов здравоохранения.
- Разработано и издано методическое письмо, содержащее процедуру проведения аккредитации учреждения, претендующего на статус КДМ, а также критерии, характеристики и стандарты «дружественных к подросткам» медико-социальных служб.

Методические материалы по КДМ, утвержденные и одобренные Минздравсоцразвития РФ



www.adolesmed.ru

юнисеф 
объединимся ради детей!

ADOLESMED.ru



Портал для специалистов, работающих в сфере подросткового здоровья и медицины

Сайт разработан при поддержке ЮНИСЕФ в рамках совместного проекта ЮНЭЙДС, ЮНИСЕФ, ЮНФПА, ЮНЕСКО «Расширение программ профилактики ВИЧ-инфекции среди молодежи в России», финансируемого Фондом Билла и Мелинды Гейтс

Здоровье подростков

Общество здоровья подростков

Обучение

КДМ

Подростки в общественном здравоохранении

Подростковая медицина

Профилактика рискованного поведения подростков

Общение специалиста с подростком

Общество здоровья подростков

Обучение

Электронные ресурсы и ссылки

Дополнительные материалы по здоровью подростков

Для специалистов

О сайте Эксперты Партнеры События Контакты

[Главная](#) >> [Развитие КДМ в России](#)

Развитие КДМ в России



Подростковый возраст — важный, ответственный и нелегкий этап жизни каждого человека. Подростковый период является очень ответственным, потому что он зачастую определяет дальнейшую жизнь человека. Подростковый возраст — самый благодатный для формирования здорового образа жизни. Юноши и девушки весьма чувствительны к новым идеям и начинают понимать ценность здоровья.

Для молодёжи требуются услуги, которые по форме отличаются от услуг, оказываемых взрослым. Специальные молодежные клиники — это именно то место, куда подросток может прийти с любым вопросом. Может прийти один или с другом (подругой) и совершенно бесплатно, в короткое время получить те услуги, которые его заинтересовали.

В России клиники, дружественные к молодежи (КДМ), уже открыты во многих городах и на данный момент продолжают создаваться новые. Вы можете познакомиться

Что такое КДМ

[Развитие КДМ в России](#)

- [Зарегистрируй свою КДМ](#)
- [Молодежные клиники России](#)

[Аккредитация на статус КДМ](#)

[Учебно-методический центр](#)

[Дополнительные материалы по КДМ](#)

05 февраля 2009

Новые профилактические программы

В Санкт-Петербурге в

ЮНИСЕФ

Некоторые результаты

Результаты обзора деятельности 12 КДМ в 10 территориях в 2008:

- Средний возраст КДМ – 5,5 лет.
- В среднем в 1 КДМ работает 9 сотрудников. Потенциальный охват – 20 000 подростков.
- Количество первичных обращений в среднем выросло в 5,5 раз.
- По сведениям 7 КДМ, несмотря на незначительное снижение количества абортс среди несовершеннолетних, количество повторных абортс снизилось в среднем на 78,2%.
- В 2 раза в среднем увеличилось количество консультаций по контрацепции. Количество обращений «здоровых пациентов» увеличилось в среднем в 12,7 раз.

*Если дети чувствуют дружеское
отношение,
они учатся находить в мире
любовь*

Дороти Ло Ноулти

СПАСИБО!



ЮНИСЕФ