

---

## ОРГАНИЗАЦИОННО-ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ МОДЕЛЬ ЦЕНТРА ГРУДНОГО ВСКАРМЛИВАНИЯ В СИСТЕМЕ ПРОФИЛАКТИКИ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ ПЕРВОГО ГОДА ЖИЗНИ

**М.А. Позднякова, Е.Ф. Лукушкина**

Кафедра профилактической медицины ФПКВ  
Нижегородская государственная медицинская академия  
*пл. Минина и Пожарского, 10/1, Нижний Новгород, Россия, 603005*

**О.Н. Бурова**

Детская городская поликлиника № 19  
Канавинского района Нижнего Новгорода  
*ул. Есенина, 46, Нижний Новгород, Россия, 603070*

В статье рассмотрены вопросы создания новой организационно-функциональной модели Центра грудного вскармливания детей на принципах частно-государственного партнерства. В основе модели Центра предусмотрен внутренний контур, обеспечивающий координацию деятельности структурных подразделений детской территориальной поликлиники, включая участковую сеть, а также внешний контур, объединяющий поликлинику с профильными кафедрами Государственного бюджетного образовательного учреждения Высшего профессионального образования «Нижегородская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации, женской консультацией, родильным домом а также при участии Русской Православной церкви. Это обеспечивает системный подход к проблеме организации грудного вскармливания детей первого года жизни. В Центре работают Школы кормящих матерей, беременных и медицинского персонала. Показана эффективность работы Центра.

**Ключевые слова:** грудное вскармливание, организационное моделирование, Центр грудного вскармливания, Школа матерей, частно-государственное партнерство.

Результаты научных исследований последнего десятилетия показывают, что радикальные социально-экономические и политические реформы в Российской Федерации обусловили не только медико-демографический кризис, но и сопровождаются ухудшением состояния здоровья детей [1; 3; 12].

Распространенность грудного вскармливания как уникального способа сохранения здоровья ребенка в возрасте до одного года и основы формирования духовно-нравственных семейных ценностей имеет негативную тенденцию. В настоящее время лишь 17,0% детей Нижнего Новгорода получают грудное вскармливание до достижения ими возраста одного года. Данный показатель существенно отличает Нижегородскую область от многих регионов Российской Федерации не только по охвату детской популяции грудным вскармливанием, но и по его продолжительности. В этой связи особую актуальность приобретает вопрос необходимости системного совершенствования организации грудного вскармливания детей в условиях детской городской поликлиники [5; 6; 13; 14].

Очевидно, что характер питания ребенка оказывает не только непосредственное влияние на его рост, развитие и состояние здоровья, но и программирует пер-

сональный метаболизм, с риском развития последующего ожирения, аллергических реакций, остеопороза, возможных метаболических синдромов и др. [2; 4].

Так, в частности, Е.Ю. Баскакова, А.П. Дурмашкина [7] доказали, что избыточное потребление новорожденным белка коровьего молока в первом полугодии жизни при искусственном вскармливании привело к непропорциональному скачку длины тела во втором полугодии. В целом, дети, в питании которых использовались неадаптированные молочные продукты на первом году жизни, значительно опережали своих сверстников, вскармливаемых грудью. Авторы полагают, что употребление коровьего молока на первом году жизни детей вызывало у них нарушение белково-углеводного обмена и вело к ожирению.

Следовательно, проблема оптимального вскармливания детей первого года жизни является не только важнейшим условием физического развития ребенка, но и определяет состояние здоровья на последующие годы: использование в питании неадаптированных молочных продуктов в течение первого года жизни приводит к 8—9 годам жизни к образованию избыточной массы тела, нарушению углеводного обмена и является основой развития метаболического синдрома.

Специалистами также высказывается мнение, что вышеуказанные патологические расстройства являются проявлением «эпидемии» таких неинфекционных заболеваний (болезней цивилизации), как артериальная гипертензия и сахарный диабет, что подтверждается ростом частоты случаев указанных заболеваний, тяжестью их течения и множественными неблагоприятными последствиями [8].

К настоящему времени разработано несколько рабочих гипотез по этиопатогенетической связи избыточной прибавки в весе на первом году жизни ребенка с последующим развитием метаболического синдрома. Несомненно, однако, установлено, что избыточная масса тела у детей первого года жизни сопровождается более высоким накоплением жира при снижении белковой составляющей массы тела, нарушением чувствительности к инсулину и уменьшением плотности костной ткани. Это является предпосылкой к развитию ожирения во взрослой жизни.

На основе результатов фундаментальных научных исследований Научным Центром здоровья детей РАМН и НИИ питания РАМН, с привлечением Союза педиатров России и Национальной Ассоциации диетологов и нутрициологов, была разработана «Национальная Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни», целью которой является оптимизация питания детей первого года жизни как один из ключевых подходов к улучшению состояния здоровья детей Российской Федерации (стр. 7).

Программа имеет четко выраженную профилактическую направленность, что весьма своевременно отражает основную доктрину национального здравоохранения сегодня: переход от принципа «врач-больной» к формуле «врач — здоровый человек» [11].

Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» (№ 323 ФЗ от 21.11.2014 года) законодатель обязал медицинские организации осуществлять медицинскую деятельность строго на основе порядков и стандартов медицинской помощи (статьи 37 и 79 ФЗ).

В разработанном на этой основе приказе Министерства здравоохранения и социального развития РФ № 366н (от 16.04.2012) приводится утвержденный порядок оказания педиатрической помощи и соответствующие приложения по структуре и штату медицинских организаций педиатрического профиля.

Однако при тщательном изучении этих основополагающих директивных документов, так же как и в доступной литературе, не было обнаружено указаний на необходимость и возможность создания в амбулаторно-поликлиническом звене специального структурного подразделения, задачей которого стала бы профилактика и оптимальная организация грудного вскармливания детей на первом году жизни.

Все вышеперечисленные аспекты обусловили выбор цели настоящей работы.

**Цель исследования:** учитывая высокую социальную значимость проблемы профилактики и организации грудного вскармливания, необходимо разработать и реализовать новую организационно-функциональную модель Центра грудного вскармливания в условиях амбулаторно-поликлинического звена.

**Материалы и методы.** Был использован метод организационного моделирования, проведена статистическая обработка данных о состоянии здоровья детей в возрасте до года, включая материалы, характеризующие заболеваемость, младенческую смертность и др. Применен системный подход к научному обоснованию, разработке и практическому внедрению организационно-функциональной модели Центра.

**Результаты и обсуждение.** Организационно-функциональная модель Центра грудного вскармливания (далее — Центр, ЦГВ) представлена на рис. 1.

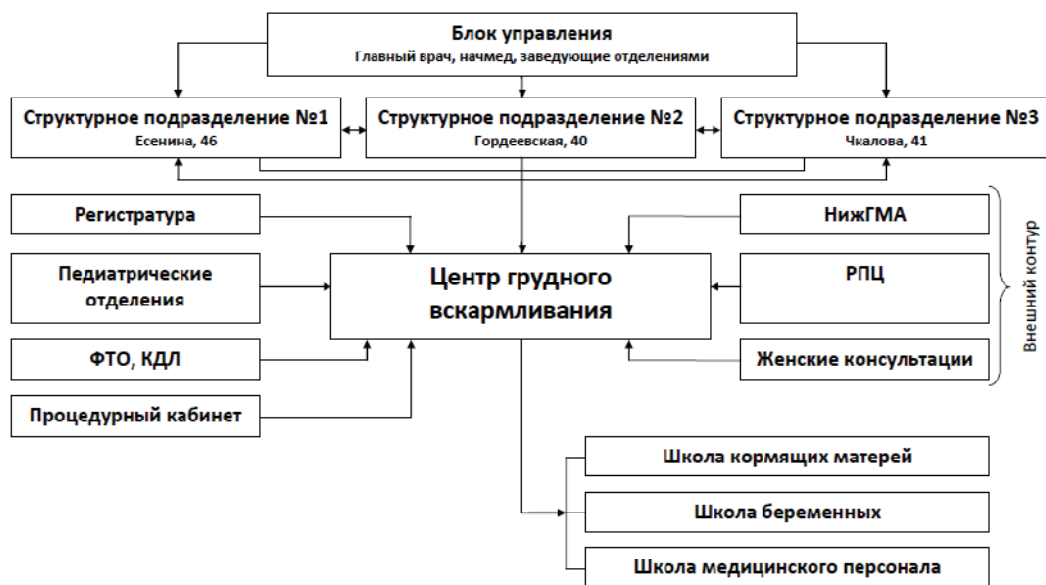


Рис. 1. Организационно-функциональная модель Центра грудного вскармливания

Как видим, Центр не является изолированной структурной единицей детской поликлиники. При безусловном сохранении традиционных структурных подразделений поликлиники в Центре организованы Школы для кормящих матерей, беременных женщин и медицинского персонала. Методологические основы грудного вскармливания, так же, как и информационное обеспечение обучающихся программ, осуществляют профильные кафедры вуза, имеющие фундаментальную подготовку по данной проблеме. В работе Центра принимают участие сотрудники женской консультации и родильного дома, которые, в свою очередь, организуют и контролируют грудное вскармливание новорожденных непосредственно после родов, а также проводят обучение в Школе беременных.

Таблица 1

**Результативность деятельности ЦГВ  
по охвату детей первого года жизни грудным вскармливанием (в %)**

Возраст ребенка от рождения	2012 г.		2013 г.		Достоверность разницы (P =) показателей	
	основная группа	контрольная группа	основная группа	контрольная группа	2012 г.	2013 г.
3 мес.	99,3 ± 1,0	98,5 ± 0,5	98,2 ± 1,3	98,0 ± 0,6	0,6	0,9
6 мес.	73,0 ± 5,4	60,0 ± 2,0	82,0 ± 3,7	71,0 ± 1,9	0,038	0,022
9 мес.	61,0 ± 6,0	54,6 ± 2,0	72,0 ± 4,4	54,6 ± 2,0	0,31	0,0000
12 мес.	49,0 ± 6,1	36,0 ± 2,0	50,0 ± 4,9	37,0 ± 2,0	0,041	0,012

ЦГВ начал свою работу в 2011 г., когда начали свою деятельность Школа будущих матерей (на базе женской консультации) и Школе кормящих матерей (на базе детской поликлиники). Все будущие и кормящие матери прошли обязательную программу обучения, получили помощь консультантов из числа врачей на групповых и индивидуальных занятиях, с использованием наглядных пособий и демонстрационных материалов — в консультации, в поликлинике, на дому.

В реализации Программ обучающих Школ для беременных и кормящих матерей также приняли участие служители Русской Православной церкви, что существенно повысило авторитетность Центра и обеспечило высокую посещаемость верующих матерей.

Указанный раздел деятельности Центра реализуется в форме инфраструктурного духовно-медико-социального проекта «Грудное вскармливание — основа здоровья ребенка и формирования духовно-нравственных ценностей в семье».

За период наблюдения наблюдалось снижение показателя первичной заболеваемости детей первого года жизни на 5,1%, прежде всего за счет острых респираторных вирусных инфекций, что связано в том числе с повышением возможностей неспецифической иммунной защиты (получением антител с грудным молоком).

**Заключение.** Эффективность деятельности Центра очевидна с медико-социальных позиций, так как достоверное повышение охвата грудным вскармливанием,

несомненно, способствует снижению заболеваемости детей первого года жизни, а также формированию духовных основ взаимодействия в семье. Кроме того, предложенная организационно-функциональная модель не влечет за собой экономических затрат, так как требует расширения штата поликлиники и позволяет перераспределить рабочие усилия существующего коллектива в сторону усиления профилактической составляющей деятельности.

## ЛИТЕРАТУРА

- [1] *Альбицкий В.Ю., Баранов А.А.* Основные тенденции здоровья детского населения России. М.: Союз педиатров России, 2011.
- [2] *Баранов А.А.* Научные и практические проблемы Российской педиатрии на современном этапе // *Педиатрия*. 2005. № 3. С. 4—7.
- [3] *Баранов А.А.* (ред). Профилактическая педиатрия. Руководство для врачей. М.: Союз педиатров России, 2012.
- [4] *Баранов А.А., Намазова-Баранова Л.С., Альбицкий В.Ю.* Профилактическая педиатрия — новые вызовы // *Вопросы современной педиатрии*. 2012. Т. 11. № 2. С. 7—10.
- [5] *Конь И.Я., Гмошинская М.В., Боровик Т.Э., Булатова Е.М., Джумангазиев А.А., Ладодо К.С., Прахин Е.И., Решетник Л.А., Санникова Н.Е., Углицких А.К., Фатеева Е.М., Фурцев В.И., Шилина Н.М.* Результаты мультицентрового исследования особенностей вскармливания детей в основных регионах Российской Федерации. Сообщение 1. Распространенность грудного вскармливания и факторы, влияющие на продолжительность лактации // *Вопросы детской диетологии*. 2006. Т. 4. № 2. С. 5—8.
- [6] *Боровик Т.Э., Ладодо К.С., Язык Г.В., Скворцова В.А., Конь И.Я.* Национальная стратегия вскармливания детей первого года жизни в Российской Федерации. Организация прикорма // *Практика педиатра*. 2008. № 3. Сентябрь. С. 81—87.
- [7] *Лукушкина Е.Ф., Баскакова Е.Ю., Дурмашикина А.П.* Особенности физического развития и фактического питания детей // *Медицинский альманах*. 2010. № 2(11). С. 105—108.
- [8] Национальная программа оптимизации в вскармливании детей первого года жизни в Российской Федерации. М.: Союз педиатров России. Национальная ассоциация диетологов и нутрициологов. Научный центр здоровья детей РАМН, НИИ питания РАМН. Утв. на XVI съезде педиатров России в 2009 г. М., 2010.
- [9] *Разумовский А.В., Коваленчик А.Д., Полина Н.А.* Негосударственный сектор муниципального здравоохранения / под ред. Квасова С.Е. Нижний Новгород: Изд. НижГМА, 2006.
- [10] *Разумовский А.В., Полина Н.А.* Развитие взаимодействия государственных и частных организаций в здравоохранении. Нижний Новгород: Изд. Кварц, 2008.
- [11] *Скворцова В.И.* Меры чрезвычайной важности. Доклад на Первом Национальном съезде врачей Российской Федерации // *Фармация и медицина*. 2012. № 333(471). С. 10.
- [12] *Шкарин В.В., Величковский Б.Т., Позднякова М.А.* Социальный стресс и медико-демографический кризис в России. Нижний Новгород: Изд. НГМА, 2006.
- [13] *Hill D.J., Roy N., Heine R.G. et al.* Effect of a low-allergen maternal diet on colic among breastfed infants: a randomized, controlled trial // *Pediatrics*. 2005. V. 116, N 5. P. 709—715.
- [14] WHO/UNICEF Seminar the Baby Friendly Hospital Initiative in Industrialized Countries. Barcelona, 2004.

## ORGANIZATIONAL AND FUNCTIONAL MODEL OF BREASTFEEDING CENTER IN SYSTEM OF PREVENTION OF NONCOMMUNICABLE DISEASES OF INFANTS

**M.A. Pozdnyakova, E.F. Lukuchkina**

Department of preventive medicine  
Faculty of professional development of doctors  
Nizhny Novgorod State Medical Academy  
Minin Sq., 10/1, Nizhny Novgorod, Russia, 603005

**O.N. Burova**

Children's city polyclinic № 19, Kanavinsky district, Nizhny Novgorod  
Yesenin str., 46, Nizhny Novgorod, Russia, 603070

The paper deals with the creation of new organizational and functional model of the Center for breastfeeding on the principles of public-private partnership. The model includes an internal boundary of the Center, which provides coordination of structural subdivisions of territorial children's clinics, including local network, as well as the external boundary integrating the clinic with the relevant departments of the State budget institution of higher professional education "Nizhny Novgorod State Medical Academy" of the Ministry of Health of the Russian Federation, female consultation, maternity hospital and Russian Orthodox Church. It provides a systematic approach to the organization of infant breastfeeding. The Center is a school of nursing mothers, pregnant women and the medical personnel. The efficiency of the Centre is shown.

**Key words:** breastfeeding, organizational modeling, Center of breastfeeding, School of mothers, public-private partnership.

### REFERENCES

- [1] Albitsky V.Yu., Baranov A.A. Main tendencies of health of the children's population of Russia. Moscow, Union of pediatricians of Russia, 2011. (In Russian).
- [2] Baranov A.A. Scientific and practical problems of the Russian pediatrics at the present stage. *Pediatrics*, 2005, no. 3, pp. 4—7. (In Russian).
- [3] Baranov A.A. (ed). Preventive pediatrics. Guide for doctors. Moscow, Union of pediatricians of Russia, 2012. (In Russian).
- [4] Baranov A.A., Namazova-Baranova L.S., Al'bitsky V.Yu. Prophylactic pediatrics — new challenges. *Questions of modern pediatrics*, 2012, vol. 11, no. 2, pp. 7—10. (In Russian).
- [5] Kon' I.Ya., Gmshinskaya M.V., Borovik T.E. et al. Results of multicenter research of features of infant nutrition in the main regions of the Russian Federation. Message 1. The prevalence of breastfeeding and factors influencing duration of lactation. *Questions of children's dietology*, 2006, vol. 4, no. 2, pp. 5—8. (In Russian).
- [6] Borovik T.E., Ladodo K.S., Yatsyk G.V. et al. National strategy of infant nutrition in the Russian Federation. Organization of biekost. *Pediatrician practice*, 2008, no. 3, September, pp. 81—87. (In Russian).
- [7] Lukushkina E.F., Baskakova E.Yu., Durmashkina A.P. Features of physical development and actual nutrition of children. *Medical almanac*, 2010, no. 2 (11), pp. 105—108. (In Russian).
- [8] *The national program of optimization of infant nutrition in the Russian Federation*. Moscow, Union of pediatricians of Russia. National association of dietologists and nutritionists. Scientific center of health of children of the Russian Academy of Medical Science, scientific research institute of food of the Russian Academy of Medical Science. Adopt. by XVI congress of pediatricians of Russia in 2009. Moscow, 2010. (In Russian).

- [9] Razumovsky A.V., Kovalenchik A.D., Polina N.A. *Non-government sector of municipal health care*. Ed. S.E. Kvasov. Nizhny Novgorod, NNSMA, 2006. (In Russian).
- [10] Razumovsky A.V., Polina N.A. *Development of interaction of the state and private organizations in health care*. Nizhny Novgorod, Publ. house Quartz, 2008. (In Russian).
- [11] Skvortsova V.I. Measures of extreme importance. The report at the First National congress of doctors of the Russian Federation. *Pharmacy and medicine*, 2012, no. 333 (471), p. 10. (In Russian).
- [12] Shkarin V.V., Velichkovsky B.T., Pozdnyakova M.A. Social stress and medico-demographic crisis in Russia. Nizhny Novgorod, Publ. house of NGMA, 2006. (In Russian).
- [13] Hill D.J., Roy N., Heine R.G. et al. Effect of a low-allergen maternal diet on colic among breastfed infants: randomized, controlled trial. *Pediatrics*, 2005, vol. 116, no. 5, pp. 709—715.
- [14] WHO/UNICEF Seminar the Baby Friendly Hospital Initiative in Industrialized Countries. Barcelona, 2004.