

СИСТЕМНЫЙ ПОДХОД К ПРОФИЛАКТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ И ФОРМИРОВАНИЮ КУЛЬТУРЫ ЗДОРОВЬЯ У ШКОЛЬНИКОВ

С.М. Яцун¹, И.А. Соколова¹, И.Л. Горяинова²

¹ ФГБОУ ВПО «Курский государственный университет», Россия, mbd155@mail.ru

² Комитет здравоохранения Курской области, Россия

Введение. Негативные тенденции в состоянии здоровья населения нашей страны, особенно рост заболеваемости, изменения в показателях физического развития детей и подростков, является особой проблемой современного российского общества. По данным XII Конгресса педиатров России, за последние 5 лет заболеваемость детей в возрасте до 14 лет увеличилась на 13,1%, в возрасте 15–17 лет – на 15% [1].

Состояние здоровья детей и подростков в последнее десятилетие в России характеризуется следующими тенденциями: неуклонным ростом хронических болезней, полисистемностью заболеваний; увеличением уровня психических расстройств; учащением девиантных форм поведения, подростковой преступностью; увеличением алкоголизации, наркотизации, токсической зависимости; деформацией медико–социального портрета семей, имеющих детей; значительной степенью ограничения возможностей их социальной интеграции [2].

Оценка медико–демографических процессов и определение на этой основе приоритетных направлений работы по сохранению здоровья подрастающего поколения является актуальной задачей.

Высокий уровень патологии у детей и подростков предопределяет приоритетность рассмотрения вопросов профилактики заболеваний. Сохранение и укрепление здоровья предполагает поиск эффективных методов и средств обеспечения психического, физического и социального благополучия.

Методы. Нами проведены исследования структуры и динамики заболеваемости детей Курской области до 14 лет включительно.

Контроль за состоянием здоровья проводился на основе скрининг–программы и включал в себя:

1. Анкетный тест – опрос родителей и учащихся с помощью специальной анкеты.
2. Индивидуальная оценка физического развития по шкалам регрессии.
3. Измерение артериального давления (у учащихся младших классов – с учетом возрастных поправок на стандартную манжетку) для выявления гипертонических и гипотонических состояний.
4. Выявление нарушений опорно–двигательного аппарата с помощью комбинированного визуального инструментального исследования.
5. Обследование остроты зрения.

Также были использованы материалы ежегодных профилактических медицинских осмотров детей, посещающих образовательные учреждения, включая учреждения дошкольного, общего и начального профессионального образования.

Результаты исследования и их обсуждение. Исходя из данных скрининг–тестов и медицинских профосмотров проведена комплексная оценка состояния здоровья детей и подростков. Обобщенные результаты обследования представлены в таблице.

Таблица – Показатели здоровья школьников

	2009г.	2010г.	2011г.
Процент часто болеющих детей (ЧДБ)	4,0	3,7	3,1
Процент детей с отклонениями в состоянии здоровья	61,1	60,0	64,6
Процент детей с хроническими заболеваниями	24,1	22,2	17,5
Процент детей функционально незрелых к обучению	0,7	0,4	0,8
С гармоничным развитием	74,8	74,8	73,5
высокий рост	8,5	8,9	9,2
низкий рост	4,8	4,7	5,1
дефицит массы	5,9	5,4	5,6
избыток массы	6,1	6,2	6,6
Процент детей, отнесенных по состоянию здоровья к медицинским группам для занятий физической культурой:			
основная	72,3	72,2	71,3
подготовительная	19,5	20,3	18,9
специальная	19,5	6,5	5,8
Процент детей с нарушениями в состоянии здоровья, вызванных адаптацией к школе	0,8	1,7	0,8
Процент детей, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях	58,7	53,8	52,7
Общая заболеваемость (уровень – в промилле)			
Всего	1516,2	1443,6	1208,6

За исследуемый период с 2009–2011 гг. прослеживается тенденция к снижению роста общей заболеваемости. В структуре заболеваемости, по-прежнему, преобладают болезни органов дыхания, далее – заболевания опорно-двигательного аппарата и болезни органов пищеварения.

В общеобразовательных учреждениях обращают на себя внимание следующие показатели: снижение общего количества учащихся; перераспределение по группам здоровья; уменьшение количества основных физкультурных групп и возрастание количества подготовительных и рост числа учащихся, освобожденных от физкультуры.

Комитетами здравоохранения и образования Курской области регулярно проводятся мероприятия по улучшению профилактической работы среди детей и подростков. Все поликлиники областного центра оснащены отделениями восстановительного лечения и реабилитации. В 15 школах города оборудованы и функционируют стоматологические кабинеты. В 6 школах города функционируют плавательные бассейны, где проводятся групповые и индивидуальные занятия для детей с различной патологией. К сожалению, по состоянию на 01.01.2011 укомплектованность школьными врачами составляет всего 51,6 %, а средним медицинским персоналом – 84,2%.

Ухудшение здоровья детей школьного возраста является не только медицинской, но и серьезной педагогической проблемой. Одной из причин этого является образ жизни семей, где воспитываются дети. В большинстве семей можно обнаружить так называемые факторы риска: хронические инфекционные заболевания, несбалансированное питание, низкая физическая активность, курение, злоупотребление алкоголем, наркотиками и т. д.

К сожалению, среди подростков нет мотивации на здоровый образ жизни. Это подтверждают проведенные нами анонимные обследования среди старшеклассников г. Курска: из всех опрошенных только 2% не употребляли алкоголь, 87% попробовали и 11% – регулярно употребляют, особенно слабоалкогольные напитки (причем, зачастую, приобщение к алкоголю происходит в кругу семьи), 60% опрошенных знакомы с никотином (из них 40% – курят постоянно), 34% обследованных хотя бы однажды пробовали наркотики.

Выводы. Оценка современного состояния и тенденций формирования здоровья подростков свидетельствуют о серьезных проблемах, которые могут привести к ухудшению качества жизни, снижению трудового и интеллектуального потенциала, существенным ограничениям в реализации биологических и социальных функций. Поскольку качество воспитания и образования подрастающего поколения связано со здоровьем, актуальным вопросом является формирование стиля здорового образа жизни в педагогической деятельности.

Сегодня только в результате комплексного подхода к проблеме охраны здоровья детей и подростков со стороны специалистов–медиков, психологов и педагогов можно обеспечить условия для гармоничного, прогрессивного психофизического развития детей, сохранения и укрепления их здоровья, профилактики часто встречающихся отклонений.

Литература:

1. www.pediatr-russia.ru
2. Илькухина Ю.А., Чекрыгина А.В., Яковлева Е.А. Состояние здоровья детей, посещающих образовательные учреждения // Управление медицинскими и образовательными технологиями: Сб.науч.тр. – Курск: МУ «ЮМЭКС», 2008. – С.39–40.