

1. Наименование проекта: «Мониторинг условий формирования здорового поколения»

Результаты НИР:

1. Сохраняется низкий уровень доходов семьи, который сокращает возможности семей по сохранению и укреплению потенциала здоровья детей. Около 70% семей с детьми оценивают свое социальное положение как среднее, каждая пятая семья (22%) – ниже среднего уровня.
2. Обеспеченность продуктами питания в семье влияет на здоровье детей в ней. Все дети (100%) с «плохой и очень плохой» обеспеченностью продуктами питания имеют различные отклонения в состоянии здоровья.
3. Более половины семей в исследовании оценивают свои жилищные условия как удовлетворительные, что негативно сказывается на здоровье детей. Так, в семьях, проживающих в хороших жилищных условиях, здоровых детей больше: 46% с I гр. здоровья, против 29% со II-IV гр. здоровья (на примере когорты 2004 г.; табл. 2.8); 57% с I гр. здоровья, против 41% со II-IV гр. здоровья (на примере когорты 1995 г.). Среди проживающих в неудовлетворительных и плохих условиях чаще встречаются отклонения в состоянии здоровья детей: 0% с I гр. здоровья, против 17% со II-IV гр. здоровья (на примере когорты 2004 г.); 0% с I гр. здоровья, против 7% со II-IV гр. здоровья (на примере когорты 1995 г.).
4. Экологические условия в районе проживания оказывают влияние на возможность поддержания здоровья детей. Наибольшее количество детей, имеющих функциональные отклонения в состоянии здоровья и хронические заболевания, проживает в плохих и удовлетворительных экологических условиях (в группе с наименьшим риском ухудшения здоровья 8% детей проживает в «плохих» экологических условиях, тогда как в группе, имеющей различные отклонения в состоянии здоровья, хронические заболевания – 26%).
5. Сохраняется низкая медицинская активность родителей. Многие семьи при первых признаках недомоганий у ребенка не обращаются к врачу, предпочитая самолечение (в среднем 21%). Родители часто недооценивают необходимость в организации диетпитания (в 2-3 раза реже отмечают необходимость по сравнению с врачами), в основном только при обострении хронических заболеваний у детей.
6. Высока распространенность вредных привычек. В семьях, где курил хотя бы один из членов семьи, дети 12 лет пробовали курить в 4 раз чаще, чем при некурящих родственниках. К 18 годам количество детей, пробовавших курить, увеличилось более чем в 2 раза.
7. Образ жизни детей в обследованных семьях только на 64% соответствует «оптимальному». Это позволило сделать вывод о том, что большинство родителей уделяют недостаточное внимание формированию здорового образа жизни ребенка, в частности привитию навыков физической культуры, правильному и рациональному питанию.

Выделенные причины ухудшения детского здоровья определяют направления, на которых, как нам представляется, следует сконцентрировать усилия:

1. Просветительская и образовательная работа с детьми, родителями и педагогами, направленная на формирование ценности здоровья и здорового образа жизни; проведение медицинскими работниками на базе школ, медицинских учреждений семинаров, лекториев по вопросам физиологии и гигиены ребёнка, ведению здорового образа жизни.
2. Увеличение мотивации родителей к ведению здорового образа жизни семей путём повышения уровня осведомлённости их в вопросах укрепления здоровья и профилактики заболеваний, проведение спортивных мероприятий различного уровня (городских, корпоративных).
3. Постоянный мониторинг состояния здоровья учащихся, анализ причин заболеваемости и своевременное принятие необходимых мер; динамическое наблюдение должно осуществляться медицинскими работниками совместно с участковыми педиатрами.
4. Взаимодействие психологов образовательных учреждений с педагогами и родителями школьников по предупреждению заболеваний, связанных с психологическими проблемами как внутри семьи, так и со сверстниками; создание на базе школ, медицинских центров комплексной системы педагогической, психологической и социальной помощи детям.

Перспективы практической реализации:

Выработаны и предложены направления и конкретные меры для решения выявленных проблем в практической деятельности в сфере охраны и укрепления здоровья детского населения Вологодской области.

Мониторинг представляет информацию о здоровье детей в Вологодской области и определяющих его факторах в перспективном режиме, который позволяет использовать ее для анализа и оценки эффективности управленческих решений в области охраны и укрепления здоровья детей, а также при разработке перспективных программ регионального развития. Динамическое наблюдение по-

могает выявить местные особенности в развитии заболеваний у детей, а также неблагоприятные условия их жизни.