

ФГБОУ ВО Уральский государственный медицинский университет Минздрава России
МАУ «Городской центр медицинской профилактики» г. Екатеринбург

МОНИТОРИНГ ПОВЕДЕНЧЕСКИХ ФАКТОРОВ РИСКА В ПРОФИЛАКТИКЕ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ДЕТЕЙ И МОЛОДЕЖИ

Казанцева А.В.,

Ножкина Н.В.,

Ануфриева Е.В.,

Михалева Н.В.



Екатеринбург
2018



Актуальность

- Большинство хронических неинфекционных заболеваний (ХНИЗ) берут начало в подростковом возрасте.
- Подростковый период дает возможность исправить проблемы, возникшие в течение первого десятилетия жизни.
- В соответствии с рекомендациями ВОЗ **система профилактики ХНИЗ должна включать:**
 - оценку распространенности факторов риска,
 - механизм оценки ситуации и потребности в реализации профилактических мер,
 - способ контроля эффективности реализуемых профилактических мероприятий (WHO, 2014).

- **В России** с 2000 - 2017 гг. **численность** детей подросткового возраста (15-17 лет) **сократилась на 50%** и прогнозируется **тенденция к дальнейшему снижению** (Росстат, 2017). **Общая заболеваемость** подростков за последнее десятилетие **увеличилась на 38,1%** (Овчинникова З.А., 2015).
- В связи с прогрессирующим снижением доли здоровых подростков, **проблема формирования, сохранения и укрепления здоровья** рассматривается как **фактор национальной безопасности** и стратегической цели отечественного здравоохранения (Скворцова В.И., 2017)
- Подростки, обучающие с образовательных организациях, являются **организованным коллективом сверстников**, что дает широкие возможности для профилактических вмешательств.

- **В Свердловской области** в динамике за 15 лет происходит **увеличение уровня общей** (на 44,2%) и **первичной заболеваемости** (на 43,1%) подростков. (данные Минздрава Свердловской области)
- По сравнению с детьми 0-14 лет **у подростков выше заболеваемость** по всем классам соматических заболеваний кроме болезней органов дыхания и инфекционных заболеваний. (данные Минздрава Свердловской области)
- В продолжается **рост патологической пораженности** среди подростков во всех типах образовательных учреждений по следующим классам болезней:
 - эндокринной системы,
 - глаза и его придатков,
 - костно-мышечной системы и соединительной ткани.

(данные Роспотребнадзора)

Цель исследования

- на основе мониторинга информированности учащихся подростков о факторах риска для здоровья и сформированности установок здорового образа жизни оценить эффективность реализации профилактических программ в образовательных организациях и предложить пути их совершенствования



Материалы и методы

- Использованы методы одномоментного анонимного анкетного опроса подростков 15-17 лет:
 - учеников 10-11 классов общеобразовательных школ г. Екатеринбурга, 2009, 2015 гг. (УГМУ совместно с Министерством образования и Министерством здравоохранения Свердловской области).
 - студентов организаций среднего профессионального образования (ОСПО) г. Екатеринбурга, 2016 г. (МАУ «ГЦМП»)

Распределение опрошенных по типам образовательных организаций и полу, 2009 -2016 гг., абс.

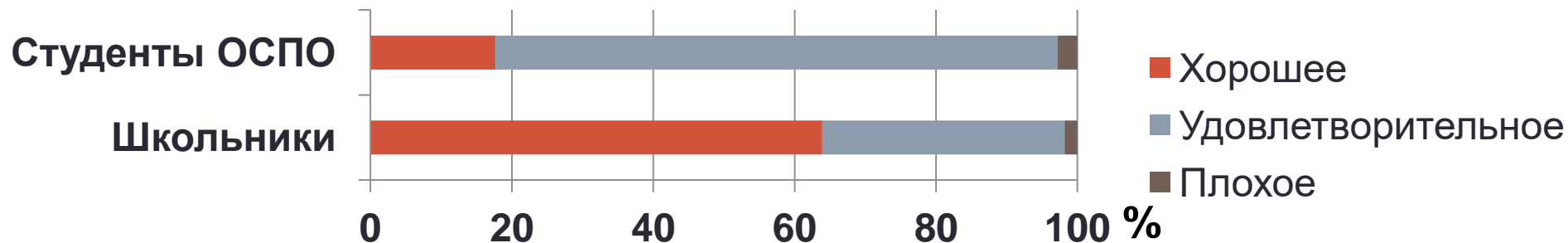
	Школы		ОСПО, 2016 г.
	2009 г.	2015 г.	
Оба пола	561	271	443
Юноши	242	120	182
Девушки	319	151	261

Материалы и методы

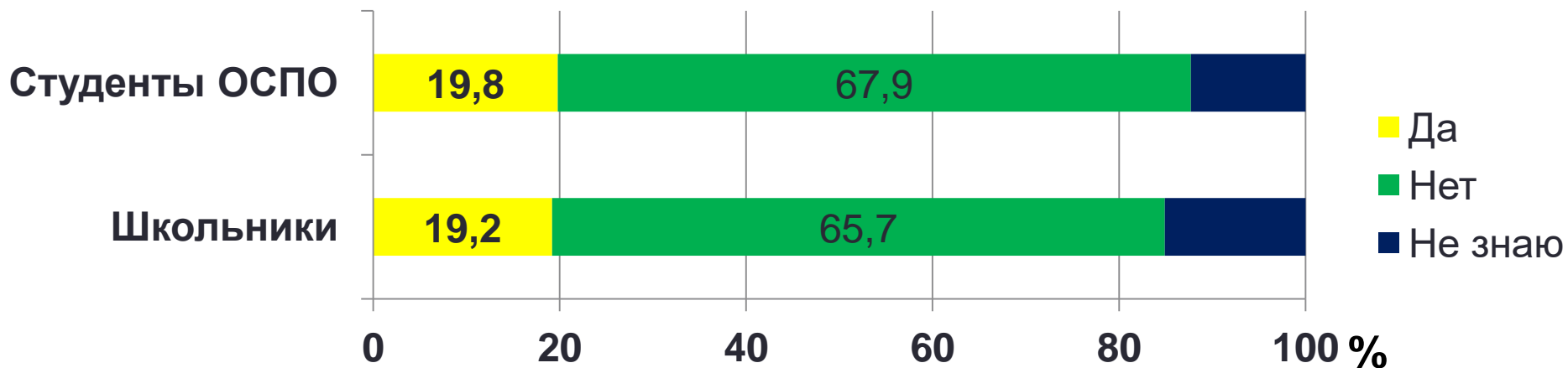
- Анкеты содержали блоки вопросов:
 - отношение к собственному здоровью,
 - вредные привычки (курение, употребление алкоголя, психоактивных веществ),
 - пищевые привычки,
 - физическая активность.
- Результаты обработаны с использованием программы MS Excel с расчетом t-критерия достоверности.

Результаты исследования

Как Вы оцениваете состояние своего здоровья?, %



Есть ли у Вас хронические заболевания, диагностированные врачом?, %



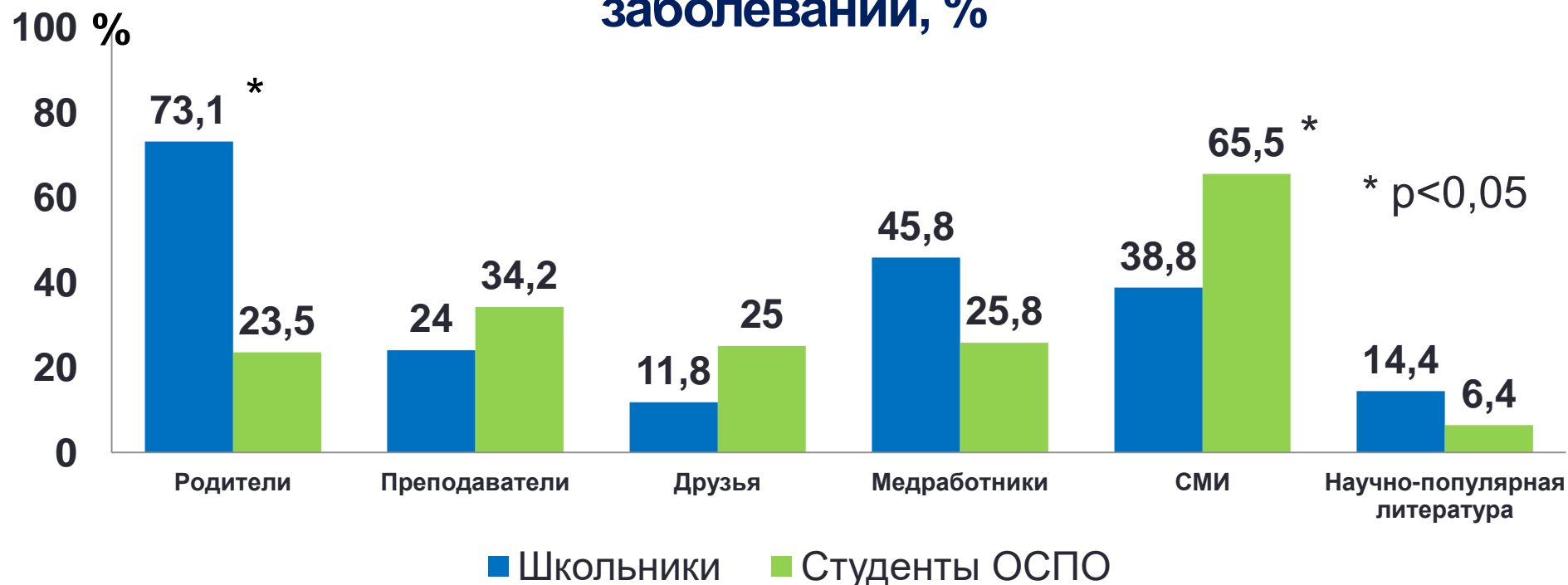
Показатели профилактической активности у студентов ОСПО ниже, чем у сверстников, обучающихся в школах

Что Вы делаете для сохранения своего здоровья?	Школьники, 2015	Студенты ОСПО
Занятия физической культурой, %	66,4	45,2
Вакцинопрофилактика, %	49,1	31,6
Своевременное обращение к врачу, %	24,7	23,5
Рациональное питание, %	32,8	24,7
Прием витаминов, %	50,2	25,5
Специально ничего не делаю, %	5,2	8,4



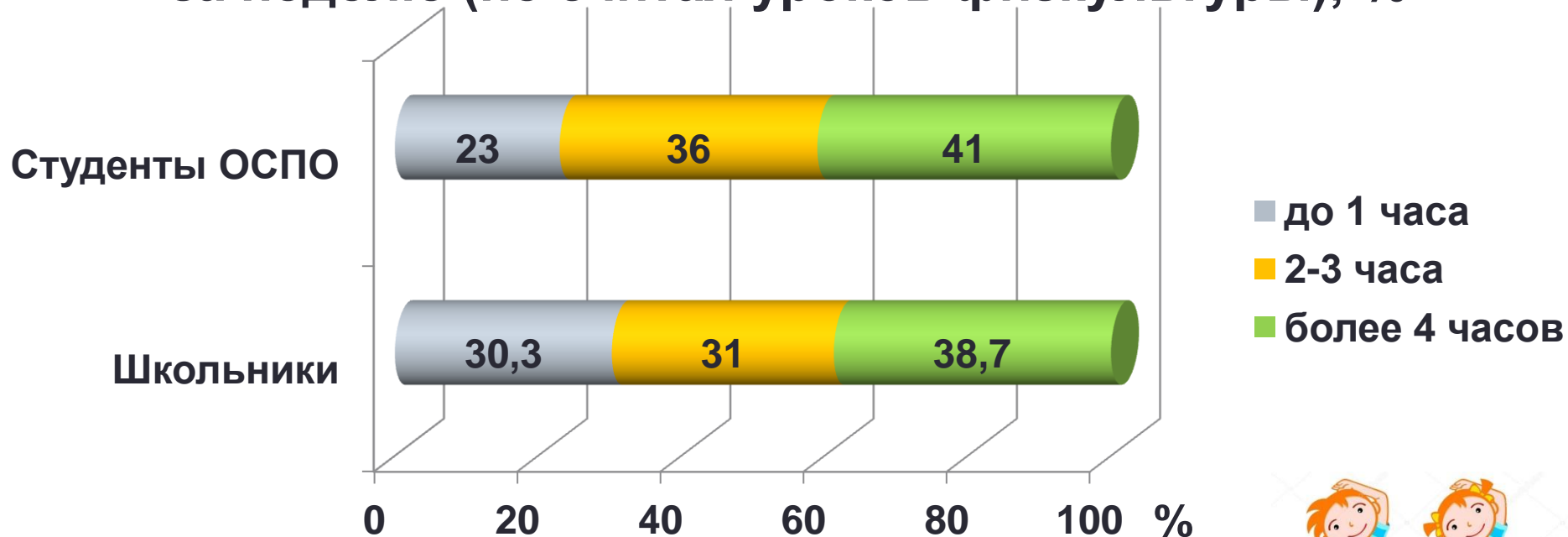
**Для школьников основными источниками знаний являются родители, медработники и СМИ.
Для студентов студентов ОСПО - СМИ, преподаватели и друзья.**

Источники получения знаний о способах профилактики заболеваний, %



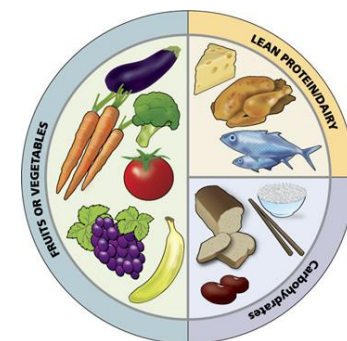
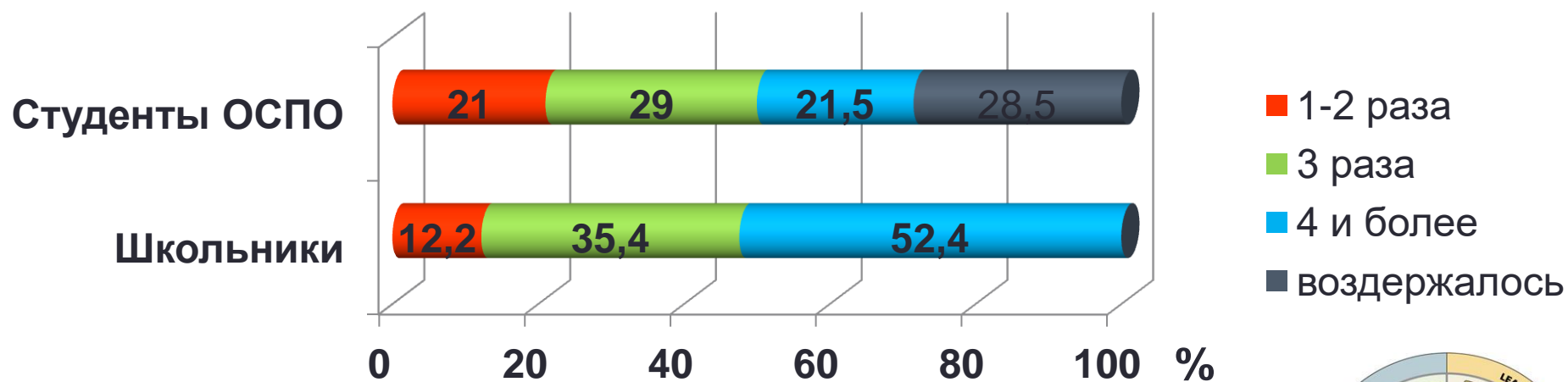
До 60% подростков имеют низкую физическую активность (при оценке по критериям ВОЗ)

Занимаются интенсивными физическими нагрузками, за неделю (не считая уроков физкультуры), %



- **Нерациональный режим питания у 21% студентов и 12% школьников.**
- **Ежедневно едят фрукты и овощи лишь 48% школьников и 36% студентов.**
- **Хотят сбросить вес 40% школьников и 44% студентов.**

Кратность приема пищи, в день, %



У школьников наблюдается положительная динамика показателей за 6 лет.

У студентов отмечается превышение показателей распространенности в несколько раз.

курение	ШКОЛЬНИКИ, 2009	ШКОЛЬНИКИ, 2015	Студенты ОСПО	Студенты/ школьники 2015
Пробовали курить, %	58,0	36,9	62,0	↑ в 1,7 раза*
Курят	18,0	4,0	40,9	↑ в 10 раз*
из них: курят ежедневно, %	5,0	1,0	22,4	↑ в 20 раз
курят иногда, %	13,0	3,0	18,5	↑ в 6 раз
В среднем выкуривают, сигарет	5	3	9	↑ в 3 раза

* $p < 0,05$



- У школьников наблюдается положительная динамика за 6 лет по всем показателям.
- Практически все студенты ОСПО пробовали и более 50% употребляют алкоголь.

Алкоголь	ШКОЛЬНИКИ, 2009	ШКОЛЬНИКИ, 2015	Студенты ОСПО	Студенты/ школьники 2015
Пробовали алкоголь,%	92,0	65,0	95,5	↑ в 1,5 раза *
Употребляют в месяц и реже,%	24,3	16,2	43,4	↑ в 2,7 раза
Употребляют 2 раза в месяц и чаще, %	13,2	2,2	14,6	↑ в 6,6 раза

* $p < 0,05$



- **Осознано отрицательное отношение к употреблению наркотиков у 57,2% студентов ОСПО, но обращают на себя внимание показатели уровня знаний подростков об опасности употребления наркотических веществ.**
- **Знания подростков-школьников практически не имеют тенденций к улучшению.**

Наркотики	школьники, 2009	школьники, 2015	Студенты ОСПО
Пробовали наркотические вещества, %	4	3,3	5,5
Есть среди знакомых потребители наркотиков, %	17	9,2	25,8
Считают что употребление наркотиков приводит к физической зависимости, %	78	78,3	19,0
Считают что употребление наркотиков опасно для окружающих и членов семьи, %	88	83,0	25,6
Считают что употребление наркотиков не оказывает вредного воздействия при умеренном потреблении, %	10	11,2	15,4



- Полученные данные убедительно демонстрируют **необходимость усиления профилактической работы среди подростков.**

- **Улучшение показателей информированности среди школьников** по большинству позиций говорит об эффективности проводимых профилактических программ:

- с 2003 года в г. Екатеринбурге программа **«Здоровье маленьких горожан»**, в том числе школьников.

- с 2009 года в Свердловской области проект **«Школьное здравоохранение»** в рамках «Концепции совершенствования организации медицинской помощи учащимся общеобразовательных учреждений Свердловской области на период до 2025 года».

- Выявлен **более низкий уровень информированности студентов колледжей** по сравнению со школьниками, что может быть связано с:

- смешением возрастных контингентов обучающихся в ОСПО (подростков и взрослых),

- проживанием подростков отдельно от родственников,

- более эффективной профилактической работой в школах.

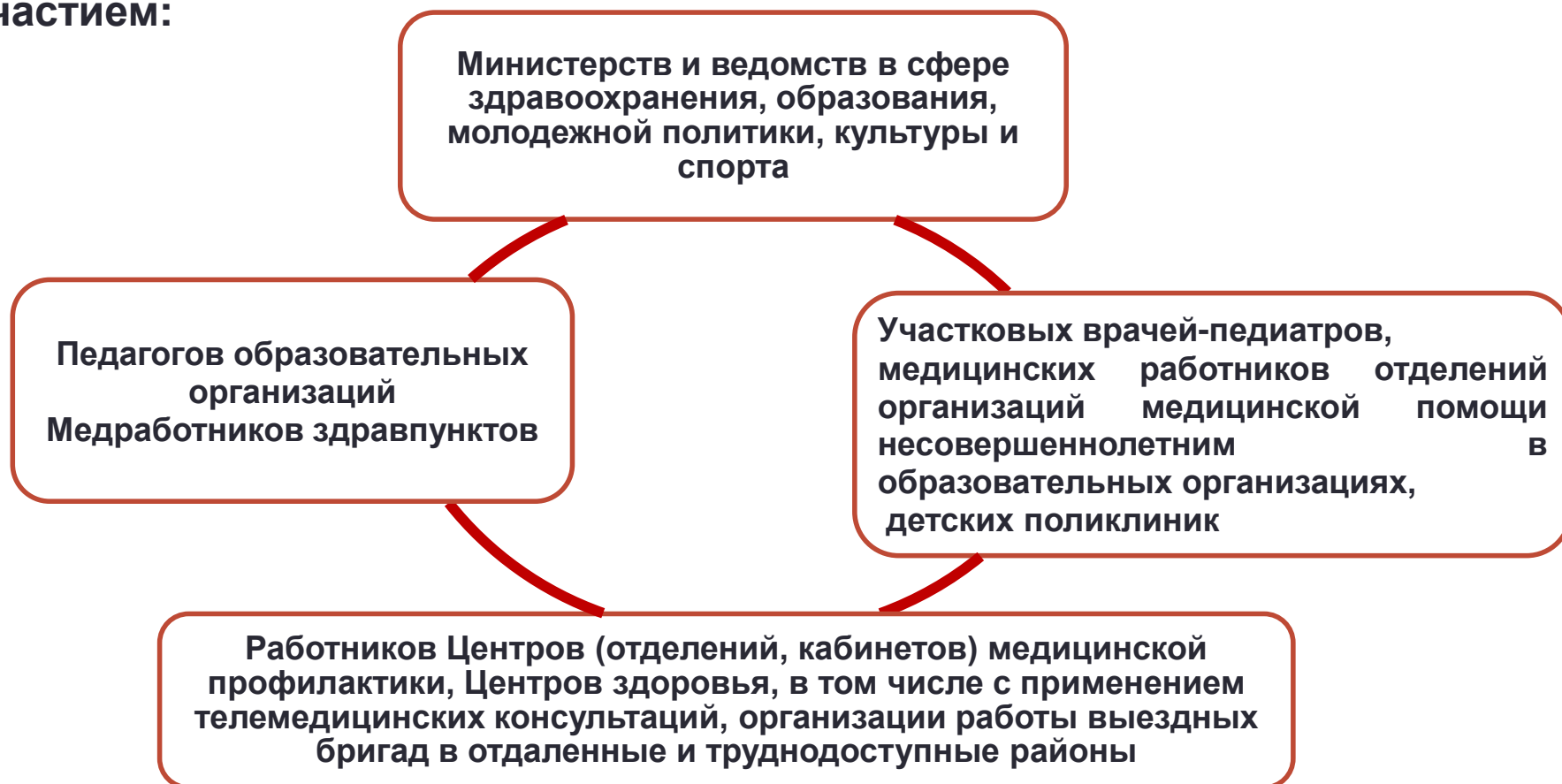
**Согласно 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (2012)
и 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (2011),
образовательная организация должна быть местом,
обеспечивающим не только сохранение,
но и укрепление здоровья учащихся.**



МЫ ЗА ЗОЖ

Рекомендации

- Необходима разработка и внедрение комплексных профилактических программ по снижению распространенности поведенческих факторов риска, здоровьесбережению и формированию установок к здоровому образу жизни подростков со скоординированным межведомственным участием:



- В Свердловской области с 2017 года реализуется федеральный проект «Здоровье школьников»
- В городе Екатеринбурге с 2016 г. стартовал пилотный проект «Здоровый студент» МАУ «ГЦМП»



Алгоритм реализации проекта «Здоровый студент»

Создание инициативной рабочей группы (ГЦМП), формирование плана мероприятий



Согласование и утверждение плана мероприятий на Координационной комиссии. Принятие проекта к реализации.

Состав Координационной комиссии: представители Администрации г. Екатеринбурга, Управления здравоохранения г. Екатеринбурга, ГЦМП, Комитета по молодежной политике, отдела координации работы по профилактике и борьбе с наркоманией, Управления по развитию физической культуры, спорта.



Заключение договора о взаимном сотрудничестве ГЦМП и ОСПО



Проведение исходного социологического опроса студентов и ППС в ОСПО об информированности о факторах риска для здоровья



Проведение мероприятий по пропаганде здорового образа жизни и профилактике факторов риска здоровью, в том числе с участием медработников здравпунктов в ОСПО



Отчеты ответственного за охрану здоровья в ОУ (мониторинг):

- 2 раза в год по окончании семестра о проведенных мероприятиях;
- ежегодно социологический опрос студентов и ППС.



Анализ и представление данных мониторинга Координационной комиссии, в Министерство образования СО, ОСПО.

Корректировка плана мероприятий на следующий учебный год

Организация мониторинга информированности о факторах риска для здоровья студентов ОСПО г. Екатеринбурга

➤ 1) Рабочая группа ГЦМП

- - предоставление формы анкеты
- - установление сроков проведения социологического опроса (сентябрь-октябрь, апрель-май),
- - определение численности и состава выборки студентов, ППС для анкетирования
- - взаимодействие с ответственным за воспитательную работу в ОСПО

➤ 2) Ответственный за воспитательную работу в ОСПО

- - анкетирование студентов всех курсов, согласно представленной выборке:

➤ 3) Рабочая группа ГЦМП

- - формирование базы данных, анализ результатов, сравнение с данными прошлого года, оценка эффективности проведенных мероприятий.

➤ 4) Отчет главного врача ГЦМП на Координационной комиссии. Представление данных мониторинга в Министерство образования СО, ОСПО.

➤ 5) Рабочая группа ГЦМП: по результатам мониторинга и замечаний Координационной комиссии, корректировка профилактических мероприятий в ОСПО на след. учебный год

Критерии эффективности:

❖ - студенты

- повышение информированности студентов о факторах риска
- увеличения информированности студентов о способах передачи ЗППП
- снижение доли курящих студентов
- снижение частоты и дозы употребляемого студентами
- отсутствие наркозависимых
- увеличение доли студентов использующих средства контрацепции
- уровень состояния здоровья: снижение количества острых и обострений хронических заболеваний у студентов в течение учебного
- увеличение доли студентов прошедших
- увеличение доли студентов занимающихся в спортивных секция, в т.ч. при ОО
- увеличение доли студентов задействованных в мероприятиях по ЗОЖ в ОО

❖ - педагоги

- повышение информированности ППС о факторах риска
- увеличения информированности ППС о способах передачи ЗППП
- снижение доли курящих ППС
- увеличение доли ППС задействованных в мероприятиях по ЗОЖ в ОО

Спасибо за внимание!

- **Цели вмешательств:**

- повышение информированности обучающихся в отношении факторов риска,
- формирование у обучающихся установок на здоровый образ жизни,
- снижение распространенности факторов риска нарушения здоровья среди учащихся.

- **Мониторинг факторов риска в образовательных учреждениях позволяет:**

- определять особенности динамики приоритетных факторов риска в организованных коллективах (распространенность, частота появления факторов риска в процессе обучения)
- определять направление, объем и сроки профилактического вмешательства в зависимости от типа образовательного учреждения, года обучения;
- осуществлять дифференцированные подходы к профилактике на популяционном, групповом, индивидуальном уровнях.