

Приоритет факторов риска здоровью учащихся колледжей как основа профилактических программ

Шубочкина Е.И.

**НИИ гигиены и охраны здоровья детей и подростков
ФГАУ НАЦИОНАЛЬНЫЙ НАУЧНО-ПРКТИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ
ДЕТЕЙ МИНЗДРАВА РОССИИ.**

**XIV Российский Национальный Конгресс с международным
участием «ПРОФЕССИЯ И ЗДОРОВЬЕ»**

VI Всероссийский съезд врачей-профпатологов

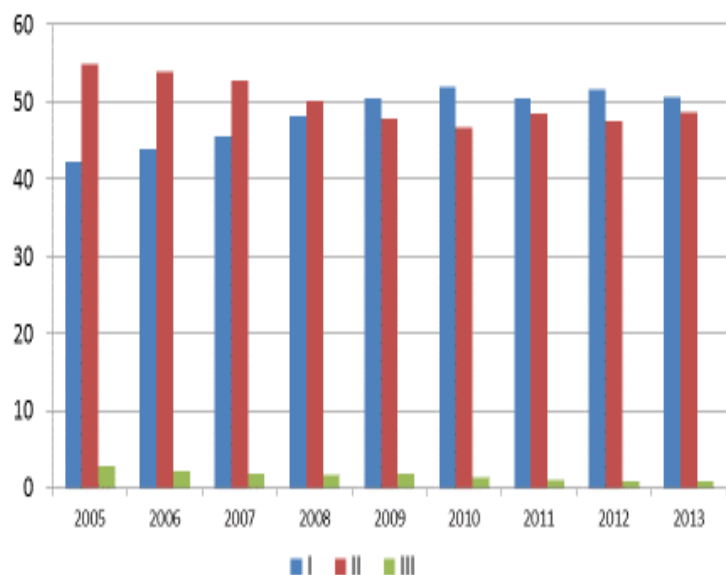
г. Санкт-Петербург, 26-29 сентября 2017

В настоящее время дефицит высококвалифицированных рабочих и техников является одним из факторов, сдерживающих экономическое развитие целых отраслей, и вопросы подготовки квалифицированных рабочих кадров и специалистов среднего звена признаны ключевыми для реализации задач инновационно-технологического развития страны (Ливанов Д.В., 2013)

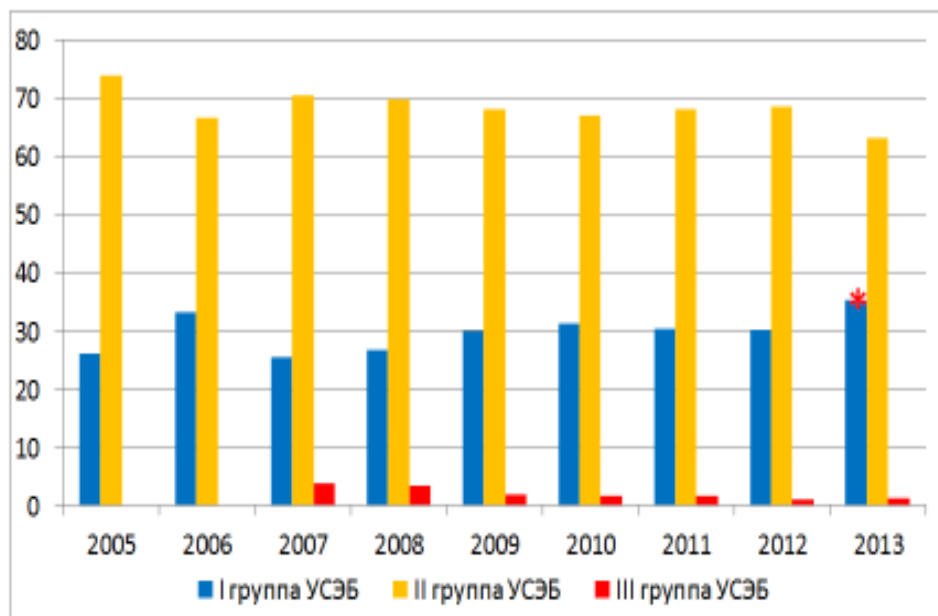
Необходимым условием сохранения здоровья учащихся является обеспечение безопасных условий обучения, отвечающих всем гигиеническим требованиям.

В докладах Министерства образования и науки РФ (Ливанов Д.В., 2013) обращено внимание на необходимость совершенствования материально-технической базы образовательных организаций, сложности в организации медицинского обеспечения и качественного питания обучающихся, недостаточную обеспеченность образовательных организаций спортивными залами.

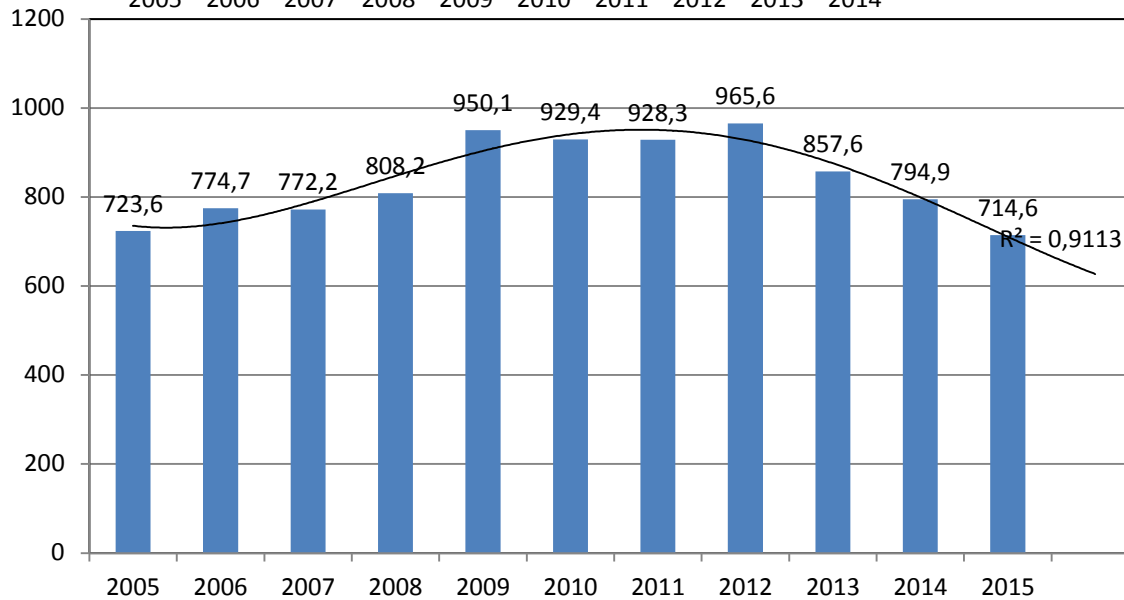
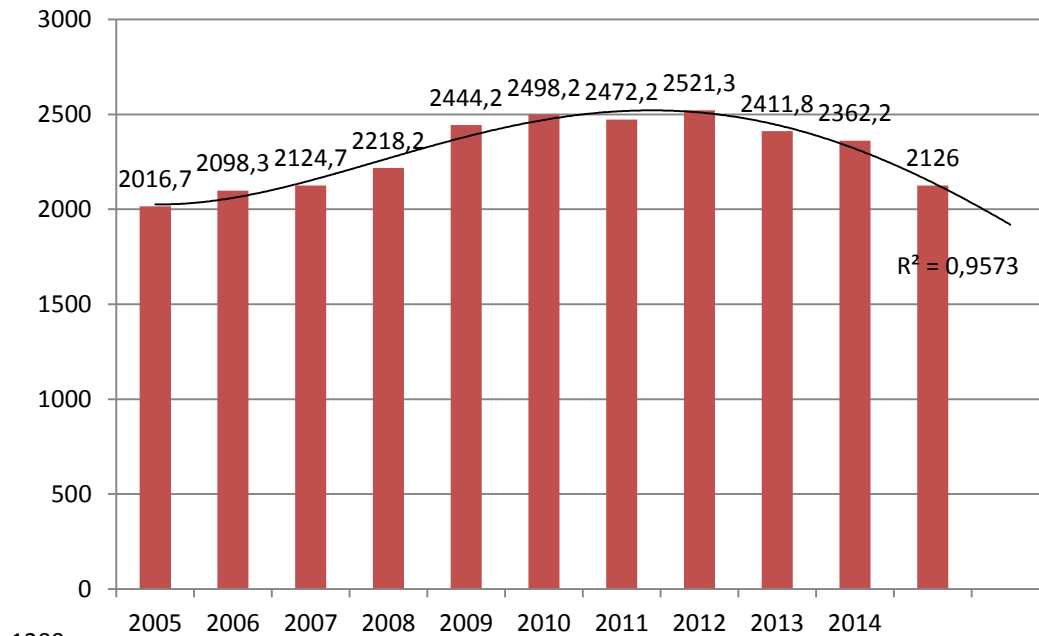
**Динамика распределения школ
г. Москвы по группам санитарно-
эпидемиологического благополучия (%)**



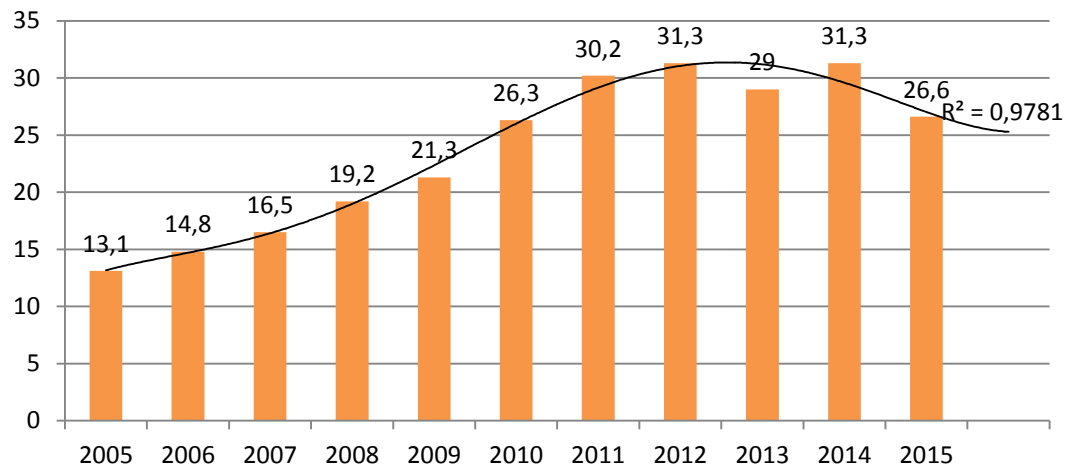
**Динамика санэпидблагополучия
образовательных учреждений начального и среднего
профессионального образования**



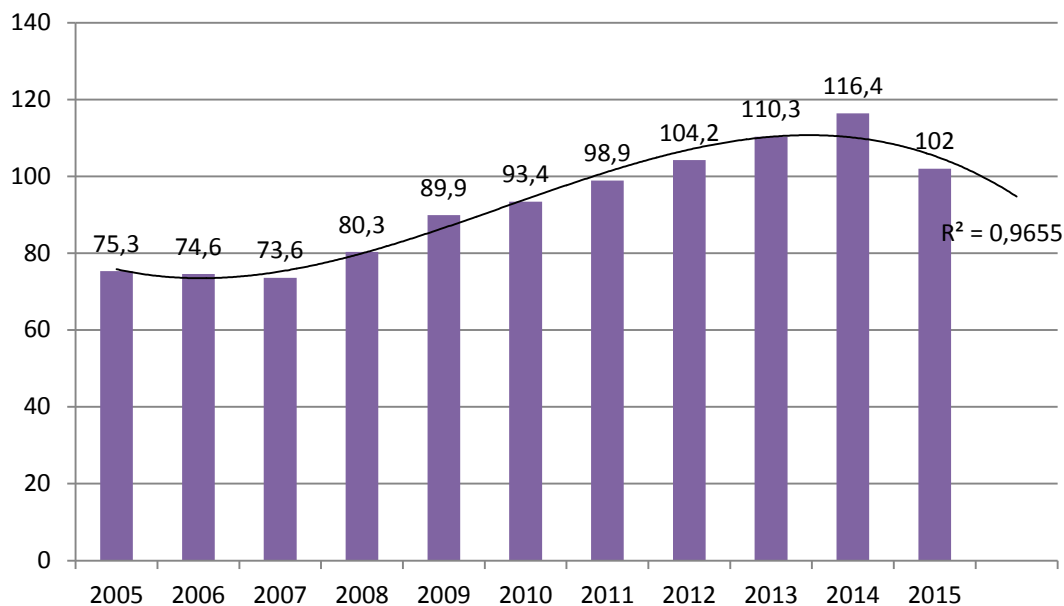
Тренды заболеваемости по обращаемости подростков 15-17 лет г. Москвы на 1000 чел



Тренды заболеваемости у подростков 15-17 лет г. Москвы на 1000 чел.: ожирение (А) и болезни нервной системы (Б)



Ожирение



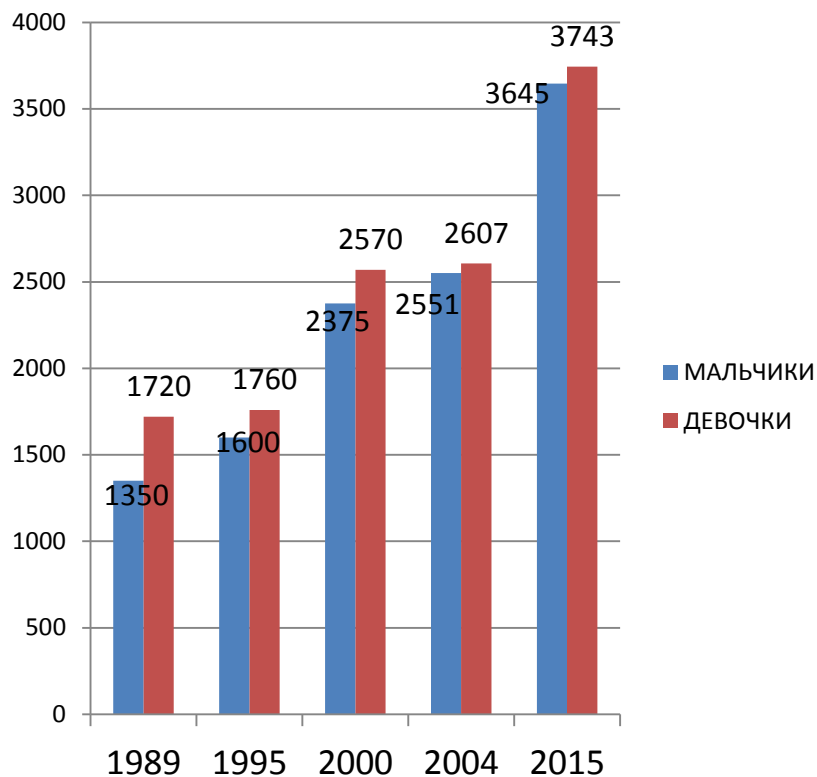
Болезни нервной системы

Динамика первичной заболеваемости подростков 15-17 лет на 1000 г. Москвы за 2012- 2014 гг.

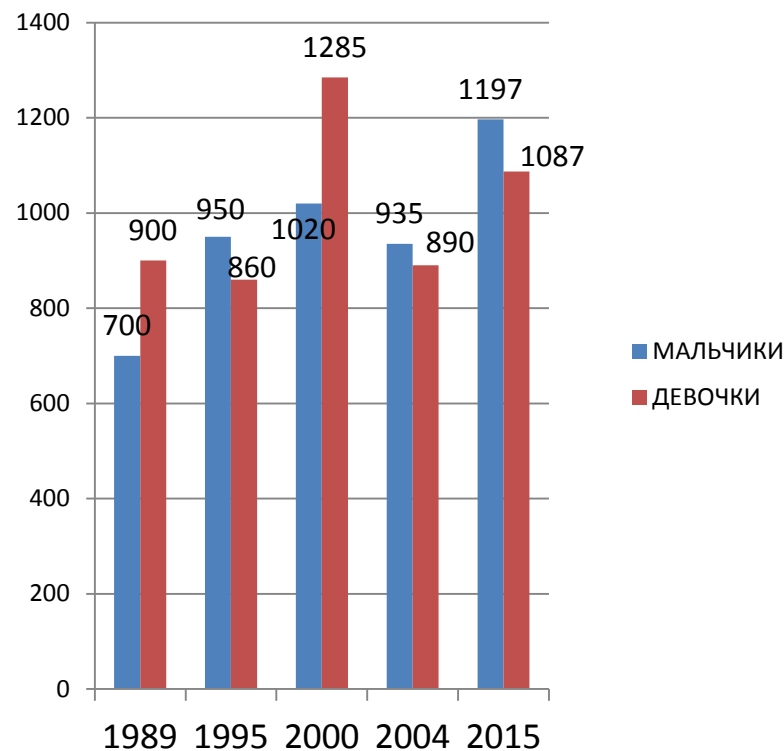
	2012	2014	Прирост в %
Всего заболеваний:	1519,47	1429,6	--6,0%
Болезни органов пищеварения	41,47	47,41	14,3%
Болезни энд. системы, р-в питания и нарушения обмена веществ: ожирение:	6,04	7,16	18,5%
Болезни нервной системы	27, 46	38,59	40%
Миопия	16,55	19,90	20,2%
Болезни системы кровообращения	13,8	15,20	10,1%
Расстройства менструального цикла	8,16	12,38	51,7%
Травмы отравления и др последствия внешних причин	226,46	251,3	12,%

Распространенность функциональных отклонений и хронических заболеваний подростков (15-17 лет) – учащихся 9-11 классов московских школ в динамике обучения (данные НИИ ГиОЗДП)

Распространенность функциональных отклонений (‰)




Распространенность хронических заболеваний (‰)



В соответствии с новой парадигмой Минздрава России о единой профилактической среде (2011), риски здоровью детей, рассчитанные только по частоте нарушений санитарного законодательства не учитывают влияния **всех факторов риска здоровью обучающихся и не в полном объеме нацеливают администрации образовательных организаций на планирование и проведение профилактических и оздоровительных мероприятий.**

Условия жизнедеятельности современных детей и подростков характеризуются рядом факторов риска : макро- и микросоциальные условия жизнедеятельности, напряженная образовательная деятельность, сочетание последней с трудовой занятостью в свободное от учебы время, гиподинамия, нерациональное питание, вредные привычки и другие.



Факторы , характеризующие условия жизнедеятельности подростков, обучающихся в колледжах профессионального образования.

- 1. Относительно сниженный социальный статус (повышенное число неполных семей - до 50%, неблагоприятный психологический микроклимат в семьях–до 18%, ухудшенное питание – более 30%)**
- 2. Образ жизни с распространенностью стереотипов поведения, связанных с рисками здоровью - 40% не занимались спортом, дефицит сна имели до 60%, высокая приобщенность к ПАВ(курило до 50%), дополнительную трудовую нагрузку во внеучебное время имели до 40%.**
- 3. Условия учебно-производственного процесса – сниженный уровень санэпидблагополучия образовательных учреждений НПО-СПО (более 65% ОУ), неудовлетворенность учащихся условиями обучения(42%), несформированное профессиональное самоопределение при выборе колледжа и профессии (40%)**

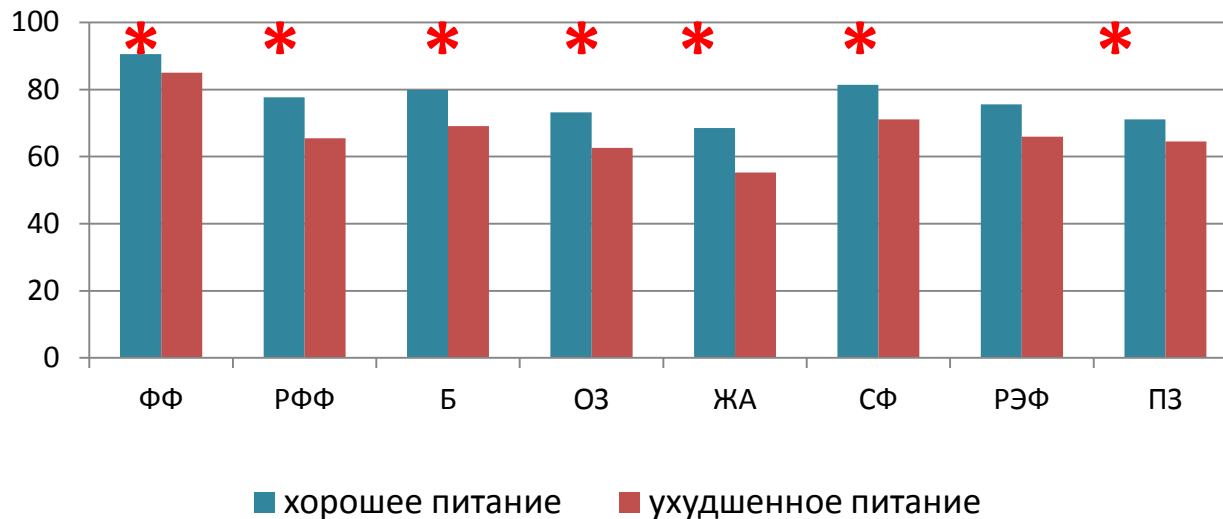
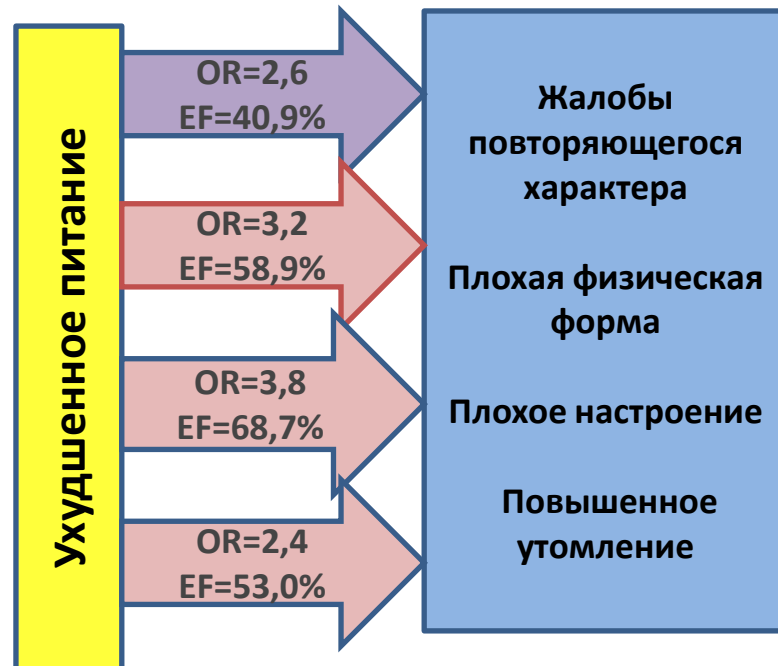
Качество жизни оценивалось по опроснику MOS SF-36. Опросник считается наиболее соответствующим определению здоровья данному ВОЗ.

- **ФФ** - физическое функционирование,
- **РФФ** –ролевое функционирование, обусловленное физическим состоянием,
- **Б** – интенсивность боли,
- **ОЗ** – общее состояние здоровья,
- **ЖА** – жизненная активность,
- **СФ** – социальное функционирование,
- **РЭФ** – ролевое функционирование, обусловленное эмоциональным состоянием,
- **ПЗ** – психическое здоровье

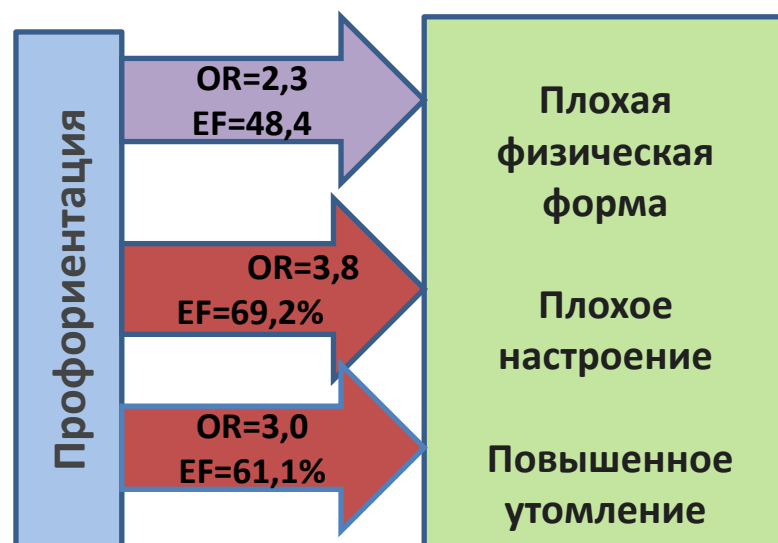
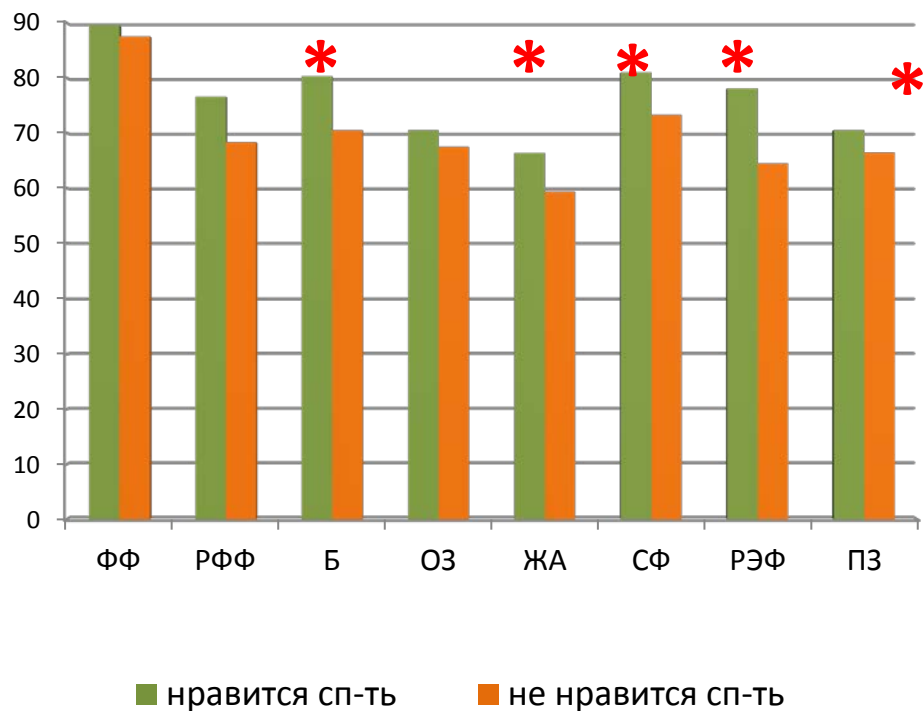
1. При оценке влияния факторов риска в качестве интегрального критерия принимались изменения показателей качества жизни.

2. По критериям доказательной медицины рассчитывались риски ухудшения показателей медико-социального статуса и их связь с изучаемым фактором.

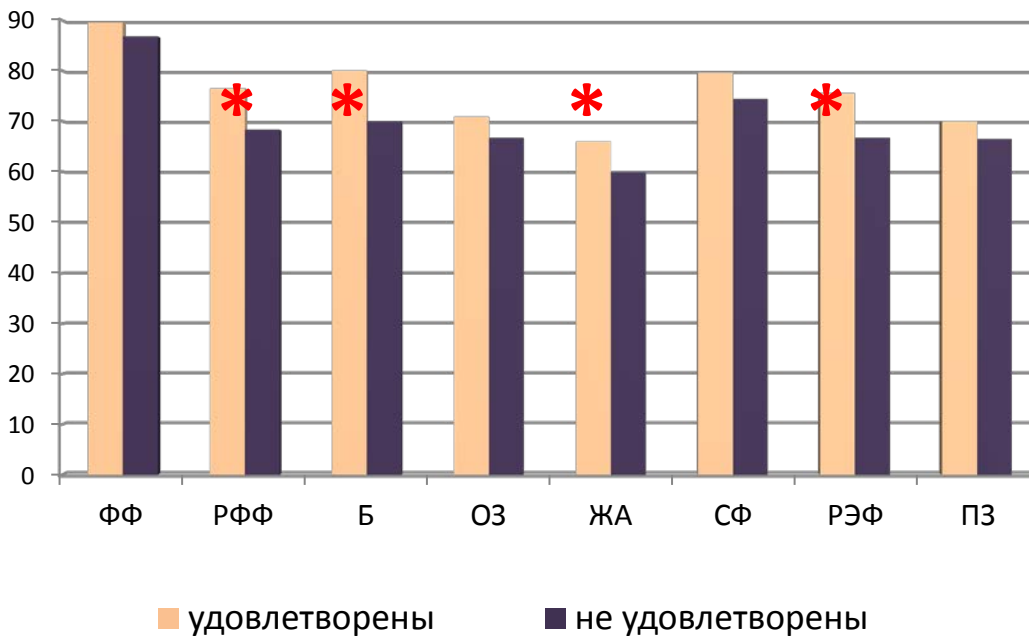
Питание колледж



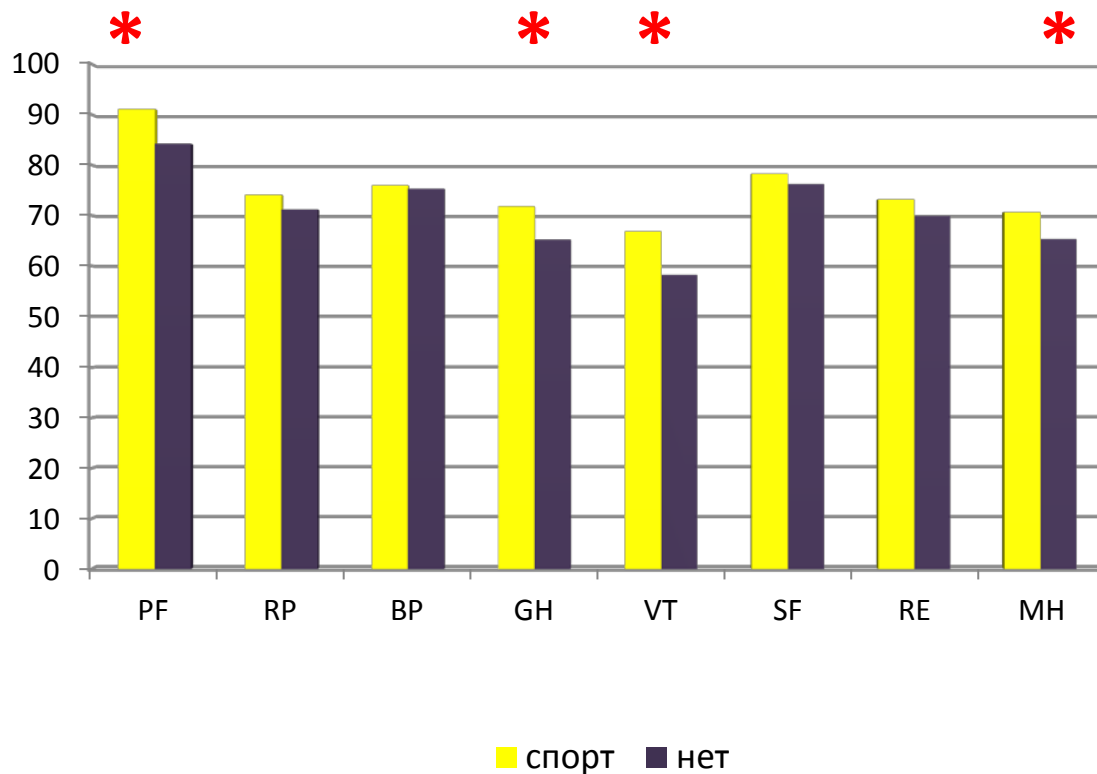
Адекватность профессионального выбора



**Удовлетворенность
условиями
и организацией
обучения**



Двигательная активность

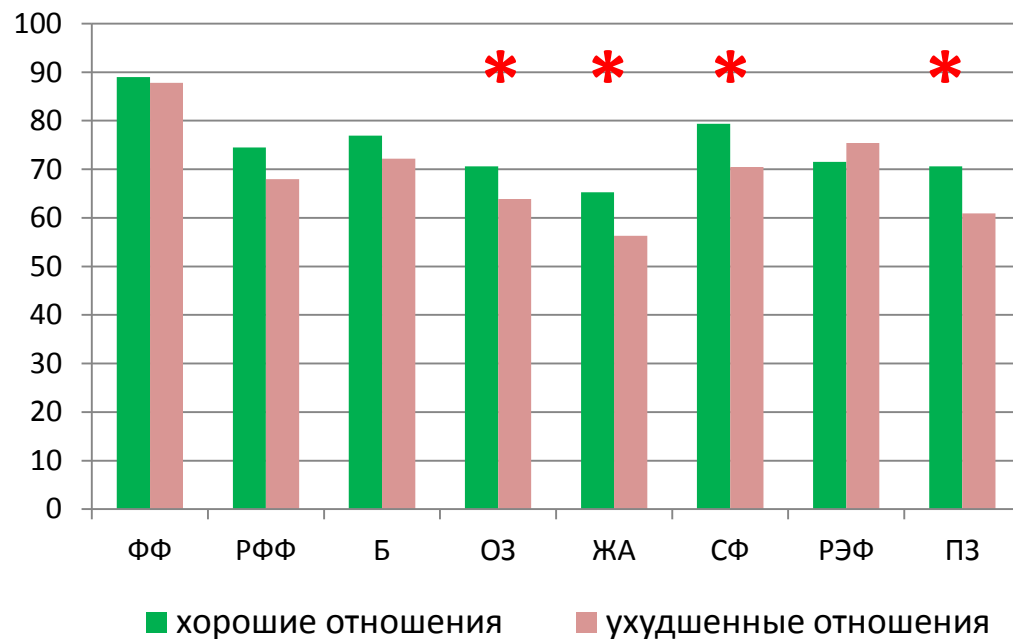


Низкая двигательная
активность

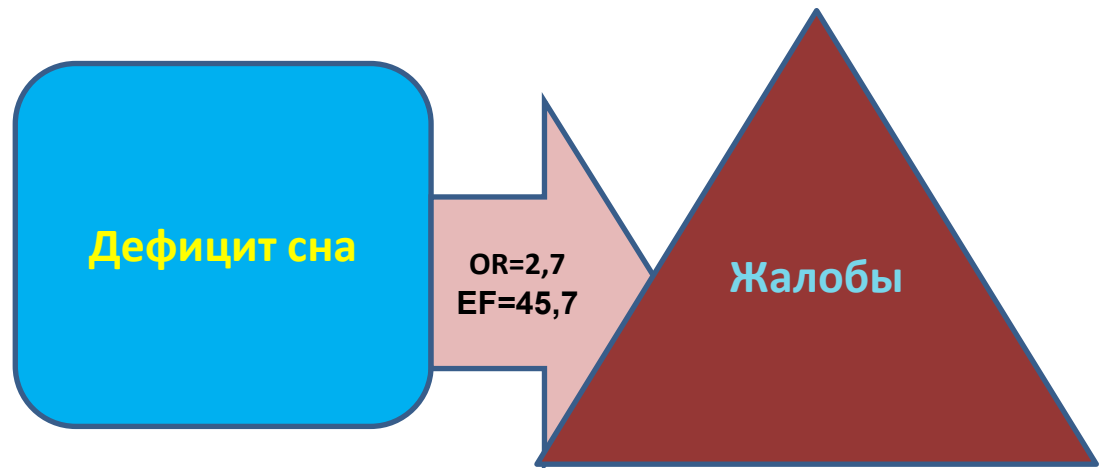
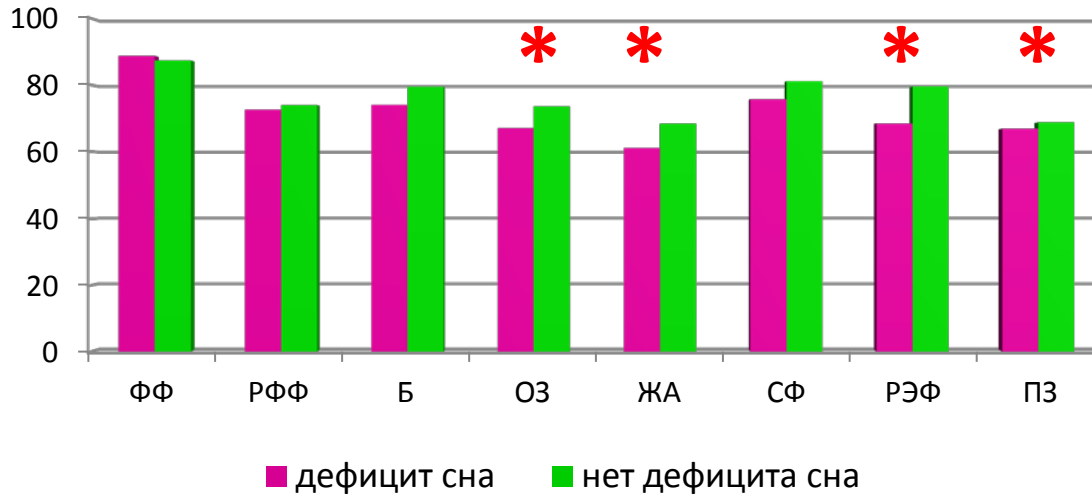
OR=3,6
EF=63,1

Плохая
физическая
форма

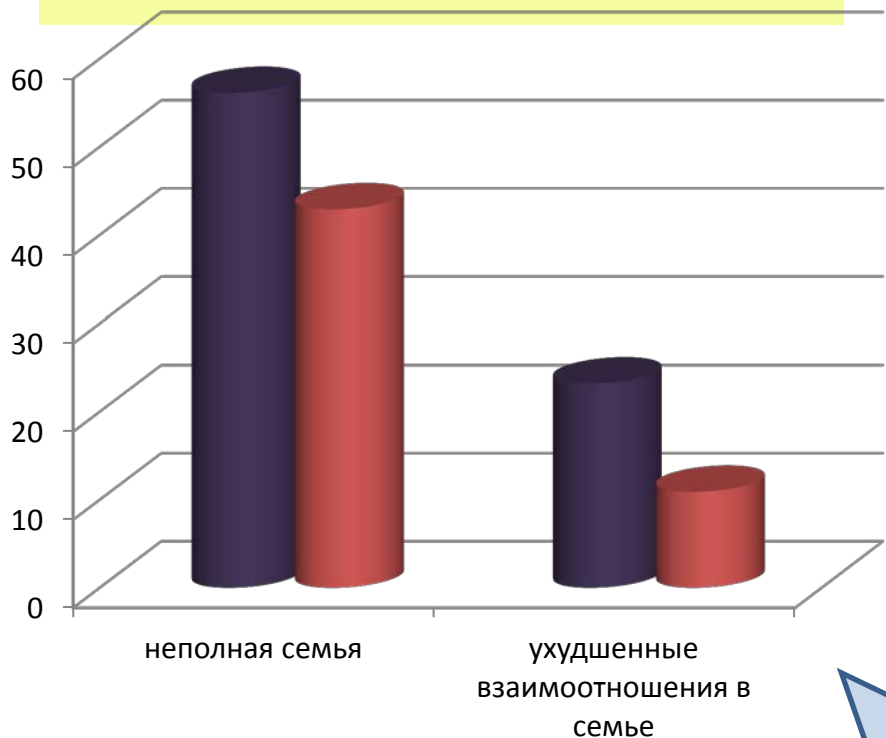
Семейный микроклимат колледж



Дефицит сна колледж

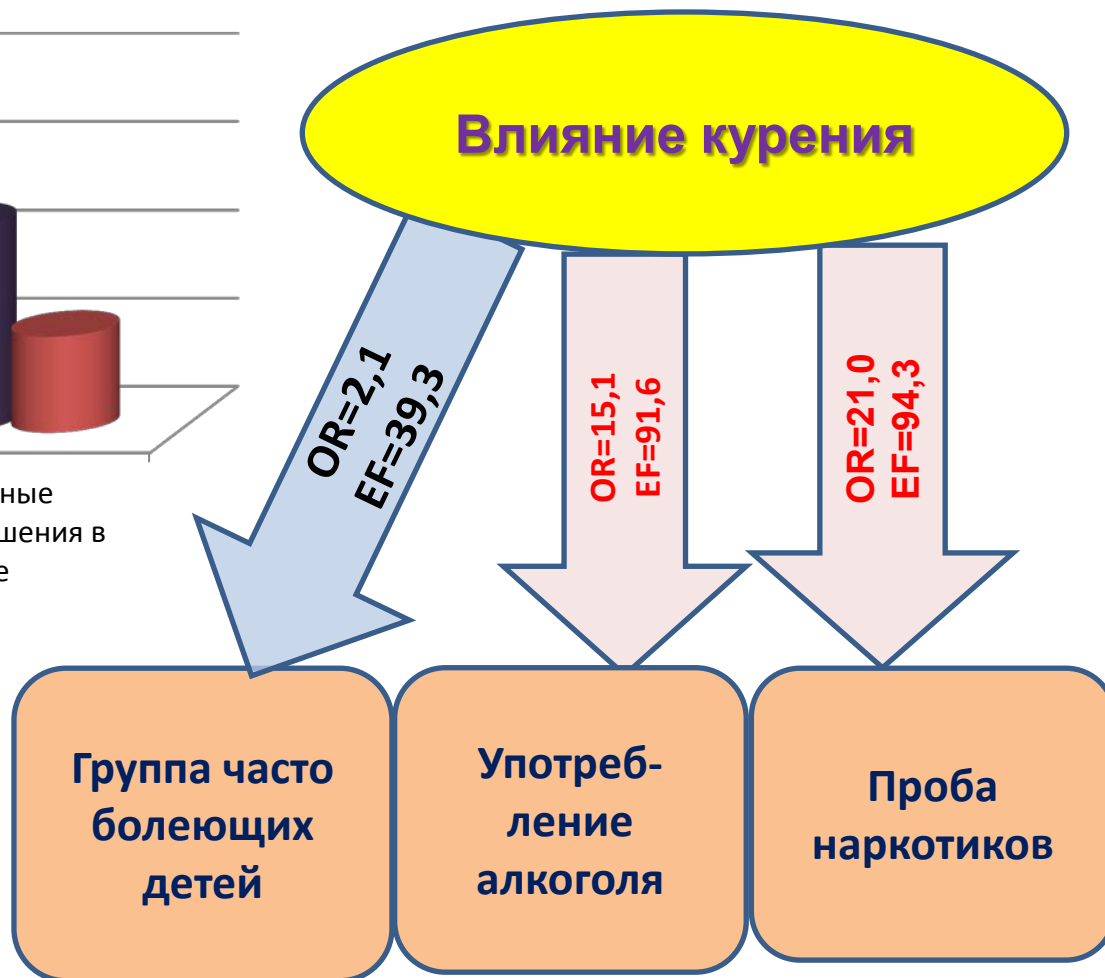


Факторы, способствующие курению подростков



■ курят ■ не курят

Влияние курения



По степени влияния на здоровье оцениваемые факторы риска располагаются в следующем порядке:

- 1. Ухудшенное питание** – снижение КЖ по **6 шкалам** (ФФ, Б, ОЗ, ЖА, СФ, ПЗ) и риски роста жалоб, плохой физической формы и плохого настроения.
- 2. Несформированное профессиональное самоопределение** - снижение КЖ по **6 шкалам** (РФФ, Б, ЖА, СФ, РЭФ, ПЗ) и риски роста жалоб, повышенного утомления, плохой физической формы и плохого настроения
- 3. Неудовлетворенность условиями обучения** – снижение КЖ по **4 шкалам** (РФФ, Б, ЖА, РЭФ) и риски роста жалоб, плохой физической формы, повышенного утомления после занятий, группы ЧБД.
- 4. Низкая двигательная активность** - снижение КЖ по **4- м шкалам** (РФФ, ОЗ, ЖА, ПЗ) и риск роста случаев плохой физической формы.
- 5. Ухудшенный семейный микроклимат** – снижение КЖ по **4 шкалам** (ОЗ, ЖА, СФ, ПЗ) и риски роста случаев курения и наркотизации.
- 6. Дефицит сна** – снижение КЖ по **1 шкале** (ЖА) и риск роста жалоб повторяющегося характера.
- 7. Вредные привычки** – **показатели КЖ** не меняются , есть риски роста группы ЧБД и частого употребления алкоголя.

Риски, характерные для учащихся с несформированным профессиональным самоопределением

Показатели	Атрибутивный риск (%)	Достоверность	RR-Относительный риск
Отсутствие интереса к профессии	32,1	<0,02	3,3
Случайность выбора профессии	38,7	<0,02	3,0
Неудовлетворенность процессом обучения	25,2	<0,05	1,6
Неудовлетворенность качеством подготовки	28,8	<0,02	1,7
Трудности в поиске работы	24,5	<0,05	1,5
Увеличение группы часто болеющих	12,7	<0,05	1,6
Психологический дискомфорт	8,5	<0,05	1,8
Случайная наркотизация	11,2	<0,05	2,2
Социальная дезадаптированность	9,2	<0,05	1,7
Вегетативная лабильность	11,4	<0,05	1,5

По данным статистического сборника «Образование в Российской Федерации. 2014» по результатам выборочного исследования по проблемам занятости:

В 2013 году среднее число безработных среди лиц, имеющих среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих – **5,7%**, среди лиц до 20 лет – **20,8%**, среди лиц 20-24 года – **10%**

Связь основной работы с полученной профессией среди выпускников, получивших среднее профессиональное образование по программам подготовки квалифицированных рабочих, служащих, в 2011-2012гг.

- металлообработка- **50,8%**
- общественное питание и пр-во пищевой продукции -**64,8%**
- транспорт -**57%**
- строительство- **51%**
- легкая промышленность – **55,5%**

Учитывая приоритетность и значимость для сохранения здоровья учащихся снижения рисков, связанных с условиями жизнедеятельности, можно сделать следующие выводы:

- 1. Важно сохранить социальную поддержку подростков, обучающихся в системе профессионального образования рабочим профессиям.**
- 2. Повысить уровень ориентированность школы на практическую допрофессиональную подготовку учащихся и профессиональную ориентацию на востребованные на рынке труда профессии.**
- 3. Совершенствовать систему первичной профилактики заболеваний подростков, обучающихся рабочим профессиям, в том числе медицинскую консультацию и профориентацию.**
- 4. Обеспечить межсекторальное взаимодействие в вопросах сохранения здоровья обучающихся и снижение рисков, связанных со стереотипами нездорового образа жизни, учебными и семейными трудностями, адаптации в профессии.**
- 5. Создавать безопасную профилактическую среду в образовательных организациях, совместной скоординированной деятельностью образовательных и медицинских организаций, органов и учреждений Роспотребнадзора, работодателей для охраны здоровья обучающихся, обеспечения их успешной социализации и адаптации в профессии.**

По принятой **«Стратегии развития системы подготовки рабочих кадров и формирования прикладных квалификаций в Российской Федерации на период до 2020 года»** осуществляется реформирование системы среднего и начального профессионального образования, конечной целью которого является подготовка выпускников с квалификацией, соответствующей требованиям современной экономики и международным стандартам, уровню среднего профессионального образования по новым ФГОС.

В этом документе основное направление - повышение уровня конкурентноспособности выпускников - будет обеспечиваться развитием системы так называемого **дуального практико-ориентированного обучения**.

При этой системе подготовки увеличивается время производственного обучения на рабочих местах предприятий. В связи с этим такое направление подготовки требует повышенного внимания:

- **к созданию безопасных условий обучения и практики**
- **к осмотрам лиц, принимаемых на обучение и обучающихся для оценки соответствия требованиям профессии и профилактики раннего влияния профессионально-производственных факторов.**

**Объединяя
усилия,
достигаем
цели!**

**Спасибо за
внимание!
Лаборатория
гигиены
профобучения**

adlabhyg@yandex.ru



Социальная поддержка учащихся колледжей Москвы

- Льготный проезд в городском пассажирском транспорте
- Бесплатное посещение театров, зоопарка, музеев, выставочных залов, парков культуры и отдыха, находящихся в ведении Правительства Москвы
- Бесплатное горячее питание
- Бесплатные учебники
- Бесплатное посещение кружков, спортивных секций и творческих объединений колледжа
- Академическая стипендия

Ранжирование оцениваемых факторов как факторов риска по степени влияния на качество жизни и показатели здоровья в 2-х группах подростков в следующем порядке:

Учащиеся колледжей ПО

- 1. Качество питания**
- 2. Адекватность профессионального выбора**
- 3. Удовлетворенность организацией и условиями обучения**
- 4. Двигательная активность**
- 5. Психологический микроклимат семьи**
- 6. Дефицит сна, связанный с учебными и другими занятиями**
- 7. Вредные привычки**

Учащиеся старших классов

- 1. Психологический микроклимат семьи**
- 2. Двигательная активность**
- 3. Дефицит сна , связанный с учебными и другими занятиями**
- 4. Качество питания**
- 5. Адекватность профиля обучения**
- 6. Удовлетворенность организацией и условиями обучения.**
- 7. Вредные привычки**