

Ларцев М. А., Комлева С.В.
*Российский государственный профессионально-
педагогический университет,
г. Екатеринбург, Свердловская область, Россия*

СОВРЕМЕННЫЕ МЕТОДИКИ ОЦЕНКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, ПОДРОСТКОВ И МОЛОДЕЖИ

Аннотация. Здоровье молодого поколения необходимо рассматривать как основополагающий критерий здоровой нации. Современные медицинские, и не только, технологии стремительно развиваются, разрабатываются новые системы оценки состояния здоровья не только детей, но и взрослых. Необходимо изучать и внедрять на государственном уровне новейшие разработки в систему оценки состояния здоровья детей, подростков и молодежи.

Ключевые слова: состояние здоровья детей, технологии оценки состояния здоровья, охрана здоровья.

Здоровье, как основополагающий компонент благополучия нации и человечества в целом, является состоянием полного физического, душевного и социального благополучия. Каждому из нас известно, что для продолжения человеческого рода необходимо растить здоровых детей, которые в будущем сменят поколение. Этот цикл будет повторяться на протяжении многих лет, если здоровье каждого следующего поколения не будет под угрозой.

В настоящее время, в России наблюдается демографический кризис. По данным Росстата, численность населения на 1 января 2021 года стала минимальной с начала 2014 года. Это связано не только со смертностью, но и миграцией. Если обратиться к показателям

естественной убыли населения, то, по данным Росстата, число родившихся детей в январе-июле 2020 года снизилось на 1,1%, а число умерших в январе-июле 2021 года увеличилось на 16,6%. Данные показатели свидетельствуют об ухудшении состояния здоровья населения России. Если говорить о здоровье детей, подростков и молодежи, необходимо более детально изучить вопрос охраны здоровья.

В статье 7 Федерального закона N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» говорится о том, что государство признает охрану здоровья детей как одно из важнейших и необходимых условий физического и психического развития детей. Также указано, что органы государственной власти и органы местного самоуправления создают и реализуют программы, направленные на охрану здоровья детей.

Не менее важным документом является статья 41 Федерального закона N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», в которой описаны обязательства образовательной организации по охране здоровья обучающихся.

Данные документы закрепляют права детей по охране их здоровья, но не регламентирует используемые методы, средства, критерии здоровья. Поэтому необходимо изучить приложение N 1 и N 2 Приказа Минздрава РФ N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей». В приложении N 1 описана система комплексной оценки состояния здоровья ребенка, а также группы здоровья, относительно результатов комплексной оценки. В приложении N 2 описывается алгоритм определения групп здоровья по результатам профилактических медицинских осмотров у детей в возрасте от 3 до 17 лет включительно. Изучив содержание данного документа, можно заметить, что основным методом оценки здоровья ребенка является медицинский осмотр.

Система «Комплексная оценка состояния здоровья ребенка», разработанная Министерством Здравоохранения Российской Федерации и, изложенная в Приказе Минздрава РФ N 621 «О комплексной оценке состояния здоровья детей», основывается на четырех базовых критериях:

- Наличие или отсутствие функциональных нарушений и/или хронических заболеваний;
- Уровень функционального состояния основных систем организма;
- Степень сопротивляемости организма неблагоприятным внешним воздействиям;
- Уровень достигнутого развития и степень его гармоничности.

По результатам медицинского осмотра ребенок относится к одной из групп здоровья. Всего их 5:

1. Здоровые дети, имеющие нормальное физическое и психическое развитие, не имеющие анатомических дефектов, функциональных и морфофункциональных отклонений;

2. Дети, у которых отсутствуют хронические заболевания, но имеются некоторые функциональные и морфофункциональные нарушения, перенесшие тяжелые и средней тяжести инфекционные заболевания. Дети с общей задержкой физического развития без эндокринной патологии, дети с дефицитом массы тела или избыточной массой тела, дети часто и/или длительно болеющие острыми респираторными заболеваниями. Дети с физическими недостатками, последствиями травм или операций при сохранности соответствующих функций;

3. Дети, страдающие хроническими заболеваниями в стадии клинической ремиссии, с редкими обострениями, с сохраненными или

компенсированными функциональными возможностями, при отсутствии осложнений основного заболевания. Дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций при условии компенсации соответствующих функций, степень компенсации не должна ограничивать возможность обучения или труда ребенка, в том числе подросткового возраста;

4. Дети, страдающие хроническими заболеваниями в активной стадии и стадии нестойкой клинической ремиссии с частыми обострениями, с сохраненными или компенсированными функциональными возможностями или неполной компенсацией функциональных возможностей. С хроническими заболеваниями в стадии ремиссии, но с ограниченными функциональными возможностями, возможны осложнения основного заболевания, основное заболевание требует поддерживающей терапии; дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с неполной компенсацией соответствующих функций, что, в определенной мере, ограничивает возможность обучения или труда ребенка;

5. Дети, страдающие тяжелыми хроническими заболеваниями, с редкими клиническими ремиссиями, с частыми обострениями, непрерывно рецидивирующим течением, с выраженной декомпенсацией функциональных возможностей организма, наличием осложнений основного заболевания, требующими постоянной терапии. Дети-инвалиды. Дети с физическими недостатками, последствиями травм и операций с выраженным нарушением компенсации соответствующих функций и значительным ограничением возможности обучения или труда.

Данная методика чаще встречается во врачебной практике, но как быть специалистам в области образования? В последние годы очень

популярной методикой среди преподавателей стала оценка здоровья молодого организма через его качество жизни.

Суть данной методики заключается в проведении теста среди учащихся. Тест состоит из 5 разделов, в каждом из которых содержится 6 вопросов:

1. Физическое состояние;
2. Психологическое состояние;
3. Философско-духовное состояние;
4. Социальное состояние;
5. Жизненный стиль.

На каждый вопрос необходимо отвечать пятибалльной шкалой, где: 5 – отлично; 4 – хорошо; 3 – удовлетворительно; 2 – плохо; 1 – очень плохо. Ответив на все вопросы, необходимо суммировать баллы, после чего интерпретировать свой результат: 100-150 баллов – превосходное качество жизни; 50-99 – среднее качество жизни (пространство для совершенствования); 1-49 баллов – низкое качество жизни (служит основой коренных изменений в образе жизни).

Изучив содержание обеих методик, можно заметить следующие отличительные черты: первая методика отвечает на вопрос оценки состояния здоровья со стороны медицины, а вторая определяет слабые зоны качества жизни молодого человека, с целью его совершенствования в будущем. Нельзя не отметить факт того, что на текущий день в системе государственного управления отсутствует четко выработанное понятие «Оценка состояния здоровья», а присутствует положение 18-и летней давности, устанавливающее социальные рамки для молодого поколения.

Таким образом, вопрос о современной методике оценки состояния здоровья подрастающего поколения является актуальным на государственном уровне. Необходимо выстроить надежный механизм оценки состояния здоровья молодого поколения, возможно, провести

корреляцию между медициной и социологией, с целью исключения ухудшений состояния здоровья в будущем посредством устранения слабых зон в их жизнедеятельности.

Библиографический список

1. Скачкова, М. А., Абубакирова А. В. Современные подходы к скрининговой оценке состояния здоровья детей и подростков Оренбургского региона // Оренбургский медицинский вестник. 2017. Текст: непосредственный.

2. *Федеральный закон* от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» /<https://minzdrav.gov.ru/documents/7025-federalnyy-zakon-323-fz-ot-21-noyabrya-2011-g/> (дата обращения 13.11.2021) Текст: электронный

3. *О комплексной оценке состояния здоровья детей* : приказ Минздрава РФ от 30 дек. 2003 г. №621 /http://www.consultant.ru/document/cons_doc_LAW_126812/ (дата обращения 13.11.2021) Текст: электронный

Лещенко А.О., Пермяков О.М.

*Российский государственный профессионально-педагогический университет
г. Екатеринбург, Свердловская область, Россия*

ВЛИЯНИЕ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ НА ЗДОРОВЬЕ ЧЕЛОВЕКА

Аннотация. В данной статье рассматривается влияние факторов окружающей среды на здоровье человека. Представлены наиболее важные факторы, от которых на сегодняшний день повышается уровень заболеваемости населения.

Ключевые слова: окружающая среда, здоровье, экология.

В настоящее время проблема углубленного анализа состояния здоровья населения продолжает оставаться актуальной. Растет число людей с хроническими заболеваниями, ухудшаются демографические