АНАЛИЗ ДИНАМИКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ В ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ КУРСКОЙ ОБЛАСТИ

© *Яцун Светлана Михайловна[1], Горяинова Ирина Леонидовна[2]*

[1]Курский государственный университет. 3050000, Курск, ул. Радищева, д. 33

[2]Комитет здравоохранения Курской области. 3050000, Курск, Красная площадь, д.6
E-mail: mbd155@mail.ru

Ключевые слова: состояние здоровья, обучающиеся, структура заболеваемости.

Введение. Среди актуальных проблем современной медицины и здравоохранения самой значимой на сегодняшний день является проблема сохранения здоровья подрастающего поколения. Наиболее выраженный рост функциональных нарушений, хронических заболеваний, отклонений в физическом развитии у детей приходится на школьный возраст. Несомненно, за последние десятилетия достигнуты определенные успехи в охране здоровья детей и подростков, однако эта проблема далека от решения.

Цель исследования. Сбор, систематизация и оценка объективных данных о заболеваемости, состоянии здоровья и физическом развитии школьников Курской области и обоснование необходимости проведения мероприятий по сохранению, укреплению здоровья и улучшению показателей физической подготовленности на основе результатов комплексного исследования.

Материалы и методы. Теоретический анализ и обобщение статистических данных и медицинской документации по проблеме исследования, анкетирование (опрос), тестирование, методы математической статистики.

Результаты. Нами было проведено исследование состояния здоровья учащихся общеобразовательных школ Курской области. Детальный анализ структуры распределения по группам здоровья за последние три года выявил уменьшение количества детей I группы здоровья с 26,6% в 2016 до 22,6% в 2018 г.

В тоже время, отмечается рост числа детей, по состоянию здоровья отнесенных ко II группе: соответственно, с 53,4% до 55,1%.

В III группе здоровья за три года не наблюдается динамика: 17, 3%.

Однако, выявлено уменьшение количества детей в IV группе здоровья с 0,8% до 0,5% и резкий прирост в V группе: с 1,5% в 2016 г. до 4,5% в 2018 г.

Данные показатели находят свое отражение в изменении структуры распределения школьников на физкультурные группы: уменьшилось количество детей, занимающихся в основной группе, с 73,4% до 70,8% и увеличилось число школьников, занимающихся физической культурой в специальной группе с 5,9% до 8,8%.

Динамические исследования выявили рост количества функционально незрелых школьников с 1% в 2016 г. до 3,6% в 2018 г.

Учебные перегрузки школьников, процесс интенсификации обучения, увлечение компьютерными играми — вот главные причины малоподвижного (а значит, нездорового) образа жизни. Это приводит к снижению адаптационных возможностей организма, увеличению соматической патологии. Так, количество школьников, нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, увеличилось за последние три года в Курской области с 43% до 44,8%.

Анализ полученных данных наглядно иллюстрирует, что первые три места на протяжении последних лет стабильно занимают болезни органов дыхания, инфекционные заболевания и заболевания пищеварительной системы.

Совместные мероприятия, проводимые Комитетом образования и Комитетом здравоохранения Курской области, привели к увеличению количества школьников, охваченных горячим питанием в общеобразовательных учреждениях области с 81,6% до 83,1%, что позитивно отразилось на снижении лиц, страдающих заболеваниями пищеварительной системы. Также, выявлена позитивная тенденция по уменьшению болезней костно-мышечной системы, эндокринного аппарата, новообразований и лиц, страдающих психическими расстройствами среди обследованных.

Однако, если уровень болезней органов дыхания и пищеварения имеет тенденцию к сокращению, то уровень травматических по-

вреждений, заболеваний зрительного анализатора и мочеполовой системы увеличивается.

К сожалению, приходится констатировать, что в целом, за исследуемый период, количество детей, наблюдающихся специалистами на диспансерном учете, увеличилось.

Заключение. Структура заболеваемости является качественной характеристикой и позволяет определить лидирующую патологию для изучаемой группы населения, характер изменения патологии в динамике и нацелить внимание на выявление факторов риска возникновения той или иной патологии. Эти показатели отражают состояние здоровья подрастающего поколения и требуют систематического наблюдения.