


ИНФОРМАЦИОННО-
АНАЛИТИЧЕСКАЯ ПОДСИСТЕМА
«УПРАВЛЕНЧЕСКИЕ РЕШЕНИЯ»

ГОУ ВПО ОмГМА
Ассистент кафедры госпитальной
педиатрии, к.м.н. Михайлова Т.А.

Мониторинг здоровья и образа жизни

- это сложная система динамического наблюдения за изменениями состояния здоровья и образа жизни детей для выявления критических отклонений, требующих определенного вмешательства и осуществления психо-физиологических, медико-профилактических и социально-экономических мероприятий, с целью формирования мотивации к здоровому образу жизни и профилактики заболеваний.



Технология мониторинга -
это совокупность приемов,
методов, способов сбора и
анализа информации, а также
последовательность действий,
способствующих достижению
конечной цели

Принципы мониторинга

1. **Стандартизация терминологии, показателей, методик.**
2. **Структурирование показателей** (основные, дополнительные, комплексные).
3. **Этапность** ведения.
4. **Унифицированность информационного обеспечения** (использование единого информационного обеспечения).
5. **Рациональность** (организация по приоритетным направлениям).
6. **Действенность и эффективность** (ориентация на реально достижимые результаты).

Основные задачи мониторинга

- Организация длительного наблюдения за состоянием здоровья и образом жизни детей и подростков.
- Создание единой системы мониторинга с унифицированным методическим подходом и программным обеспечением.
- Анализ поступающей информации на основе государственной статистической отчетности, результатов профилактических медицинских осмотров, научных исследований и данных Центров здоровья.
- Выявление причинно-следственных связей в системе «Здоровье и Образ жизни».
- Принятие управленческих решений (разработка целевых программ) по гигиеническому обучению и формированию мотивации к здоровому образу жизни (ЗОЖ).
- Оценка эффективности формирования ЗОЖ по принципу обратной связи.


Модель мониторинга



ИАПС – информационно-аналитическая подсистема

Тенденции к изменению общественного здоровья России на период до 2015 г.

1. Стабилизация заболеваемости детей на высоком уровне. Дальнейшее изменение структуры заболеваемости за счет увеличения доли психических расстройств, болезней костно-мышечной системы и органов пищеварения.
2. Негативные изменения физического развития. Увеличение доли детей с дефицитом массы тела и низким ростом, особенно у девочек 14 -15 лет.
3. Дальнейший рост смертности в подростковом возрасте (особенно у юношей) за счет травм, отравлений, самоубийств.
4. Увеличение общей инвалидности детского населения за счет врожденных аномалий, болезней нервной системы и психических расстройств.



Такая тенденция обусловлена наличием опасного для здоровья образа жизни детей и подростков.

Создание системы мониторинга здоровья и формирования ЗОЖ является важнейшей медико-социальной задачей, решение которой позволит на научной основе разработать региональную целевую программу профилактики и отслеживать эффективность её реализации по принципу обратной связи.

Состояние здоровья детей и подростков

Медицинские критерии оценки здоровья детского коллектива

Заболеваемость

Физическое развитие

Инвалидность

Группы здоровья

Медицинские критерии оценки здоровья индивидуума

Наличие или отсутствие хронических заболеваний

Уровень развития основных функциональных систем

Степень сопротивляемости организма

Достигнутый уровень физического развития и степень его гармоничности

Комплексная оценка (группы здоровья)

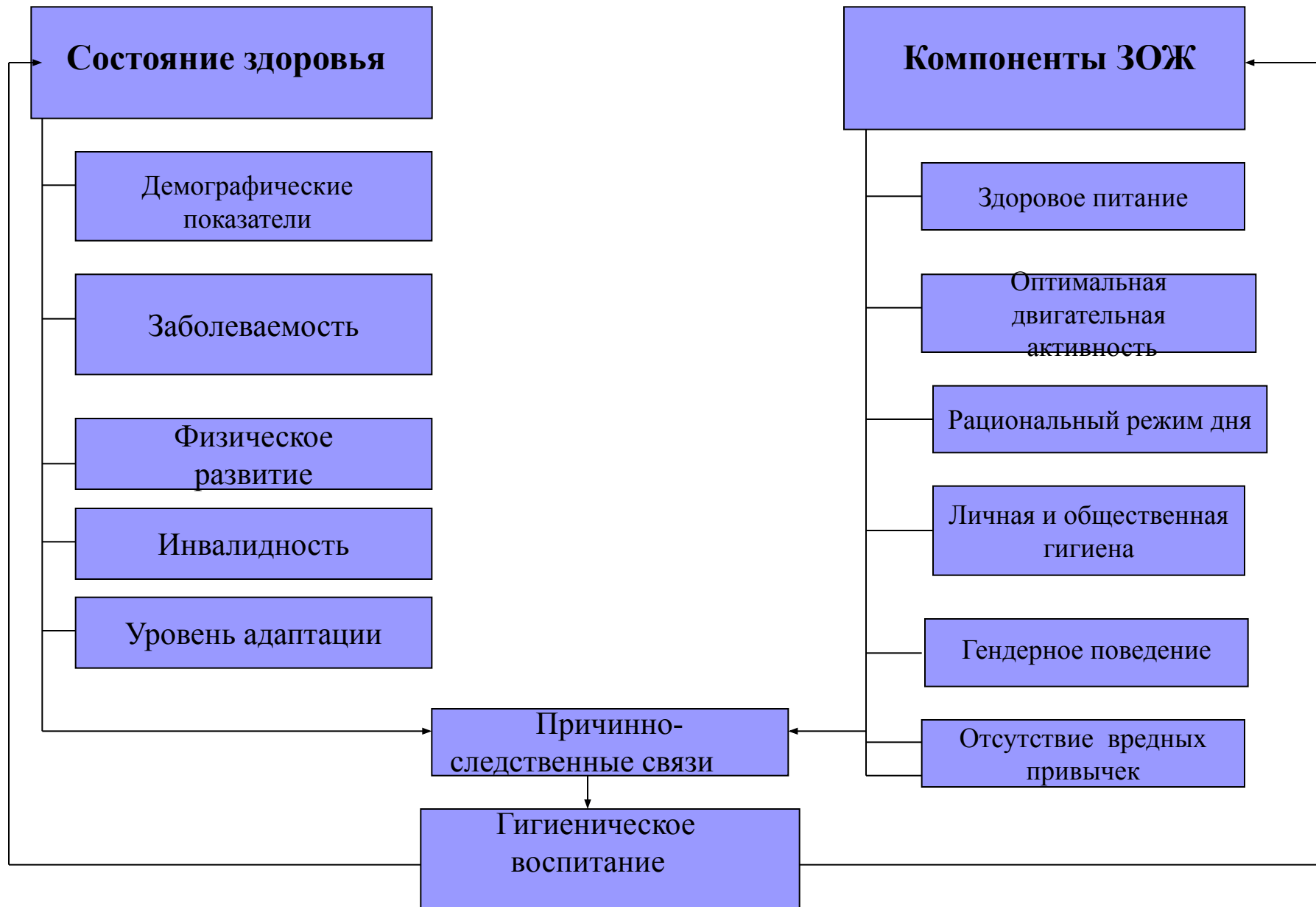
Управленческие решения

Заключаются в разработке и реализации **целевых программ по гигиеническому воспитанию и формированию ЗОЖ** с целью сохранения и укрепления здоровья детского населения.

Целевая программа

- это систематизированное изложение цели, задач, перечня предполагаемых мероприятий по формированию ЗОЖ с целью сохранения и укрепления здоровья учащихся в условиях образовательного учреждения.

Модель мониторинга состояния здоровья и формирования ЗОЖ



Эффективность формирования ЗОЖ

оценивается по:

1. Возрастной динамике изменений индикаторов здоровья и показателей ЗОЖ (5, 7, 12, 16 и 18 лет).
2. Степени достижения конечной цели (принцип обратной связи).

Алгоритм действий специалиста при ведении мониторинга

- 1) сбор информации о здоровье и образе жизни детей и подростков;
- 2) статистическая обработка;
- 3) первичный анализ;
- 4) выделение критических изменений;
- 5) выдвижение рабочей гипотезы причинно - следственных связей;
- 6) поиск приоритетных факторов риска;
- 7) разработка целевых программ по гигиеническому обучению и формированию ЗОЖ;
- 8) реализация целевых программ и коррекция факторов риска;
- 9) оценка эффективности формирования ЗОЖ по принципу обратной связи.

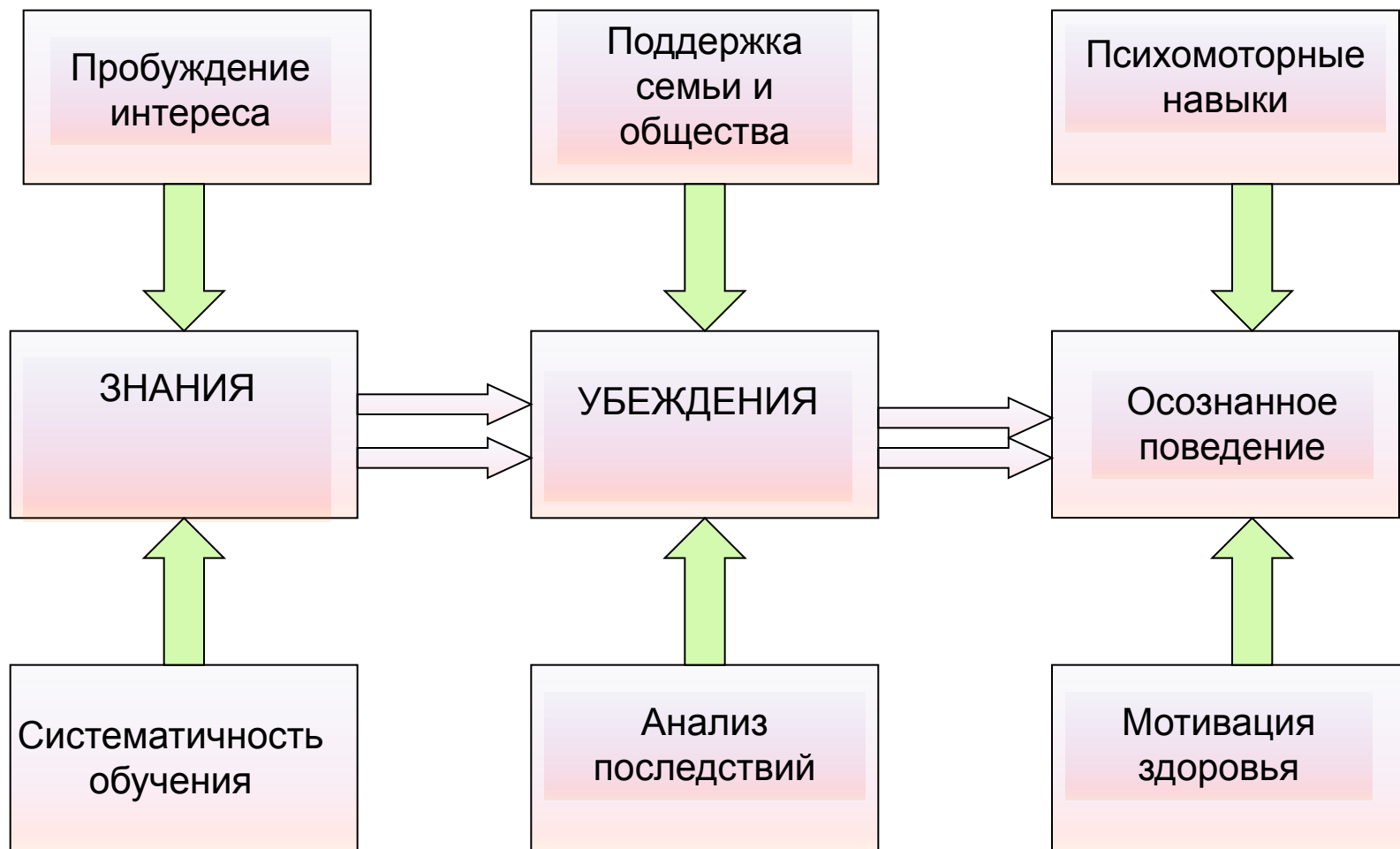
Основные особенности технологии мониторинга детского населения

1. **Системный подход** в оценке состояния здоровья и образа жизни детей.
2. **Учет критических возрастных периодов** на этапе созревания детского организма с целью определения приоритетов для разработки мероприятий по формированию ЗОЖ.
3. **Использование методов донозологической диагностики** для раннего выявления отклонений в состоянии здоровья детей с целью принятия своевременных управленческих решений по сохранению и укреплению их здоровья и формирования ЗОЖ.

Гигиеническое воспитание

- это система специально организованной передачи из поколения в поколение социального опыта и способа формирования взглядов, убеждений и навыков, которые мотивируют сферу поведения ребенка (подростка) в области сохранения и укрепления как собственного здоровья, так и здоровья окружающих.

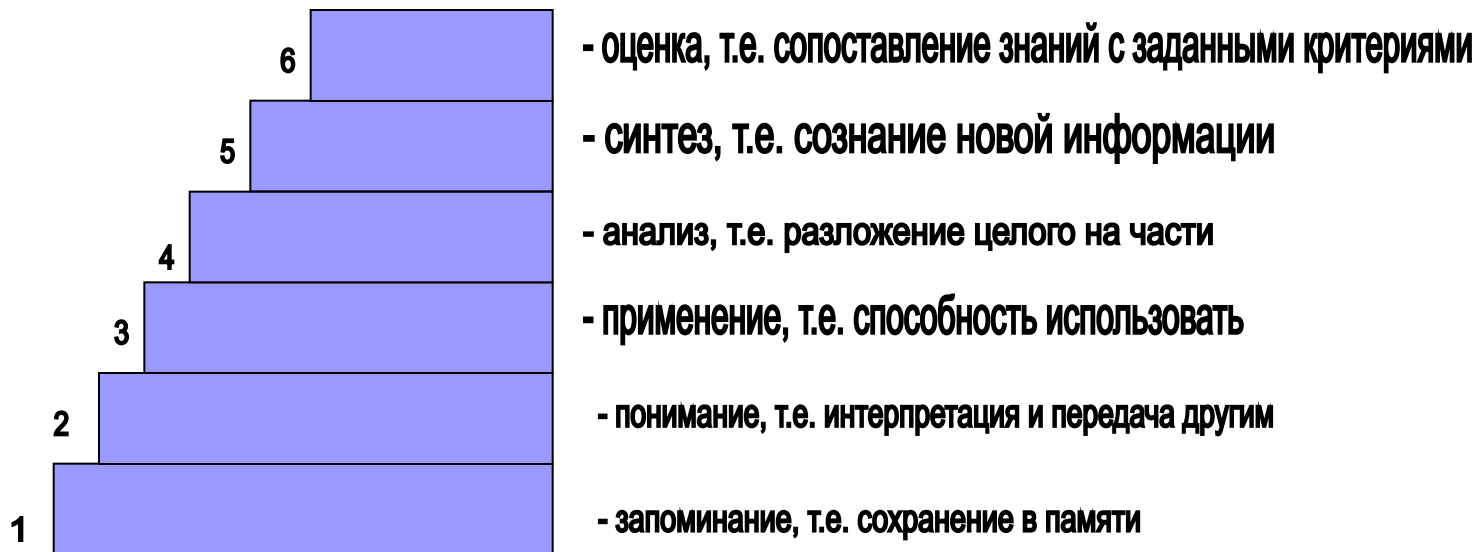
Модель гигиенического воспитания детей




Принципы гигиенического воспитания детей

1. Комплексный подход при воспитании ЗОЖ.
2. Последовательность воспитательных действий (алгоритм).
3. Доступность информации.
4. Положительная ориентация при воспитании.
5. Учет возрастно-половых особенностей.
6. Использование инновационных технологий.

Последовательный процесс формирования знаний





Доступность информации достигается использованием следующих дидактических приемов:

- переход от простого к сложному;
- от известного к неизвестному;
- отсутствием непонятных терминов;
- использование жизненных факторов;
- применением изобразительных средств;
- наличием активных форм обучения.

Как мотивировать ребенка вести здоровый образ жизни?


1. Разъяснять, советовать (получение знаний: достаточных, достоверных и доступных).
2. Убеждать (вызвать интерес).
3. Проводить повторные беседы, разъяснения (поддержка).
4. Выработать стереотип поведения (навыки).

Формирование здорового образа жизни:

- приобретение знаний о здоровом образе жизни;
- формирование мотивации - «я хочу быть здоровым»;
- осознанное поведение - «я делаю все, чтобы быть здоровым».

Особенности инновационной технологии гигиенического воспитания

1. Комплексное решение проблем при структурировании форм, методов и средств воспитания в системе **«семья - образовательное учреждение - общество»**.
2. Междисциплинарная школьная программа «Здоровье» вместо самостоятельного предмета (уроков здоровья).
3. Активное вовлечение учащихся в процесс формирования ЗОЖ вместо назидательного обучения («нельзя курить»).
4. Учет доминирующих потребностей в критические возрастные периоды.
5. Мониторинг поведенческих факторов и их коррекция по принципу обратной связи, создавая саморазвивающийся процесс формирования мотивации.



Образ жизни детей зависит не столько от образовательного учреждения , сколько от социально-экономических условий и от системы гигиенического воспитания в семье и в обществе.

Но начинать процесс формирования мотивации к ЗОЖ необходимо с образовательного учреждения, где следует объединять усилия педагогов, воспитателей, медиков, родителей и общественности по вопросам сохранения и укрепления как собственного здоровья, так и здоровья окружающих.



Благодарю за внимание!