




# 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

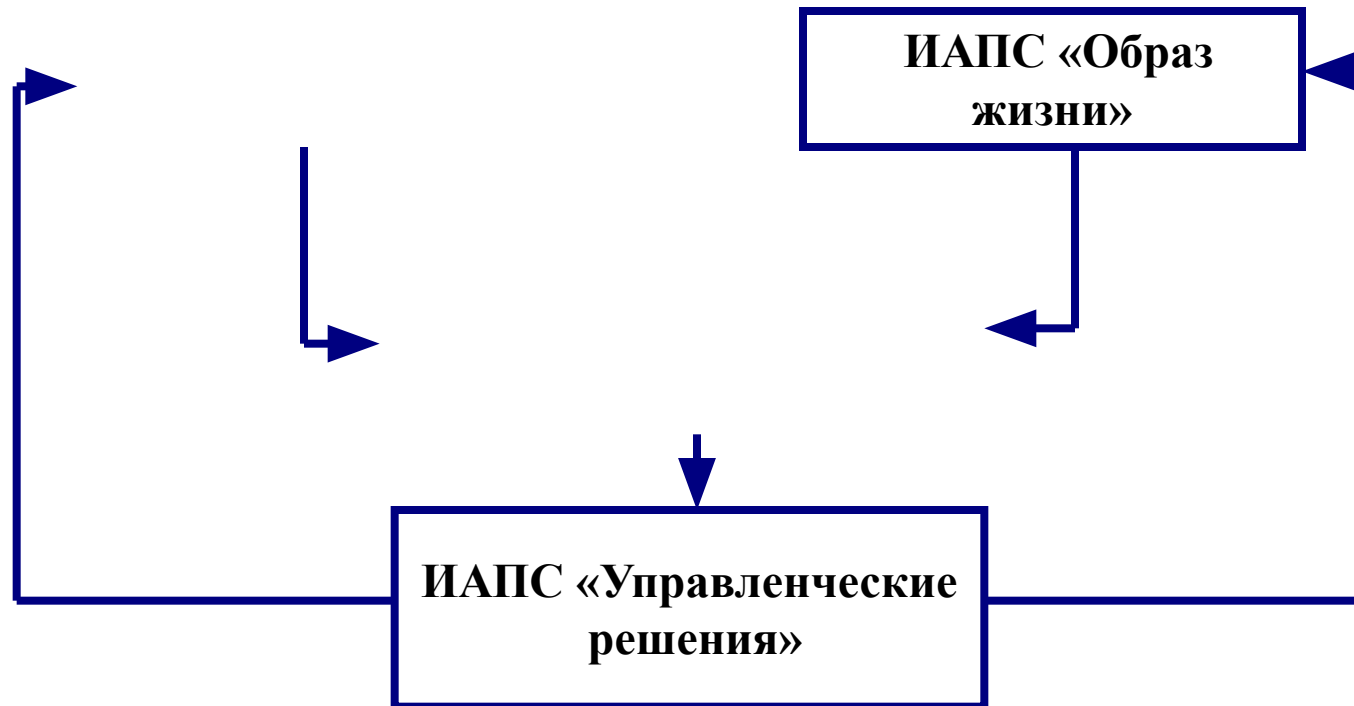
# Принципы мониторинга

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)

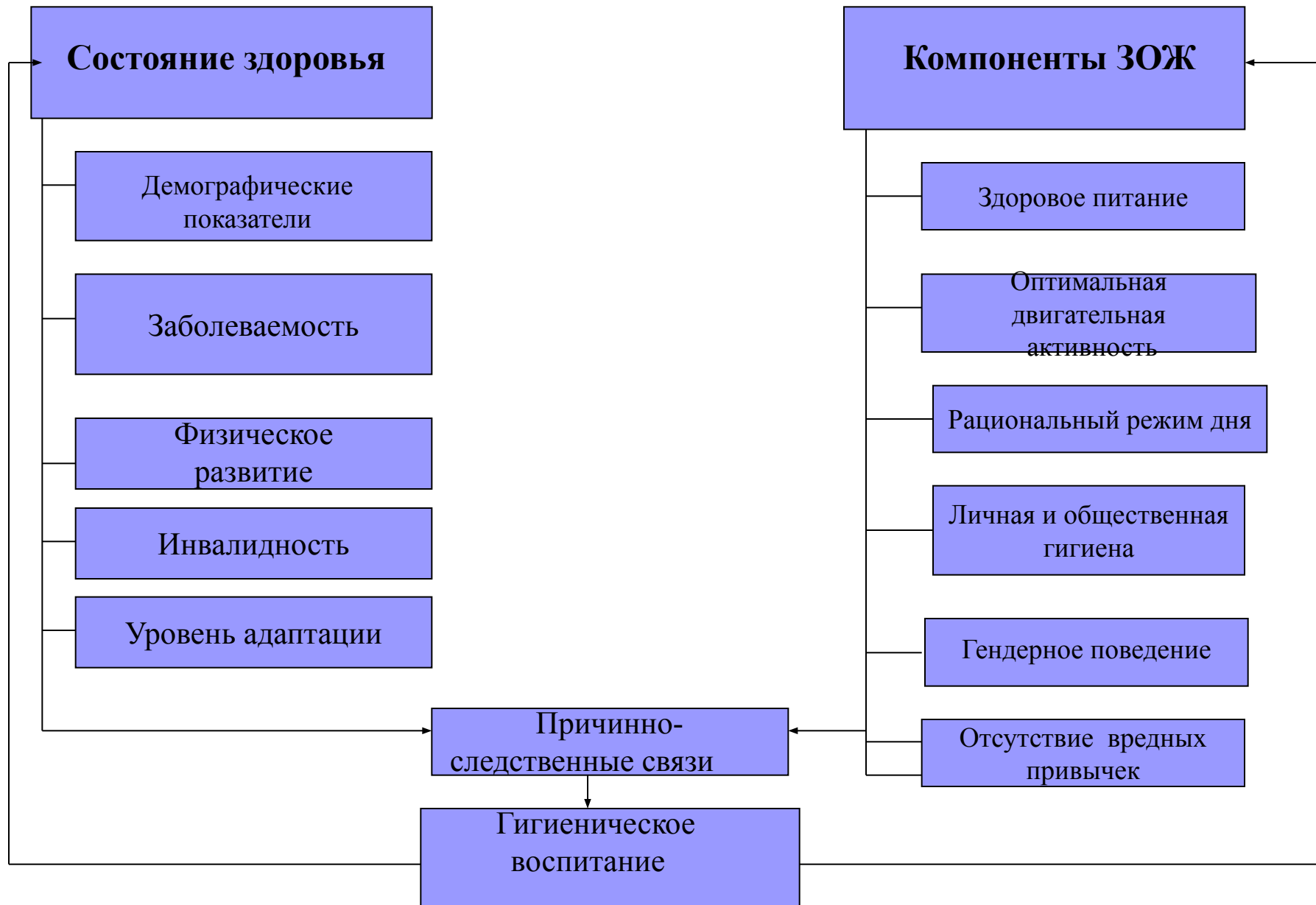
# Управленческие решения

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

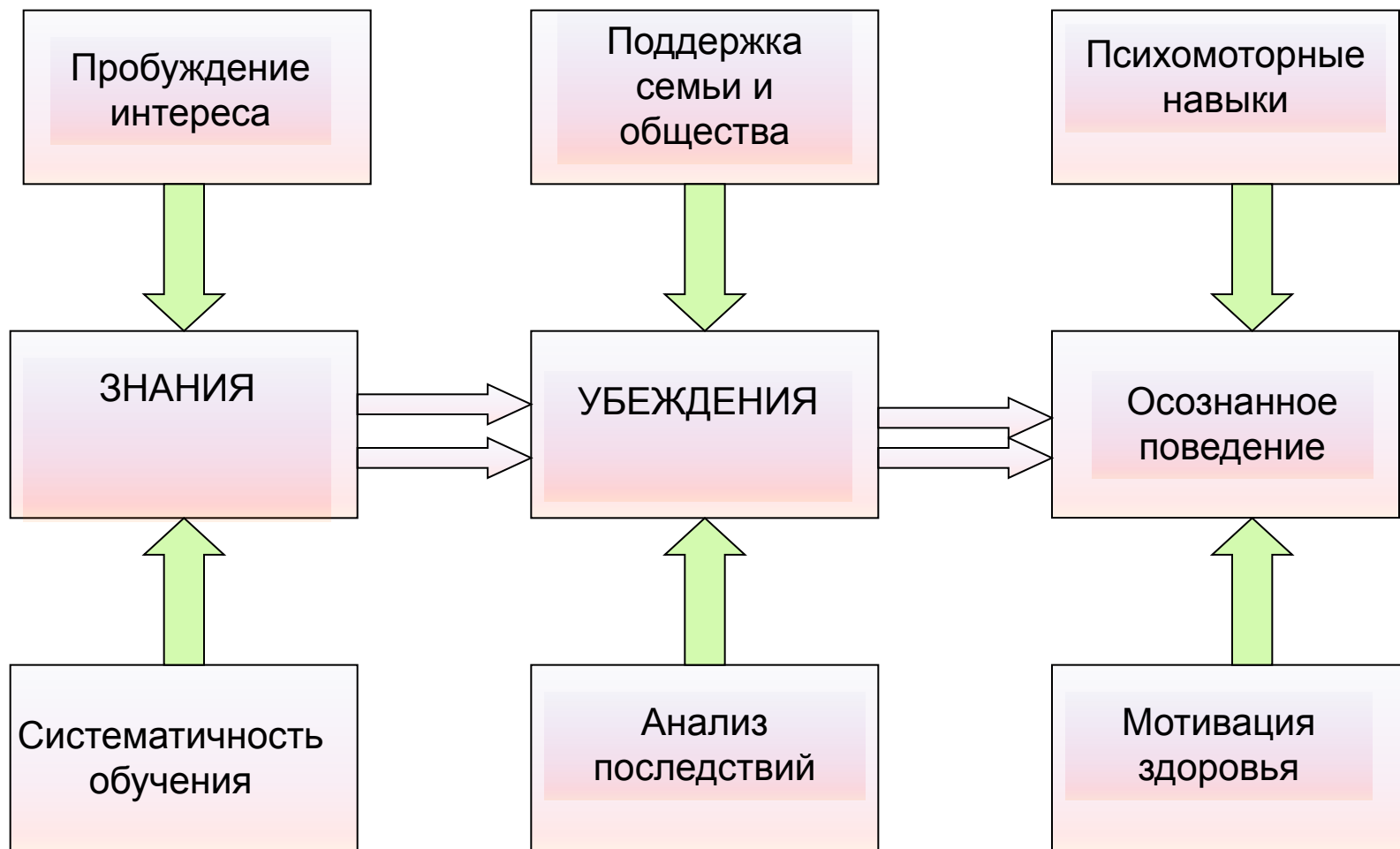
1. **Системный подход** в оценке состояния здоровья и образа жизни детей.
2. **Учет критических возрастных периодов** на этапе созревания детского организма с целью определения приоритетов для разработки мероприятий по формированию ЗОЖ.
3. **Использование методов донозологической диагностики** для раннего 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.



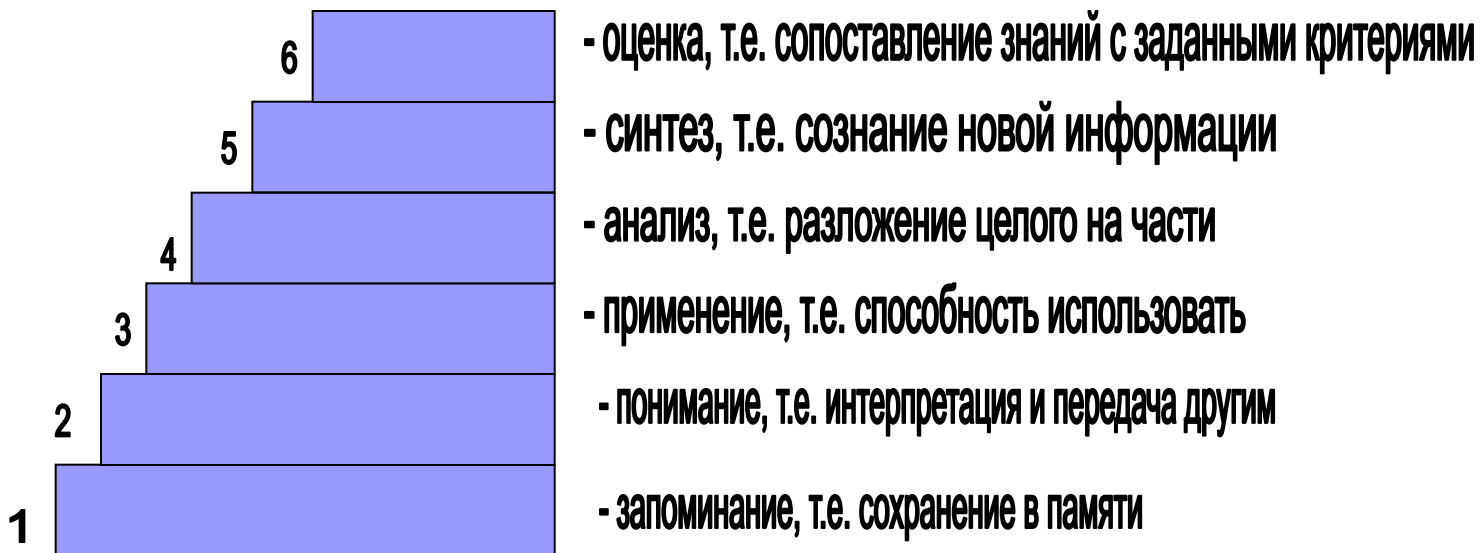
# Модель гигиенического воспитания детей




## 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!