

Качество нового поколения

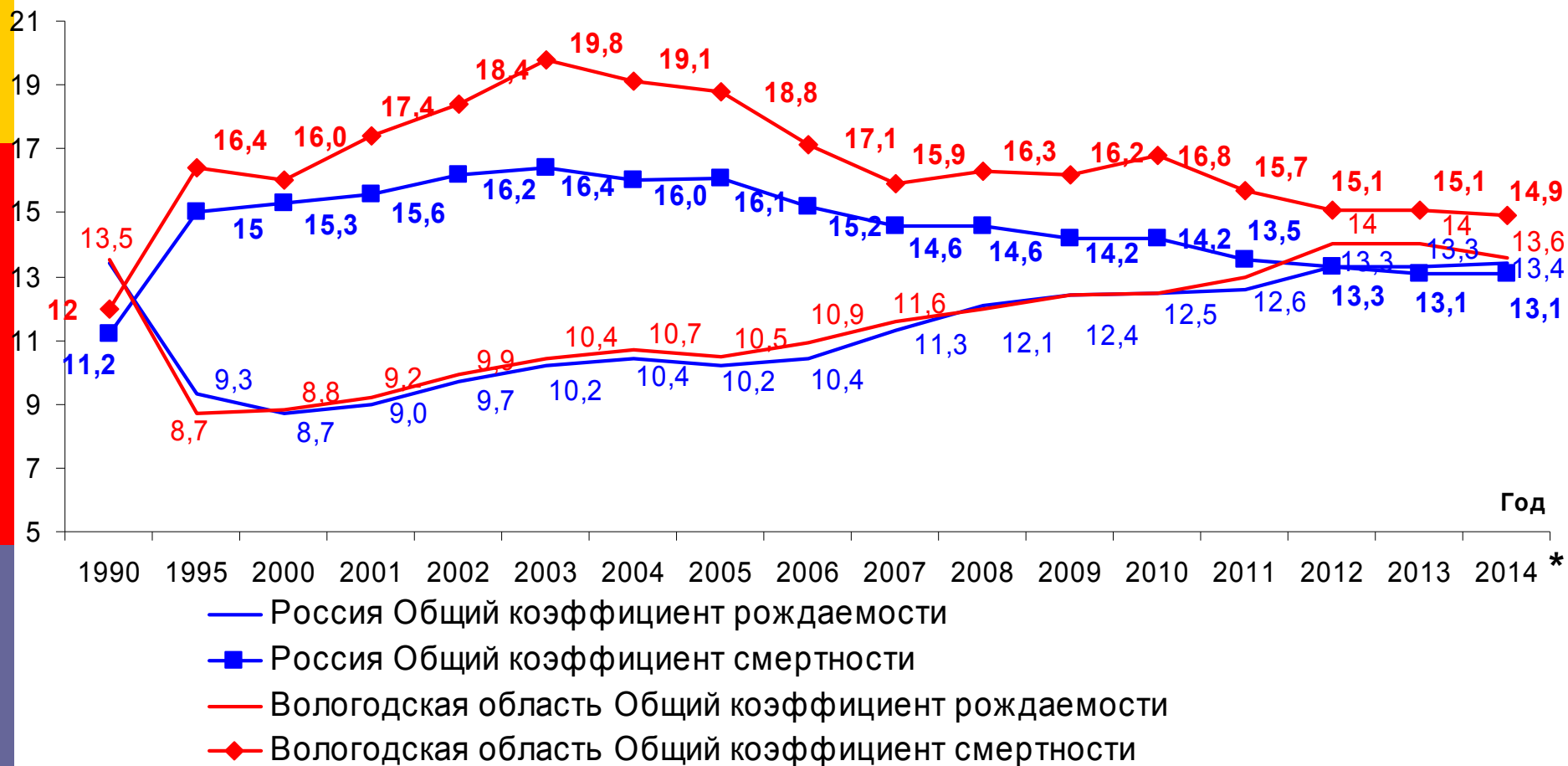


Результаты комплексных исследований

**зам. директора ИСЭРТ РАН
д.э.н. Шабунова А.А.**

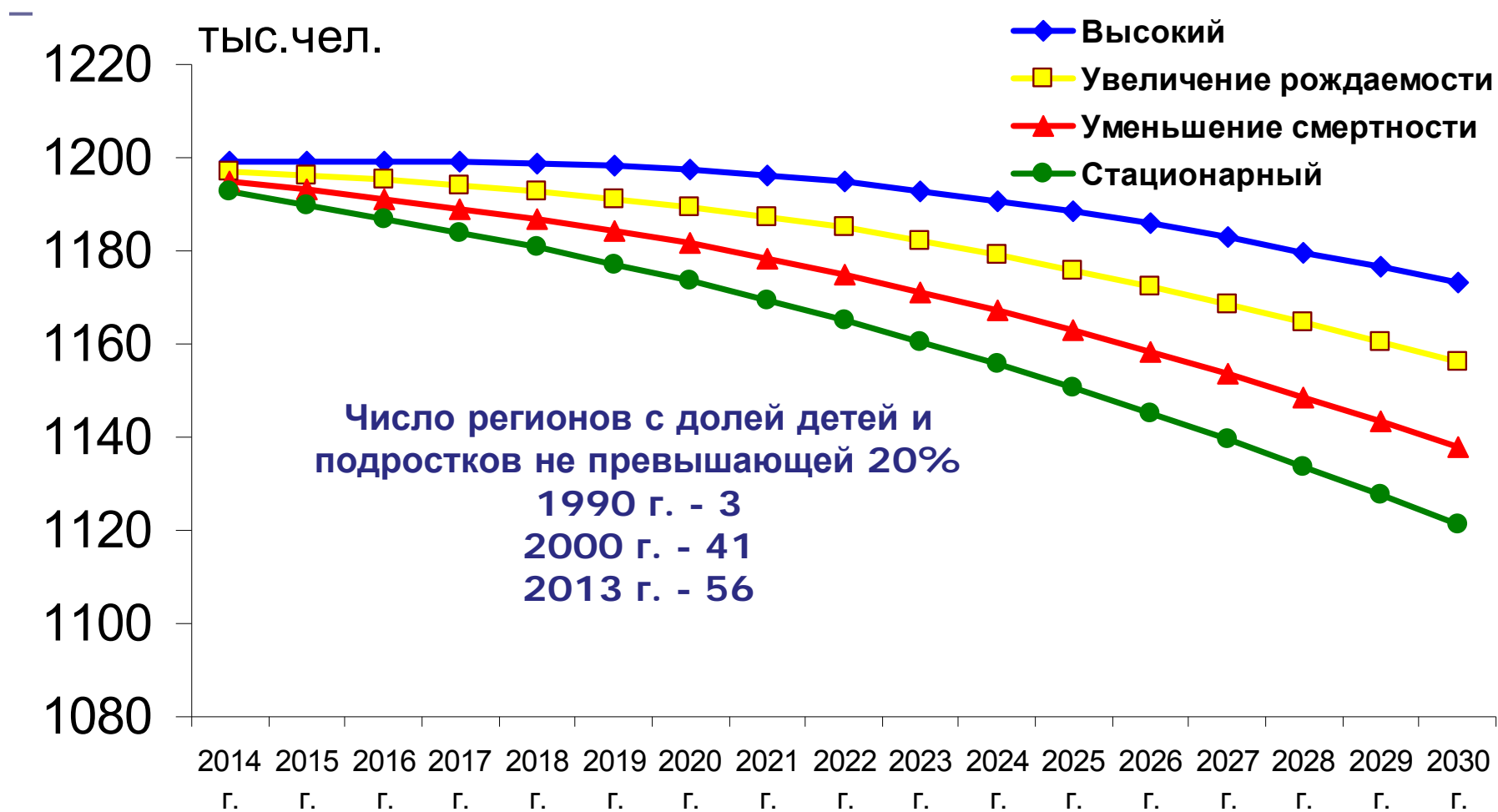
Вологда, 2014

Общий коэффициент рождаемости и смертности населения, ‰



*Данные за 9 месяцев 2014 г.

Прогноз численности населения Вологодской области до 2030 г.

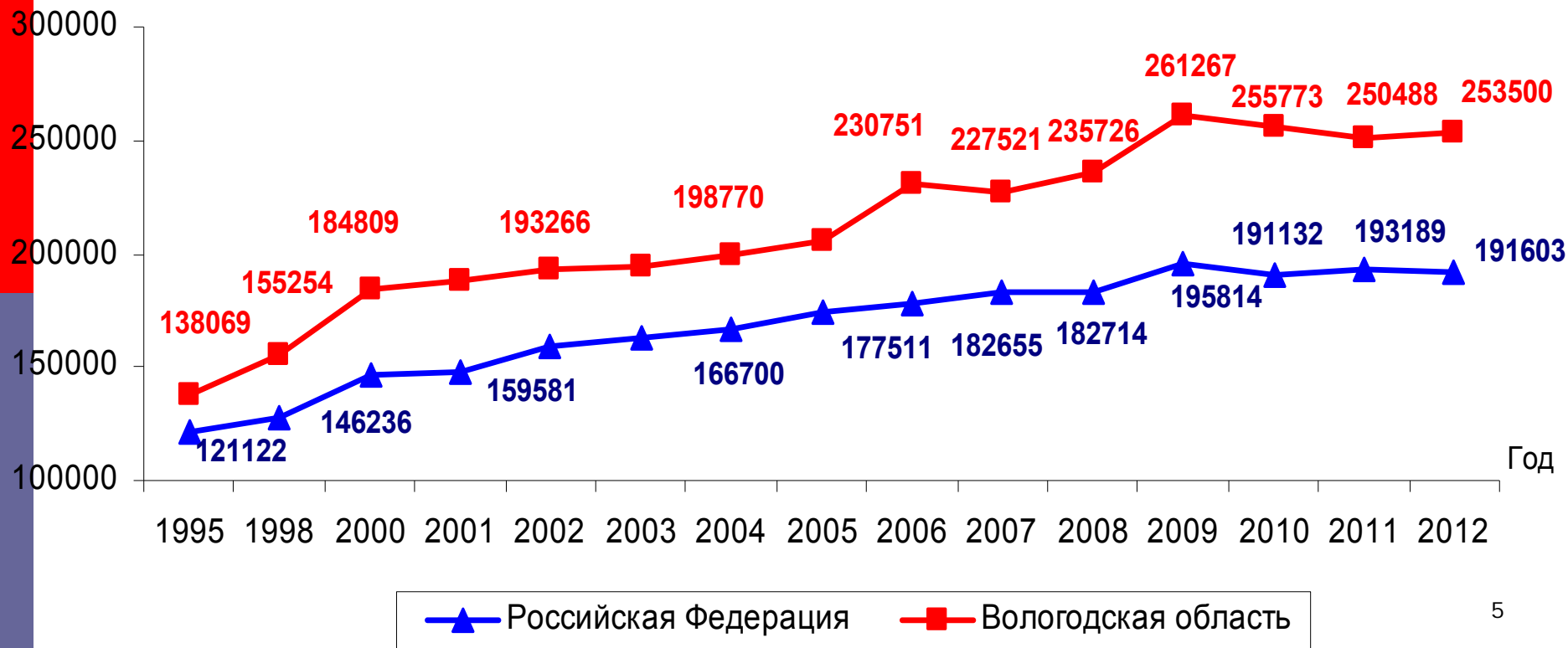


«...здоровье детей фактически определяет состояние взрослых не только в трудоспособном возрасте, но и за его пределами. А это определяет возможный возраст выхода на пенсию...»

Н.М. Римашевская

Ухудшается как физическое так и социальное здоровье детского населения

Заболеваемость детей в возрасте от 0 до 14 лет (на 100 тыс. детей)



Мониторинг здоровья детей

Год начала исследования	Период начала исследования	Количество обследуемых семей
1995	15 мая – 30 мая	100
1998	1 марта – 25 марта	200
2001	1 марта – 25 марта	200
2004	1 марта – 25 марта	200
2014	1 марта – 21 марта	370

Эмпирическая база Опрос школьников старших классов, 2011 г.

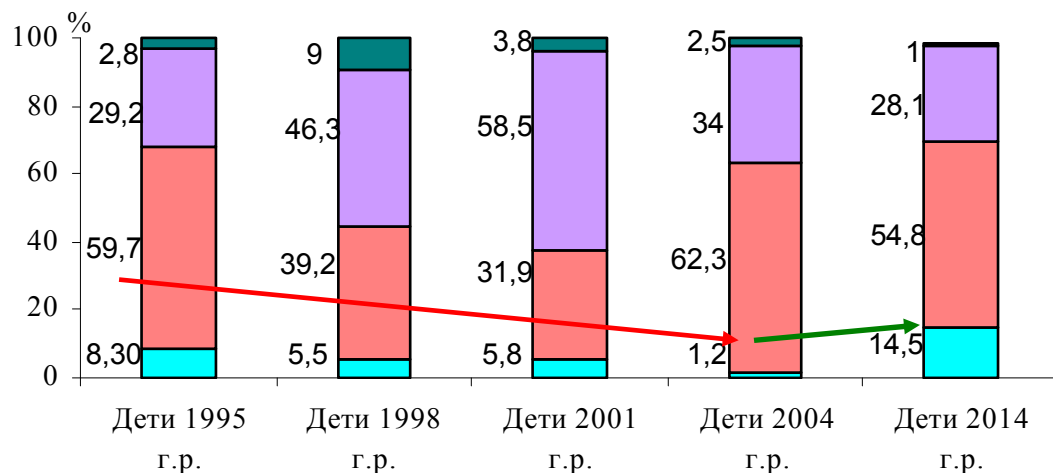
Опрошено 679 школьников из них:

- 279 (г. Вологда),
- 116 (г. Череповец),
- 284 (районы Вологодской области).

Опрос в школах
г. Вологды, 2011 г.

Число опрошенных	Языковая школа №1	Обычная школа №13
1 класс	83	84
5 класс	92	82
9,11 классы	125	87
Всего	300	253

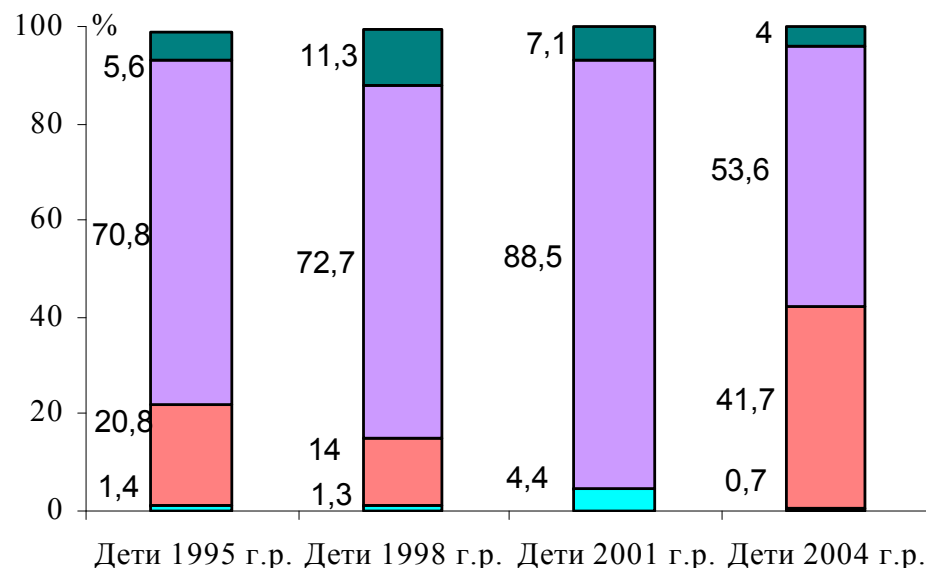
Здоровье новорожденных детей



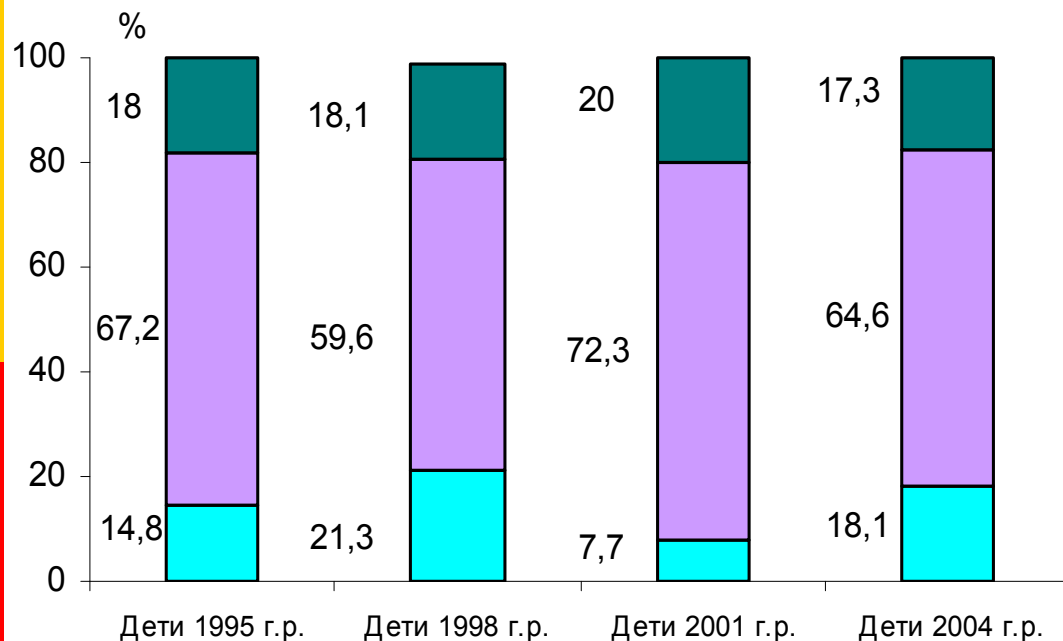
К возрасту 1 год у детей происходит существенное сокращение потенциала здоровья, полученного при рождении.

Здоровье детей в возрасте 1 год

1 группа здоровья (здоровые дети)
2А группа здоровья (здоровые дети с минимальной степенью риска формирования хронических заболеваний)
2Б группа здоровья (дети, имеющие функциональные и некоторые морфологические отклонения)
3, 4 группы здоровья (дети, имеющие хронические заболевания)

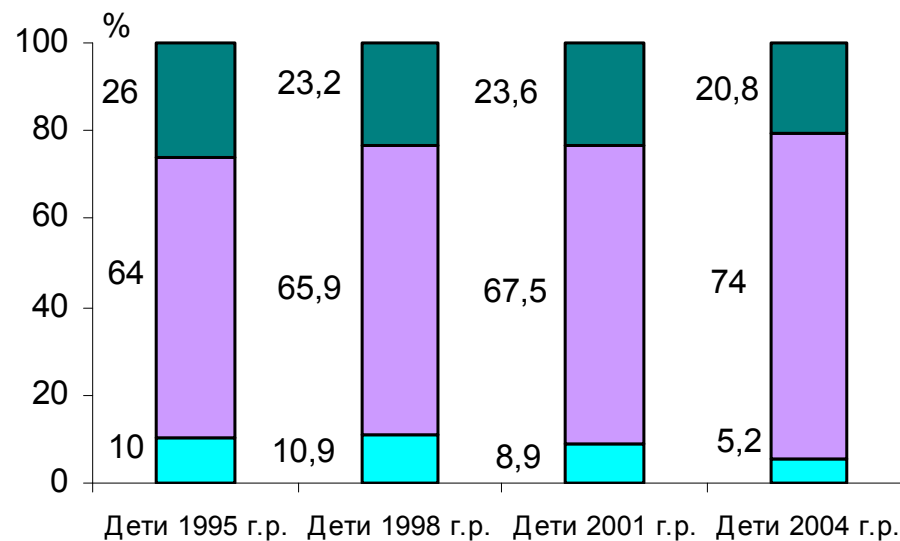


Здоровье детей в возрасте 6 лет



Второй пик снижения здоровья детей наблюдается в возрастном интервале 6 – 7 лет.

Здоровье детей в возрасте 7 лет

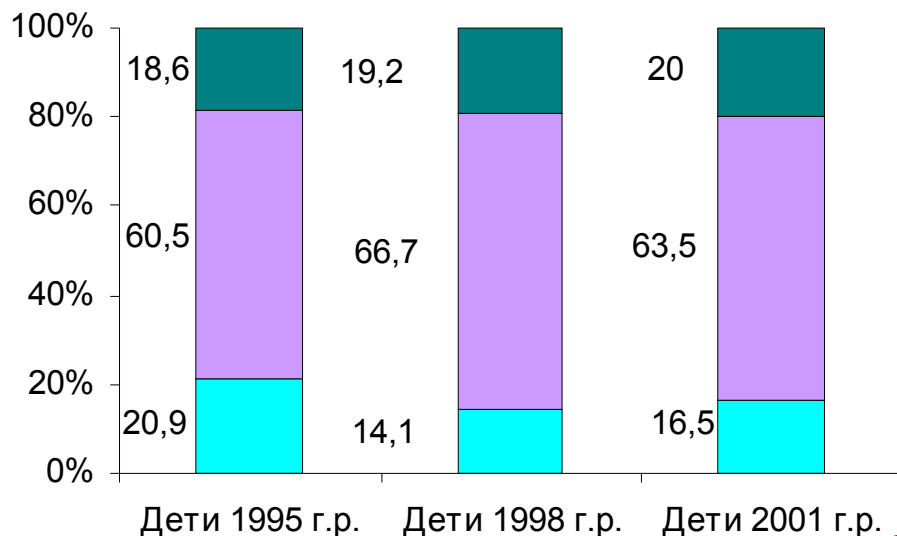


1 группа здоровья (здоровые дети)

2 группа здоровья (здоровые дети с минимальной степенью риска формирования хронических заболеваний)

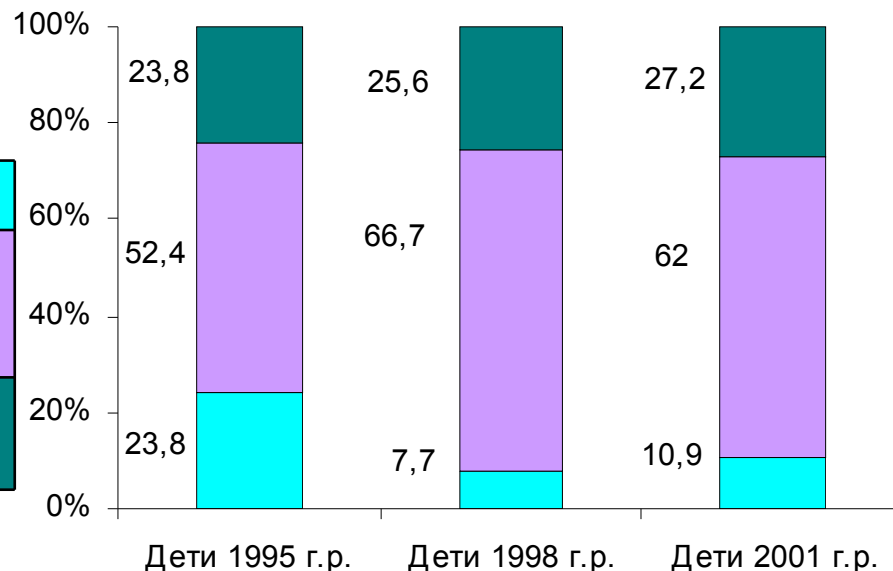
3, 4 группы здоровья (дети, имеющие хронические заболевания)

Здоровье детей в возрасте 9 лет



При переходе ребенка из начальной школы в среднюю (9 – 10 лет) в связи с возросшей учебной нагрузкой у школьников обостряются «забытые» ранее болезни и формируются новые.

Здоровье детей в возрасте 10 лет

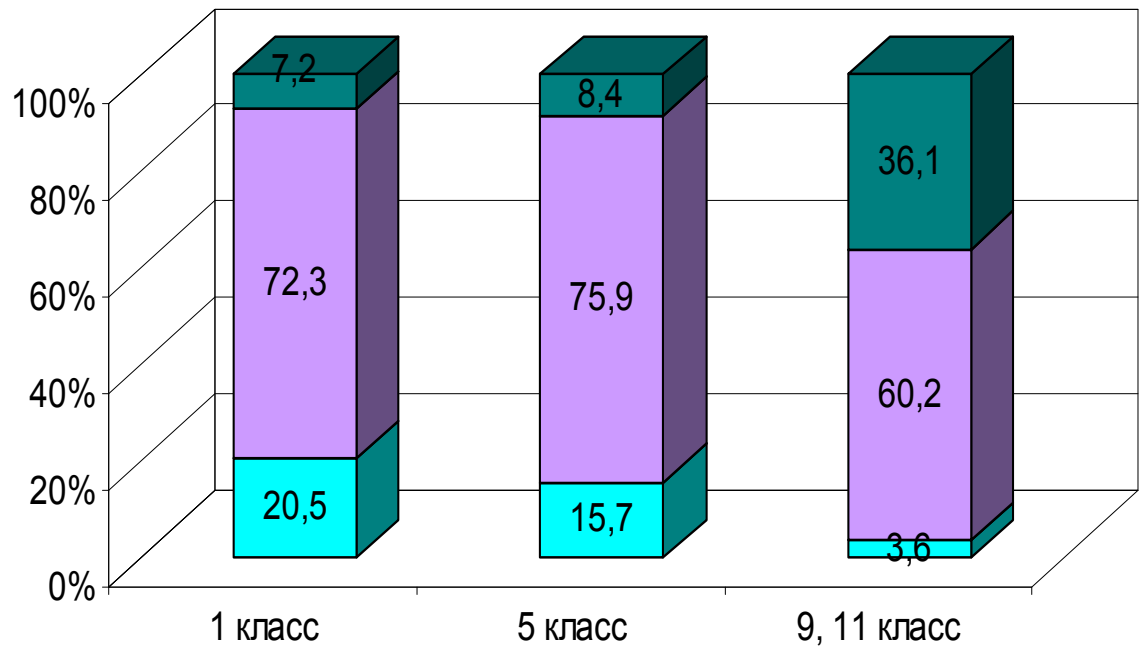
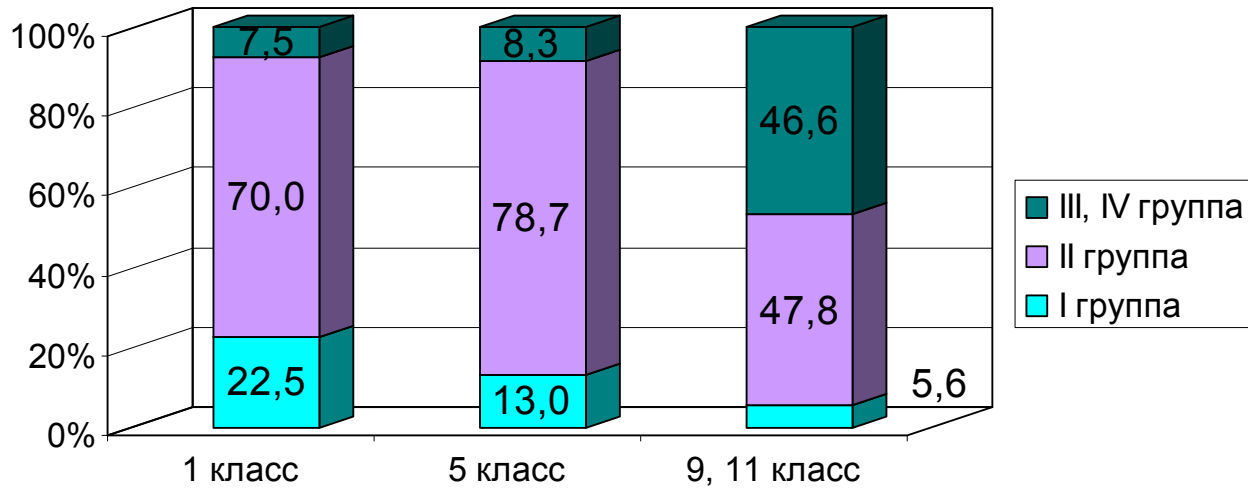


1 группа здоровья (здоровые дети)

2 группа здоровья (здоровые дети с минимальной степенью риска формирования хронических заболеваний)

3, 4 группы здоровья (дети, имеющие хронические заболевания)

Здоровье школьников школы №1, №13 г. Вологды (по группам здоровья, в %)



Наиболее значимые факторы, определяющие здоровье детей

В младенчестве и раннем детстве

- ❑ Плохое здоровье родителей
- ❑ Низкий уровень гемоглобина у женщин в период беременности
- ❑ Курение матери, чрезмерное потребление алкоголя
- ❑ Характер вскармливания младенца
- ❑ Условия труда будущей матери, не соответствующие санитарным нормам

В дошкольном и школьном возрасте

- ❑ Ослабленное здоровье детей в раннем детстве
- ❑ Неудовлетворительные жилищные условия;
- ❑ Неблагоприятные экологические условия в районе проживания;
- ❑ Несбалансированная или излишняя нагрузка (учебная, физическая);
- ❑ Низкая медицинская активность семьи;
- ❑ Низкий достаток семьи.
- ❑ Факторы риска, ведущие к ухудшению здоровья детей сконцентрированы в семьях с низкими доходами.

Факторы	Распространенность в популяции
Неудовлетворительное здоровье матери	В 2014 г. в Вологодской области 8% женщин в репродуктивном возрасте оценивают свое здоровье как плохое и очень плохое; 43% – как удовлетворительное ^[1] .
Низкий уровень гемоглобина у женщин в период беременности	Анемии составляют 33% заболеваемости беременных женщин
Курение матери	Распространенность курения среди беременных женщин значительно возросла (с 3% в 1995 году до 10 –в когорте 2014 г.). В Вологодской области репродуктивном возрасте курит 29% женщин. Их доля увеличивается ^[2] .
Условия труда будущей матери, не соответствующие санитарным нормам.	В Вологодской области в 2006 г. 26% женщин трудились в не отвечающих санитарным нормам условиях, в то время как в 2000 г. этот показатель не превышал 7% ^[3] .
Низкие доходы семей	Около 20% детей в возрасте до 16 лет в России проживают в условиях бедности. Выявлено и некоторое улучшение в данный период субъективных оценок покупательной способности семей, участвующих в мониторинге. Отмечено увеличение доли респондентов, которым денег хватает на все текущие расходы, с 27 до 38 соответственно. Число семей, считающих, что денег им хватает только на ежедневные расходы, но покупка одежды и других вещей представляет трудности, уменьшилось соответственно с 53 до 37.
Неблагоприятные жилищные условия	13-18% семей, участвующих в мониторинге проживают в плохих, либо требующих капитального ремонта домах и квартирах
Неудовлетворительные экологические условия в районе проживания	28% детей (по оценке родителей) проживают в плохих или очень плохих

Распределение ответов на вопрос

«Как ты считаешь, с какого возраста надо начинать заботиться о здоровье?» (в % от числа опрошенных)

Варианты ответов	1 класс		9, 11 классы	
	1 школа	13 школа	1 школа	13 школа
С детства	78,3	53,6	90,4	87,4
Как только заболеешь	8,4	16,7	3,2	8,0
После окончания школы	3,6	13,1	0,8	0,0
Это нужно только взрослым людям	3,6	4,8	0,8	2,3
Это неважно	4,8	11,9	4,8	2,3

Ценностные ориентации школьников

(в % от числа опрошенных, опрос школьников г. Вологды)

Варианты ответов	1 классы			9, 11 классы		
	Школа		Среднее	Школа		Среднее
	№ 1	№ 13		№ 1	№ 13	
Счастье, любовь, дружба, гармоничная жизнь	41,0	51,2	46,1	70,4	62,1	66,3
Получить образование, профессию	30,1	50,0	40,1	61,6	75,9	68,8
Иметь хорошую семью	80,7	65,5	73,1	50,4	44,8	47,6
Иметь хорошее материальное положение (работа, квартира, машина)	43,4	56,0	49,7	58,4	60,9	59,6
Иметь крепкое здоровье	63,9	46,4	55,2	37,6	32,2	34,9
Другое	16,9	16,7	16,8	5,6	6,9	6,3

Тенденции изменения здоровья детского населения

Сопоставление параметров образа жизни: представления школьников и их действия (в % от числа опрошенных)

Что такое для тебя здоровый образ жизни?	1 школа	13 школа	Что ты делаешь, чтобы сохранить здоровье?	1 школа	13 школа
Здоровое питание	79,2	74,7	Хорошо питаюсь	59,2	51,7
Отсутствие вредных привычек	76,0	75,9	Не имею вредных привычек	62,4	71,3
Регулярные занятия спортом, физической культурой	70,4	78,2	Занимаюсь спортом, посещаю спортивные секции, ДЮСШ	49,6	36,8
Соблюдение санитарно-гигиенические норм	46,4	37,9	Соблюдаю санитарно-гигиенические нормы	59,2	44,8
Прогулки на свежем воздухе, за городом	44,8	40,2	Часто гуляю на свежем воздухе, за городом	39,2	29,9
Соблюдение режима дня	30,4	35,6	Соблюдаю режим дня	15,2	13,8
Регулярное посещение медицинских специалистов	4,0	6,9	Регулярно посещаю медицинских специалистов	7,2	5,7
Закаливание	4,8	5,7	Закаливаюсь	5,6	4,6

Уровень стресса детей в возрасте 14 и 17 лет (данные мониторинга)

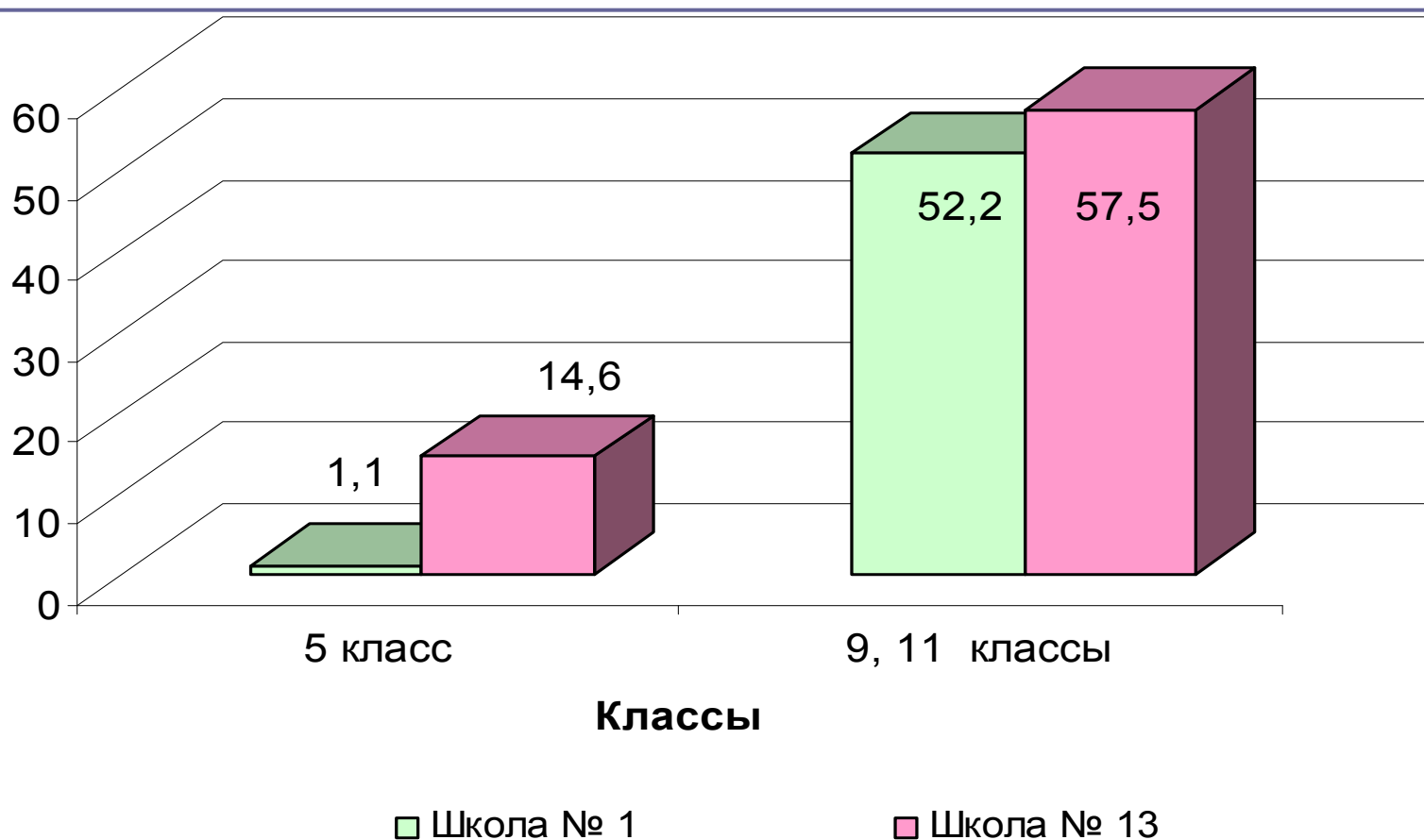
Блоки	Дети 1998 г.р. (14 лет)	Дети 1995 г.р. (17 лет)
Итого по блоку <i>Отношения со сверстниками</i>	0,93	1,63
Итого по блоку <i>Отношения с родителями</i>	0,28	0,34
Итого по блоку <i>Восприятие жизни</i>	0,48	1,85
<i>Суммарный коэффициент стресса</i>	1,69	3,82

Уровень стресса школьников (опрос школьников г. Вологды)

Блоки	1 школа	13 школа
Итого по блоку <i>Отношения со сверстниками</i>	0,51	0,25
Итого по блоку <i>Отношения с родителями</i>	0,91	0,67
Итого по блоку <i>Восприятие жизни</i>	3,38	3,03
<i>Суммарный коэффициент стресса</i>	4,8	3,95

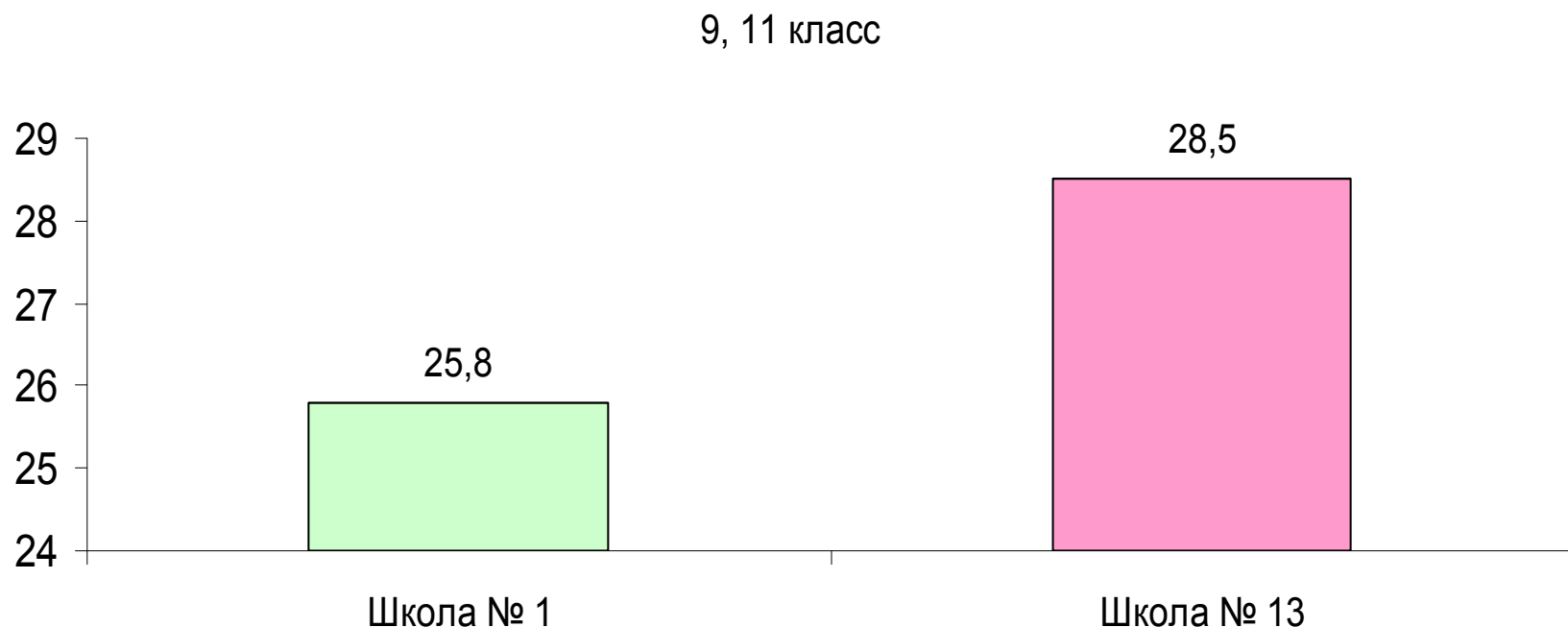
- Сопоставление самооценок детьми собственного здоровья и коэффициента стресса выявило, что те, кто считает здоровье «отличным» и «хорошим» имеют суммарный коэффициент стресса (2,72) ниже, нежели дети, оценивающие свое здоровье как «удовлетворительное» или «плохое» (3,51).

Удельный вес школьников пробовавших курить (в % от числа опрошенных)



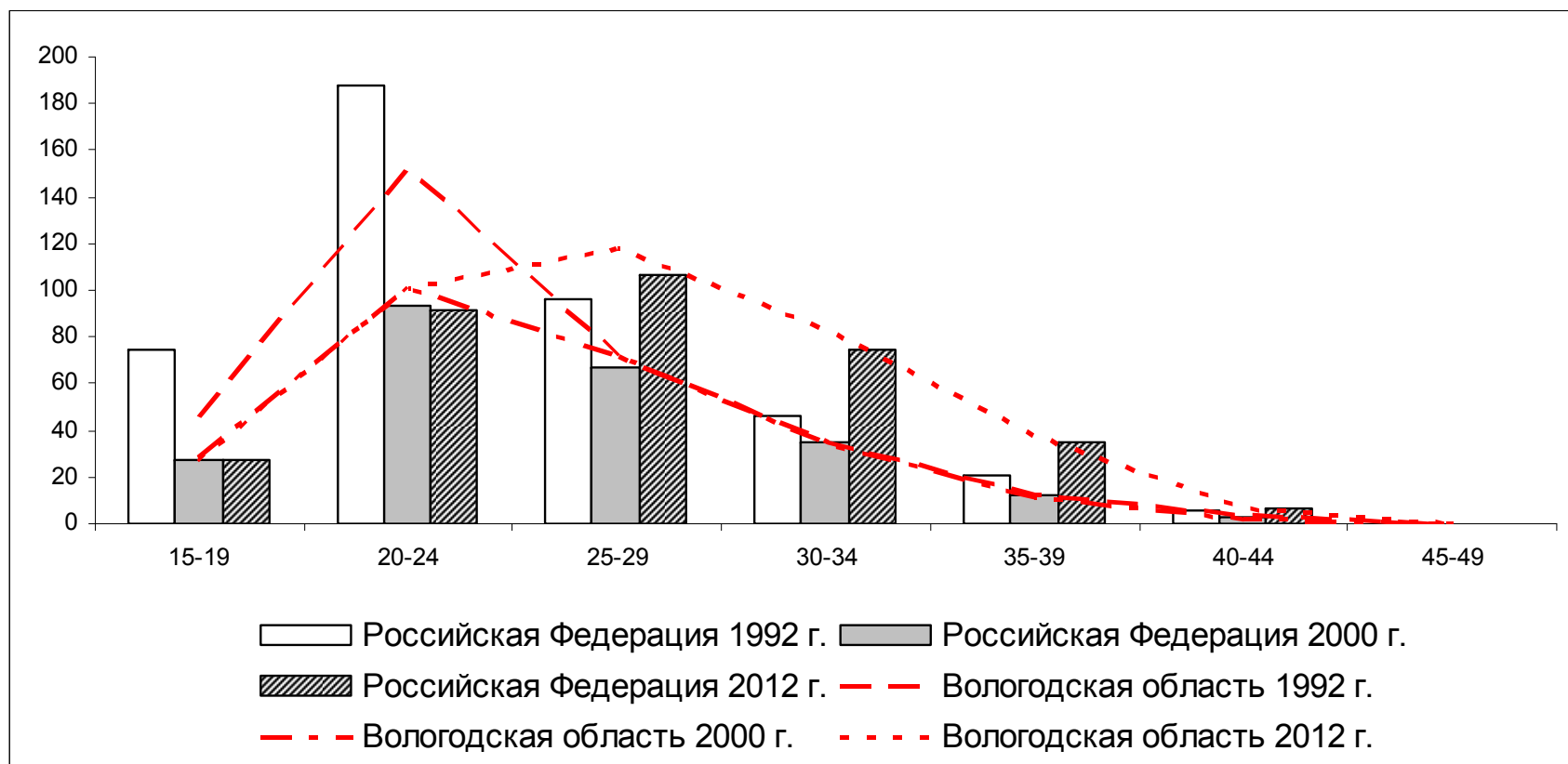
Курят в 9, 11 классах **10%** школьников; из них ежедневно **47%**.

Удельный вес старшеклассников, употребляющих спиртные напитки (в % от числа опрошенных)



Среди курящих школьников 12% курят - 4 раза в месяц и чаще; 78 % - раз в месяц

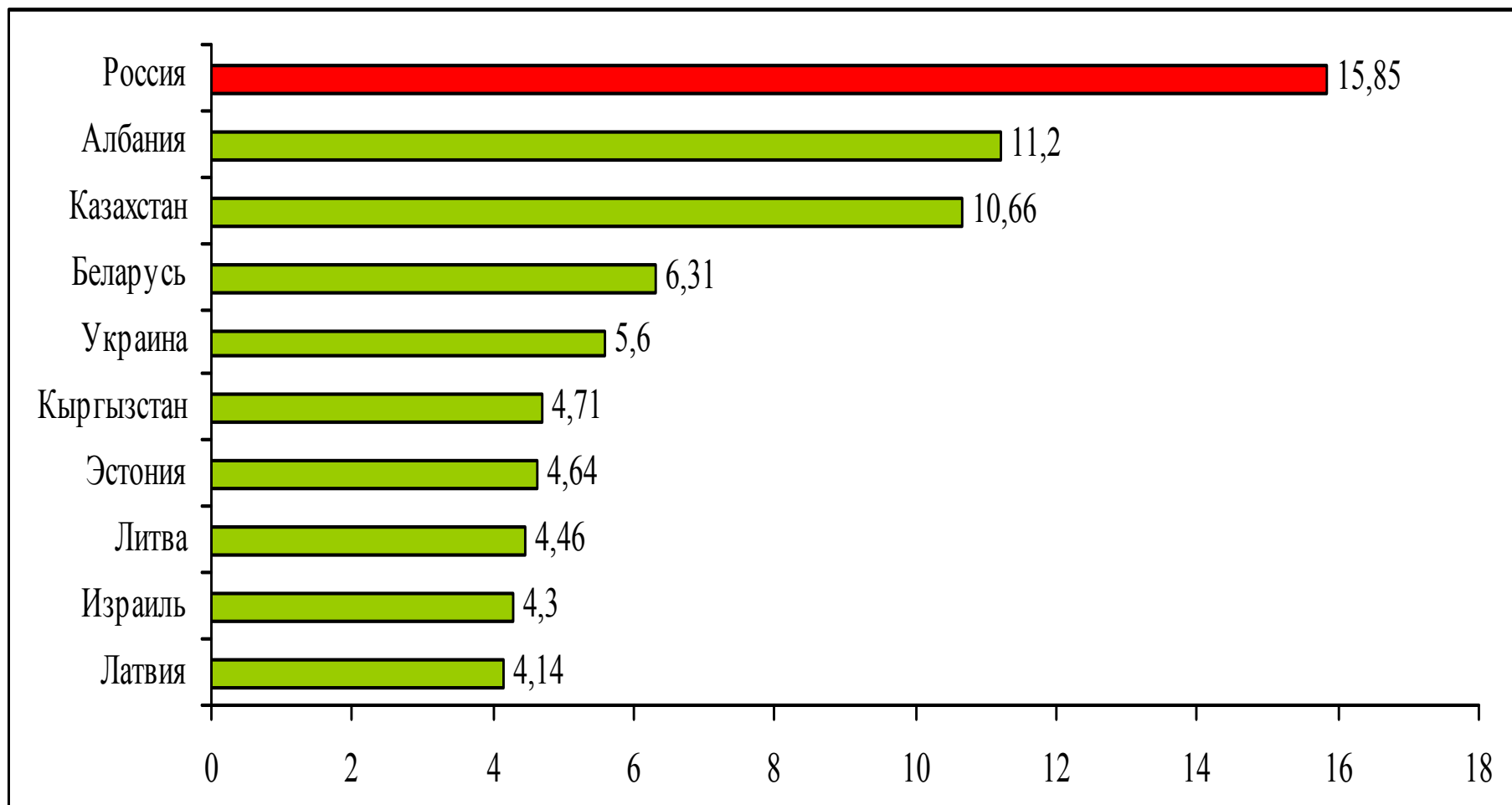
Возрастные коэффициенты рождаемости



Возраст сексуального дебюта (в % от числа опрошенных)



Государства с наиболее высоким уровнем смертности от насильственных причин среди лиц в возрасте от 10 до 29 лет в Европе (число умерших на 100 тыс. населения)



Источник: «Доклад о предотвращении насилия и преступности среди молодежи»
Европейское региональное бюро ВОЗ, 2010 г.

Спасибо за внимание!

