И.Э. Есауленко, В.И. Попов, Т.Н. Петрова

ОПЫТ ОРГАНИЗАЦИИ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В ВУЗЕ

ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Минздрава России

Резюме. Представлен многолетний практический опыт реализации модели здоровьесберегающего пространства в образовательном учреждении и отдельные результаты деятельности ВГМА им. Н.Н. Бурденко, как инновационной площадки формирования здорового образа жизни в молодежной среде. Приводятся статистические и методические материалы по первичной профилактике заболеваемости, реализации программ, направленных на структурную реорганизацию и мониторинг здоровья студентов в условиях вуза. Рассмотрен опыт по формированию инфраструктурных, организационных и управленческих резервов повышения качества лечебно-профилактической работы в молодежной среде на примере создания «Академического центра здоровья».

Ключевые слова: здоровый образ жизни, здоровьесберегающая образовательная среда, студенты

Актуальность. В современном образовании существует множество глобальных проблем, но среди них есть жизненно важные вопросы, от решения которых зависит существование не только образовательной системы, но и всего общества. Речь идет о здоровье обучающихся.

Ухудшение здоровья учащейся молодежи влечет за собой негативные последствия в виде снижения успеваемости, ограничения профессиональной пригодности, нарушения формирования репродуктивного потенциала и пр. Неуклонное снижение числа практически здоровых студентов, все возрастающий поток молодых людей, страдающих хронической патологией и инвалидов, рассматривается многими исследователями сегодня как национальная трагедия России.

Конечно, причин для этого более чем достаточно. Особый социальный статус, специфические условия трудовой деятельности, быта и образа жизни студентов отличают их от всех других категорий населения и делают эту группу чрезвычайно уязвимой в социальном плане. Высокие темпы развития современного общества предъявляют новые, более ужесточенные требования к здоровью человека. Процесс обучения в современной высшей школе характеризуется динамичностью, высокой интенсивностью труда, разнообразием форм и методов обучения, возрастанием объема информации, внедрением новых технических средств и учебных технологий, что требует от студентов мобилизации сил для адаптации к новым условиям проживания и обучения.

Постоянное умственное и психоэмоциональное напряжение, частые вынужденные нарушения режима труда, отдыха и питания, смена места жительства, недостаточная материальная обеспеченность, необходимость совмещать работу с учебой, неуверенность в своем будущем и многие другие факторы предъявляет определенные требования к состоянию здоровья молодых людей.

Изменяющиеся в связи с поступлением в учебные заведения условия жизни, обусловленные резко возросшей нагрузкой, сменой режима питания, а нередко и места

жительства, способствуют снижению адаптации, развитию новых и прогрессированию уже имеющихся заболеваний. Следствием этого является увеличение заболеваемости и временной нетрудоспособности студентов, что наносит значительный социальный и экономический ущерб обществу.

Таким образом, негативные тенденции ухудшения здоровья молодежи связаны с целым комплексом факторов, неблагоприятно влияющих на организм. Исходя из имеющихся на сегодняшний день данных, каждый четвертый выпускник школы имеет нарушения со стороны сердечно-сосудистой системы, каждый третий – близорукость, нарушение осанки, а распространенность хронических заболеваний увеличивается в 1,5 раза. Доказательством тому служат данные официальной статистики (Государственный доклад о состоянии здоровья населения Российской Федерации в 2002-2012 годах).

Отсутствие четкой направленности в организации профилактической работы в молодежной среде послужило основанием для разработки проекта программы по сохранению и укреплению здоровья участников образовательного процесса, на основе создания и развития инфраструктурных, организационных и управленческих условий формирования здоровьесберегающей образовательной среды.

Материал и методы исследования. Для достижения поставленной цели предстояло решить следующие задачи. Создание современной здоровьесберегающей инфраструктуры образовательного учреждения, соответствующей стратегическим целям сохранения и укрепления здоровья участников образовательного процесса.Создание эффективной системы управления процессом охраны здоровья студенческой молодежи, ориентированной на конечный результат деятельности вуза на основе повышения уровня профессиональной компетентности в области здоровьесбережения.Создание системы управления качеством образования на основе внедрения инновационных здоровьесберегающих практик.Совершенствование здоровьесберегающего образовательного пространства, на основе развитие информационно-коммуникационных технологий.Повышение эффективности НИР на основе создание современного учебно-научно-лабораторного комплекса «Лаборатория мониторинга здоровья».Расширение и активизация медицинской деятельности клинических структурных подразделений вуза.Усовершенствование научных основ и оптимизация организационных форм медико-социальной и психологической помощи студентам. Расширение партнерских отношений и международного сотрудничества, повышение инвестиционной привлекательности вуза.

Первоочередные меры для их реализации направлены на создание организационно-управленческих, нормативно-правовых, материально-технических, социально-педагогических и медико-биологических условий для вовлечения участников образовательного процесса в процесс формирования здорового образа жизни.

Полученные результаты и их обсуждение. В силу системного характера процесса формирования здоровьебсерегающей среды реализация программы была

осуществлена через систему всех видов деятельности в вузе: учебную, научно-исследовательскую, спортивную, трудовую, лечебно-профилактическую и ряд других, в которые включается студент с момента поступления в учебное заведение.При этомв основуреализации программы были заложеныпринципы:

 принцип системности и комплексности взаимодействия всех структурных подразделений академии и направлений учебно-воспитательной работы в пропаганде ценностей здорового образа жизни;

 принцип адаптивности, предполагающий организацию образовательной деятельности в вузе с учетом особенностей включения обучающихся в образовательную среду вуза;

 принцип долгосрочности – проектрассчитан на несколько лет;

 принцип персональной ответственностируководителей структурных подразделенийза состояние дел на своих участках работы;

 принцип внутривузовской (межсекторальной) и межведомственной интеграции и координации взаимодействия.

Конечная цель реализации проекта предполагала создание такой модели выпускника, чтобы он обладал высокой социальной активностью во всех сферах жизнедеятельности, стремлением к поиску новых, неординарных подходов в решении жизненных и профессиональных проблем, высокой конкурентной способностью на рынке труда. Способность к таким действиям напрямую связана с устойчивыми личностными характеристиками: уверенность в себе, способность преодолевать трудности, способность к целеполаганию и выбора жизненного пути, коммуникативную компетентность, как в сфере профессиональной деятельности, так и в межличностном общении.Приобрести и закрепить эти качества возможно под воздействием целенаправленной поступательной воспитательной работы с учетом индивидуальных особенностей и потребностей молодых людей.

Здоровьесберегающая деятельность нуждается в системном подходе в организации знания и путей познания здоровья. Инновационная модель развития здравоохранения предусматривает тесное взаимодействие системы здравоохранения и медицинской науки, планирование научных медицинских исследований в зависимости от потребностей здравоохранения, активное внедрение научных результатов в медицинскую практику, а также целенаправленную подготовку специалистов, способных обеспечить внедрение научных достижений.

Однако следует признать, что профилактическое звено, несмотря на принятые нормативные правовые акты, еще далеки от совершенства, а попытки изменить проблемную среду информационными формами, не дает желаемых результатов. Это явление можно отнести и кразличного рода оздоровительным программам, поскольку организация физкультурно-оздоровительной и спортивно-массовой деятельности старыми формами на современном этапе ориентирована лишь на решение

утилитарных задач физической подготовки и никак не ориентирована на формирование культуры здоровья в молодежной среде.

Инновации в организации медицинской помощи студентам включают в себя совершенствование профилактической, лечебно-диагностической и реабилитационной помощи. Особенностью деятельности студенческой поликлиники является оказание медицинской помощи социально незащищенной социальной группе, для которой характерно распространение преимущественно острой патологии, требующей своевременного оказания первичной медицинской помощи с целью предупреждения перехода ее в хронические формы, а также преморбидных состояний, которые можно своевременно распознать только при оптимальной организации амбулаторно-поликлинической службы. Кроме того, немаловажную роль играет низкий уровень медицинской активности, нежелание прерывать учебный процесс, даже в случае острой необходимости освобождения от него.

Таким образом, приоритетным направлением в реформировании лечебного учреждения, оказывающего медицинскую помощь студентам, является организация лечебно-оздоровительных центров по месту учебы молодых людей. Одной из таких моделей могли бы стать студенческие центры здоровья. Это поможет не только уменьшить затратный механизм действующей системы оказания медицинской помощи студенческой молодежи региона, но и реализовать принцип индивидуальной ответственности самого учебного заведения за сохранение и укрепление здоровья обучающихся в нем студентов. Важным аспектом осуществления этой идеи является система использования организационных рычагов радикального поворота первичной медицинской помощи в направлении приоритета здоровья, то есть преимущественно профилактической деятельности современного здравоохранения.

В этой связи, нами разработана модель многоуровневого и многокомпонентного научно-образовательного и консультативно-оздоровительного академического центра здоровья студентов.

Исходя из реальных возможностей,Академический центр здоровья предусматривает решение следующих задач:

1. Комплексный мониторинг уровня психического и соматического здоровья и социальной адаптации студентов с анализом факторов негативного влияния.

2. Внедрение системы мер профилактического, адаптивного и реабилитационного характера, связанных с лечебно-оздоровительными мероприятиями, психологической поддержкой студентов с разработкой индивидуальных программ с учетом физиологических особенностей.

3. Формирование системно-упорядоченного комплекса междисциплинарных знаний, охватывающих теоретическую и практическую подготовку учащихся, тесно связанного с методическими и организационными основами здорового образа жизни, навыков самостоятельной организации досуга.

4. Организация и создание условий для проведения НИР (учебно-исследовательские работы студентов, работы аспирантов и преподавателей кафедр) с внедрением результатов в учебный процесс учебного заведения.

5. Развитие профессиональных навыков, содействие разностороннему развитию организма, сохранению и укреплению здоровья, повышению уровня подготовки специалистов высокой квалификации.

6. Включение студентов в реальную научно-образовательную практику, имеющую личностную, социальную и профессиональную ценности.

Академический центр здоровья студентов предполагает условия для создания учебной клинико-экспериментальной базы, позволяющей на практике реализовать программы по формированию здорового образа жизни, в том числе и с участием самих студентов.

Положения, структура и формы организационной деятельности центра – это совершенно новый технологический механизм реализации образовательных и оздоровительных программ, направленных на формирование здоровьесберегающей образовательной среды на основе создание условий для здорового образа жизни всех участников образовательного процесса Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н. Бурденко.

Центр комплектуется специалистами высшей квалификации –медицинскими специалистами, имеющими базовое медицинское образование и прошедшими переподготовку по общей врачебной практике.

В основу организации работы центра положен модульный принцип, позволяющий подбирать необходимый объем лечебно-оздоровительных или образовательных технологий в зависимости от потребностей и состояния здоровья молодых людей.

Базовая модельконсультативно-оздоровительного модуля академического центра здоровья студентов включает в себя четыре функциональных блока и предполагает их динамичное взаимодействие:

- диагностический;
- аналитический;
- реабилитационно-коррекционный;
- управленческий.

Таким образом, мы совершенствуем механизм лечебно-профилактического процесса за счет рационального распределения организационных и кадровых резервов с учетом частоты и структуры заболеваемости в вузе и реальной потребности студентов в отдельных видах медицинской помощи.

Исходя из реальных возможностей центра с помощью многоуровневой системы лечебно-профилактической деятельности, удалось обеспечить поэтапное выравнивание объемов и видов медицинской помощи на основе рационального распределения и целенаправленного использования инфраструктурных,

организационных и управленческих резервов. Оценку эффективности деятельности центра проводили путем анализа экономических и финансовых показателей.

Внедрение современных технологий лечебно-профилактической и восстановительной меди¬цины в практическую деятельность центра, позволило расширить спектр оказываемых услуг.

С этой целью была разработана и внедрена система врачебного скрининг исследования студентов. Новая форма оказания медицинской помощи предусматривает перераспределение потоков обследуемых между специалистами. В связи с чем, основной осмотр студентов производит врач общей практики в «Академическом центре здоровья», который привлекает узких специалистов из студенческой поликлиники лишь в случае необходимости. В результате происходит освобождение узко профильных врачей от большого объема профилактического приема, с расширением возможностей для более качественного углубленного обследования по показаниям.

Изменение состава врачебной бригады для проведения профилактических скрининг осмотров студентов с учетом специфических для вуза факторов риска, по¬зволило изменить технологию проведения профилактических осмот¬ров студентов, что повлекло за собой реальную экономию денежных средств в ус¬ловиях дефицита финансирования.

Разработанная модель по¬зволиласконцентрировать экономические средства, адресно и рацио¬нально их использовать для оздоровления учащихся. В соответствии с профессиональными обязанностями врача центра здоровья, проводящего скрининг исследование, существенно изменился подход к пациенту, он стал системным и менее затрат¬ным по временным показателям. В результате, мы достигли целевых показателей повышения качества и доступности медицинской помощи социально незащищенной категории населения – студенческой молодежи.

Выводы. Таким образом,на основе полученных результатов, нам удалось разработать методологические основы формирования инновационной системы, позволяющей оптимизировать процесс формирования организационных резервов повышения качества лечебно-профилактической работы в молодежной среде с позиций получения максимального социального и медицинского эффекта при минимальных финансовых затратах. При этом была доказана эффективность использования инфраструктурных, организационных и управленческих резервов на основе рационального распределения доступных ресурсов в зависимости от реальных потребностей учащейся молодежи.В целом она отражает усилия руководителей здравоохранения по превращению затрат в качество.

Вместе с тем, развитие и совершенствование сопровождающей ее законодательной и нормативной базы будет только способствовать эффективной реализации приоритетов государственной политики в сфере сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения нашей страны.

Литература.

1. Есауленко И.Э. Перспективы организации и развития центра здоровья студентов Воронежской государственной медицинской академии им. Н.Н. Бурденко / И.Э. Есауленко, А.А. Зуйкова, Т.Н. Петрова // Медицинское образование и профессиональное развитие. – 2011. – № 3. – С. 147.

2. Концептуальные основы охраны здоровья и повышения качества жизни учащейся молодежи региона / И.Э. Есауленко [и др.]. – Воронеж : Научная книга, 2013. – 797 с.

3. Краснорyцкая О.Н. Актуальные проблемы здоровья студентов медицинского вуза и пути их решения / О.Н. Краснорyцкая, А.А. Зуйкова, Т.Н. Петрова // Вестник новых медицинских технологий. – 2013. – Т. 20, № 2. – С. 453-456.

Abstract

I.E.Esaulenko, V.I.Popov,T.N.Petrova

EXPERIENCE ORGANIZATION OF HEALTH EDUCATION ENVIRONMENT VORONEZH STATE MEDICAL ACADEMY

Voronezh StateMedical AcademyN.N. Burdenko

The paper presentslong-term practicalexperience of implementingthe modelof healthyspacein the educational institutionandthe individualperformance of the VGMA N.N. Burdenko, as an innovativeplatformfor healthy lifestyleamong youth. Presents statistical andmethodological materials forthe primary preventionof disease, the implementation ofprograms designed torestructureand monitoringthe healthof students intheuniversity.The experience ofthe formationof infrastructure, organizational and managementreservesto improve the qualityof medical and preventiveworkamong the youthby creating«Academic Health Center».

Keywords: healthy lifestyle, health-preservingeducational environment, students.

References.

1. Esaulenko I.E. Prospects of the organizationand development of the Health Center students Voronezh State Medical Academy N.N. Burdenko / I.E. Esaulenko, A.A. Zuikova, T.N. Petrova // Medical education and professional development. – 2011. – № 3. – P. 147.

2. Krasnorutskiy O.N. Actual problems of medical students health and their solutions / O.N. Krasnorutskiy, A.A. Zuikova, T.N. Petrova // Herald of new medical technologies. – 2013. – Vol. 20, № 2. – P. 453-456.

3. The Conceptual bases guard health and increasing quality to lifes student youth region / I.E. Esaulenko [et al.]. – Voronezsh : Scientific book, 2013. – 797 p.

Сведения об авторах: Есауленко Игорь Эдуардович – доктор медицинских наук, профессор, ректор ГБО УВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Минздрава России, rektor@vsmaburdenko.ru ; Попов Валерий Иванович – доктор медицинских наук, профессор заведующий кафедрой общей гигиены ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,, vipopov@vsmaburdenko.ru; Петрова Татьяна Николаевна - доктор медицинских наук, доцент кафедры поликлинической терапии и общей врачебной практики ГБОУ ВПО ВГМА им. Н.Н. Бурденко Минздрава России,, stud.forum@mail.ru