

Проводится ежегодная акция «Велопробег против наркотиков», приуроченная к Международному дню борьбы с наркоманией и незаконным оборотом наркотиков.

В Наркологическом диспансере большое внимание уделяется развитию волонтерства. С участием волонтеров проводятся все массовые акции и выездные «ярмарки здоровья».

В целях информирования населения о вреде употребления психоактивных веществ за 2018 г. в средствах массовой информации организовано 98 освещений, из них 28 на телевидении, 1 на радио, 11 в печати, 58 на интернет-сайтах. На официальном сайте ГАУЗ РНД (<http://mndbur.ru/>) – 84 статей, добавлены фотографии с профилактических акций, мероприятий. На профилактическом сайте «Элуур» (элур.рф) в новостном разделе опубликовано 74 новостных и профилактических статей. Открыта новая страница в социальной сети «Instagram». В рамках месячника пропаганды трезвости изготовлен профилактический видеоролик по проблеме алкоголизма и выпущен в прокат на ГТРК «Бурятия» (30 прокатов). Изготовлен и выпущен на ГТРК «Бурятия» в прокат видеоролик по наркотестированию с участием волонтеров ГАУЗРНД, изготовлен для проката видеоролик об опасности суррогатов алкоголя и профилактике алкоголизма. В трамваях г. Улан-Удэ размещены плакаты по профилактике наркомании и о наркотестировании.

На средства государственной программы «Совершенствование государственного управления» подпрограммы 7.2.1. «Реализация мероприятий комплексных мер противодействия злоупотреблению наркотиками и их незаконному обороту в Республике Бурятия Министерством здравоохранения Республики Бурятия» в июне изготовлен и выпущен в прокат на ГТРК «Бурятия» ролик о реабилитационном отделении республиканского наркологического диспансера, выпущены в прокат на ГТРК «Бурятия» два профилактических ролика по профилактике наркомании.

Ежеквартально тиражируются информационные и методические материалы по профилактике наркологических расстройств (листовки, плакаты, памятки, буклеты, наклейки, брошюры, календари). За 2018 г. изготовлено и распространено 17900 экземпляров.

Таким образом, работа, проводимая отделом профилактики Республиканского наркологического диспансера, способствует снижению табакокурения, употребления алкоголя и наркотиков среди населения, особенно среди молодежи.

Список литературы:

1. Шурыгина Ю.Ю. Наркомания и организация ее профилактики в Бурятии // Здоровье для всех: Сборник статей V Международной научно-практической конференции. Редколлегия: К.К. Шебеко [и др.]. 2013. С. 169-171.
2. Шурыгина Ю.Ю. Организация наркологической помощи населению Монголии // Социальная безопасность и социальная защита населения в современных условиях: Материалы международной научно-практической конференции. Отв. ред. Н.С. Антонова. Улан-Удэ, 2019. С. 246-249.

УДК [613.88:37.013] – 053.6

**Дударев А.Н., *Малах О.Н., *Глинка Д.Д., **Дударева И.Н.
ВГУ имени П.М. Машерова, г. Витебск, Республика Беларусь

***Витебский государственный ордена Дружбы народов медицинский университет, г. Витебск, Республика Беларусь*

ПРОБЛЕМЫ И ПЕРСПЕКТИВЫ СОХРАНЕНИЯ РЕПРОДУКТИВНОГО ЗДОРОВЬЯ УЧАЩИХСЯ

В статье проводится анализ уровня знаний учащихся в области репродуктивного здоровья на примере 6 средних школ Витебской области. В анкетировании принимало участие 296 человек в возрасте 15-17 лет.

Ключевые слова: репродуктивное здоровье, образ жизни, профилактика.

**Dudarev A.N., *Malakh O.N., *Glinka D.D., **Dudareva I.N.
V SU named after P.M. Masherova, Vitebsk, Republic of Belarus

*** Vitebsk State Order of Friendship of Peoples Medical University, Vitebsk, Republic of Belarus*

PROBLEMS AND PROSPECTS OF PRESERVING REPRODUCTIVE HEALTH OF STUDENTS

The article analyzes the level of knowledge of students in the field of reproductive health on the example of 6 secondary schools in Vitebsk region. The survey involved 296 people aged 15-17 years.

Key words: reproductive health, lifestyle, prevention.

Уровень жизни населения влияет на его здоровье, что отражено в государственной программе «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь» на 2016-2020 годы. Планируются положительные изменения в оздоровлении жителей, повышение компетентности общества в факторах риска, грозящих нездоровьем, формирования у населения здоровьесозидательного поведения, развития и укрепления семейных ценностей, улучшения воспроизводства населения, увеличения ожидаемой продолжительности жизни, повышения качества и доступности услуг системы здравоохранения [1].

На базе организаций здравоохранения создан 51 центр, дружественный подросткам, и организована соответствующая работа. Кабинеты доброжелательного отношения к подросткам функционируют во всех регионах республики. Для улучшения ситуации в республике в крупных городах создаются Центры репродуктивного здоровья молодежи, оказывающие помощь учащимся по вопросам охраны репродуктивного здоровья и психологическим проблемам. В Витебской области они уже работают в Витебске и Новополоцке. Среди важнейших проблем репродуктивного здоровья в нашей стране выделяют заболевания репродуктивной сферы, инфекционные болезни, передающиеся половым путем (ВИЧ/СПИД), не вынашивание беременности и бесплодие [2].

Цель работы – анализ уровня знаний учащихся в области репродуктивного здоровья.

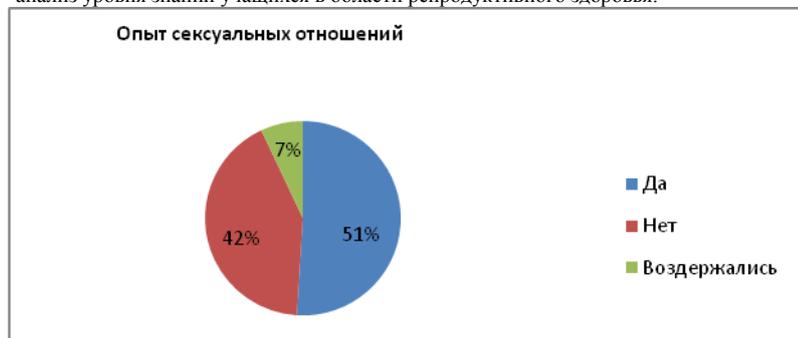


Рисунок 1 – Анализ сексуального опыта школьников

Материал и методы. На базе 6 средних школ Витебской области проводился естественно-педагогический эксперимент, позволяющий своевременно определить проблемные зоны в организации деятельности по сохранению репродуктивного здоровья старшеклассников. Исследование проходило в форме анкетирования, в котором принимало участие 296 учащихся старшего школьного возраста и включало 4 этапа.

На первом изучалось состояние проблемы: проведен анализ доступной литературы и подбор необходимых диагностических методик.

Второй этап предусматривал анкетирование по изучению репродуктивного здоровья молодежи и обработку данных.

Третий этап – разработка и реализация программы по формированию репродуктивного здоровья в школе и методической разработки «Планирование семьи и репродуктивное здоровье».

Четвертый этап предусматривал повторное исследование, направленное на изучение изменений состояния репродуктивного здоровья населения в юношеском возрасте. На данном этапе использовалась та же анкета по изучению репродуктивного здоровья молодежи состоящая из 21 вопроса.

Результаты и их обсуждение. Среди 296 опрошенных респондентов доля девушек составила 55%, а юношей – 45%. Анализ полового опыта учащихся показал, что более половины школьников в возрасте 15-17 лет имеют опыт половой жизни (51% ответили «да», 7% воздержались от ответа и 42% – не имеют сексуального опыта). Среди респондентов, имеющих опыт сексуальных отношений 25% девушек и 26% юношей соответственно, 3% девушек и 4% юношей воздержались от ответа. Из 42% опрошенных не имеющих опыта половой жизни – 27% девушки и 15% юноши (рисунок 1).

Школьники черпают информацию из разных источников – 56% респондентов получили первую информацию об ИППП из СМИ (22% юношей и 34% девушек); 14% опрошенных получили информацию от матери (12% девушек и 2% юношей), 11% – от медработников, 10% – от отца (10% юношей) 7% – от друзей и 2% – от педагогов (рисунок 2).



Рисунок 2 – Источник информации об ИППП

Исходя из результатов, можно сделать вывод, что первую информацию учащиеся получили из СМИ в 4 раза чаще, чем от другого любого источника.

При изучении основных путей наиболее приемлемых форм получения информации среди юношей и девушек выявлены различные данные. Как юноши, так и девушки в первую очередь предпочли бы просмотр видеофильма (23% и 27% соответственно), санитарно-просветительскую литературу предпочли бы 6% юношей 14% девушек (рисунок 3).

К проблеме абортов отрицательно относится абсолютное большинство респондентов – 85%, а 15% опрошенных считают аборт безвредной процедурой.

При изучении оптимального возраста для начала половой жизни 46% респондентов (26% юношей и 20% девушек) считают возраст 16 лет наилучшим, 14 % респондентов (8% юношей и 6% девушек) считают оптимальным для начала половой жизни возраст 17 лет и 32 % школьников (по 16% юношей и девушек) – оптимальным считают 18 лет (рисунок 4).

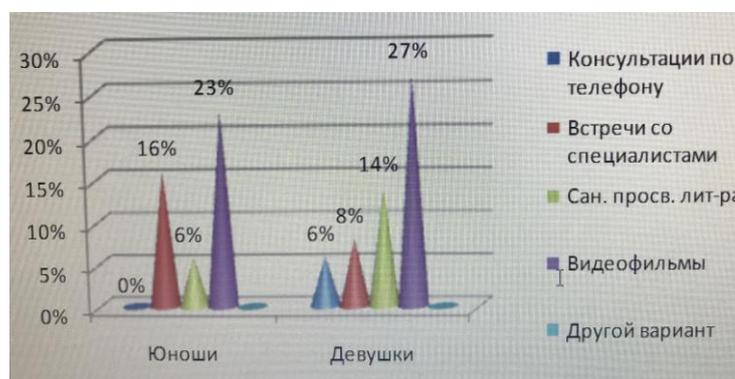


Рисунок 3 – Формы получения информации об ИППП

Таким образом, основными проблемами современной молодежи в области репродуктивного здоровья являются:

- недостаточный уровень санитарно-просветительской работы среди молодежи по вопросам охраны сексуального здоровья и безопасного полового поведения;
- недостаточное привлечение квалифицированных специалистов к проведению мероприятий по половому просвещению среди молодежи;
- несовершенство системы полового воспитания подростков и молодежи;
- недоступность для части молодежи современных контрацептивных средств, но причине их недостатка в аптечной сети или отсутствия средств.



Рисунок 4 – Оптимальный возраст для начала половой жизни

Заключение. Только комплексная работа по формированию репродуктивного здоровья может дать высокие результаты при тесном сотрудничестве с учащимися, родителями и педагогическим коллективом.

Список литературы:

1. Об утверждении Государственной программы «Здоровье народа и демографическая безопасность Республики Беларусь на 2016–2020 гг.»: Постановление Совета Министров Республики Беларусь от 29 декабря 2017 г. № 1041 // Справочная правовая система «Консультант Плюс».
2. Севковская, З.А. Репродуктивное здоровье и сексуальное поведение молодежи Беларуси: сборник / З.А. Севковская, Д.Г. Ротман, Т.И. Гапличник // Минск: «Юнипак», 2015. – 40 с.

УДК 159.9-314

Еремичева Г.В., Кабанова С.И., Меньшикова Г.А.

*Социологический институт Российской Академии Наук, Санкт-Петербургский государственный университет,
г. Санкт-Петербург, Россия*

НИЗКАЯ ВКЛЮЧЕННОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В ПРАВИТЕЛЬСТВЕННЫЕ ПРОГРАММЫ (НА ПРИМЕРЕ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ)

В статье ставится известная зарубежным ученым и практически не исследуемая проблема низкой активности населения, особенно, когда речь идет о необходимости не просто получать благо, а самим приложить усилия для его создания (заниматься физкультурой, правильно питаться и т.д.)

Ключевые слова: *распространенность нездорового образа жизни в мире, зарубежные исследования.*

Eremicheva G.V., Kabanova S.I., Menshikova G.A.

*Sociological Institute of the Russian Academy of Sciences, St. Petersburg state University,
Saint Petersburg, Russia*

LOW INCLUSION OF POPULATION IN GOVERNMENT PROGRAMS (ON THE EXAMPLE OF HEALTHY LIVING)

The article puts a well-known to foreign scientist and a practically unexplored problem among Russian ones of low activity of the population, especially when it comes to the need not only to receive benefits, but to make an effort to create it (do physical exercise, eat right, etc.)

Key words: *the prevalence of unhealthy lifestyles in the world, foreign studies.*

Проблема несоответствия населения возможностям, предоставляемым современным обществом (государствами) практически нигде не ставится и соответственно не обсуждается. Принято критиковать государство и чиновников за то, что они некомпетентны, не решают проблем населения, а сами люди, что они делают для того, чтобы соответствовать 21 веку? В данном тексте речь идет о готовности людей вести здоровый образ жизни (ЗОЖ), укрепляя свое здоровье на благо себе, своей семье, государству. Понятно, что авторы статьи ни в коей мере не отрицают важности активного участия в управлении страной, в культурном совершенствовании, но рассматривают этот ракурс проявления активности.

Табл.1. Топ-20 стран, где население ведет самый нездоровый образ жизни

| Название страны | Обоснование |
|-------------------|--|
| 1. Чехия | 5 место в мире по потреблению алкоголя, 11 место по табаку, 30% населения страдает от ожирения |
| 2. Великобритания | 19-ое место в мире по потреблению алкоголя |
| 3. Румыния | За год каждый житель потребляет 1619 сигарет |
| 4. Греция | 25% населения страдают ожирением |
| 5. Австралия | В среднем один житель потребляет 11,2 л. алкоголя в год, а страна занимает 17-ое место по потреблению алкоголя |
| 6. Ливан | Третье место в мире по потреблению табака, за год один житель потребляет 3023 сигареты |
| 7. Канада | более 30% населения страдают ожирением |
| 8. Бельгия | на 8 месте в мире по потреблению табака и алкоголя |
| 9. Эстония | 24,6% населения страдают ожирением, на одного человека приходится 12,6 л. алкоголя |
| 10. Болгария | Страна на 6 месте в мире по потреблению алкоголя, 23,6% населения страдают ожирением |
| 11. Литва | Литовцы пьют алкоголя больше всех в мире, - 18,2 л. на одного жителя |
| 12. США | 9-тое место в мире по количеству толстяков- 35% населения страдают ожирением |
| 13. Люксембург | 25% населения страдают ожирением |
| 14. Польша | За год каждый житель потребляет 1369 сигарет и выпивает 12,3 л. алкоголя |
| 15. Хорватия | Страна на 6 месте в мире по потреблению алкоголя, что составило 13,6 л. на человека |
| 16. Венгрия | В среднем в год каждый житель выкуривает 1774 сигареты |
| 17. Словакия | Страна входит в топ-9 по потреблению алкоголя, 27,4% населения страдают ожирением |
| 18. Беларусь | на 2-м месте в мире по потреблению табака и алкоголя |
| 19. Словения | на 6 месте в мире по потреблению табака, выкуривая в среднем 2637 сигарет в год |
| 20. Россия | В среднем в год каждый житель выкуривает 2690 сигарет и выпивает 13,7 л. алкоголя |

Думается, что проблема пассивного большинства, ведь речь идет не о небольшой группе, а о подавляющей части населения, которое не в состоянии проявить активность и приложить усилия для собственного блага – пока не стала социальной проблемой, а давно должна была бы ею стать. В крайнем случае, учеными рассматривается политическая пассивность (Морозов, 2013), хотя проблема - глубже и многоаспектнее.

Приведем печальные цифры о распространенности нездорового поведения, выявив тот факт, что все страны мира столкнулись с этой тенденцией, хотя в богатых странах она воплощается острее.

О необходимости беречь здоровье, продлевая себе жизнь и сохраняя полноту физических возможностей, задумывались уже в древности. Известно высказывание Аристотеля о том, что злейшим врагом здоровья является отсутствие активности (физических упражнений). В литературе есть ссылки на аналогичные высказывания Плутарха, Платона и других.

Приведем несколько цитат, подтверждающих этот тезис: «Кто рассчитывает обеспечить себе здоровье, пребывая в лени, тот поступает также глупо, как и человек, думающий молчанием усовершенствовать свой голос» или «Движение – кладовая жизни», (Плутарх, 50-120 лет до н.э.), «Умеренно и своевременно занимающийся физическими упражнениями человек не нуждается ни в каком лечении, направленном на устранение болезни» (Авиценна, 980-1037), «Как суконщики чистят сукна, выбивая их от пыли, так и гимнастика очищает организм» (Гиппократ), «Короткую жизнь мы не получаем, а делаем ее такою; не бедны мы жизнью, а пользуемся ею расточительно. Жизнь длинна, если ею умело пользоваться» (Сенека)... В завершение приведем актуальное высказывание Марка Твена: «Единственный способ сохранить здоровье – есть то, что не хочешь, пить то, чего не любишь, и делать то, что не нравится».

Как подтверждение разумности этих мыслей, можно рассматривать факт наличия во всех формах мировых религий практик, регулирующих питание (посты), а также запрещающих лень и уныние. При этом религии видели в посте не только отказ от пищи, но и