

7. Молока и молочных продуктов больше в рационе детей города Екатеринбург по сравнению с городом Алапаевск.
8. Овощи и фрукты в Екатеринбурге дети едят чаще, чем в Алапаевске.
9. Сладкое употребляют каждый день дети обоих городов.
10. Большая часть детей из обоих городов являются часто болеющими.

Рекомендации

1. Оптимизация режима дня – соблюдение распорядка дня вне дошкольно-образовательных учреждений (сон, прогулки).
2. Повышения уровня физической активности (выполнение утренней гимнастики, прогулки на свежем воздухе, занятия спортом)
3. Достаточное время сна, а именно 10 часов ночного сна и 1,5 часа дневного сна
4. Сбалансированность питания. Необходимо, что бы в рационе детей ежедневно присутствовали овощи и фрукты, молоко и молочные продукты, а также мясо и мясные продукты
5. Закаливание с учетом состояния здоровья, а именно (закаливание солнцем, воздушные ванны, ходьба босиком)
6. Санитарно-просветительская работа с родителями (беседы о пользе дневного сна, прогулок на свежем воздухе и физической активности, о правильности питания, профилактике заболеваемости и многое другое)

Список литературы:

1. Баранов А.А. Состояние здоровья детей и подростков в современных условиях. Проблемы, пути решения. Российский педиатрический журнал / Баранов А.А. - 1998. - № 1. - С. 5-8.
2. Онищенко Г.Г., Баранов А.А., Кучма В.Р. Безопасное будущее детей России. Научно-методические основы подготовки плана действий в области окружающей среды и здоровья наших детей // - М.: Изд-во ГУ НИЦЗД РАМН. – 2004. - 154 с.
3. Гигиена детей и подростков: учебник для вузов / под редакцией Кучма В.Р.- М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 480 с.
4. Праздников В.П. Закаливание детей дошкольного возраста. – Л.: Медицина, 1988. – 224 с.
5. Руководство по гигиене и охране здоровья школьников: для медицинских и педагогических работников, образовательных учреждений, санитарно – эпидемиологической службы / под редакцией Кучма В.Р., Сердюковская Г.Н., Демин А.К. - М.: Российская ассоциация общественного здоровья, 2000. – 152 с.

УДК 616.921.5+616.988.7

**Котова А.А., Потапкина Е.П., Эккарт А.О., Малых О.Л., Косова А.А.
ОЦЕНКА ИНФОРМИРОВАННОСТИ И ОТНОШЕНИЯ
ШКОЛЬНИКОВ К ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКЕ ГРИППА (НА**

**ПРИМЕРЕ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ОБРАЗОВАНИЙ СВЕРДЛОВСКОЙ
ОБЛАСТИ)**

Кафедра эпидемиологии, социальной гигиены и организации
госсанэпидслужбы
ФГБОУ ВО «Уральский государственный медицинский университет»,
Минздрава России
Екатеринбург, Российская Федерация

**Kotova A.A., Potapkina E.P., Eckart A.O., Malykh O.L., Kosova A.A.
ASSESSMENT OF AWARENESS AND ATTITUDE OF
SCHOOLCHILDREN TO INFLUENZA VACCINATION (BASED ON THE
EXAMPLE OF SVERDLOVSK REGIONAL MUNICIPALITIES)**

Department of epidemiology, social hygiene and organization of the state
sanitary and epidemiologic service
Ural state medical university
Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kotova_aa@66.rospotrebnadzor.ru

Аннотация. В статье приведены результаты оценки информированности учащихся общеобразовательных учреждений Чкаловского района города Екатеринбурга, муниципальных образований «город Полевской» и Сысертского городского округа по вопросам профилактики гриппа и ОРВИ, соблюдении гигиенических навыков. Представлены субъективные оценки своего здоровья школьниками и мер профилактики.

Annotation. The article describes the results of assessing awareness of preventive and hygienic issues related to influenza and acute viral respiratory infections among schoolchildren of the Chkalovsky District of Yekaterinburg, the town of Polevskoy and the Sysert Urban District. It also presents data on subjective evaluation of personal health and preventive actions by the children.

Ключевые слова: школьники, профилактика, грипп и ОРВИ, информированность, вакцинация.

Key words: schoolchildren, prevention, influenza, acute viral respiratory infections, awareness, vaccination.

Введение

Профилактика гриппа и острых респираторных вирусных инфекций (ОРВИ) представляет собой одну из актуальных медицинских и социально – экономических проблем. Грипп и ОРВИ составляют 90% в структуре всей инфекционной патологии и занимают второе место среди причин смертности от инфекционных заболеваний. В течение последних трех лет заболеваемость ОРВИ в России регистрировалась на уровне около 20 тыс. на 100 тыс. населения [1, 3]. Считается, что ежегодно болеют 5–10% взрослых и 20–30% детей. Как в медицинской среде, так и среди населения, опасность гриппа

недооценивается [2]. Иммунизация является испытанным инструментом для борьбы с инфекционными болезнями, представляющими угрозу для жизни, и их ликвидации. По оценкам, иммунизация позволяет ежегодно предотвращать от 2 до 3 миллионов случаев смерти. Это один из самых эффективных с точки зрения стоимости видов инвестиций в здравоохранение с проверенными стратегиями, которые обеспечивают доступность иммунизации даже для самых труднодоступных и уязвимых групп населения. Существуют четко определенные целевые группы; возможно эффективное проведение иммунизации на местах с помощью выездных бригад; для вакцинации не требуется какого-либо значительного изменения образа жизни. Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) представила ежегодный список глобальных угроз человечеству. В 2019 году в него впервые внесен отказ от прививок. [6]. Вакцинация против гриппа включена в Национальный календарь профилактических прививок и проводится наиболее уязвимым контингентам, в т.ч. учащимся общеобразовательных учреждений [4]. Однако все чаще можно наблюдать отказы от вакцинации и настороженное отношение к иммунизации среди всех социально-профессиональных групп, так как самой уязвимой, по риску заболеваемости гриппом и ОРВИ, служит детское население, в статье уделяется внимание отношению и приверженности к вакцинопрофилактике гриппа учащихся образовательных учреждений.

Цель исследования – оценить степень информированности и приверженности учеников общеобразовательных учреждений Чкаловского района города Екатеринбурга, муниципальных образований «город Полевской», Сысертский городской округ к вопросам вакцинопрофилактики гриппа для эффективного принятия управленческих решений, направленных на предупреждение и снижение заболеваемости гриппом.

Материалы и методы исследования. Детское население Чкаловского района города Екатеринбурга, города Полевской и Сысертского района составляет 106577 человек, в опросе участвовало – 4231 ребенок. Рассчитав репрезентативную выборку для заданного населения, мы получили значение 352 человека. Материалами для проспективного одномоментного сплошного исследования являлись данные социологического опроса среди учеников общеобразовательных учреждений Чкаловского района города Екатеринбурга, города Полевской и Сысертского района, полученные методом анонимного анкетирования, состоящего из двадцати двух вопросов на платформе «Google Forms». Опрос проводился в течение трех месяцев (с октября по декабрь 2018 года); в анкетировании участвовали ученики пятидесяти восьми общеобразовательных учреждений из восемнадцати населенных пунктов Свердловской области. Всего опрошено 4231 респондент, из них: младше 7 лет - 1%, 7-10 лет – 9%, 11-15 лет – 55%, 16-18 лет – 35%. Распределение по половой структуре: 55% - девочки, 45% - мальчики. По условиям проживания респондентов распределение было следующим: в благоустроенной квартире проживают 73% опрошенных, в частном доме - 19%, в коммунальной квартире

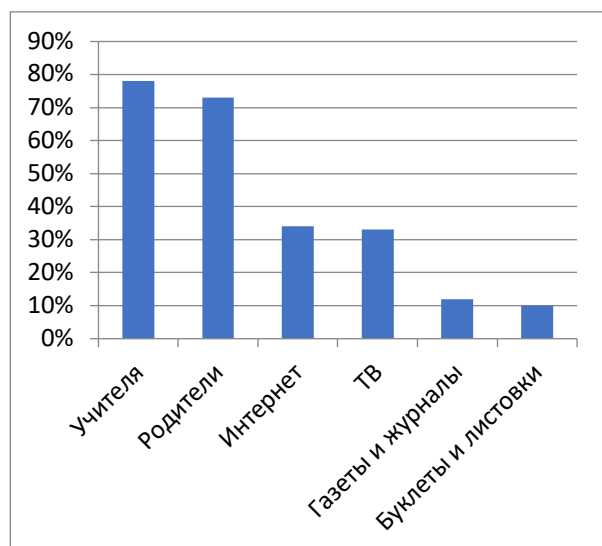
- 4%, в общежитии – 3%, в неблагоустроенной квартире – 1%. В ходе исследования использованы социологический, статистический и эпидемиологический методы. Статистическая обработка данных проводилась в MS Excel.

Результаты исследования и их обсуждение

По результатам опроса было выявлено, что 70% респондентов ежегодно прививаются против гриппа, 15% ставят прививку с нарушением кратности Национального календаря профилактических прививок, 15% ежегодно отказываются прививаться против гриппа. В целом, к вакцинопрофилактике гриппа положительно относится большинство детского населения (81%). Среди лиц, достигших пятнадцати лет, знали о праве самостоятельно давать согласие на проведение вакцинации 32,6% и, соответственно, 67,4% узнали впервые. Среди всех респондентов, 11% не владеют никакой информацией о вакцинопрофилактике гриппа, осознание того, что прививка защищает от заболевания гриппом и не приводит к заболеванию есть у 39% детского населения, об изменчивости вируса и о связанной с этой особенностью вируса необходимостью вакцинироваться ежегодно – 42,3%, информированность о снижении риска возникновения осложнений у привитых при заболевании гриппом – 44,7%, о рациональных сроках проведения иммунизации против гриппа информированы 41,1% опрошенных.

Школьники отмечали, что после вакцинации болеют гриппом и ОРВИ реже (40,3%) или не болеют вообще (39,4%), в меньшинстве случаев отмечали увеличение частоты эпизодов заболеваемости ОРВИ и гриппа после перенесенной вакцинации (5%). Субъективно никаких изменений в самочувствии после иммунизации против гриппа не отмечали большинство школьников (62,8%), общие реакции в виде повышения температуры тела (15,4%), местные реакции (11%), аллергические реакции (3%).

По анализу причин отказов от вакцинопрофилактики гриппа распределение ответов было следующим: родители отказываются у 40,7%



опрошенных детей, реакция на предыдущее введение препарата у 22,9%, 20,2% отмечали, что не обладают достаточными знаниями о данном вопросе, реакция на куриный белок у 7% респондентов, религиозные соображения - 5%, негативное отношение учителей, как причина отказов школьников от вакцинации - 4%.

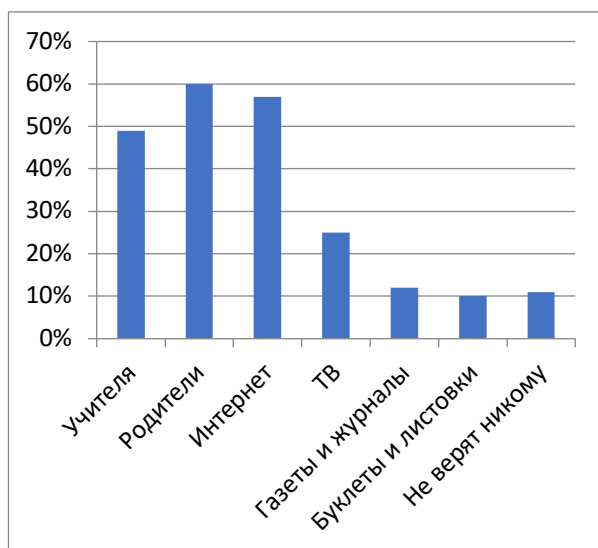


Рис.1. Детские информационные источники по вопросам вакцинопрофилактики гриппа

Рис.2. Распределение источников по степени доверия школьников

источники по вопросам вакцинопрофилактики гриппа источников по степени доверия школьников

Заболееваемость ОРВИ гриппом детского населения по частоте эпизодов за год: 30,5% - 1 эпизод, 24,2% - 2 эпизода, 11,3% - 3 эпизода, 5,9% - 4 эпизода, 2,5% - 5 эпизодов, 4,4% - более пяти эпизодов, 21,2% - не болели в течении года ОРВИ и гриппом. Месяца, когда наблюдалась наиболее высокая заболеваемость гриппом и ОРВИ по мнению опрошенных: первый подъем заболеваемости с января по март с пиком в феврале и второй подъем в сентябре-октябре. 79,1% школьников осведомлены о клинической картине гриппа. Ранжирование неспецифических профилактических мер, проводимых детьми совместно с родителями, по убыванию популярности ответов: гигиена рук (86%), проветривание помещений (77,2%), прием витаминных комплексов (68%), туалет носа и горла (43,2%), использование индивидуальной посуды (40,3%), использование медицинской одноразовой маски (27%), закаливающие процедуры (26,1%), не применяют никаких профилактических мер – 4,8%. 10,1% школьников не соблюдают здоровый образ жизни, 40% не занимаются спортом, 49% не питаются рационально и сбалансированно, 52% не придерживаются режима дня, 20% не соблюдают правила личной гигиены, 16% употребляют спиртосодержащие напитки и курят табачную продукцию, 13,7% употребляют наркотические вещества. Подавляющее число школьников (61,6%) не посещают общеобразовательные организации с признаками простудных заболеваний, периодически ходят в школу, будучи не здоровыми (31%) и регулярно посещают (7,4%).

Выводы

1. У учащихся общеобразовательных учреждений с возрастом увеличивается доля информированности о клинической картине гриппа, об актуальных аспектах вакцинопрофилактики. Для совершенствования грамотности в вопросах профилактики инфекционных заболеваний необходимо

применять доступные для каждой возрастной группы формы санитарно-просветительской работы с оценкой результатов усвоенного материала.

2. В связи с тем, что в целом детское население имеет позитивное отношение к вакцинопрофилактике гриппа, а наиболее частая причина отказов детей от иммунизации – несогласие родителей, необходимо проводить более активную разъяснительную работу с родителями, которые в свою очередь, не только принимают решение о вакцинации лиц, не достигших пятнадцати лет, но и являются наиболее достоверными информационными источниками для своих детей.

3. Рекомендуются постоянно повышать грамотность населения в вопросах неспецифической профилактики гриппа и ОРВИ, формировать приверженность к здоровому образу жизни.

4. Для обеспечения эффективной и доступной санитарно-просветительской работы, направленной на детское население, необходимо использовать: интернет ресурсы и телевизионные трансляции.

5. Необходимо ликвидировать нигилистическую прослойку, составляющую около 10% детского населения, отрицающую все постулаты профилактики.

Список литературы:

1. Грипп. Руководство для врачей / Под ред. Г. И. Карпухина. – СПб.: Гиппократ, 2001. – 360 с.

2. Грипп и ОРВИ: актуальная проблема современности. II Всероссийская научно-практическая конференция с международным участием «Социально значимые и особо опасные инфекционные заболевания». Сателлитный симпозиум ОАО «Валента Фарм» // Эффективная фармакотерапия. Эпидемиология и инфекции. 2016. № 1. С. 6 – 14.

3. О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения в Российской Федерации в 2017 году: Государственный доклад. – М.: Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека, 2016. – 200 с.

4. Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря прививок по эпидемическим показаниям: приказ Минздравсоцразвития России от 21.03.2014 № 125н

5. Сторожаков Г.И Поликлиническая терапия: учебник / Г.И. Сторожаков И.И. Чукаева, А.А. Александров - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 640 с.

6. <https://www.who.int>

УДК 613.955

**Кочурова А.А., Бабилова А.С.
ОСОБЕННОСТИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ
ДЕТЕЙ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА**