

Sekcija 13: Školska medicina

Ž. Prebeg, M. Džepina

Preporuke:

Organizacija

Za uspješnije i učinkovitije provođenje preventivne zdravstvene zaštite učenika i studenata potrebno je urediti (i pravno) način komuniciranja između nadležnog školskog liječnika i izabranog obiteljskog liječnika.

Evaluacija provođenja programa preventivne zdravstvene zaštite školske djece od 1998. upućuje na potrebu i mogućnost uvođenja nekoliko modela zdravstvene zaštite učenika, uglavnom kombinirane preventivne I kurativne zaštite, koji bi omogućili kvalitetniju i cijelovitu zdravstvenu zaštitu. Prijedlog mora pratiti i zakonska prilagodba.

Financiranje

Pojedine prioritetne preventivne programe poput zaštite reproduksijskog zdravlja i mentalnog zdravlja (problem ovisnosti) potrebno je posebno financirati.

Mediji

Potrebe školske djece i adolescenata potrebno je više medijski eksponirati. Tematiku promicanja zdravlja u toj populacijskoj skupini potrebno je sustavno prezentirati u svim medijima.

Partnerstvo

Za kvalitetnu provedbu zdravstvene zaštite školske djece I mladeži potrebna je komunikacija I suradnja različitih stručnjaka I institucija, koja bi trebala biti koordinirana na državnoj I županijskim razinama.

Potrebni tečajevi

Tečajeve s temama iz područja školske medicine potrebno je organizirati za obiteljske liječnike I medicinske sestre te djelatnike u obrazovanju.

Profesionalno školovanje

Specijalizaciju školske medicine treba prilagođavati zdravstvenim potrebama i problemima ove značajne populacijske skupine i kadrovske je optimalno obnavljati.

Istraživanje

Stalno poticati znanstveno-istraživački rad radi unapređivanja zdravlja i zdravstvene zaštite.

Izvješće o radu sekcije:

Izloženi radovi obuhvatili su širi raspon tema iz područja zdravstvene zaštite školske djece i mladeži. U prva tri rada izloženi su podaci o učestalosti rizičnog ponašanja, navika I njihovih posljedica. Naročito je istaknut problem raširenosti pušenja, konzumiranja alkohola kao načina zabave (rezultati istraživanja ESPAD 2003) nezdravih prehrambenih navika (nedostatak voća i povrća u svakodnevnom jelovniku) i nedovoljne tjelesne aktivnosti. Također su prikazani podaci koji upućuju na rizike za razvoj srčano-žilnih bolesti.

Prikazani su podaci o obilježjima spolnog ponašanja studentske mladeži zagrebačkog sveučilišta. Patološki citološki nalazi (Papa-test) učestalost klamidijske infekcije te iskustvo namjernog prekida trudnoće ukazuju na potrebu sustavnog provođenja programa zaštite reproduktivnog zdravlja interdisciplinarnim pristupom tj suradnjom ginekologa I školskog liječnika, a po potrebi psihologa ili

psihijatra.

U nekoliko radova prikazan je rastući problem nasilja nad djecom kao i nasilja između djece. Iz Primorsko-goranske županije upozorenje je na neadekvatno kažnjavanje počinitelja nasilja.

Zanimljiv je prikaz uspešnog rješavanja problema poremećaja u ponašanju učenika na području Neretvansko-dubrovačke županije kroz posljednjih 11 godina.

Iz međimurske županije prikazan je postupak pripreme romske djece za polazak u školu (na tom području prisutan je visoki školski apsentizam u romske djece) te podaci o postotku ramskih učenika koji završe osnovnu i srednju školu.

Zanimljiv je bio prikaz pomoći obiteljima s djecom s govornim I slušnim poteškoćama u rješavanju stresa.

Kao posljednji rad prikazana su epidemiološka obilježja rasta i razvoja školske djece i mladeži u Hrvatskoj. Prikazani su trendovi sekularnih promjena rasta i razvoja u raznim područjima Hrvatske. Također su prikazane referentne vrijednosti tj karakteristični centili visine i težine za učenike i učenice u dobi od 7 do 18 godina.

U sekciji postera posebno je zanimljiv poster s osvrtom na program obveznog cijepljenja I problem provođenja istog. U posljednje vrijeme u sve više djece pri upisu u školu nije izvršena druga revakcinacija Di-Te-Per I Polio. Autori na slikovit način raspravljaju o kalendaru cijepljenja (problem hepatitisa i tuberkuloze).