



ЛЕНИНЕЦ

ОРГАН ПАРТКОМА, РЕКТОРАТА, ПРОФКОМА, КОМИТЕТА ВЛКСМ, СТУДЕНЧЕСКОГО ПРОФКОМА
ТЮМЕНСКОГО ГОСУДАРСТВЕННОГО УНИВЕРСИТЕТА

Год издания — 17-й

№ 24 (860)

ПОНЕДЕЛЬНИК, 26 июня 1989 г.

Цена 1 коп.

УЧИТЬ И УЧИТЬСЯ ЗДОРОВЬЮ

В НОВОЙ редакции программы КПСС сказано: «Надо поставить дело так, чтобы каждый человек смолоду заботился о своем физическом совершенствовании, обладал знаниями в области гигиены и медицинской помощи, вел здоровый образ жизни».

Здоровье — высшее благо. Считается, что девять десятых нашего счастья зависит от здоровья. Но как ни странно, этот драгоценный дар природы люди меньше всего берегут. Беспечно полагая, что они неисчерпаем. Утратив здоровье, мы пытаемся восстановить его с помощью медицины. Да еще и ругаем врачей за то, что они не могут вернуть нам прежние силы.

Настало время коренной перестройки в государственном масштабе отношения к личному и общественному здоровью. На сегодня мы имеем весьма тревожные показатели. Так, 4 миллиона трудящихся нашей страны ежедневно не выходят на работу из-за болезни. По уровню детской смертности СССР находится в шестом десятке среди стран мира. Дети в возрасте до одного года у нас умирают в 5 раз чаще, чем в Японии и в 2,5 раза чаще, чем в США, ФРГ, Англии. На семь-десять лет мы отстаем от высококачественных стран по продолжительности жизни. Примерно 30 процентов детей рождаются с какими-либо заболеваниями или аномалией (дефектом) развития, почти 200 тысяч новорожденных появляются на свет с наследственной патологией, четвертая часть беременностей недонашивается вследствие генетических причин.

Научно установлен факт: состояние новорожденных определяется уровнем здоровья матерей, условиями их труда и быта. В нашей стране из 9,4 миллиона работающих на вредных производствах 30 процентов составляют женщины.

Большой вред здоровью матерей и их будущих детей приносит аборт, по числу их на каждую тысячу женщин мы занимаем первое место среди развитых стран. Так, в РСФСР на 100 рождений приходится 190 абортов, тогда как во Франции — 23, в Англии — 20, в ФРГ — 14. Немалая доля (23 тысячи в год) прерывания желательной беременности приходится на девушек-подростков в возрасте до 17 лет, то есть школьниц и учащихся ПТУ. Аборт в таком возрасте — бесспорное увеличение организма и угроза рождения в будущем ослабленного или неполноценного ребенка. Если, конечно, женщина вообще сможет стать матерью...

На XII Всесоюзном съезде педиатров, состоявшемся в 1988 году, с горечью констатировался высокий уровень заболеваемости дошкольников. На 17 миллионов детей, посещающих дошкольные учреждения, в 1987 году пришлось 27 миллионов случаев заболеваний. Потери рабочего времени, связанные с уходом за больными, составили 171 млн. человеко-дней; ежедневно не выходили на работу 600 тысяч матерей.

Особенно удручающим является состояние здоровья школьников. Министр здравоохранения СССР академик Е. И. Чазов сказал по этому поводу: «Защиту хочется схватиться — до чего мы довели детей в школе!» («Семья, № 6, 1989 г.»). Здоровье ослаблено у 53 процентов учащихся, в связи с этим более половины окончивших среднюю школу имеют ограничения в выборе профессии. В 16 раз возрастает число больных вегето-сосудистой дистонией за время обучения в начальных классах, в 9 раз за тот же период увеличивается число детей с предмиопией и миопией (близорукостью), в 5 раз — с ожирением. К восьмому классу болезни органов зрения наблюдаются у 30 процентов школьников, нервно-психические расстройства — у 15—40 процентов. Патология желудочно-кишечного тракта возрастает в 4 раза, мочеполовых органов — в 2 раза по сравнению с дошкольным возрастом. В целом число абсолютно здоровых детей уменьшается в 4—5 раз!

К моменту окончания средней школы у 45—50 процентов учащихся отмечаются вегето-сосудистые расстройства, нервно-психические нарушения: неврозы, астенические состояния, изменения формирования личности и характера, другие отклонения. В Ленинграде, как отмечалось на XII Всесоюзном съезде педиатров, на основании профилактических осмотров установлено, что лишь 3—4 процента школьников не имеют отклонений в состоянии здоровья. Едва ли в других городах и регионах показатели лучше.

Кроме вышеперечисленных видов патологий школьников подстерегают и инфекционные болезни, глистные инвазии, интоксикация алкоголем, курение, наркомания и токсикомания.

Обратимся ко взрослым. Во многих регионах страны около 50 процентов населения имеют избыточную массу тела, примерно треть (28%) страдает ожирением, у 50 процентов людей коагуляция холестерина в крови превышает норму, повыше-

ЧИМАРОВ,
кандидат медицинских наук,
доцент

ное артериальное давление наблюдается у 15—20 процентов взрослых. Эти люди составляют группу риска по возникновению инфаркта миокарда, инсульта, сахарного диабета и других тяжелых заболеваний.

Наша страна занимает первое место по числу курящих — более 70 млн. человек (курят 50—60 процентов мужчин и 15—25 — женщин). На учете в системе здравоохранения зарегистрировано примерно 5 млн. алкоголиков, в том числе в РСФСР — 3 млн.; а сколько их не учтено, можно только предполагать.

По данным социологов 90 процентов населения не намерены полностью отказаться от употребления спиртных напитков. Среди них молодые люди, которым в будущем предстоит иметь детей. А ведь доказано, что даже разовое употребление вина накануне или в момент оплодотворения («пьяное» зачатие) ведет к рождению дефективных, больных детей. Вот цифры: в РСФСР в 1984 году зарегистрировано 238 тыс. умственно неполноценных детей, а через три года число их возросло до 277 тыс. Употребление алкоголя создает угрозу генетическому здоровью, генофонду нации, чреватое ее вырождением.

Мы испытываем, особенно городские жители, значительный дефицит двигательной активности, пребываем в пагубном состоянии гиподинамии, которая влечет за собой целый «букет» патологических состояний. Однако две трети населения страны не занимаются физкультурой и спортом.

Несмотря на большое число людей, имеющих избыточную массу тела и страдающих ожирением, мы не можем сказать, что употребляем полноценно. Мы употребляем несбалансированно много ведущих к полноте хлебобулочных, картофельных, сахарных. В то же время житель СССР недостаточно получает белков, минеральных веществ, витаминов, то есть мяса и мясопродуктов, рыбы, овощей, фруктов, молочных продуктов. Употребление естественных витаминов, в частности, витамина С в нашей стране даже летом и осенью у 70—90 процентов населения не достигает нормы, а у 20—30 процентов находится на уровне дефицита. Недостаток природных витаминов в пище ведет к снижению работоспособности, защитных сил орга-

низма, высокой заболеваемости, высокому ухудшению состояния здоровья. Подсчитано, что только от дефицита витаминов в диете потерь государства составляют в год 1,5 млрд. рублей, которые идут на оплату временной нетрудоспособности. Здоровье разрушают и все увеличивающиеся психоэмоциональные нагрузки, стрессы, о чем свидетельствует рост нервных и психических заболеваний.

Угрожающие размеры принимает загрязнение окружающей среды. Более 50 млн. человек нашей страны живут в городах и промышленных центрах, где периодически уровень загрязнения атмосферного воздуха в 10 раз превышает предельно допустимые концентрации. Отравление пестицидами на нашей планете ежегодно поражает 2 млн. человек, а для 50 тыс. из них оно заканчивается трагически (по СССР такие данные не опубликованы). В 1987 году более 30 процентов бахчевых культур и овощей в РСФСР и Грузии, более 20 процентов в Армении и Эстонии содержали повышенное количество нитратов. Как обстоит дело с наличием нитратов в овощах и фруктах в других республиках, можно только догадываться: цифры также не публикуются.

Большую реальную угрозу здоровью представляет загрязнение пищевых продуктов тяжелыми металлами (ртутью, свинцом) за счет выбросов транспорта, промышленных предприятий, применения удобрений, ядохимикатов.

Выборочными проверками установлено, что увеличилось использование антибиотиков в животноводстве: пенициллин в молоке обнаружен в 33 процентах случаев проверок, стрептомицин — в 25, тетрациклин — в 12 процентах мяса и мясных продуктов. Стоит ли удивляться тому, что почти каждый десятый у нас, особенно среди детей, имеет те или иные проявления аллергии?

Показателем неблагоприятного состояния здоровья населения, отрицательно воздействующих на организм факторов можно признать очень много. Необходимо сделать вывод: здоровье, особенно подрастающего поколения, в опасности, нужны новые, кардинальные государственные меры по его охране и укреплению.

Общественность развитых стран пришла к осоз-

нанию того, что традиционная медицина исчерпала свои возможности влияния на уровень и качество здоровья людей. Здравоохранение не в состоянии справиться, например, с экологическими катаклизмами или алкоголизмом, ставшими под угрозу генетический фонд целых народов. Несбалансированное и недоброкачественное питание, дефицит физической активности, курение, загрязнение опасными для организма человека веществами воздуха, водоемов, почвы, вредные условия труда, психоэмоциональные перегрузки и стрессы — эти и многие другие отрицательные явления, непосредственно ведущие к ухудшению здоровья людей, преодолеть способно только государство.

В последние годы наукой установлено, что здоровье человека зависит на 50 процентов от условий и образа жизни, на 20—25 процентов — от экологических факторов и на 8—10 процентов — от состояния здравоохранения. Мы же долгое время нанило полагаем, что чем больше будет у нас врачей, больниц, поликлиник, тем лучше станет здоровье.

Для того, чтобы преодолеть кризис в охране здоровья, надо прежде всего в корне пересмотреть отношение к нему как государства в целом, так и каждого конкретного человека. Необходимо не на словах (их было достаточно), а на деле отдать приоритет здоровью как ценнейшему номер один социалистического государства, сделать целью нации сохранение и укрепление здоровья народа.

Одним из решений сложной, многогранной проблемы коренного улучшения здоровья населения СССР мне представляется следующее: в стране необходимо создать государственную систему обязательного всеобщего обучения основам здоровья и гигиенического воспитания подростков. Беру на себя ответственность утверждать: мы все еще весьма невежественны в экологии, психогигиене, диетике, физической культуре, сексологии, генетике, физиологии организма, токсикологии и, наконец, — в вопросах элементарной гигиены труда и быта. Очень многие не знакомы с первичной профилактикой близорукости, инфекционных заболеваний, гипертонии, ишемической болезни сердца, сахарного диабета, расстройства желудочно-кишечного тракта, обмена веществ.

Молодые супружеские пары не знают, что они должны делать и чего не делать, чтобы у них родились физически и умственно полноценные дети. Крестьянин, закладывая

в почву огромное количество минеральных удобрений, зачастую не знает, что принесет вред своему же здоровью. Рабочий не представляет в полном объеме вредных условий своего труда. Слушающий, студент, школьник, просидевший днем 6 и более часов на стуле, вечером вновь погружается в кресло перед телевизором...

Мы все куда-то спешим, всегда и везде нервничаем: в городском транспорте, в очередях то и дело вспыхивают унизительные ссоры, мы почти не улыбаемся друг другу... Где уж тут говорить о психоэмоциональной и общественной силе!

Несомненно, без резкого повышения уровня культуры здоровья населения (здоровья) не улучшить. Существующая система санитарного просвещения себя нежизнеспособна. На смену ей должны прийти государственная система квалифицированного и обязательного всеобщего обучения здоровью, гигиенического воспитания детей с первых месяцев и лет жизни. Но где, кто будет обучать здоровью молодых родителей, воспитателей детских садов и яслей, детдомов, учителей школ и ПТУ, преподавателей техникумов, вузов? Специалистов по здоровью у нас нет.

Первый прорыв в мир знаний о здоровье необходимо сделать на уровне вузов, в первую очередь — в университетах и педагогических институтах. В высших учебных заведениях следует организовать кафедры научных основ охраны и укрепления личного и общественного здоровья и гигиенического воспитания. Наверное, будет правильным и точным именовать их кафедрами валеологии (от латинского «valeo» — быть здоровым; от греческого «logos» — учение, наука, понятие). Кафедры валеологии должны стать центрами научных исследований, научно-методическими и обучающими комплексами.

Валеология поможет обществу осуществить экономически более выгодный (не через здравоохранение, не путем излечения существующих болезней), более короткий путь к активному долголетию человека. Научно-педагогические коллективы кафедр валеологии призваны заниматься разработкой программ, системы обучения здоровью в вузах, техникумах, ПТУ, в детских дошкольных учреждениях, в семьях. Автор этих строк готов написать учебник «Валеология» для студентов вузов.

На кафедрах валеологии студенты должны получать глубокие знания по (Окончание на 2 стр.)

(Окончание)

Начало на 1 стр.)

экологии человека, диетологии и гигиене питания, гигиене умственного и физического труда, семейной жизни, личной и коммунальной гигиене, санитарии. Большое внимание следует уделить обучению научным основам охраны и укрепления психического здоровья.

Валеология обязана вооружить студентов знаниями по первичной профилактике инфекционных, паразитарных, венерических заболеваний, СПИДа, важнейших соматических патологических состояний: сахарного диабета, ожирения, атеросклероза, ишемической и гипертонической болезней, желудочно-кишечных и других заболеваний и осложнений в состоянии здоровья.

На кафедрах валеологии студенты смогут получить научно аргументированные представления о влиянии на организм человека вредных факторов: алкоголя, наркотиков и приравненных к ним лекарственных и других веществ, а также радиации, шума, вибрации, лестничных и лифтовых, многогосударственных химических соединений, которыми загрязнены воздух, водоемы, почва, продукты питания; указать квалифицированные способы предотвращения неблагоприятных влияний на организм человека.

Важнейшим разделом валеологии представляется учение о воспроизведении полноценного потомства. Здесь студентов необходимо вооружить прежде всего знаниями по охране зародышевых клеток и развивающегося во время матери будущего ребенка от многочисленных отрицательных воздействий: по генетике, сексологии и сексopatологии. Вне всякого сомнения, студенты должны овладеть и профилактическими приемами оказания первой медицинской помощи.

Студенты педагогических институтов, университетов, других вузов, все без исключения учителя, воспитатели и другие специалисты, готовящиеся к работе с детьми в различных дошкольных учреждениях, ПТУ, школах должны быть подготовлены в области детской валеологии.

Большую часть из того, о чем говорилось выше применительно к охране здоровья человека вообще, следует распространить и на детство. Организм ребенка из года в год (а в раннем возрасте — из месяца в месяц) меняется, имеет строго специфические особенности в каждый возрастной период. Поэтому учителям, воспитателям необходимо иметь ясное представление о физиологических особенностях физического и нервно-психического развития детского организма, поскольку они во многом определяют меры защиты и укрепления здоровья детей.

Наряду с изучением общей валеологии будущие учителя и воспитатели дошкольников должны получить глубокие знания по базисной физиологии, гигиене детей и подростка, включая психогигиену, по детской психологии, физической культуре, дефектологии, психиатрии, сексологии, а также исчерпывающие сведения об особенностях влияния на ор-

ганизм ребенка неблагоприятных факторов окружающей — в том числе и социальной — среды.

Педагог обязан способствовать физическому, нервно-психическому развитию ребенка, укреплению его здоровья. Формирующееся общественное мнение на этот счет точно уловила и обобщила газета «Комсомольская правда»: «Учитель должен быть еще и врачом... независимо от того, какой предмет он будет преподавать» («Что нам пишут мамы и папы», 19.02.89 г.). Конечно, практически невозможно сделать так, чтобы каждый учитель был и детским врачом, но основы профилактической педиатрии он знает и выполнять обязан. Следовательно, на кафедрах валеологии студенты должны приобретать основательные знания по профилактической педиатрии, особенно по предупреждению важнейших детских заболеваний и травм, наиболее распространенных патологических отклонений, а в идеале — и о пограничных между здоровьем и болезнью состояниях. О состояниях, при которых именно от учителя во многом зависит, будет ли ребенок нормально развиваться или его «спихнут» в спецгруппу школьников, освобожденных от уроков физкультуры и физического труда, или ребенок попадет в число дефективных, умственно отсталых детей, расторможенных «пограничников», стоящих на учете у детского психоневролога. Иными словами, детская валеология должна готовить всех работающих с детьми к тому, чтобы они стремились осуществлять учебную и воспитательную работу не во вред, а во имя здоровья детей.

И еще об одной важнейшей задаче кафедр валеологии необходимо сказать — формировании здорового образа жизни молодежи. Вспомним: здоровье человека на 50% зависит от условий и образа его жизни. Вот где таится гигантский резерв сохранения здоровья, не требующий многомиллиардных ассигнований! Вдумайтесь: половина сегодняшних больных могли бы остаться здоровыми всего лишь за счет своевременной перестройки поведения, быта, образа жизни. Это касается и продолжительности жизни, смертности. Академик Н. Налазков, директор НИИ онкологии, например, пишет («Аргументы и факты», 1989, № 9), что достаточно бросить курить, чтобы смертность от рака легких была снижена через некоторое время в 10 (!) раз. Научно обоснованных прогнозов можно привести много. Равно как и практические примеры из жизни не только отдельных людей, но и целых народов.

Кафедры валеологии вузов призваны стать культурными центрами гигиенического воспитания, научно-методическими и учебными очагами формирования здорового образа жизни подрастающего поколения страны. Здесь болезнью, немощью будут объявлены «вне закона», представлены как результат дремучего невежества, дуплевого и физической лени, нежелания работать над собой, много интелектуального уюта и

В настоящей статье я не ставил перед собой задачу очертить в полном объеме функции кафедр валеологии. Это может быть сделано в Положении о кафедре и в ее программе. Мне хотелось обозначить идею, определить стратегическую задачу: настала пора создания государственной системы обучения основам охраны и укрепления здоровья, и первыми структурными единицами данной системы, а затем основными базовыми научными и учебно-методическими ее центрами могли бы, по логике, стать кафедры валеологии вузов.

Однако организация указанных кафедр — это только начало первого фундаментального прорыва в мир синтетических знаний о важнейшей ценности бытия. Главным же объектом воспитания и обучения здоровью являются, конечно, дети.

Обучение основам валеологии, формирование здорового образа жизни надо начинать с трудового возраста и целенаправленно его осуществлять на протяжении всего периода детства по специально разработанным программам в детских садах, школах. Обучать детей должны специалисты по здоровью — валеологи. Сейчас их у нас никто и нигде не готовит, нет такой должности в штатном расписании детских дошкольных учреждений и школ.

Подготовка преподавателей здоровья для школ — чрезвычайно важная и сложная проблема. Каким должна быть базовое образование детских валеологов — педагогическим, медицинским? Одно бесспорно ясно — школьный учитель здоровья обязан хорошо знать детский организм. Наиболее подготовленными в этом отношении являются, конечно, педиатры. Но детский врач — это еще не валеолог, он хотя и призван заниматься профилактикой, является прежде всего специалистом по болезням. Вот если педиатра дополнительно подготовить по валеологии и педагогике, из него получится хороший школьный учитель здоровья.

Должность детского валеолога — преподавателя, воспитателя, методиста, организатора охраны и укрепления здоровья — как можно скорее следует ввести в школах, ПТУ. Без высокопрофессионального обязательного обучения детей основам здоровья и целенаправленного соответствующего воспитания существующего увеличения продолжительности жизни, канцелярских сдвигов в улучшении состояния личного и общественного здоровья не добиться.

В школе дети должны изучать валеологию с первого по десятый класс. Нужны интересные, яркие, привлекательные учебники для школьников и хорошие пособия для учителей. Необходимо разработать единую программу по валеологии, которая охватывала бы все возрастные периоды детства. На основе данной программы специализованное обучение надо начинать как можно раньше, в стенах детского дошкольного учреждения, затем и школы.

Воспитатели детских ис-

лей и садов должны быть хорошо подготовлены по валеологии. В педагогических училищах и других учебных заведениях, готовящих специалистов для работы с дошкольниками, общую и детскую валеологию следует включить в перечень обязательных для изучения дисциплин. В последующем — предусмотреть систематическое повышение квалификации работников всех детских учреждений на кафедрах валеологии. Наряду с этим в детских дошкольных учреждениях следует ввести должность валеолога (на первых порах, может быть, одну на 2—3 детского сада). Валеолог обязан направлять, организовывать исполнение программ обучения здоровью, гигиенического воспитания, формирования здорового образа жизни валеологам школ и детских садов следует одновременно вести кропотливую целенаправленную работу и среди родителей своих питомцев, и поддерживать также по специальным программам. Цель: формировать единство взглядов детского сада, школы и семьи на рассматриваемую проблему, обеспечить преемственность, продолжение родителями проводимой воспитательности.

Какой должна быть программа обучения, воспитания, социализации подрастающего поколения? Проблема исключительно сложная, огромная, решение ее потребует большого интеллектуального напряжения ученых и практических работников многих специальностей: медиков, физиологов, педагогов, психологов, биологов, генетиков, экологов, специалистов по физической культуре, высокообразованных представителей общественности. Автор этих строк готов принять посильное участие в разработке указанной программы. Конкретное поддержание ее многовариантно, и оно будет постепенно дополняться, совершенствоваться. Стратегическая, конечная цель предельно ясна: пробиться к сознанию и сердцу ребенка с мыслью, что не бывает счастья и просто нормальной жизни без крепкого здоровья; суметь вооружить его соответствующими глубокими знаниями, сформировать потребность в здоровом образе жизни.

Обучение, воспитание культуры здоровья должно непрерывно осуществляться в семье. Мать и отец — первые и основные воспитатели и учителя своих детей. Какие же уроки здоровья они преподадут? «Не простились», «Съешь больше», «Не бегай, сиди дома» и т. д. в этом же духе, подкрепляя свое дитя воспитательным примером: пересадением, курением, употреблением спиртных напитков, пренебрежением физкультурой. Дома дети часами просиживают у телевизора, о избытке потребляют сладости, готовят уроки при неправильном освещении, не располагают соответствующей физиолого-гигиеническим требованиям мебели, т. е. имеют все условия для постоянного ухудшения своего физического состояния. Что и происходит из года в год.

Родители горячо желают, чтобы их дети были здоровыми. А ребяташки — вот напасть! — болеют и болеют... Есть, конечно, недуги, которых пока сложно избежать. Но многие заболевания предотвратить можно, в том числе усилиями родителей. Для этого мамам и папам необходимо располагать соответствующими знаниями, которых многим сейчас как раз и не хватает.

Если предлагаемая система обучения здоровью станет реальностью, то, по моему мнению, уже следующее поколение родителей (нынешних детей, у которых мы сейчас воспитываем культуру здоровья) будет вполне подготовленным, начнет разрываться порочный круг дефицита знаний. Но и в настоящее время, обучая детей, необходимо найти эффективные способы приобщения к культуре здоровья и их родителей.

Мы у нас экономические и юридические всеобщие, национальное политическое образование. Но что-то не припомню ни одной кампании массового обучения здоровью.

Если формирование здорового образа жизни, обучение всего населения основам здоровья возвести в ранг государственного знания, приняв, скажем, соответствующее постановление Политбюро ЦК КПСС и Совмина СССР, способы реализации их будут найдены.

Целенаправленное воспитание общей культуры здоровья населения может, в частности, осуществляться с помощью газет, журналов, радио и телевидения. Каждая семья должна иметь прекрасную книгу о сохранении и укреплении физического и психического здоровья.

Особо следует сказать о введении должности валеолога в трудовых коллективах или (по территориальному принципу) в поликлиниках. Захотел, к примеру, человек еще явно не болеющий, но ощущающий незначительные нездоровые симптомы, выспаться, что с ним происходит и получить необходимые рекомендации. Куда ему обратиться? В поликлинику? Там, не обнаружив конкретных признаков патологии, сочтут пациентом симулянтном. А ведь человек, не будучи явно больным, уже и не здоров. Это так называемое третье состояние, промежуточное между болезнью и здоровьем, в котором, как считают ученые, находится более половины всей популяции людей планеты.

Вдумайтесь: более половины взрослых и детей могут перейти либо в огромную армию больных, либо обрести полное здоровье. Вот где таится гигантский резерв резкого улучшения уровня здоровья, увеличения продолжительности жизни! Человеку, находящемуся в третьем состоянии, не нужна дорогостоящая медицинская помощь. Валеолог без особых затрат в состоянии предотвратить развитие патологии, укрепить пошатнувшееся здоровье человека.

Как всегда при организации чего-то нового, возникает вопрос: где взять средства на содержание штатов кафедр валеологии вузов, учителей здоровья средних специальных учебных заведений, школ, ПТУ, валеологов детских домов, поликлиник, предприятий, колхозов? Можно привести немало примеров, когда находились гигантские средства на мероприятия, очень далекие от насущных нужд народа. Неужели не найти резервов для организации дела, жизненно важного для каждого человека и общества в целом? Государственное обучение здоровью предопределяет создание новой структурно-функциональной системы, по-видимому, при Госкомобразовании СССР. Данное управление (отдел) должно координировать все виды обучения здоровью в стране: в вузах, средних специальных учебных заведениях, школах, ПТУ, дошкольных учреждениях, в трудовых коллективах, семье. А также готовить на основе научных разработок кафедр валеологии и научно-исследовательских институтов рекомендации по рассматриваемой проблеме для газет, журналов, радио, телевидения, кинематографа, книжных издательств, всех заинтересованных министерств и ведомств.

Кафедры валеологии в университетах, в университетах можно на первых порах создать, реорганизовать ныне существующие кафедры подготовки медицинских кадров. Уроки здоровья в сестер для практической школы уже сейчас могли бы вести работающие в них педиатры, которым следовало бы платить в полном объеме за преподавательскую работу, сохраняя и врачебную зарплату. И педиатр детского — потенциальный валеолог. Здравпункты предприятий и учреждений, сельские амбулатории могли бы временно обойтись без одной штатной лечебной единицы, которую занял бы валеолог.

Данные предложения, конечно, полумеры, но для начала годятся. И без того бедное наше здравоохранение разорвать не стоит. В стране есть органы, которые обязаны подумать, где изыскать средства и силы для организации хорошего дела — это Госплан СССР.

Мы провозгласили: «Все во имя человека, все для блага человека». Предлагаю во благо советского человека поставить общенациональную цель: добиться увеличения продолжительности жизни человека минимум на 10 лет, улучшить на порядок состояние здоровья каждого гражданина СССР, поставить здоровье на первое место в иерархии государственных ценностей. Важнейшим звеном реализации этой крупнейшей задачи является создание системы государственного всеобщего обязательного обучения населения СССР и прежде всего подрастающего поколения. Ибо в начале всех начал и в основе всего лежат знания!

Приглашаю студентов и преподавателей принять участие в обсуждении проблем, поднятых автором статьи.

Редатор И. ГУЩИНА

26-15-20

Тюменская областная типография Уралполиграфиздата

Зак. 4141.



625000, Тюмень, ул. Семакова, 10, ТюмГУ, гл. корпус, к. 303.



26-15-20