

МЕДИЦИНСКАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОРИЕНТАЦИЯ ПОДРОСТКОВ В УСЛОВИЯХ ЦИФРОВОЙ ТРАНСФОРМАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ И ТРУДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Рапорт И.К.

Федеральный научный центр гигиены имени
Ф.Ф. Эрисмана Роспотребнадзора,
Московская область, Мытищи, Россия

Ключевые слова: гигиена; подростки; медицинская
профориентация; дистанционное профессиональное
обучение; трудовая деятельность

Актуальность. В условиях цифровой трансформации всех сторон жизни населения необходимо изучение возможности получения профессионального образования (ПО) подростками, имеющими тяжёлые хронические заболевания (ТХЗ), резко ограничивающие профессиональный выбор. Это обусловлено тем, что в производственной сфере снижается количество профессий, связанных с тяжёлым физическим трудом, но увеличивается напряжённость трудового процесса. Одновременно появилась возможность дистанционного обучения, в том числе профессионального, и последующей профессиональной деятельности из дома в благоприятных условиях и режиме. **Цель:** определить пятилетнюю динамику первичной заболеваемости подростков и их возможности получения профессионального образования при ТХЗ.

Материалы и методы. Проведена оценка динамики первичной заболеваемости (в расчёте на 100 тыс. человек) старших подростков (15–17 лет включительно) за 2018–2022 гг.) по официальным данным. Осуществлено экспертно-аналитическое определение возможностей получения ПО подростками с ТХЗ.

Результаты. За 5-летний период первичная заболеваемость подростков в целом увеличилась на 8,0% (с 136 020^{0/0000} до 146 926^{0/0000}). Показатели возросли по классам заболеваний МКБ-10: новообразования — на 1,5%; болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ — на 5,6%; болезни органов дыхания — на 11,8%. Особую озабоченность в отношении получения подростками ПО вызывает рост частоты анемии на 0,9%; сахарного диабета — на 17,1%; ожирения — на 15,3%; эпилепсии — на 6,2%. В то же время у лиц с ТХЗ, такими как сахарный диабет, эпилепсия, новообразования и патология кроветворения, а также с заболеваниями костно-мышечной системы и остаточными явлениями детского церебрального паралича, по мере развития дистанционного ПО значительно расширяются возможности получения желаемых профессий и специальностей. Кроме того, при использовании современных информационно-коммуникационных технологий у лиц, ограниченных в передвижении, нуждающихся в щадящем режиме дня, диете, регулярном питании, приёме лекарств и проведении медицинских процедур, появилась возможность работать из дома в оптимальных условиях.

Заключение. Развитие современных информационно-коммуникационных технологий позволяет расширить доступ к получению ПО и дальнейшей трудовой деятельности подростков и молодёжи с ТХЗ, что требует существенного пересмотра врачебных рекомендаций при проведении медицинской профориентации.

* * *