

buletinului informativ și orice alte materiale de promovare a modului sănătos de viață, elaborate de elevi.

Prevenirea problemelor predictibile de sănătate, protejarea și promovarea sănătății se realizează prin două modalități: *universală*, pentru toată populația în ansamblu, și *selectivă*, pentru contingente și grupuri separate de populație, supuse unor riscuri reale sau potențiale pentru sănătate, și subgrupuri supuse unor riscuri majore.

Profesorii Colegiului participă la educația profesională continuă, formarea de formatori, pentru rețeaua națională de promovare a sănătății. De asemenea, participă la activitățile de formare și dezvoltare a serviciilor integrate de asistență medicală comunitară; elaborează materiale metodologice necesare pentru desfășurarea activității de promovare a sănătății; participă la activități de formare în managementul serviciilor de sănătate prin promovarea sănătății în colaborare cu alte structuri din cadrul serviciului de sănătate publică.

### Concluzii

Colegiul Național de Medicină și Farmacie *Raisa Pacalo* promovează și susține dezvoltarea profesională continuă a personalului și a elevilor prin programe, schimburi de experiență și alte forme de pregătire, necesare derulării în condiții de înaltă calitate a activităților de promovare a sănătății.

Astfel, se contribuie la dezvoltarea competenței de comunicare cu diverse categorii de persoane, prin abordarea promovării sănătății la un nivel profesionist.

### Bibliografie

1. Școala națională de sănătate publică și management. *Promovarea sănătății și educație pentru sănătate*. București: Editura Public Press, 2006, 242 p.
2. Programul stagiilor practice, specialitatea *Medicină Generală*, calificarea *asistent medical igienist-epidemiolog*. Ministerul Sănătății al Republicii Moldova, Cabinetul instructiv-metodic republican al Ministerului Sănătății, Colegiul Național de Medicină și Farmacie *Raisa Pacalo*, 70 p.
3. Cartaleanu T., Cosovan O., Goraș-Postică V., Lisenco S., Scifos L. *Formarea de competențe prin strategii didactice interactive*. Chișinău: ProDidactica, 2008, 312 p.
4. Goraș-Postică V. *Competența acțional-strategică*. Chișinău: ProDidactica, 2008, 202 p.
5. Callo T., Paniș A., Andrițchi V., Afanas A., Vrabie V. *Educația centrată pe elev. Ghid metodologic*. Chișinău: ProDidactica, 2010, 173 p.
6. Mîndru E., Borbeli L., Filip D., Gall M., Niculae A., Nemțoc M., Todoroiț D., Topoliceanu F. *Strategii didactice interactive*. Chișinău: Didactica Publishing House, 2010, 236 p.
7. *Prevalența factorilor de risc pentru bolile netransmisibile în Republica Moldova. STEPS 2013*. World Health Organization, Regional Office for Europe, 2014, 221 p.
8. Obreja G. *Monitorul sănătății. Prevenirea și controlul bolilor netransmisibile în viziunea politicilor nutriționale și de activitate fizică*. Chișinău, 2012, 33 p.
9. <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs355/en/>
10. [www.revistacalitateavietii.ro/2010/CV-3-4-2010/04.pdf](http://www.revistacalitateavietii.ro/2010/CV-3-4-2010/04.pdf)

## EDUCAȚIA PENTRU SĂNĂTATE ÎN UNITĂȚILE DE ÎNVĂȚĂMÂNT DIN ROMÂNIA – ÎNTRE DEZIDERAT ȘI REALITATE

**Smaranda DIACONESCU,**

UMF Gr. T. Popa, Iași, Departamentul Medicina Mamei și Copilului

Noțiunea de *prevenție* implică dimensiunea socială a medicinei. În același timp, prevenția presupune educația populației. În adolescență apar tentațiile legate de fumat, consum de alcool și droguri, dependența de calculator, precum și activitățile sexuale imprudente. În România, aceste aspecte prezintă probleme sociale. Astfel, țara noastră deține al doilea loc în Europa în ceea ce privește numărul de adolescente care devin mame. În România, rata nașterilor la vârste cuprinse între 15 și 19 ani este de 39,4%, ceea ce ne situează pe locul al doilea în UE, după Bulgaria și înaintea Slovaciei. În același timp, România se află pe locul cinci în topul țărilor cu cei mai mari consumatori de alcool, potrivit unei statistici recente a OMS.

Prevalența fumătorilor în România este de 27% – mai mare decât în majoritatea țărilor europene, iar vârsta la care populația începe să fumeze este în scădere. Atât fumatul, cât și consumul de alcool constituie premisele dezvoltării unor boli cronice grave, care presupun costuri economice și sociale importante. Centrul Internațional Antidrog și pentru Drepturile Omului (CIADO) a publicat un studiu din care rezultă că în România consumul de substanțe interzise este peste media mondială și a avut o creștere permanentă în perioada 2007–2013 (de la 1,7% la 7,1%). România este aproape de media europeană de 8%.

În adolescență apare și fenomenul dependenței de calculator, care poate sta la baza scăderii performanțelor școlare, precum și a apariției unor comportamente de tip violent.

În România, începând cu anul școlar 2004–2005, s-a aprobat prin Ordinul Ministrului nr. 4496/11.08.2004 introducerea în programele școlare a disciplinei opționale *Educație pentru sănătate*. Această disciplină cuprinde: sănătatea reproducerii și a familiei, noțiuni elementare de anatomie și fiziologie, igiena personală, activitate și odihnă, sănătatea mediului, sănătatea mintală, alimentația sănătoasă, consumul și abuzul de substanțe toxice.

În realitate, în școlile din țara noastră, predarea acestor noțiuni rămâne doar la nivelul de materie facultativă. Dezbaterile intense dintre Ministerul Sănătății, Ministerul Educației, ONG-uri și asociațiile de părinți nu au dus încă la o soluționare a acestei probleme, iar consecințele asupra sănătății copiilor sunt din ce în ce mai pregnante.