



КАРАР

РЕШЕНИЕ

О состоянии охраны здоровья детского населения в образовательных организациях городского округа город Кумертау Республики Башкортостан

Заслушав информацию директора казенного учреждения «Управления образования» городского округа город Кумертау Республики Башкортостан Н.С. Черепанова и и.о. заместителя главного врача по детству Государственного бюджетного учреждения здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Кумертау Е.В. Манаковой о состоянии охраны здоровья детского населения в образовательных организациях городского округа, Совет городского округа город Кумертау Республики Башкортостан отмечает, что здоровье детей дошкольного и школьного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов как состояние окружающей среды, здоровье родителей, наследственность, условия жизни и воспитание ребенка в семье, в образовательных учреждениях.

Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования ставят первоначальной задачей охрану и укрепление физического и психического здоровья воспитанников, а также их эмоциональное благополучие. Для выбора и внедрения оздоровительных технологий в детских садах нашего города была проведена оценка развития двигательных навыков и физических качеств, которая показала, что только у 84% детей уровень развития физических качеств соответствует возрасту. Полученные результаты позволили спланировать и проводить работу согласно индивидуальным возможностям и потребностям детей.

Для организации физкультурных занятий и осуществления самостоятельной двигательной деятельности во всех детских садах города созданы необходимые условия. Имеются физкультурные залы, гимнастическое оборудование. Для повышения и оздоровления детей проводятся закаливающие и профилактические мероприятия. Анализ посещаемости детьми дошкольных образовательных организаций за последние 3 года, показал незначительное снижение процента заболеваемости детей.

2016 год	2017 год	2018 год
18%	17,8%	17%

Значительными факторами, формирующими здоровье, являются система обучения и воспитания, охрана психического здоровья, а также организация медицинской помощи.

При проведении анализа общей заболеваемости рассматривается отдельно заболеваемость детей дошкольного и школьного возраста.

В структуре заболеваемости на 1000 детей дошкольного возраста:

1 место	занимают болезни органов дыхания	22,50%
2 место	занимают заболевания желудочно-кишечного тракта	43,3%
3 место	заболевание глаз и придаточного аппарата	39,7%
4 место	заболевания нервной системы	31,0%
5 место	анемия	16,8%

К сожалению, не во всех дошкольных учреждениях проводятся закаливающие мероприятия: контрастные обливания рук ног, хождение по ребристой доске, йодной дорожке, лечебно-физкультурный комплекс и массаж.

В структуре заболеваемости на 1000 детей школьного возраста

		2016 год	2017 год
1 место	занимают болезни органов дыхания	448.8‰	498.7‰
2 место	занимают заболевания желудочно-кишечного тракта	262.9‰	268.3‰
3 место	заболевание глаз и придаточного аппарата	171.1‰	185‰
4 место	заболевания костно-мышечной системы	138.7‰	155.7‰
5 место	эндокринная система	95.6‰	92‰

В школьном возрасте наблюдаются глубокие нервно-психические и гормональные изменения, интенсивный рост, половое созревание, что обуславливает повышенную ранимость и восприимчивость подростков к возникновению ряда заболеваний. Именно в этом возрасте и появляются так называемые взрослые хронические заболевания (артериальная гипертензия, язвенная болезнь и др.), которые ограничивают годность к различным профессиям, службе в армии. Одной из главных причин нарушения костно-мышечной системы является функциональные нарушения осанки и формирование свода стопы. На формирование осанки учащихся негативно влияют несовершенство школьной мебели, чрезмерный вес ранцев с учебниками, низкая физическая нагрузка, сидячая рабочая поза. Педагоги начальных классов совместно с медицинскими работниками корректируют нарушения в рабочей позе учащихся во время уроков. Для обеспечения отдыха центральной нервной системы, а также скелетных мышц, испытывающих статическое напряжение из-за длительного сидения за партой, дети 1 раз в шесть недель меняют место расположения относительно доски.

За 2017-2018 годы для образовательных организаций приобретено технологического оборудования и оборудования на сумму 316 тыс. руб., ученической мебели (столы и стулья регулируемые) – 934,2 тыс. руб., мебель для школьных столовых (столы обеденные, скамьи для обеденной зоны) на сумму 260,6 тыс. руб., приобретено технических средств обучения на сумму 1026,6 тыс. руб.

В дошкольном возрасте идет интенсивное развитие органов и становление функциональных систем организма, закладываются основные черты личности, формируется характер, поэтому очень важно именно на этом этапе сформировать у детей знания и практические навыки здорового образа жизни.

Правильная организация питания имеет большое значение для развития детского организма. Правильное питание является основным фактором в предупреждении и лечении многих заболеваний. Так горячим питанием охвачено 94% школьников.

Однако, данные о заболеваемости детей подтверждают необходимость продолжения целенаправленной работы по разработке и внедрению системы профилактических мероприятий оздоровительного характера, направленных на улучшение состояния здоровья детей, повышение сопротивляемости организма ребенка инфекционным заболеваниям и в результате на общее снижение заболеваемости детей в образовательных учреждениях.

Среди причин, способствующих ухудшению здоровья учащихся, выявлены следующие:

- интенсификация учебного процесса;
- отсутствие системы в работе по формированию здорового образа жизни;
- гиподинамия способствует искусственному сокращению объема произвольной двигательной активности учащихся. В школах слабо внедряются «малые формы» физического воспитания (физкультурные паузы, подвижные перемены и т.п.);

- массовое распространение среди подростков вредных привычек, поэтому общеобразовательные учреждения города должны быть ориентированы на решение этих проблем, устранение которых в сумме может дать максимально возможный полезный эффект не только в оздоровлении обучающихся, но и реализации основной цели – повышении качества образования.

Занятия в спортивных секциях и туристско-краеведческих объединениях существенно влияют на сохранение и улучшение здоровья обучающихся. Грамотно организованный воспитательно-образовательный процесс позволяет правильно распределить физическую нагрузку на детский организм, что способствует физическому совершенству обучающихся.

Медицинская помощь в общеобразовательных учреждениях городского округа проводится на основании Приказа Министерства здравоохранения РФ от 10 августа 2017 г. № 514н «О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних». Однако остается открытым вопрос по согласованию календаря вакцинации детей между образовательными организациями городского округа и детской поликлиникой, который требуется составить не в ущерб образовательному процессу.

На основании вышеизложенного, Совет городского округа город Кумертау Республики Башкортостан **решает:**

1. Принять к сведению информацию об охране здоровья детей в образовательных организациях городского округа город Кумертау Республики Башкортостан (приложение №1, приложение №2).

2. Рекомендовать казенному учреждению «Управления образования» городского округа город Кумертау и руководителям образовательных организаций:

- систематизировать работу по формированию здорового образа жизни;
- обеспечить рациональную организацию образовательного процесса;
- вести просветительско-воспитательную работу с обучающимися и воспитанниками, направленную на формирование ценности здоровья;
- подбирать школьную мебель по росту обучающихся.

3. Рекомендовать Государственному бюджетному учреждению здравоохранения Республики Башкортостан Городская больница города Кумертау:

- укомплектовать школы города фельдшерами в течение 2019 года;
- вести совместную работу с образовательными организациями города, ОДН, КДН и отделом опеки по мониторингу физического здоровья и развития детей;

- продолжить совместную с казенным учреждением «Управление образования» городского округа город Кумертау Республики Башкортостан работу при проведении прививочной кампании и профилактических мероприятий в образовательных организациях городского округа.

4. Контроль исполнения решения возложить на комиссию по социально-гуманитарным вопросам, охране правопорядка.

Председатель Совета
городского округа город Кумертау
Республики Башкортостан

О.А. Астахов



г. Кумертау
24 сентября 2018 года
№ 31-3

Приложение №1
к решению Совета городского округа город Кумертау
Республики Башкортостан
от 24.09.2018 № 31-3

ИНФОРМАЦИЯ о состоянии здоровья детского населения и здоровьесберегающей деятельности образовательных организаций городского округа

Здоровье – первое и необходимое условие гармоничного развития личности. Будущее общества и государства невозможно без здорового растущего поколения сегодняшнего дня. И если недостаток образования можно восполнить, то подорванное здоровье восстановить труднее или зачастую невозможно.

Федеральные государственные образовательные стандарты дошкольного образования ставит первоначальной задачей охрану и укрепление физического и психического здоровья воспитанников, а также их эмоциональное благополучие. Для выбора и внедрения оздоровительных технологий в детских садах нашего города была проведена оценка развития двигательных навыков и физических качеств, которая показала, что только у 84% детей уровень развития физических качеств соответствует возрасту. Полученные результаты позволили спланировать и проводить работу согласно индивидуальным возможностям и потребностям детей.

Для организации физкультурных занятий и осуществления самостоятельной двигательной деятельности во всех детских садах города созданы необходимые условия. Имеются физкультурные залы, гимнастическое оборудование. Для повышения и оздоровления детей проводятся закаливающие и профилактические мероприятия. Анализ посещаемости детьми дошкольных образовательных организаций за последние 3 года, показал незначительное снижение процента заболеваемости детей.

2016 год	2017 год	2018 год
18%	17,8%	17%

Данные о заболеваемости детей подтверждают необходимость продолжения целенаправленной работы по разработке и внедрению системы профилактических мероприятий оздоровительного характера, направленных на улучшение состояния здоровья детей, повышение сопротивляемости организма ребенка инфекционным заболеваниям и в результате на общее снижение заболеваемости детей в образовательных учреждениях.

Профилактика отклонений в физическом развитии представляет систему мер, направленных на предупреждение плоскостопия, сколиоза. Ведут работу кружки «Малыши – крепыши», «Здоровячок», «Аэробика для малышей» и другие.

Система дошкольного образования города Кумертау представляет собой многофункциональную сеть детских садов в том числе и для детей-инвалидов и детей с ОВЗ – это 2 лекотеки для детей с ДЦП, детей аутистов, 2 детских сада компенсирующей и 12 детских садов комбинированной направленности, работа в которых по охране здоровья обучающихся ведется индивидуально.

Среди причин, способствующих ухудшению здоровья учащихся мы, можем видеть следующие:

- интенсификация учебного процесса;
- отсутствие системы в работе по формированию здорового образа жизни;
- гиподинамия и гипоксия;
- массовое распространение среди подростков вредных привычек, поэтому общеобразовательные учреждения города ориентированы на решение этих проблем,

устранение которых в сумме может дать максимально возможный полезный эффект не только в оздоровлении обучающихся, но и реализации основной цели – повышении качества образования. В системе работы школ города используются разнообразные формы увеличения двигательной активности:

Физкультминутки – естественный элемент урока, который обусловлен физиологическими потребностями в двигательной активности детей. Они помогают снять статическое утомление различных мышц, ослабить умственное напряжение, снять зрительное утомление, это и работа спортивных секций, проведение дней «Здоровья», участие в городских, республиканских соревнованиях. Во всех общеобразовательных школах организовано 2 разовое питание.

Для формирования у обучающихся здоровой, творческой, активной социальной позиции через пропаганду здорового образа жизни в школах проходят классные часы по первичной профилактике вредных привычек, на которые приглашаются медицинские работники, работники ОВД, прокуратуры и суда.

Все преподаватели физической культуры прошли курсы повышения квалификации по адаптивной физкультуре. С 1 сентября 2016 года в МБОУ СОШ № 6 запущен pilotный проект «Здоровое поколение – сильный регион», направленный на воспитание здорового образа жизни, развитие физической культуры и массового спорта.

Ведут активную работу физкультурно-спортивные клубы «Феникс» (МБОУ, Гимназия № 1 им. Н.Т. Антошкина) и спортивный клуб «Юниор» (МБОУ СОШ № 5), эти клубы являются инициаторами городской спартакиады по баскетболу «КЭСБАСКЕТ» и городского турнира по настольному теннису «Ракетка».

Учреждения дополнительного образования являются важнейшим звеном социализации личности, где среди прочих ценностей подростками усваивается и ценность здоровья, развивается культура здорового образа жизни.

Прослеживается динамика роста занятости детей в дополнительных образовательных учреждениях за последние три года:

	2016 год	2017 год	2018 год
ДЮСШ	1546	1600	1658
СЮН	493	526	558
ЦДТ	2623	2643	3194
Всего	4662	4769	5410

Занятия в спортивных секциях и туристско-краеведческих объединениях существенно влияют на сохранение и улучшение здоровья обучающихся. Грамотно организованный воспитательно-образовательный процесс позволяет правильно распределить физическую нагрузку на детский организм, что способствует физическому совершенству обучающихся. Ежегодно до полутора тысяч ребят участвует в спортивных соревнованиях различного уровня и категорийных походах, что воспитывает у них волевые качества, стремление к самосовершенствованию и улучшению своей спортивной подготовленности.

На занятиях в объединениях Центра детского творчества и Станции юных натуралистов реализуется двигательная активность детей: проводятся физминутки, подвижные игры, прогулки на природу, экскурсии.

Непрерывность действия ЗОЖ невозможно проследить без участия наших родителей. Именно родители отвечают за соблюдение режима дня, режима питания, следят за физическим здоровьем ребенка. Беседы с родителями на классных собраниях, совместная досуговая деятельность, экскурсии, походы, выступление медицинских работников на общешкольных родительских собраниях – это тоже здоровьесберегающее направление.

За 2017-2018 годы для образовательных организаций приобретено технологического оборудования и оборудования на сумму 316 тыс. руб., ученической мебели (столы и стулья регулируемые) – 934,2 тыс. руб., мебель для школьных столовых (столы обеденные, скамьи для обеденно зоны) на сумму 260,6 тыс. руб., приобретено технических средств обучения на сумму 1026,6 тыс. руб.

В заключении хотелось бы сказать, что от наших общих усилий и стараний зависит здоровьесберегающее качество образовательного процесса, который должен быть разносторонним по содержанию, формам и средствам реализации.

Приложение №2
к решению Совета городского округа город
Кумертау Республики Башкортостан
от 24.09.2018 № 31-З

**ИНФОРМАЦИЯ
а состоянии здоровья детского населения здоровья
в образовательных организациях городского округа**

Укрепление здоровья детей и подростков, снижение младенческой и детской смертности являются стратегическими задачами демографической политики Российской Федерации. Необходимым условием для решения этих задач является совершенствование системы охраны здоровья матери и ребенка. С этой целью в городском округе ежегодно проводятся мероприятия по улучшению материально-технической базы учреждений детства и родовспоможения, создания системы раннего выявления и коррекции нарушений развития ребенка.

Медицинскую помощь детскому населению г. Кумертау оказывают:

- детская поликлиника, мощностью 200 посещений в смену,
- педиатрическое отделение на 20 коек,
- хирургические койки – 5 коек,
- травматологические койки – 5 коек,
- инфекционные койки – 15 коек,
- койки для новорожденных – 26,
- второй этап выхаживания новорожденных – 9 коек.

Количество детского населения, проживающего в нашем городе, составляет 12087 детей, из них детей до 1 года – 620, подростков -1936.

В ГБУЗ ГБ г. Кумертау укомплектованность врачами-педиатрами составляет 87%. Укомплектованность узкими специалистами составляет 94 процента, в настоящее время отсутствует специалист врач-дерматолог детский. Укомплектованность средним медицинским персоналом 97%, школьными фельдшерами – 83%.

Обслуживание детей ведется по территориальному принципу: территория города разделена на 15 педиатрических участков, в том числе участок, обслуживающий детей, проживающих в с.Маячный, с.Ира, д. Алексеевка, д. Старая Уралка. Средняя численность на участке – 860 детей на одном участке.

Работа педиатрической службы построена в разрезе приказа МЗ РФ от 16.04.2012 г. № 366н «Об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи», а также согласно стандартам, клиническим протоколам оказания медицинской помощи, которые имеются на рабочих местах как в электронном, так и в печатном виде.

Динамика демографических показателей:

	2016	2017
Рождаемость	812 (12.5)	673 (10.4)
Смертность 0-17	2-0.2	3-0.2
Естественный прирост населения	-97 (-1.5)	-209 (-3.3)
Младенческая смертность	2-2.5	4-5.9

Здоровье детей дошкольного и школьного возраста социально обусловлено и зависит от таких факторов как состояние окружающей среды, здоровье родителей, наследственность, условия жизни и воспитание ребенка в семье, в образовательных учреждениях. Значительными факторами формирующими здоровье являются система обучения и воспитания, охрану психического здоровья, а также организация медицинской помощи.

Ведущим критерием характеристики состояния здоровья населения является заболеваемость.

Структура заболеваемости детского населения

	2016	2017
На первом месте заболевания органов дыхания	31,4%	33,0%
На втором месте заболевания органов пищеварения	18,4%	17,7%
На третьем месте заболевания глаза и его придаточного аппарата	12,0%	12,3%
На четвертом месте заболевания костно-мышечной системы	10,0%	10,3%
На пятом месте заболевания нервной системы	5,7%	5,8%

Показатели заболеваемости среди детей по г. Кумертау на протяжении последних лет находится на уровне показателей РБ.

Распределение детей по группам здоровья.

Группа здоровья	2016	2017
1 группа	25,2	24,0
2 группа	63,5	64,7
3 группа	9,7	9,5
4 группа	0,4	0,0
5 группа	1,0	1,6

При проведении анализа общей заболеваемости особое внимание уделяется заболеваемости детей дошкольного и школьного возраста.

Структура заболеваемости детей дошкольного возраста 2016 год:

1 место	занимают болезни органов дыхания	17.31%
2 место	занимают заболевания крови	74.6%
3 место	занимают заболевания нервной системы	50.6%
4 место	заболевание ЖКТ	45.7%
5 место	заболевание глаз и придаточного аппарата	42.7%

Структура заболеваемости детей дошкольного возраста 2017 год:

1 место	занимают болезни органов дыхания	22.50%
2 место	занимают ЖКТ	43.36%
3 место	заболевание глаз и придаточного аппарата	39.7%
4 место	нервной системы	31.0%
5 место	анемия	16.8%

К сожалению, не во всех дошкольных учреждениях проводятся закаливающие мероприятия: контрастные обливания рук ног, хождение по ребристой доске, йодной дорожке, ЛФК и массаж.

Структура заболеваемости детей школьного возраста

	2016	2017
1 место	занимают болезни органов дыхания	448.8%
2 место	занимают заболевания желудочно-кишечного тракта	262.9%
3 место	заболевание глаз и придаточного аппарата	171.1%
4 место	заболевания костно-мышечной системы	138.7%
5 место	эндокринная система	95.6%
		92%

В этом возрасте наблюдаются глубокие нервно-психические и гормональные изменения, интенсивный рост, половое созревание, что обуславливает повышенную ранимость и восприимчивость подростков к возникновению ряда заболеваний. Именно в этом возрасте и появляются так называемые взрослые хронические заболевания (артериальная гипертензия, язвенная болезнь и др.) которые ограничивают годность к

различным профессиям, службе в армии. Одной из главных причин нарушения костно-мышечной системы, является функциональные нарушения осанки и формирование свода стопы. На формирование осанки учащихся негативно влияют несовершенство школьной мебели, чрезмерный вес ранцев с учебниками, низкая физическая нагрузка, сидячая рабочая поза. Педагоги начальных классов совместно с медицинскими работниками корректируют нарушения в рабочей позе учащихся во время уроков. Для обеспечения отдыха ЦНС, а также скелетных мышц, испытывающих статическое напряжение из-за длительного сидения за партой и поэтому дети 1 раз в шесть недель меняют место расположения относительно доски.

Профилактические прививки детям проводятся согласно Национального календаря прививок, утвержденного Приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012г. В детской поликлинике, в связи с тем, что медицинские кабинеты образовательных учреждений не имеют лицензии для проведения профилактических прививок.

Профилактические медицинские осмотры детского населения проводятся в соответствии с приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012 г. №1346 «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них».

В 2017 году подлежало профилактическим осмотрам 12014 детей, проведено обследование 12014 детей. Всего выявлено 5341 заболевание, в том числе впервые 563.

Структура впервые выявленных заболеваний в 2017 году.

1. Болезни костно-мышечной системы – 117 (21%);
2. Болезни органов пищеварения – 102 (21%);

3. Болезни глаза и придаточного аппарата глаза, кроветворных органов и эндокринной системы – 93 (17%).

Работа с социально неблагополучными семьями проводится в тесном контакте с ОДН, КДН, прокуратурой, межведомственным советом при администрации города, отделом опеки и попечительства. Педиатрическая служба выявляет социально неблагополучные семьи путем переписи населения, которая проводится 2 раза в год.

Медицинская помощь в общеобразовательных учреждениях проводится согласно совместного приказа МЗ РФ №186 и МОобр №272 от 30.06.1992г. Но ни в одном общеобразовательных учреждениях нет лицензии на проведение профилактических прививок, поэтому профилактические прививки детям делаются согласно – Календаря прививок от 21.03.2014 г. МЗ РФ № 125н неорганизованным детям и организованным, в детской поликлинике, что не всегда устраивает преподавателей школ и дошкольных учреждений.

Педиатрическая служба работает в тесном контакте с Комиссией по делам несовершеннолетних и защите их прав при администрации города, РУВД, органами образования. Работа организована путем совместного патронажа семей, находящихся в трудной жизненной ситуации, совместного участия в работе комиссии по делам несовершеннолетних. За 2017 год был осуществлен патронаж всех семей, находящихся в трудной жизненной ситуации с выездом на дом.

Неблагополучных семей -69, в них детей – 131, из них до года – 4 детей.

На социально-неблагополучные семьи заполняется «сигнальная карта». В случае выявления несовершеннолетних, находящихся в опасном положении, подается «Сигнальная карточка» в комиссию по делам несовершеннолетних и защите их прав, а также РОВД по Кумертаускому району. За 2017 год поданы разными службами 6 «Сигнальных карточек». В случае необходимости для принятия срочных мер по факту выявленного неблагополучия ГБ г. Кумертау немедленно информирует соответствующие службы по телефону.

Участковые педиатры оформляют документы на детей, передаваемых на воспитание в семьи, были оформлены под опеку в 2016 году – 24 детей, в 2017 году – 49 детей.

Взаимодействие с КДН (комиссия по делам несовершеннолетних) и ЗП (защита прав), РОВД, органами образования организована путем: совместного патронажа семей находящихся в трудной жизненной ситуации; передачей сигнальных карточек, в случае выявления несовершеннолетних, находящихся в социально опасном положении; совместное участие в комиссии по делам несовершеннолетних; в телефонном разговоре.

Оказание стационарной медицинской помощи детям.

В ГБУЗ ГБ г. Кумертау развернуто педиатрическое отделение на 20 коек. Условия пребывания маленьких пациентов созданы в соответствии с Программой государственных гарантий, включая предоставление спального места и питания при совместном пребывании одного из родителей, иного члена семьи или законного представителя.

Обеспеченность педиатрическими койками детского населения составляет 25,5 на 10000 детей (по РБ – 22,7).

Показатели работы педиатрического отделения.

	2016	2017
Выписано больных детей всего	667	590
план	663	586
Выполнение плана госпитализаций	102,0	91,3%
Оборот койки	33,2	29,3
Работа койки	331,7	283,5
Среднее пребывание	10,1	9,68
летальность	0,2	0

Педиатрическое отделение располагается в корпусе детской больницы. Оснащение и обеспечение педиатрического отделения организовано в соответствии с приказом МЗ РФ от 16.04.202г. № 366-н «об утверждении Порядка оказания педиатрической помощи».

Педиатрическая помощь оказывается круглосуточно.

Состояние здоровья детей и подростков, сохранение здоровья будущих матерей и отцов является общегосударственной задачей, требующей комплексного стратегического решения.
