

Комплекс реабилитационных и других медицинских мероприятий

Медицинское обслуживание МБОУ «Гимназия №73» осуществляет фельдшер «отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях ГАУЗ КО «Новокузнецкий перинатальный центр », а также (по графику) врач – педиатр «отделения организации медицинской помощи детям в образовательных учреждениях ГАУЗ КО «Новокузнецкий перинатальный центр».

В МБОУ «Гимназия №73» осуществляются меры по профилактике заболеваний, сохранению и укреплению здоровья обучающихся, в том числе меры по организации их питания, и выполняются требования санитарного законодательства согласно СанПиН 2.4.2.2821-10 РФ. Заключен договор с ГАУЗ КО «Новокузнецкий перинатальный центр».

Ежегодно проходит плановая диспансеризация учащихся по следующему графику:

9,11 классы	октябрь-ноябрь
2-4 классы	декабрь
8классы	январь
5-6 классы	март
7,10 классы	апрель-май

Медицинский кабинет обеспечен лекарственными препаратами, оснащён весами, ростомером, холодильником, кушеткой, тонометром, шкафом для медицинских препаратов. Ежемесячно медицинским работником проводятся плановые оздоровительные процедуры, профилактическая работа по укреплению иммунитета учащихся, составляется мониторинг заболеваемости учащихся, мониторинг травматизма, мониторинг перегрузок, утомляемости и работоспособности учащихся.

Всех учащихся на основании данных о состоянии здоровья и физическом развитии распределяют на четыре физкультурные группы: основную, подготовительную, специальную А и специальную Б (таблица №1).

Распределение учащихся на указанные группы производится врачом на основании « Положения о врачебном контроле за лицами, занимающимися физической культурой и спортом»

Таблица №1

Группа здоровья	2015/2016 (чел./%)	2016/2017 (чел./%)	2017/2018 (чел./%)
Основная	321 (40%)	363 (45%)	439 (54%)
Подготовительная	394 (4.9%)	367 (45%)	312 (39%)
Специальная А	71 (9%)	67 (8%)	48 (6%)
Специальная Б	16 (2%)	14 (2%)	10 (1%)

Анализируя данные таблицы №1 можно прийти к выводу о том, что за последние три года наметилась положительная тенденция к увеличению численность учащихся относящихся к основной группе здоровья.

Распределение детей по группам здоровья по заболеваниям (табл. №2) необходимо для одномоментной оценки состояния здоровья детского коллектива, эффективности лечебно-профилактической работы образовательного учреждения.

На основании результатов медицинских осмотров, выявляющих признаки здоровья, дети распределяются на 6 групп:

1-я — здоровые, нормально развивающиеся дети, не имеющие функциональных отклонений;

2-я — здоровые дети со сниженной сопротивляемостью организма, имеющие функциональные или незначительные морфологические отклонения;

3- я — больные дети, имеющие хронические заболевания или врожденную патологию в состоянии компенсации с редкими и нетяжело протекающими обострениями хронического заболевания, не дающими выраженного нарушения общего состояния и самочувствия;

4-я — больные дети с хроническими заболеваниями или врожденными пороками развития в состоянии субкомпенсации, нарушениями общего

состояния и самочувствия после обострения, с затяжным периодом реконвалесценции после острых интеркуррентных заболеваний;

5-я — больные дети с тяжелыми хроническими заболеваниями в состоянии декомпенсации и со значительно сниженными функциональными возможностями организма (больные в состоянии декомпенсации);

6-я - дети инвалиды, имеющие определенную группу инвалидности.

Табл. №2

Группа здоровья	2015/2016 (чел./%)	2016/2017 (чел./%)	2017/2018 (чел./%)
I	58 (7.2%)	39 (4.8%)	27 (3.4%)
II	321 (40%)	337 (41.6%)	312 (38.6%)
III	407 (50%)	422 (52%)	458 (56.6%)
IV	10 (1.2%)	8 (1%)	6 (0.7%)
V	6 (0.7%)	5 (0.6%)	6 (0.7%)
VI (инвалиды)	6 (0.7%)	5 (0.6%)	6 (0.7%)

Анализируя результаты представленные в таблице №2 за последние три года можно сделать вывод о том, что сократилось количество учащихся 1-й и 2-й групп и за счет этого произошло увеличение численности 3-й группы в которой больные дети, имеющие хронические заболевания. Состояние 4,5, 6 групп практически не изменилось.

Главной целью деления на группы является подбор соответствующих методов воспитания в зависимости от индивидуальных особенностей и состояния здоровья ребенка с выбором определенного режима, уровня физических нагрузок, нормативов и т.д.

Самое главное для человека любого возраста – это его здоровье. Чем младше ребенок, тем заметнее сказываются перенесенные им заболевания на его развитии, формировании умений и навыков. Если же ученик регулярно простужается, это может сказаться не только на его академической успеваемости в четверти или полугодии, но и на успешности дальнейшего процесса обучения. Часто болеющие дети в школе – это довольно распространенное явление. Образовательному учреждению нужно знать,

каковы причины заболеваемости и какие меры профилактической работы в такой ситуации необходимы. Поэтому актуальным является отслеживание динамика заболеваемости обучающихся (табл. №3).

Таблица №3

Виды заболеваний	Учебный год		
	2015/2016 (чел./%)	2016/2017 (чел./%)	2017/2018 (чел./%)
Опорно-двигательная система	572 (71%)	549 (67.7%)	533 (65.9%)
Понижение зрения	351 (44%)	342 (42.2%)	331 (40.9%)
Эндокринные заболевания	61 (7.6%)	58 (7.2%)	51(6.3%)
Гастропатология	127 (15.8%)	111 (13.7%)	94 (11.6%)
Лорпатология	156 (19.5%)	163 (20.1%)	166 (20.5%)
Хирургия	18 (2.2%)	16 (2.0%)	17 (2.1 %)
Сердечно-сосудистые	127 (15.8%)	130 (16%)	126 (15.6%)
Кожные заболевания	16 (2%)	15 (1.8%)	16 (1.9%)
Аллергические заболевания	45 (5.6%)	61 (7.5%)	73 (9.0%)

Из показателей, представленных в таблице №3 видно, что прослеживается тенденция хотя и не значительного, но снижения уровня заболеваемости по всем видам заболеваний. Особое внимание хотелось бы уделить показателям категории «понижение зрения». Снижение числа учащихся с пониженным зрением стало возможным благодаря организации правильного питания, включающего достаточное количество витаминов, соблюдения расстояния между глазами и рабочей поверхностью книги, тетради. Оно составляет 30-35 см (при прямой посадке глаза от книги должны быть удалены на расстояние согнутой в локте руки). Строгое соблюдение правил зрительного режима при работе с компьютером предотвращает развитие компьютерного синдрома и нарушений зрения.

Здоровье педагога – деликатная и многоаспектная проблема. Обозначая ее значимость, психологи говорят о том, что профессиональное здоровье

учителя – основа эффективной работы современной школы и ее стратегическая проблема. Проблему профессионального здоровья учителя по степени значимости следует рассматривать в контексте общей концепции охраны здоровья нации, так как именно от учителя в большей степени зависит здоровье подрастающего поколения. Так же, согласно стандартам второго поколения, приоритетным направлением в образовании является содействие сохранению психологического здоровья участников образовательного процесса. В гимназии проводятся мероприятия по оздоровлению и сохранению здоровья работников. Заключен договор с медицинским центром «Профмедосмотр Плюс Профмедика» на проведение дополнительной диспансеризации граждан, работающих в государственных и муниципальных учреждениях сферы образования. Для педагогических работников гимназии проводятся Дни здоровья, в рамках которых проводятся соревнования по бегу, плаванию, волейболу, настольному теннису и др. В рамках коллективного договора между администрацией гимназии и профсоюзным комитетом заключено соглашение о предоставлении работникам, отработавшим учебный год без больничного листа 5 оплачиваемых дней к отпуску. Это стимулирует работников к внимательному отношению к своему здоровью, что отражается на качестве работы.