

1.3. Гигиена воспитания, обучения и здоровье детского населения Могилевского района

Уровень общей заболеваемости (первичной) детского населения Могилевского района в 2013 году по сравнению с прошлогодним показателем снизился на 9,2% - с 979,1 сл. на 1000 детского населения (0-14 лет) в 2012 году до 888,64 случая на 1000 детей в 2013 году (рис. 10)

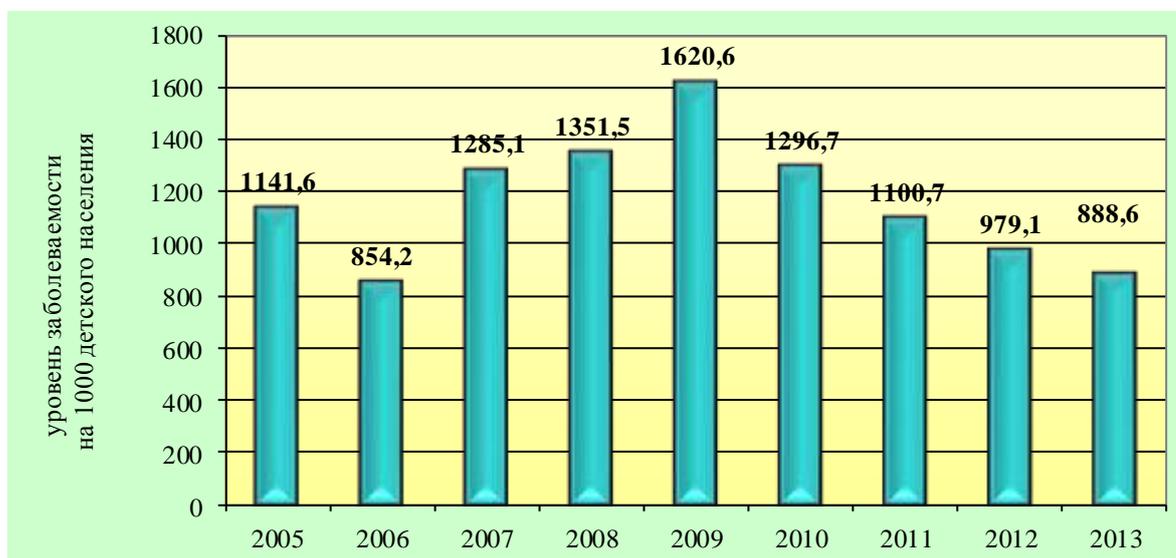


Рис. 10. Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2005-2013гг.

В динамике за последние 5 лет отмечается значительное снижение заболеваемости детского населения Могилевского района (0-14 лет) в 1,8 раза (с 1620,55 до 888,64 случаев на 1000 детского населения) (рис. 11).

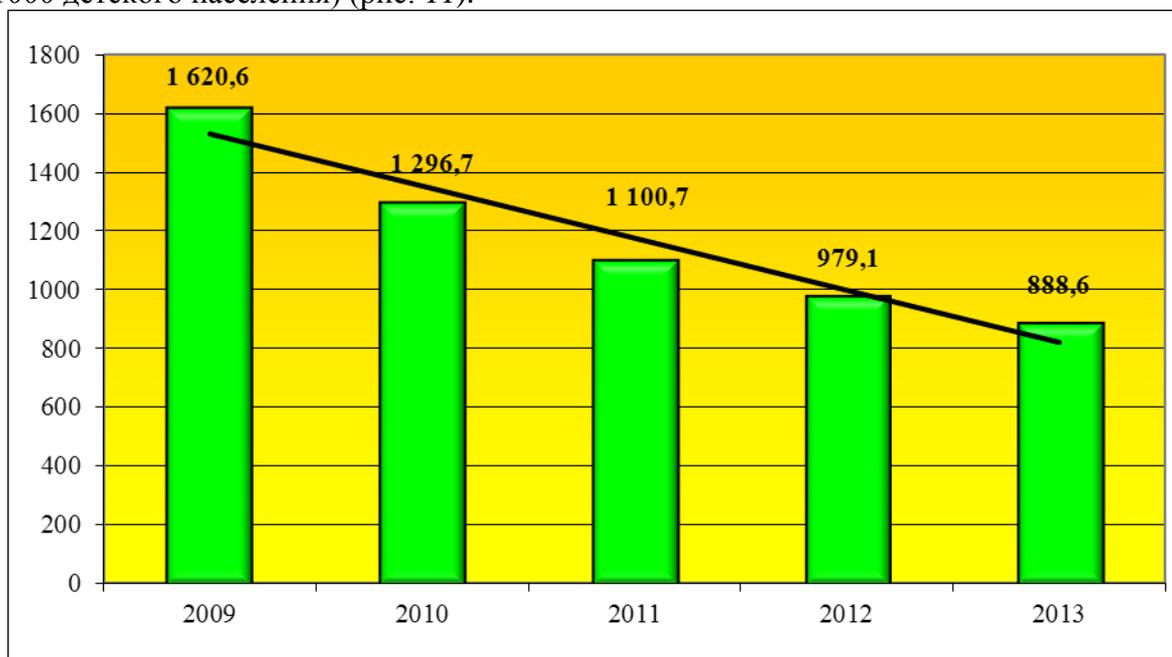


Рис. 11. Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2009-2013г.

В сравнении с областными показателями, первичная заболеваемость детей Могилевского района (0-17 лет) ниже, чем по Могилевской области на 18,5%, общая – на 46,9%.

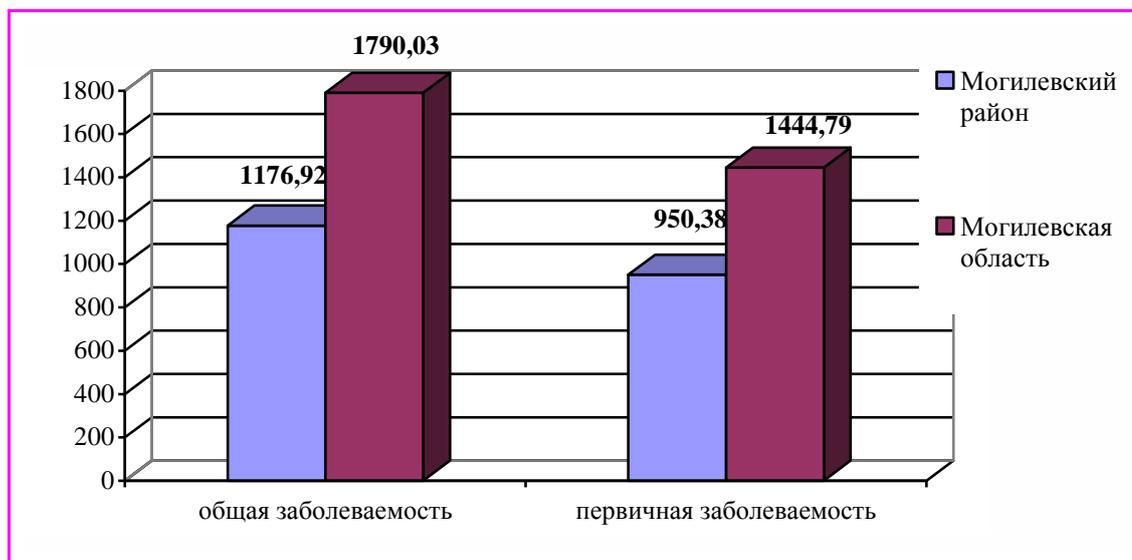


Рис. 12. Заболеваемость детей (0-17 лет) Могилевского района и Могилевской области

В 2013 году отмечалось снижение заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2009 и 2012 годами по большинству классов болезней:

- уровень инфекционной заболеваемости снизился в 5,4 раза по сравнению с 2009 годом и на 9,24% по сравнению с прошлым годом;
- новообразования – в 2,1 раза и на 0,2% соответственно;
- болезни нервной системы – на 32,6 и 16,6%;
- болезни глаза – на 35,3 и 17,1%;
- болезни уха – на 39,1 и 17,2%;
- болезни органов дыхания – в 1,8 раза и на 4,7%;
- болезни органов пищеварения – в 2,7 раза и в 2,7 раза;
- болезни кожи и подкожной клетчатки – в 3,5 раза и на 12,3%;
- болезни костно-мышечной системы – в 2,6 раза и на 5,6%;
- болезни мочеполовой системы – в 3,5 раза и в 1,6 раз;
- травмы и отравления – в 1,6 раза и в 1,4 раза.

По ряду заболеваний отмечается следующая картина – уровень заболеваемости в динамике за 5 лет значительно вырос, однако по сравнению с 2012 годом отмечается снижение:

- болезни эндокринной системы – рост в динамике за 5 лет в 3,6 раза и снижение по сравнению с прошлогодним уровнем на 7,8%;
- болезни крови – рост на 28,5% и снижение на 1,92%;
- болезни системы кровообращения – рост в 4,7 раза и снижение на 6,8%;
- психические заболевания – ситуация не стабильная, рост по сравнению с 2009 годом в 2,2 раза и снижение по сравнению с 2012 годом в 4,5 раза.

По сравнению с 2012 годом роста заболеваемости ни по одному классу болезней не зарегистрировано.

При анализе заболеваемости по возрастам отмечается, что максимальная заболеваемость регистрируется в подростковом возрасте (15-17 лет) – 1329,67 сл. на 1000

населения, минимальная – в дошкольном и младшем школьном возрасте (5-9 лет) – 801,91 сл. на 1000 населения.

В структуре заболеваемости детского населения Могилевского района в возрасте 0-14 лет преобладают заболевания органов дыхания – 63,11%; на втором месте находятся инфекционные и паразитарные заболевания – 5,36%, на третьем - травмы и отравления – 8,38% (рис. 13).

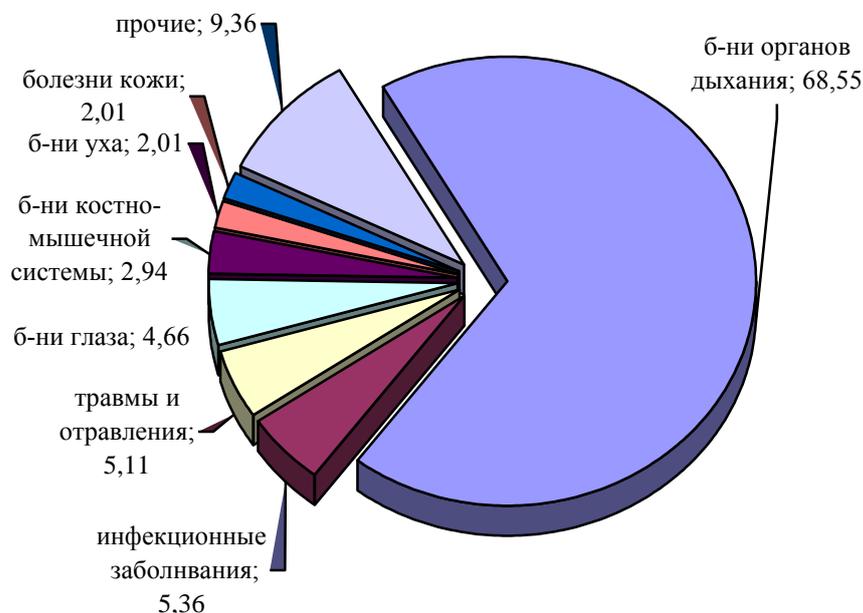


Рис. 13. Структура заболеваемости детского населения Могилевского района по классам отдельных болезней в 2013 году

Заболевания органов дыхания занимают наибольший процент во всех возрастных категориях (от 28,86% в возрасте до 1 года до 77,02% в возрасте 1-4 года). В процессе роста детей структура заболеваемости меняется. Так, для детей 1 года жизни кроме заболеваний органов дыхания (28,86%), актуальными являются инфекционные заболевания (10,74%), болезни кожи (8,05%), болезни уха (7,72%); у детей 1-4 лет кроме инфекционных и паразитарных заболеваний (5,16%), актуальность приобретают травмы и отравления (3,41%), болезни глаза (3,33%); в возрасте 5-9 лет на 2-м месте по-прежнему остаются инфекционные заболевания - 5,96%, на 3-м – болезни глаз (4,68%); к 10-14 годам на 2-е место выходят травмы и отравления (8,38%), на 3-м месте остаются заболевания глаз (6,92%).

Анализируя заболеваемость среди подростков и детского населения с 2005г. по 2013г., можно сказать следующее:

- среди детского населения наблюдается тенденция к снижению заболеваемости; у подростков снижение заболеваемости отмечалось с 2008 г. по 2012г., в 2013 отмечается рост заболеваемости в 1,4 раза - до уровня 2011 года;

- наиболее высокая заболеваемость детского населения была зарегистрирована в 2009 году и составила 1620,55 случаев на 1000 населения, что в 1,8 раза выше по сравнению с 2013 годом; наиболее высокая заболеваемость подростков была зарегистрирована в 2008 году

и составила 1719,88 случаев на 1000 населения, что в 1,3 раза выше по сравнению с 2013 годом (рис. 14).

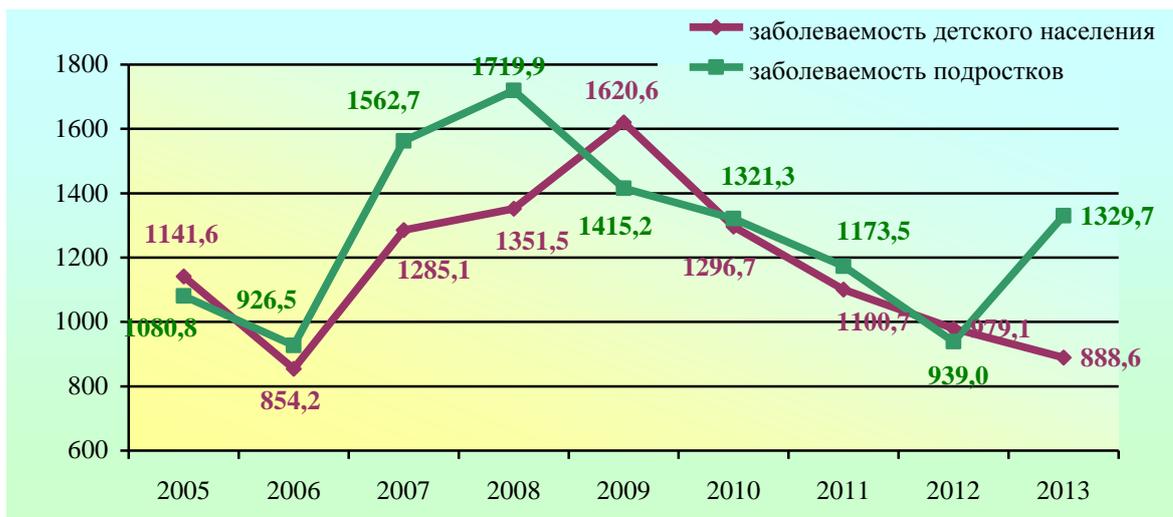


Рис. 14. Динамика заболеваемости детского населения и подростков Могилевского района за 2005-2013гг.

- самый низкий показатель заболеваемости среди детского населения зарегистрирован в 2006 году и составил 854,24 случаев на 1000 населения, что на 4,0% ниже по сравнению с 2013 годом; самый низкий показатель заболеваемости подростков зарегистрирован также в 2006 году и составил 926,54 случаев на 1000 населения, что в 1,4 раза ниже уровня 2013 года.
- среди детского и подросткового населения наиболее высокий показатель заболеваемости болезней органов дыхания (609,1 и 883,2 на 1000 населения соответственно); у детей с 2009 года наблюдается тенденция к снижению данного показателя, у подростков отмечалось снижение с 2008 до 2012 года, в 2013 году зарегистрирован рост по сравнению с 2012 годом в 1,5 раза (рис. 15);

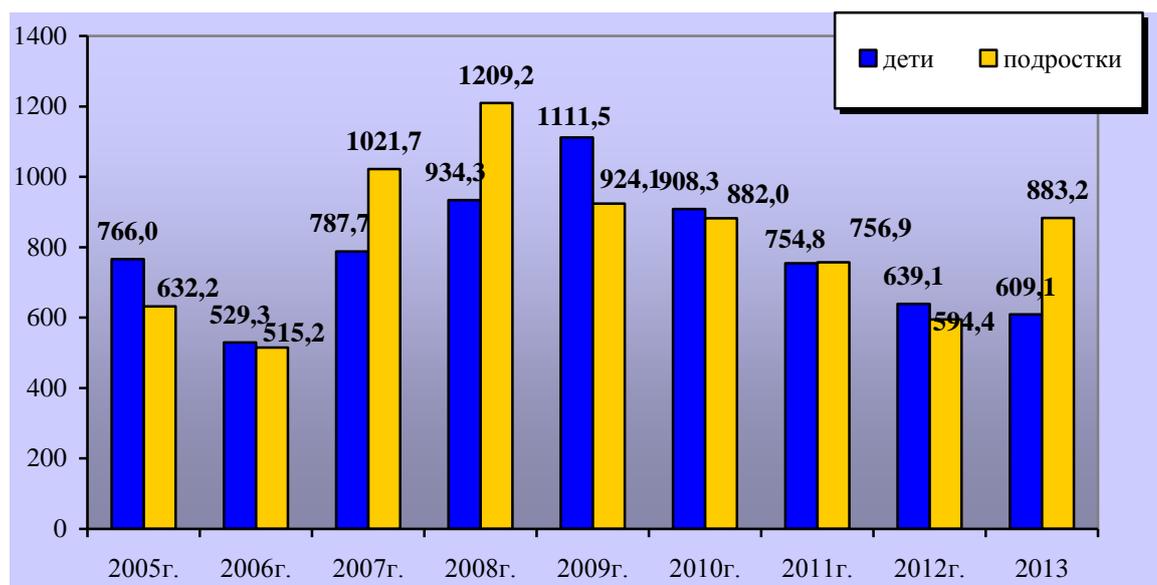


Рис. 15. Уровни заболеваемости органов дыхания детского и подросткового населения Могилевского района за 2005-2013гг.

При анализе заболеваемости детского населения, наблюдается тенденция к снижению уровней заболеваемости по отдельным классам болезней, что говорит об эффективности проводимых оздоровительных мероприятий среди детского населения.

Состояние здоровья подрастающего поколения – важный показатель благополучия общества и государства, отражающий не только настоящую ситуацию, но и прогноз на будущее. Под понятием здоровья детей и подростков следует понимать состояние полного социально-биологического и психического благополучия, гармоничное, соответствующее возрасту физическое развитие, нормальный уровень функционирования всех органов и систем организма и отсутствие заболеваний. В детском возрасте отмечается интенсивный процесс роста и развития организма, происходит его биологическое и социальное созревание. Именно для этого возрастного периода характерна большая ранимость, большая чувствительность к воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды.

Основной целью работы в области гигиены детей и подростков является создание и поддержание оптимальных гигиенических условий проведения учебно-воспитательного процесса, организации питания и оздоровления, формирование здорового образа жизни детского населения. Эта цель является определяющей при стремлении к повышению эффективности осуществления государственного санитарного надзора за выполнением нормативных и правовых актов в вышеуказанных направлениях.

В Могилевском районе функционирует 23 детских дошкольных учреждения, 22 общеобразовательных учреждения, из которых 13 учреждений общего среднего образования, 9 учебно-педагогических комплексов «Школа-сад», УО «Могилевский государственный ордена трудового красного знамени профессиональный агролесотехнический колледж имени К.П. Орловского», УО «Социально-педагогический центр Могилевского района» 10 детских школ искусств.

При этом 8 детских дошкольных учреждений относятся к низкой группе риска, что составляет 34,7% от всех детских дошкольных учреждений; 14 детских дошкольных учреждений относятся к средней группе риска, что составляет 60,9%; 1 дошкольное учреждение (д/с д. Макаренцы) относится к высокой группе риска, что составляет 4,3% (рис. 16).

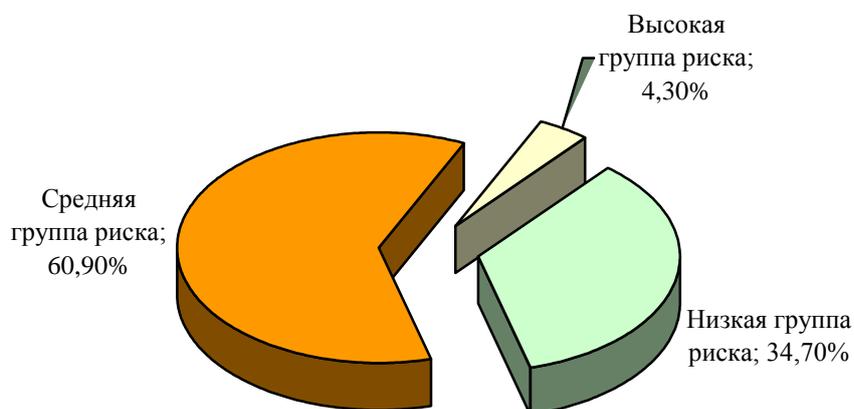


Рис. 16. Удельный вес детских дошкольных учреждений по группам риска

Среди общеобразовательных учреждений к низкой группе риска относится 10 учреждений, что составляет 45,5% от общего числа общеобразовательных учреждений (из них 70% средние школы, 30% УПК), 9 учреждений (40,9%) относятся к средней группе риска (из них 33,3% средние школы, 66,7% УПК), 3 средние школы (13,6%) – Тишовская СШ, Сухаревская СШ, Речковская СШ - относятся к высокой группе риска (рис. 17).

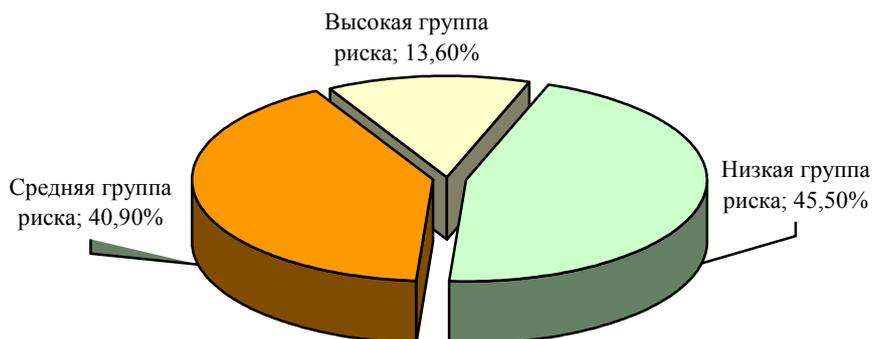


Рис. 17. Удельный вес общеобразовательных учреждений по группам риска

В 2013 году в части учреждений улучшена материально-техническая база и повышен уровень санитарно-гигиенического благополучия учебно-воспитательных учреждений Могилевского района, что способствует переводу ряда подконтрольных объектов в низкую группу риска.

Списочный состав дошкольных учреждений в 2013 году составил 1307 человек, по сравнению с прошлым годом количество воспитанников ДДУ уменьшилось на 8% (в 2012 году 1421 человек), списочный состав общеобразовательных учреждений 3221 человек, что на 0,2 % больше по сравнению с предыдущим годом (рис. 18).

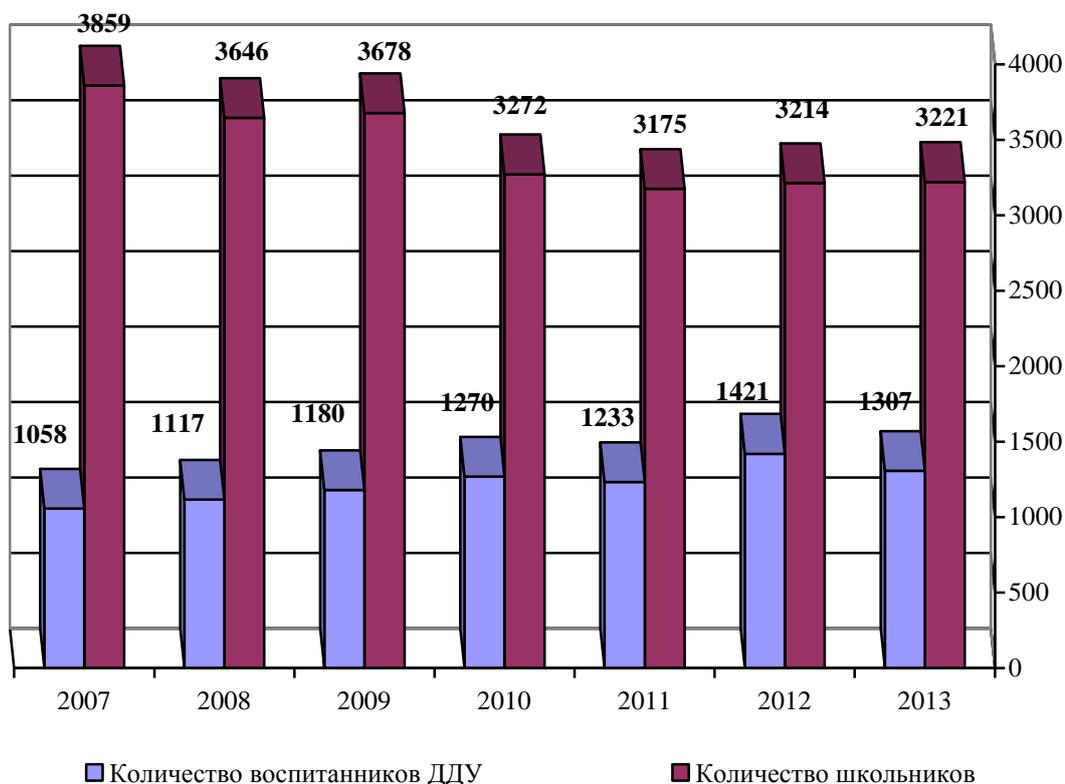


Рис. 18. Динамика списочного состава дошкольных учреждений Могилевского района за 2007- 2013гг.

Ежегодно проводится анализ прохождения школьниками Могилевского района углубленного медицинского осмотра. С учетом рекомендаций врачей в общеобразовательных учреждениях проводятся соответствующие мероприятия, ведется мониторинг здоровья учащихся.

Во всех школах Могилевского района 100% учащихся получают горячее питание. В большинстве школ и дошкольных учреждений Могилевского района внедрено вариативное по предварительным заказам питание, в школах применяются элементы шведского стола, организовано диетическое питание. В 9 школах района организована продажа буфетной продукции с линии раздачи, однако ассортимент буфетов невелик, в связи с отсутствием условий на пищеблоках: недостаток площади, оборудования.

В Могилевском районе разработана программа «Устойчивое развитие села», в рамках которой проводится замена окон в школах и садах.

Во исполнение программы по приведению санузлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние в 2013 году приведены в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние санузлы в 2 школах и 8 дошкольных учреждениях. Выполнение программы по реконструкции систем искусственного освещения также составила 100%. В результате, в 2013 году произведена реконструкция системы искусственного освещения в 2 учреждениях образования. Ежегодный контроль за выполнением территориальных программ по реконструкции систем искусственной освещенности позволяет снизить число учебных мест, не соответствующих гигиеническим требованиям по освещенности и предупредить опасные последствия для учащихся.

Разработана программа «Развития системы дошкольного образования», в рамках которой проводится закупка спортивного инвентаря, игрового оборудования, игрушек для воспитанников детского сада. Осуществляется контроль за выполнением программ.

С целью сохранения и укрепления здоровья детей и подростков в Могилевской области разработана «Программа по обновлению и переоснащению материально-технической базы пищеблоков учреждений образования Могилевской области на 2011-2015гг.». В 2013 году в Могилевском районе программа выполнена в полном объеме - приобретено 7 единиц холодильного оборудования и 3 единицы технологического оборудования на сумму 66,5 млн. руб.

Приоритетным направлением работы в области гигиены детей и подростков остается укрепление здоровья подрастающего поколения, создание здоровых и безопасных условий пребывания детей в организованных коллективах, оптимизация среды учащихся. Проводится активная работа по повышению санэпиднадежности подконтрольных объектов и улучшению их материально-технической базы.