

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

Уровень общей заболеваемости (первичной) детского населения Могилевского района в 2016 году по сравнению с прошлогодним показателем снизился на 14,7% - с 925,88 сл. на 1000 детского населения (0-14 лет) в 2015 году до 788,87 случая на 1000 детей в 2016 году (рис. 14).

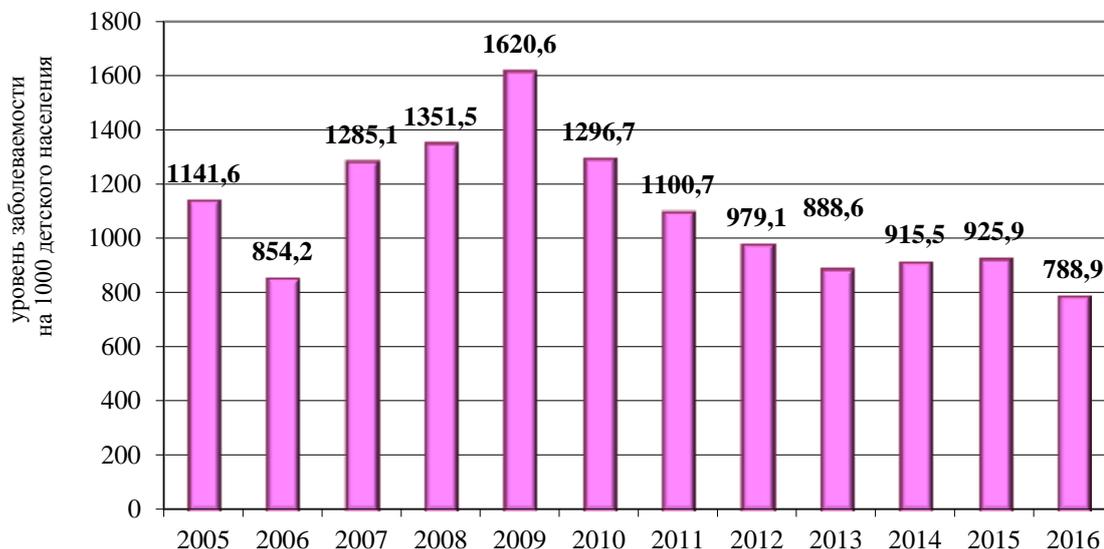


Рис. 14. Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2005- 2016гг.

В динамике за с 2009 года по 2013 год 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). В 2014 и 2015 году отмечен рост заболеваемости детского населения, однако в 2016 году опять отмечено резкое снижение заболеваемости (в 1,2 раза по отношению к 2015 году и в 2 раза по отношению к 2009 году) (рис. 15).

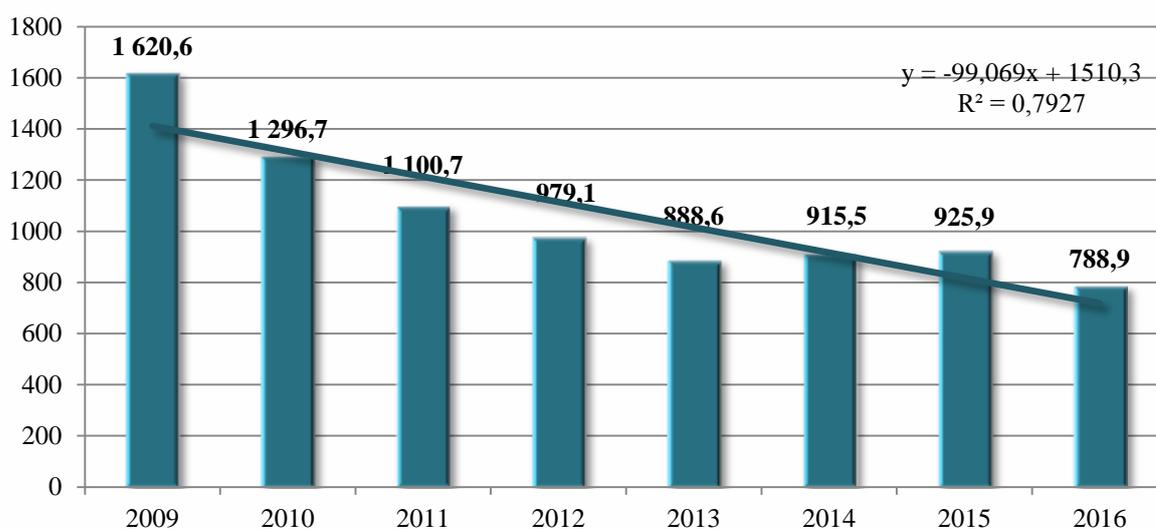


Рис. 15. Динамика общей заболеваемости детского населения (0-14 лет) Могилевского района за 2009-2016гг.

В 2016 году отмечалось снижение заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2015 годом и годом с наибольшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- болезни органов дыхания – в 1,02 раза (на 2,3%) по сравнению с 2015 годом и в 2 раза (на 48,4%) по сравнению 2009 годом;
- болезни органов пищеварения – в 1,6 раза (на 36,3%) по сравнению с 2015 годом и в 1,9 раза (на 47,6%) по сравнению 2007 годом;
- болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани – в 1,2 раза (на 15,1%) по сравнению с 2015 годом и в 3,5 раза (на 74,6%) по сравнению 2009 годом;
- болезни мочеполовой системы – в 1,1 раза (на 11,1%) по сравнению с 15 годом и в 3,2 раза (на 68,7%) по сравнению 2007 годом;
- врожденные аномалии развития, деформации, хромосомные нарушения - в 1,5 раза (на 36,2%) по сравнению с 2015 годом и в 3,4 раза (на 70,6%) по сравнению 2008 годом;
- болезни глаза и его придаточного аппарата - в 2 раза (на 67%) по сравнению с 2015 годом и в 3,5 раза (на 71%) по сравнению 2014 годом;
- болезни кожи и подкожной клетчатки - в 1,5 раза (на 5,1%) по сравнению с 2015 годом и в 3,1 раза (на 67,8%) по сравнению 2009 годом;
- травмы, отравления и некоторые и некоторые другие последствия воздействия внешних причин - в 1,4 раза (на 31,6%) по сравнению с 2015 годом и в 9,2 раза (на 89,1%) по сравнению 2009 годом.

По ряду заболеваний отмечается также и рост заболеваемости среди детского населения (0-14 лет) Могилевского района в сравнении с 2015 годом и годом с наименьшей заболеваемостью по следующим классам болезней:

- инфекционные и паразитарные болезни - в 1,03 раза (на 3%) по сравнению с 2015 годом;
- болезни системы кровообращения - в 0,9 раза (на 4,7%) по сравнению с 2015 годом и в 6,3 раза (на 84,1%) по сравнению 2005 годом.
- болезни уха и сосцевидного отростка – в 1,04 раза (на 4,3%) по сравнению с 2015 годом и в 1,2 раза (на 11,4%) по сравнению 2014 годом;
- болезни крови, кроветворных органов - в 1,4 раза (на 30,2%) по сравнению с 2015 годом и в 2,3 раза (на 57,03%) по сравнению 2009 годом;
- психические расстройства и расстройства поведения - в 1,1 раза (на 10,1%) по сравнению с 2015 годом и в 2,2 раза (на 54,5%) по сравнению 2005 годом;
- отмечены единичные случаи заболеваний болезни эндокринной системы и нарушения обмена веществ - в 2013- 2015 гг. данного заболевания выявлено не было.

При анализе заболеваемости детского населения по возрастам отмечается, что максимальная заболеваемость регистрируется в возрасте 10-14 лет – 1008,12 сл. на 1000 населения, минимальная – в возрасте до 1 года – 437,84 сл. на 1000 населения.

В структуре заболеваемости детского населения Могилевского района в возрасте 0-17 лет преобладают заболевания органов дыхания – 70,71%; на втором месте находятся болезни глаза и его придаточного аппарата- 5,81%; на третьем – инфекционные и паразитарные болезни – 4,92% (рис. 16).

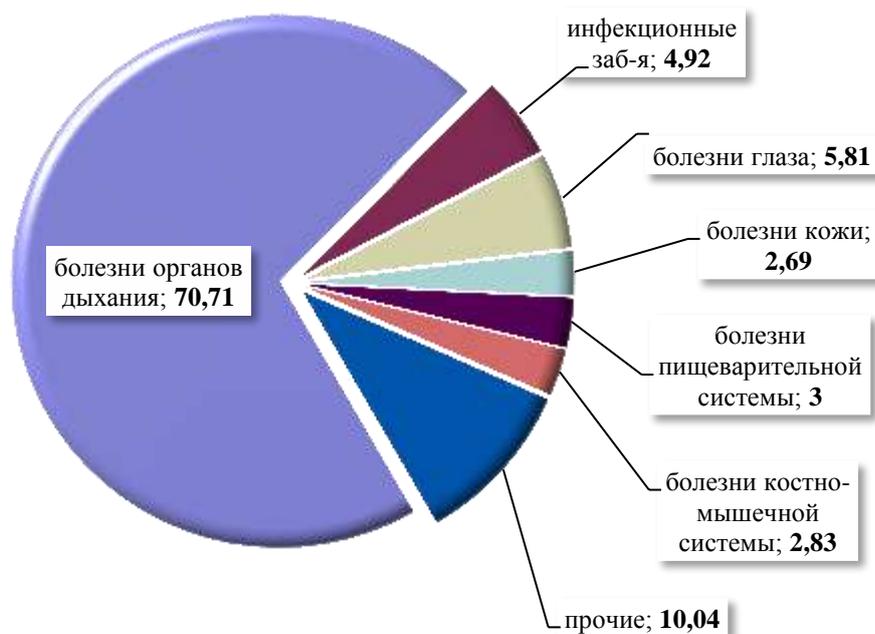


Рис. 16. Структура заболеваемости детского населения в возрасте 0-17 лет Могилевского района по классам отдельных болезней в 2016 году.

Заболевания органов дыхания занимают наибольший процент во всех возрастных категориях (от 21,16% в возрасте до 1 года до 77,1% в возрасте 1-4 года и 5,9 лет). В процессе роста детей структура заболеваемости значительно не меняется, кроме инфекционных и паразитарных болезней (заболеваемость детей до 1 года составляет 11,11%, в возрасте 15-17 лет 1,6%). Так, для детей 1 года жизни кроме заболеваний органов дыхания (26,2%), актуальными являются инфекционные заболевания (11,11%), болезни кожи и подкожной клетчатки (10,49%), болезни глаза (9,88%), врожденные anomalies развития (7,41%); у детей 1-4 лет преобладают заболевания органов дыхания (77,06%), на 2-м месте инфекционные и паразитарные болезни (8,72%), на 3-м месте болезни глаза и его придаточного аппарата (4,27%); в возрасте 5-9 лет остаются на 1-м месте заболевания органов дыхания (77,08%), на 2-м месте инфекционные болезни (4,90%), на 3-м – болезни кожи и подкожной клетчатки (2,27%); к 10-14 годам на 1-м месте остаются болезни органов дыхания (70,77%), на 2-е место выходят болезни органов глаза и придаточного аппарата (6,76), на 3-м месте болезни органов пищеварения и болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (по 3,62%).

Анализируя заболеваемость среди подростков и детского населения с 2006г. по 2016г., можно сказать следующее:

- среди детского населения наблюдалась тенденция к снижению заболеваемости, однако в 2015 году заболеваемость повысилась в 1,04 раза по сравнению с 2013 годом, а в 2016 году заболеваемость уменьшилась на 14,7% по сравнению с 2014 годом; у подростков снижение заболеваемости отмечалось с 2006 г. по 2013г., в 2014г. и 2015г. отмечается рост заболеваемости - до уровня 2012 года, в 2016 году ниже 2015 года на 17,3%.

- наиболее высокая заболеваемость детского населения была зарегистрирована в 2009 году и составила 1620,55 случаев на 1000 населения, что в 2,05 раза выше по сравнению с 2016 годом; наиболее высокая заболеваемость подростков была зарегистрирована в 2008 году и составила 1719,88 случаев на 1000 населения, что в 1,8 раза выше по сравнению с 2016 годом (рис. 17).

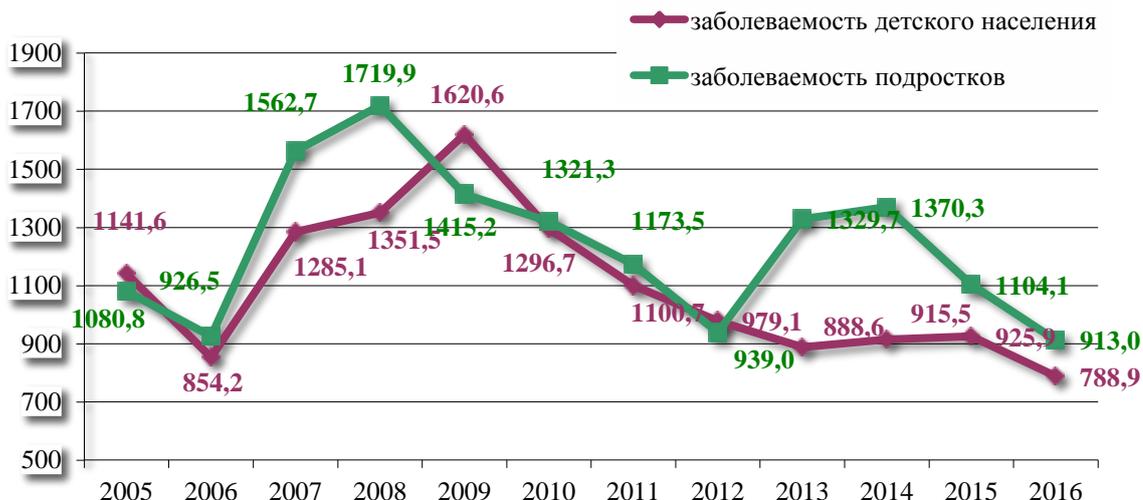


Рис. 17. Динамика заболеваемости детского населения и подростков Могилевского района за 2005-2016гг.

- самый низкий показатель заболеваемости среди детского населения регистрируется в 2016 году; самый низкий показатель заболеваемости подростков также зарегистрируется в 2016 году;

- среди детского и подросткового населения наиболее высокий показатель заболеваемости болезней органов дыхания (573,15 и 554,55 на 1000 населения соответственно); у детей с 2009 отмечается тенденция к снижению данного показателя до 2014 года, у подростков отмечалось снижение с 2008 до 2012 года, в 2013 и 2014 году зарегистрирован рост по сравнению с 2012 годом, далее идет снижение по сравнению с 2014 годом (рис. 18).

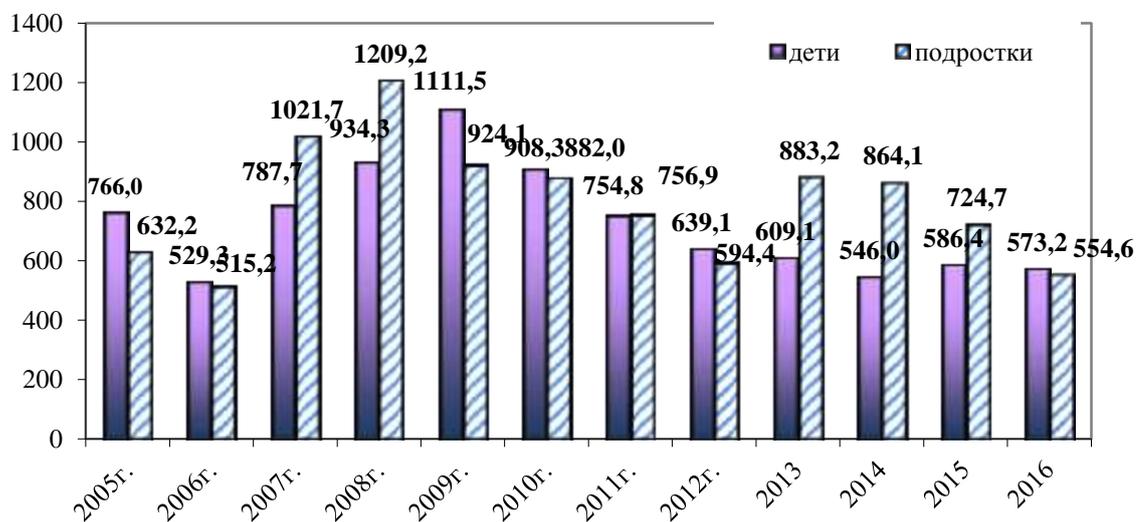


Рис. 18. Уровни заболеваемости органов дыхания детского и подросткового населения Могилевского района за 2005-2016гг.

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. Одним из существенных факторов, влияющих на состояние здоровья детей и подростков, следует рассматривать условия пребывания детей в общеобразовательных учреждениях.

Основной целью работы в области гигиены детей и подростков является сохранение и укрепление здоровья подрастающего поколения; создание здоровьезберегающей среды в учреждениях образования; государственный санитарный надзор за выполнением санитарных норм и правил в учреждениях для детей и подростков в части организации учебно-воспитательного процесса, труда, отдыха, питания, физического воспитания и оздоровления детей и подростков; государственный санитарный надзор за производством и реализацией детских игрушек, товаров для детей.

В Могилевском районе функционирует 17 детских дошкольных учреждения, 19 общеобразовательных учреждения, из которых 11 учреждений общего среднего образования, 8 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. В 2016 году Решением Могилевского райисполкома №36-15 от 20 июня 2016г. «О реорганизации сети учреждений образования» закрыто 3 учреждения дошкольного образования (ГУО «Детский сад д.Брыли», ГУО «Детский сад д.Никитиничи», ГУО «Детский сад д.Макаренцы»).

При этом 8 детских дошкольных учреждений относятся к низкой группе риска, что составляет 53% от всех детских дошкольных учреждений; 9 детских дошкольных учреждений относятся к средней группе риска, что составляет 47%; дошкольные учреждения относящиеся к высокой группе риска отсутствуют (рис. 19).

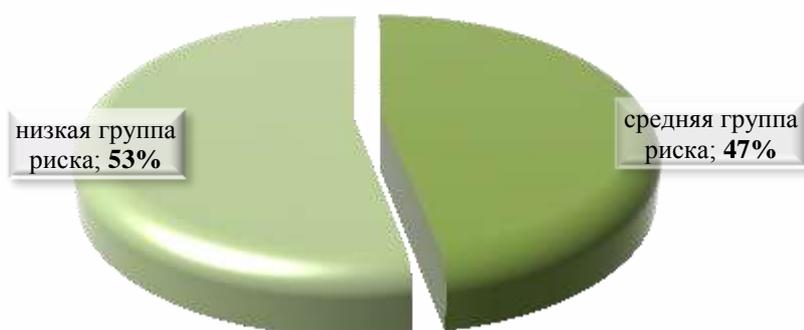


Рис. 19. Удельный вес детских дошкольных учреждений по группам риска

Среди общеобразовательных учреждения к низкой группе риска относится 11 учреждений, что составляет 58% от общего числа общеобразовательных учреждений (из них 73% средние школы, 27% УПК), 7 учреждений (37%) относятся к средней группе риска (из них 14% средние школы, 86% УПК), 1 учреждение (5%) – относится к высокой группе риска (ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района») (рис. 20).

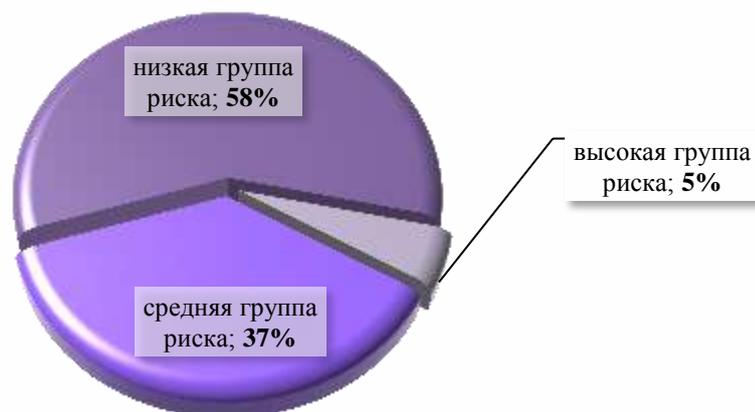


Рис. 20. Удельный вес общеобразовательных учреждений по группам риска

Списочный состав дошкольных учреждений в 2016 году составил 1467 человек, в 2015 году – 1391 человек. Списочный состав общеобразовательных учреждений 3360 человек, в 2014 году 3264 человека (рис. 21).

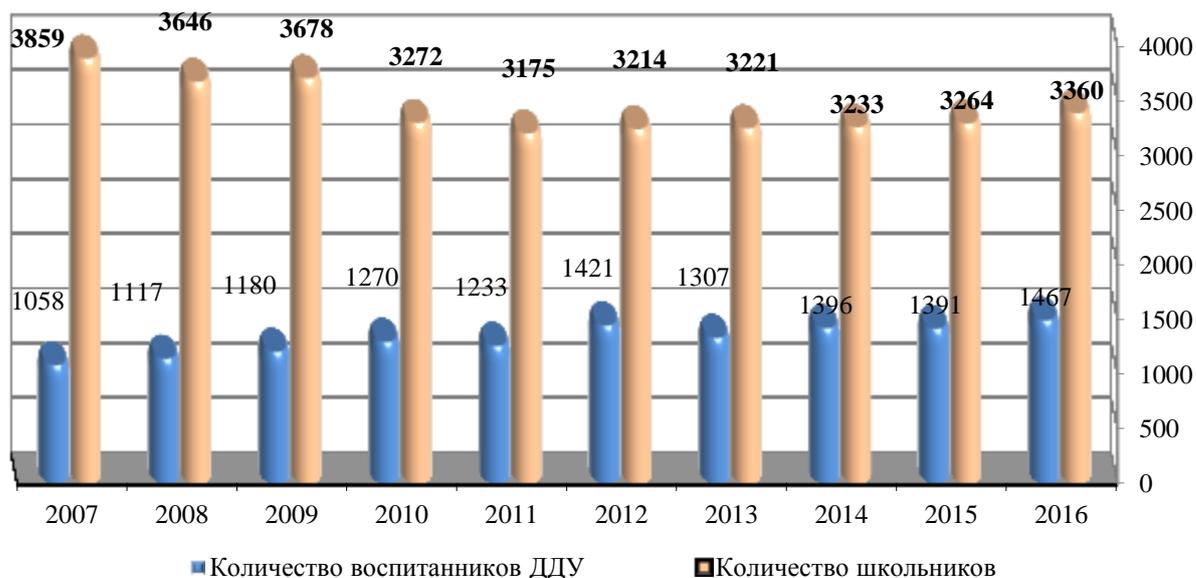


Рис. 21. Динамика списочного состава дошкольных учреждений Могилевского района за 2007- 2016гг.

В 2016 году выдано заключение по объекту «Замена оконных и дверных блоков в здании ГУО «Межисетская СШ» Могилевского района». В оздоровительном лагере «Колосок» произведено строительство пристройки к каждому спальному корпусу к жилым корпусам с подводкой канализации.

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. Для нуждающихся школьников в соответствии с примерными меню организовано диетическое питание.

В связи с несоответствием пищеблока ГУО «Речковская средняя школа Могилевского района» требованиям санитарного законодательства остановлена его работа с 2015 года. Приготовление пищи осуществляется на пищеблоке ГУО «Ясли-сад агрогородка Речки». Доставка горячих готовых блюд и холодных закусок осуществляется с использованием специальных изотермических емкостей (термоса).

Пищеблоки учреждений Могилевского района в достаточном количестве оснащены технологическим и холодильным оборудованием. В 2016 году приобретено 2 единицы холодильного оборудования в ГУО «Ясли-сад аг.Романовичи», ГУО «Романовичская средняя школа Могилевского района»; электроплиту в ГУО «Межисетская средняя школа»; электросковорода в ГУО «Вендорожский УПК ДС-СШ» и ГУО «Ясли-сад аг.Межисетки»; посудомоечная машина в ГУО «Восходовская средняя школа», ГУО «Вейнянская средняя школа»; электромясорубка в ГУО «Межисетская средняя школа». Приобретены машины для переработки овощей (овощерезки) в ГУО «Браковский УПК ДС-СШ», ГУО «Мостокский УПК ДС-СШ», ГУО «Ясли-сад аг.Полыковичи», ГУО «Ясли-сад аг.Романовичи», ГУО «Кадинская средняя школа», ГУО «Ясли-сад аг.Кадино», ГУО «Ясли-сад №1 аг.Буйничи».

В 2015 году в части учреждений улучшена материально-техническая база и санитарно-техническое состояние объектов, повышен уровень санитарно-гигиенического благополучия учебно-воспитательных учреждений Могилевского района. Практически в каждом учреждении образования проведен ремонт ряда учебных кабинетов с заменой отделки стен, полов, потолков.

За 2016 год по укреплению материальной базы учреждений образования проведены текущие ремонты зданий и помещений; частично заменены оконные блоки в ГУО «Романовичская СШ Могилевского района», ГУО «Пашковский УПК ДС-СШ», ГУО «Ясли-сад аг.Романовичи»; произведен ремонт электроосвещения в ГУО «Сидоровичский УПК ДС-СШ», ГУО «Браковский УПК ДС-СШ», ГУО «Маховский УПК ДС-СШ», ГУО «Вейнянская СШ», ГУО «Восходовская СШ», ГУО «Мостокский УПК ДС-СШ», ГУО «Коминтерновская СГШ», ГУО «Детский сад д.Лыково», ГУО «Сухаревский УПК ДС-СШ», ГУО «Детский сад д.Подгорье», ГУО «Ясли-сад аг.Кадино».

План по укреплению материально-технической базы учреждений, обеспечивающих получение дошкольного и среднего образования, в части приведения систем искусственного освещения в соответствие с требованиями санитарных норм и правил, приведения санузлов в должное санитарно-техническое и эстетическое состояние в Могилевском районе выполнен за 2016 год на 100 %.

Во всех учреждениях общего среднего образования оборудованы с учетом требований санитарных норм и правил кабинеты информатики. С целью сохранения здоровья учащихся учебный процесс в кабинетах информатики продолжает осуществляться по здоровьесберегающим технологиям.

В большинстве учреждений Могилевского образования района практически полностью решена проблема подводки горячей проточной воды к умывальным раковинам в санитарных узлах и на пищеблоке. Проведены работы по подводке горячей проточной воды в ГУО «Сидоровичский УПК ДС-СШ», ГУО «Романовичская средняя школа Могилевского района», ГУО «Детский сад д.Лыково», ГО «Сухаревский УПК ДС-СШ».

В 2016 году разработана «Программа по созданию здоровьесберегающей среды в учреждениях образования Могилевского района на 2017- 2019 гг.», с учётом санитарно-эпидемиологической надёжности пищеблоков учреждений.

В учреждениях образования создана система производственного, в т.ч. лабораторного контроля.

Прослеживается стабилизация и улучшение санитарно-химических и бактериологических показателей, характеризующих качество пищи.

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.

Вывод:

- в 2016 году отмечалось снижение заболеваемости среди детского населения и подростков Могилевского района в сравнении с предыдущими годами по отдельным классам болезней;

- в 2016 году улучшена материально-техническая база учреждений образования района для детей и подростков, однако несмотря на положительную динамику улучшения санитарно-эпидемиологического благополучия в учреждениях для детей и подростков, материально-техническая база пищеблоков ДУ, столовых школ, требует постоянного внимания и модернизации;

- повышен уровень санитарно-гигиенического благополучия учебно-воспитательных учреждений Могилевского района;

- увеличено количество учреждений образования, относящихся к низкой группе риска.