

Смирнова Т. А., Жихарь В. И., Макарова Е. Г.

**ИТОГИ РАБОТЫ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЙ СЛУЖБЫ
Г.МИНСКА ПО ОБЕСПЕЧЕНИЮ ГИГИЕНИЧЕСКОГО
СОПРОВОЖДЕНИЯ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ
СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ**

Минский городской центр гигиены и эпидемиологии, Республика Беларусь

Состояние здоровья детского населения города является прямым индикатором проводимой работы по созданию благоприятных условий для обучения и воспитания в учреждениях образования г. Минска.

В г. Минске на протяжении ряда лет (2007-2008 – 2016-2017 уч. г.) реализуется межведомственная информационно-аналитическая интегрированная система социально-гигиенического мониторинга «Здоровье и физическое развитие детей г. Минска».

Основная задача системы: слежение за формированием здоровья детского населения. Основная цель – выявление уровней риска для жизни и здоровья школьников, определение приоритетных профилактических мероприятий, устранение или минимизация негативных средовых воздействий, оказывающих непосредственное влияние на состояние здоровья детей.

За последние 10 лет в г. Минске предприняты действенные меры по улучшению материально-технической базы учреждений дошкольного и общего среднего образования.

Реализованы программы реконструкции систем искусственного освещения, модернизации пищеблоков, приведения в надлежащее санитарно-техническое и эстетическое состояние санитарных узлов, спортивных залов, обеспечения учебных классов ростовой мебелью, приведения в соответствие с санитарными нормами и требованиями медицинских пунктов, строительства и реконструкции физкультурно-спортивных сооружений на территориях учебных заведений и некоторые другие, что существенно снизило риски для жизни и здоровья школьников, связанные с состоянием материально-технической базы учреждений.

Обеспечено выполнение городского плана мероприятий на 2013-2015 гг. по дополнительному обеспечению комплекса мер для решения задач по профилактике нарушений осанки, зрения, обмена веществ и других нарушений здоровья у учащихся, утвержденного заместителем председателя Мингорисполкома 28.11.2013 г. Работа в обозначенных направлениях была продолжена при подготовке учреждений образования г. Минска к началу 2016-2017 учебного года.

В ходе подготовки были проведены комплексные ремонты пищеблоков в 23 учреждениях образования; на пищеблоках учреждений образования дополнительно либо взамен устаревшего приобретено 580 единиц торгово-технологического и холодильного оборудования; в восьми учреждениях общего среднего образования проведен капитальный ремонт спортивных залов с заменой либо ремонтом напольного покрытия, окон, системы электроосвещения; отремонтированы спортивные площадки в семи учреждениях образования г. Минска.

Продолжена работа по профилактике нарушений осанки, зрения и других нарушений здоровья у учащихся учреждений общего среднего образования.

К новому 2016-2017 учебному году все учреждения образования в достаточном количестве обеспечены ростовой мебелью. Закуплено дополнительно либо взамен изношенной 3098 комплектов ученической мебели.

Одной из мер профилактики школьно-обусловленных нарушений в состоянии здоровья и физического развития учащихся является использование в течение уроков конторок. В течение трех последних лет по предписаниям санитарно-эпидемиологической службы в школах города для учащихся 1-4 классов установлено 3168 конторок (в том числе к 2016-2017 учебному году – 281).

В городе предпринимаются определенные меры по предупреждению переноса тяжестей сверх установленных нормативов учащимися школ. По состоянию на начало 2016-2017 учебного 98,1% школ города оборудованы индивидуальными ячейками для школьных принадлежностей, учебных пособий, спортивной формы и других предметов для использования в течение учебного дня школьниками преимущественно начальных классов. Для сравнения: в 2015-2016 учебном году эта цифра составляла 87%. Кроме специально оборудованных ячеек используются приспособленные для вышеназванных целей шкафы.

Большое значение в системе профилактики нарушений зрения у учащихся в ходе образовательного процесса имеет использование офтальмотренажеров, способствующих снятию зрительного утомления, тренирующих мышцы глазного яблока. К текущему учебному году вопрос оснащения учебных классов офтальмотренажерами решен во всех, без исключения, школах города, преимущественно за счет использования офтальмотренажеров на бумажном носителе.

Оценка данных, характеризующих распределение детского населения по группам здоровья, свидетельствует об увеличении в 2016 г. в сравнении с 2006 г. числа детей, относящихся к первой группе здоровья (дети, не имеющие хронических заболеваний и функциональных отклонений), и уменьшение числа детей, имеющих хроническую патологию, относящихся к третьей группе здоровья (рис. 1).

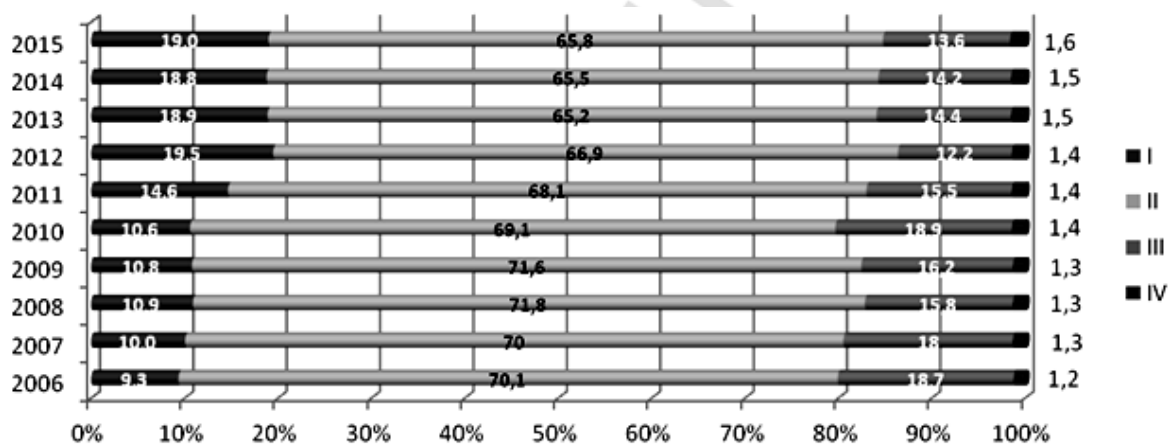


Рис. 1. Результаты распределения детей г. Минска по группам здоровья в динамике за 2006-2015 гг.

Анализ соответствия показателя физического развития детей 1-11 классов (индекса Кетле) возрастным нормативам показал, что среди учащихся общеобразовательных учреждений в 2015-2016 учебном году гармонично развиваются только 40,3% детей и подростков.

При этом имеется группа детей – 7%, у которых отмечается дисгармоничное физическое развитие за счет избытка массы тела, и группа детей (6,9%) имеющая дефицит массы тела относительно роста (рис. 2.).

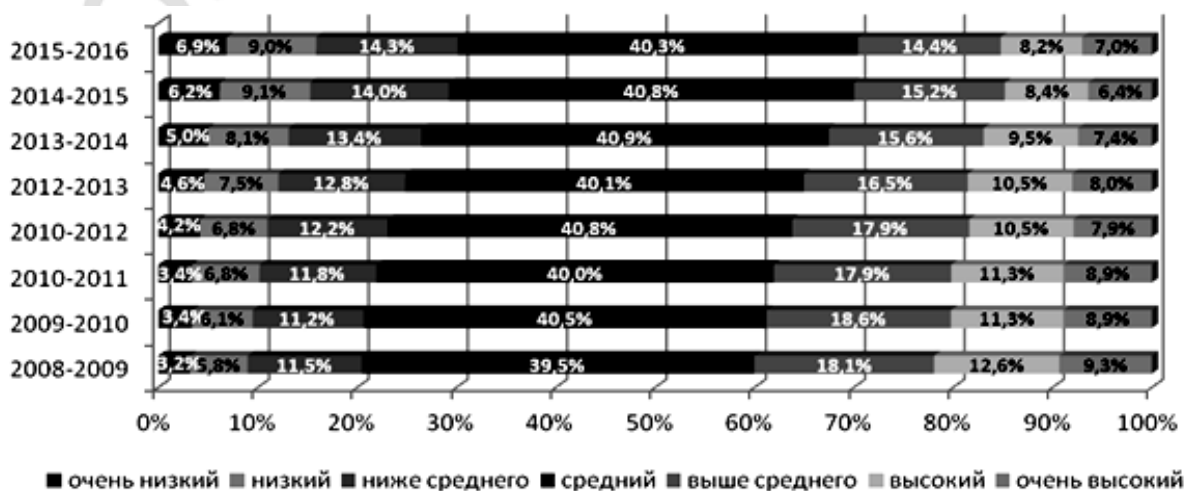


Рис. 2. Результаты распределения детей 1-11 классов общеобразовательных учреждений г. Минска по уровням физического развития в динамике за 2008-2009 – 2015-2016 уч. г.

Оценивая изменение данного показателя в динамике по годам, обращает на себя особое внимание рост численности учащихся 10-11 классов с дефицитом массы тела относительно роста.

Анализ питания учащихся 10-11 классов показал снижение охвата организованным питанием в учебное время, преобладание «перекусов» вместо полноценного и сбалансированного питания на фоне значительной учебной нагрузки при подготовке к поступлению в высшие учебные заведения.

Одним из важнейших показателей, позволяющим оценивать состояние компенсаторно-приспособительных механизмов у школьников и характеризующим способность организма адекватно и надежно реагировать на комплекс неблагоприятных факторов, является адаптационный потенциал.

В 2015-2016 учебном году удельный вес детей 1-11 классов, не имеющих нарушений механизмов адаптации, составил 63,5%.

Следует отметить, что за период 2007-2008 учебный год – 2015-2016 учебный год среди учащихся 1-4 классов общеобразовательных учреждений удельный вес детей, имеющих нарушения механизмов адаптации, снизился с 20,6% в 2007-2008 уч. году до 12,6% в 2015-2016 уч. году. В то же время в возрастной группе 5-11 класс, за указанный период времени, число детей с нарушениями адаптационных механизмов выросло в 2,8 раза.

Таким образом, состояние здоровья и физического развития детей и подростков требует дальнейшей оптимизации условий воспитания и обучения, организации питания, дальнейшего развития заинтересованности и положительной мотивации у детей на сохранение собственного здоровья.

Целесообразно обеспечить специальную подготовку педагогов по вопросам психогигиены подростков, повысить роль медицинского сопровождения образовательного процесса, усилить значимость внутришкольного контроля за выполнением требований действующего санитарно-эпидемиологического законодательства в учреждениях образования.

ЛИТЕРАТУРА

1. *Здоровье* и окружающая среда г. Минска в 2015 году / Минский городской центр гигиены и эпидемиологии. Минск, 2015.
2. *Отчеты* о медицинской помощи детям: форма 1-дети (Минздрав) за 2008-2016 годы.
3. *Результаты* мониторинговых исследований состояния здоровья и физического развития учащихся учреждений общего среднего образования, в том числе расчетные данные (индекс Кетле, адаптационный потенциал за 2007-2008 – 2015-2016 учебные годы).
4. *Данные* результатов государственного санитарного надзора по вопросам выполнения требований санитарно-эпидемиологического законодательства в учреждениях общего среднего образования за 2015-2016 учебный год.