

МАОУ «Володарская СОШ» Первомайского района Оренбургской области.

Оценка заболеваемости обучающихся, педагогических и других работников школы.

Заболеваемость детского населения изучается в основном по количеству обращений в медицинские учреждения и по результатам медицинских профилактических осмотров. Медицинский персонал, работающий в образовательном учреждении (далее – ОУ), должен тщательно собирать и детально анализировать всю медицинскую информацию, касающуюся каждого ученика, классов и всей школы в целом.

Анализ медицинских справок позволяет определять уровень и структуру заболеваемости, а также выявлять детей, болеющих часто (четыре и более раз в учебном году) или длительно (25 дней и более одним заболеванием). Анализируя справки о пропусках занятий, можно вычислить среднюю продолжительность одного заболевания, а также определить детей, не пропускавших занятия из-за болезни, и вычислить "индекс здоровья".

Дети, часто пропускающие занятия по болезни, заслуживают особого внимания медицинских работников, т. к. за кратковременными, но частыми пропусками могут "скрываться" тяжелые заболевания крови, онкопатология, хронические процессы, нервно-психические расстройства и др. Своевременное выявление начальных стадий заболеваний и предболезненных функциональных расстройств у детей и подростков по данным о пропусках занятий и результатам профилактических осмотров является важнейшей задачей медицинских работников. Внимательное отношение к здоровью каждого учащегося позволяет вовремя обратить внимание родителей на систематическое недомогание ребенка и направить школьника в поликлинику для углубленного обследования и необходимого лечения, тем самым, предотвратив формирование возможных осложнений.

В школе на регулярной основе ведется диагностика хронических заболеваний, контроль за состоянием здоровья обучающихся. Совместно с классными руководителями проведен учет состояния здоровья учащихся.

Проведенный анализ показал, что наиболее встречающимися заболеваниями являются ОРВИ и простудные заболевания.

Вследствие «сидячей» жизни самая часто встречающаяся хроническая патология у детей: заболевание опорно-двигательного аппарата от 40% в начальной школе до 50% - в старшей школе (сколиоз, нарушение осанки, нестабильность шейных отдельных позвонков, плоскостопие, слабость опорно-двигательного аппарата). Много детей с искривлением позвоночника. Мало внимания уделяется осанке учащихся.

На втором месте – снижение остроты зрения: угроза миопии, миопии от слабой до сильной степени. Далее – астено - невротический синдром (невротические реакции, головные боли, напряжения и др.) Эти дети с быстро истощаемой нервной системой, которые требуют индивидуального подхода.

В школе проводится ежегодная диспансеризация обучающихся, просветительская и гигиеническая работа, а так же подготовка юношей к РВК. Медицинское обслуживание осуществляется фельдшером. Режим труда и отдыха строго соблюдается, между уроками имеются перемены по 5- 10 минут, завтрак (после первой пары) - 20 минут, обед (после третьей пары) – 40 минут. Санитарное состояние учебных помещений соответствует требуемым нормам.

Администрацией школы был проведен анализ пропусков обучающихся учебных занятий в связи с болезнью. Число дней, пропущенных по болезни, уменьшилось во всех параллелях.

Таблица окончательных данных о заболеваемости учащихся

Показатели	Абсолютное количество	Относительные показатели на 100 детей
Количество случаев заболеваний	872	201

в течение учебного года		
Количество дней, пропущенных из-за заболеваний в течение учебного года	2821	650
Количество детей, часто болеющих (4 и более раз в течение учебного года)	75	17,3
Количество детей, не болевших ни разу в течение учебного года ("индекс здоровья")	104	24
Средняя продолжительность одного заболевания (в днях)	$2821:872=3,2$	0,7

Средние показатели заболеваемости учащихся

Показатели	1–2 классы	3–4 классы	5–11 классы
Количество случаев заболеваний в течение учебного года	244	230	398
Количество дней, пропущенных из-за заболеваний в течение учебного года	596	454	1771
Средняя продолжительность одного случая заболевания	2,4	2	4,4
Количество детей, часто болеющих (4 и более раз в течение учебного года)	28	22	25
Количество детей, не болевших ни разу в течение учебного года ("индекс здоровья")	23	16	65

Дети с выявленной патологией направляются к специалистам и участковым педиатрам детской поликлиники, им проводится: клинично-лабораторное и рентгенологическое обследования, ЭКГ, УЗИ диагностика. При необходимости дети направляются к специалистам в Бузулук или в Оренбург.

Оценка заболеваемости педагогов и других работников школы

Всего: 82 работника

Больничных листов: 36

Количество дней : 356

Показатели	Абсолютное количество	Относительные показатели на 82 работника
Количество случаев заболеваний в течение учебного года	36	44
Количество дней, пропущенных из-за заболеваний в течение учебного года	356	434
Средняя продолжительность одного случая заболевания	9,9	12,1

Проблемы:

1. Внедрение методик преподавания учебных дисциплин, основанных на здоровьесберегающих технологиях.
2. Организаций 100% занятости обучающихся во внеурочное время, организация их досуга, дополнительного образования.
3. Формирование у педагогов, обучающихся, родителей сознательного и грамотного отношения к своему здоровью.
4. Просветительская работа с педагогами, обучающимися, родителями, так как многие вопросы сохранения и улучшения здоровья школьников можно решить лишь объединенными усилиями школы и родителей.

Задачи:

1. Сохранение, коррекция и укрепление физического и психического здоровья обучающихся и сотрудников школы.
2. Повышение мотивации школьников к здоровому образу жизни, формирование у них потребности в регулярных занятиях физкультурой и спортом через создание содержательного и информационного обеспечения агитационной и пропагандистской работы по приобщению школьников к здоровому образу жизни.
3. Установление связей и сотрудничество со спортивными секциями, спортивными школами и т.д.
4. Популяризация форм здоровьесберегающей деятельности среди педагогов, обучающихся, их родителей через разработку и внедрение комплекса мер по поддержанию здоровья.
5. Повышение уровня физической подготовленности, спортивного мастерства школьников.
6. Укрепление спортивной базы школы.
7. Учет индивидуальных показателей состояния здоровья обучающихся.
8. Усиление контроля за медицинским обслуживанием обучающихся.
9. Развитие организационного, программного и материально-технического обеспечения дополнительного образования обучающихся для сбережения их здоровья.
10. Обеспечения системы сбалансированного питания детей с учетом особенностей состояния их здоровья.