

Отчет о работе медицинского кабинета ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №1»

Медицинское обслуживание обучающихся школы-интерната осуществляется врачом-педиатром и медицинской сестрой. Медицинский кабинет работает ежедневно с понедельника по пятницу.

Медицинский кабинет расположен на 1 этаже, общая площадь 40,68 м². Включает в себя приемный кабинет (площадь 14,45 м²), процедурный кабинет (площадь 11,73 м²), изолятор (площадь 14,5 м²). Помещение обеспечено централизованным холодным и горячим водоснабжением, отоплением, канализацией. Кабинеты оснащены мебелью, медицинскими шкафами, холодильником для лекарственных средств, медицинскими столиками со стеклянными крышками, набором емкостей для растворов дезинфицирующих средств, всеми необходимыми лекарственными препаратами для оказания первичной, в том числе доврачебной, врачебной экстренной помощи детям согласно алгоритмами посиндромных укладок по каждому экстренному состоянию.

29 декабря 2015г. комитетом здравоохранения Волгоградской области ГКОУ «Волгоградская школа-интернат №1» была предоставлена бессрочная лицензия № ЛО-34-01-002800 на медицинскую деятельность при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу в педиатрии и при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по педиатрии.

Основной задачей медицинской помощи обучающимся является организация профилактических, лечебных и санитарно-гигиенических мероприятий, направленных на улучшение здоровья обучающихся, раннее выявление заболеваний и отклонений в состоянии.

Все обучающиеся школы-интерната состоят на диспансерном учете у врача-психиатра по месту жительства, где они наблюдаются с раннего детского возраста или в связи с неуспеваемостью в общеобразовательных школах направляются на консультацию в психоневрологический диспансер.

Количество обучающихся, которым оформлена инвалидность, стабильно высокое, и составляет в 2023 году – 86 чел. - 76% (2021-2022 уч.году – 87 чел. - 80%, в 2020-2021 г.г.: 87 человек - 78%,). В структуре детской инвалидности на первом месте стоят психические расстройства, что объясняется спецификой данного образовательного учреждения. Успешность воспитания, обучения, социальной адаптации ребёнка с особенностями психофизического развития зависит от правильной оценки его возможностей и особенностей развития. Эту задачу решает комплексная психолого-медико-педагогическая диагностика нарушений развития.

Наблюдение за состоянием здоровья, физическим и нервно-психическим развитием обучающихся осуществляется путем ежегодного углубленного осмотра детей с обязательным проведением антропометрических измерений, проверки остроты зрения и слуха, измерением артериального давления, осмотра узких специалистов, сдачей общих анализов крови и мочи, обследованием на гельминтозы, кишечную группу и дифтерию (для вновь поступающих). Целью осмотра является оценка функциональной способности отдельных органов, систем и организма в целом; своевременное выявление и лечение отклонений в состоянии здоровья и организация оздоровительных мероприятий в отношении всего школьного коллектива.

В апреле 2023 г. был проведен медицинский осмотр 68 обучающихся школы-интерната с участием врачей-специалистов, выполнением анализов крови и мочи, проведения ЭКГ, УЗИ сердца, органов брюшной полости щитовидной железы, половых органов. По результатам диспансеризации несовершеннолетним, нуждающимся в дообследовании и наблюдении, были даны направления к врачам-специалистам по месту жительства.

В школе-интернате систематически проводится работа с педагогическим коллективом по охране жизни и здоровья обучающихся посредством индивидуальных контактов с учителями, воспитателями, педагогом-психологом, социальным педагогом, а также в процессе работы на педсоветах по теме: «Законодательные основы охраны здоровья детей с ОВЗ», «Санитарно-гигиенические требования к режиму работы школы-интерната», «Основные нару-

шения санитарно-гигиенических и противоэпидемических требований в школе-интернате», «Оказание первой помощи».

Санитарное просвещение в школе-интернате проводится путем:

-внеклассной работы, проводимой во внеучебное время в школе;

-сан-просвет работа среди родителей путем личных бесед с врачом, медицинской сестрой, учителем, в виде групповых бесед и выступлений на родительских собраниях по теме: «Здоровая семья - здоровый ребенок», «Профилактика заболеваний в летний период».

Для проведения работы по санитарному просвещению используются различные пособия: руководства, наглядные пособия, плакаты, памятки, стенные газеты, санитарные правила СП.

По назначению участкового психиатра учащиеся получают препараты общеукрепляющего и стимулирующего действия, а также средства, направленные на устранение ликвородинамических и других нарушений: двигательной расторможенности, аффективной возбудимости, невротических и невротоподобных нарушений.

Результаты углубленного осмотра записываются в индивидуальную карту ребенка (учетная форма 026/у-2000). На основании их анализа определяется медицинская группа для занятий физической культурой, назначается необходимый комплекс лечебно-оздоровительных мероприятий.

Медицинские группы для занятий физической культурой

Группа	2020-2021 уч.год		2021-2022 уч.год		2022-2023уч.год	
	ко л- во	%	ко л- во	%	ко л- во	%
освобождены	24	22	12	11	39	34
специальная	28	25	26	24	22	19
подготовительная	29	26	40	37	45	39
основная	30	27	21	28	7	6

Учащиеся, отнесенные по состоянию здоровья к специальной группе, занимаются под руководством учителя адаптивной физкультуры, занятия проводятся 2 раза в неделю во внеурочное время по 40 минут. К этой группе относятся дети с такими заболеваниями как: язвенная болезнь двенадцатиперстной кишки, бронхиальная астма, эпилепсия, ДЦП и другие. Такие воспитанники особенно нуждаются в правильно организованном режиме дня, продуманной системе физкультурно-оздоровительных мероприятий с учетом специфики состояния их здоровья.

Для обучающихся 1-4 классов проводятся занятия лечебной физической культурой. В процессе многократного повторения физических упражнений совершенствуются имеющиеся, восстанавливаются утраченные и развиваются новые (например, компенсаторные) двигательные навыки и физические качества, происходят положительные изменения функции органов и систем, что в совокупности способствует восстановлению здоровья, тренированности, повышению физической работоспособности и другим положительным сдвигам в состоянии организма. Под влиянием ЛФК повышается уравновешенность и подвижность процессов возбуждения и торможения, улучшается деятельность двигательного, вестибулярного, слухового, зрительного, тактильного анализаторов.

В журнале амбулаторного приема учитываются все обращения за медицинской помощью к врачу-педиатру и мед.сестре независимо от жалоб и характера заболевания. Дети, заболевшие инфекционными заболеваниями, немедленно изолируются, а проведение противоэпидемических мероприятий осуществляется в соответствии с действующими приказами и инструкциями. В целях предупреждения инфекционных заболеваний среди воспитанников проводятся следующие мероприятия:

- специфическая профилактика,

- профилактический осмотр всех учащихся по понедельникам и после каникул в целях выявления больных или подозрительных на педикулез, кожные, глазные, инфекционные и другие заболевания,

- при длительном отсутствии воспитанники допускаются в школу только после

предварительного медицинского осмотра и представления справки от лечащего врача с указанием причины пропуска и отсутствия противопоказаний к нахождению в школе-интернате,

- санитарно-просветительная работа.

Одним из важнейших показателей эффективности профилактической работы и средством специфической иммунопрофилактики является охват учащихся профилактическими прививками, поскольку именно это в последующем формирует высокую напряженность коллективного иммунитета для таких грозных заболеваний как дифтерия, полиомиелит, столбняк, корь, эпидемический паротит, краснуха, туберкулез, гепатит В и позволяет значительно уменьшить количество тяжелых осложнений и летальных исходов. Профилактические прививки планируются и проводятся в соответствии с Приказом № 125н от 21 марта 2014 «Об утверждении национального календаря профилактических прививок и календаря профилактических прививок по эпидемическим показаниям».

Эффективность проводимой вакцинации зависит от ряда факторов, и в частности от правильности отбора детей для вакцинации, от соблюдения сроков прививок, интервалов между ними, от строгого учета противопоказаний и своевременного предупреждения возможных побочных реакций и осложнений. Для каждого ребенка составляется индивидуальный план профилактических прививок, из-за длительных медотводов некоторые дети прививаются впервые.

Низкий процент выполнения некоторых показателей плана профилактических прививок связан с объективной (отсутствие возможности проведения вакцинации в условиях школы-интерната ввиду отсутствия лицензии на данный вид медицинской деятельности) и субъективной (безответственность родителей и пренебрежение требованиями медицинского персонала школы-интерната о необходимости своевременной вакцинации детей) причинами.

Важное значение придается профилактике и раннему выявлению туберкулеза у детей.

Медицинские работники в своей работе руководствуются Санитарно-эпидемиологическими правилами СП 3.1.2.3114-13 "Профилактика туберкулеза" (утв. Постановлением Главного государственного санитарного врача РФ от 22 октября 2013 г. № 60). В 2022-2023 уч.году всем учащимся согласно приказу МЗ 124Н «Об утверждении порядка и сроков проведения профилактических медосмотров граждан в целях выявления туберкулеза» от 21.03.2017г. проведена туберкулинодиагностика, диаскин-тест, организовано флюорографическое обследование подростков с 15 лет.

Очень важным общепрофилактическим мероприятием является организация питания, в связи с тем, что в период обучения организм учащегося испытывает повышенные нагрузки, а это связано с большим расходом энергии и с высоким потреблением пищевых веществ.

Для школьного периода жизни ребенка характерны следующие особенности развития организма: интенсивный рост и связанное с этим увеличение массы костной и мышечной тканей, изменения в обмене веществ, обусловленные окончательным становлением функции желез внутренней секреции, значительная нагрузка на ЦНС. Следовательно, для обеспечения всех этих жизненно важных процессов необходимо организовать правильное и полноценное питание, обеспечить повышенные потребности ребенка в белках, жирах, углеводах, витаминах и минеральных веществах.

Обеспечить организм школьника достаточным количеством полноценных питательных веществ можно только при включении в рацион разнообразных продуктов питания.

С 1 января 2023 года организацию питания согласно контракту, заключенным со школой – интернат №1, осуществляет ООО «Славия».

Питание в 2023 году осуществлялось по примерному 14-ти дневному меню и технологическим картам, которые составлены с учетом требований Санитарных правил и норм, методических рекомендаций.

Новое примерное меню было разработано на 14-дневный период (2 недели) для организации питания обучающихся в возрасте 7-11 лет и 12-18 лет. Данное меню предусматривает: пятикратный прием пищи (завтрак, обед, полдник, ужин, дополнительный ужин). Примерное меню составлено на основе рациона и с использованием продуктов,

входящих в рекомендуемые среднесуточные наборы пищевых продуктов для обучающихся общеобразовательных учреждений с учетом практики преимущественного использования тех или иных продуктов в соответствующие приемы пищи, обеспечивающей достаточное разнообразие и необходимую биологическую ценность рациона питания.

Медработниками, бракеражной комиссией и комиссией по питанию осуществляется контроль за организацией питания обучающихся, выполнением санитарно-гигиенических требований, рациона питания в соответствии с утвержденным 14-ти дневным меню, качеством поступающих продуктов и условиями их хранения, соблюдением технологического процесса приготовления пищи.

Бракеражная комиссия в составе трех человек (медицинского работника, работника пищеблока и представителя администрации учреждения) перед раздачей пищи проводит бракераж и оценку качества готовых блюд по органолептическим показателям. Результаты бракеража регистрируются в «Журнале бракеража готовой продукции».

При формировании рациона питания обучающихся, составлении меню и приготовлении пищи, предназначенной для детей и подростков, по возможности соблюдаются принципы адекватного рационального, сбалансированного, щадящего питания, подразумевающего:

- удовлетворение потребности детей в пищевых веществах и энергии, в т.ч. в макронутриентах (белки, жиры, углеводы) и микронутриентах (витамины, микроэлементы) в соответствии с возрастными физиологическими потребностями;

- сбалансированность рациона по всем пищевым веществам;

- технологическая обработка продуктов, обеспечивающая высокие вкусовые качества и сохранность пищевой ценности всех продуктов;

- исключение из рациона продуктов и блюд, обладающих раздражающими, экстрактивными свойствами, а также продуктов, которые могли бы привести к ухудшению здоровья детей с хроническими заболеваниями и компенсированными функциональными нарушениями органов пищеварения.

Распределение энергетической ценности (калорийности) в рационе обучающихся школы-интерната примерно соответствует рекомендуемым значениям, предусмотренным СанПиН. Соотношение основных пищевых веществ (белков, жиров и углеводов) приближены к оптимальным. При разработке меню учитывается, что ужин и дополнительный ужин в пятницу ребенок получает вне школы-интерната (дома), и данные приемы пищи в примерном меню отсутствуют. Объемы порций приготавливаемых блюд в основном соответствуют рекомендуемым СанПиН.

С целью профилактики полигиповитаминозов, улучшения витаминного статуса, нормализации обмена веществ, снижения заболеваемости и укрепления здоровья проводится профилактическая витаминизация путем регулярного приема поливитаминных препаратов профилактического назначения в дозах, соответствующих физиологической потребности организма детей в основных витаминах такими препаратами как: «Аскорбиновая кислота», «Ундевит», «Гендевит».

Одной из мер по профилактике витаминного дефицита у детей является С-витаминизация готового третьего блюда, которая проводится с сентября по май месяц включительно на основании приказа МЗ СССР от 24 августа 1972 года «О дальнейшем улучшении проводимой в СССР обязательной С-витаминизации питания в лечебно-профилактических и других учреждениях».

В школе-интернате дети проводят основную часть времени своего бодрствования, что увеличивает ответственность школы за организацию таких режимных моментов как: отдых, пребывание на свежем воздухе, дневной сон для учащихся младших классов. Правильное распределение времени и организация режима ребенка в продолжении всего рабочего дня будет способствовать повышению успеваемости, восстановлению здоровья и выправлению недостатков физического развития. При составлении расписания уроков необходимо чередовать в течение дня и недели основные предметы с уроками музыки, изо, ритмики, труда, физкультуры. Оздоровление детей ведется также через соблюдение лечебно-охранительного (щадящего) режима:

- детей, получающих индивидуальное обучение в домашних условиях – 26 человек-

21% (в 2021-2022г.г.- 25 человек - 22,5% в 2020-2021г. - 25 человек -21,5%),

- имеющие дополнительный день отдыха - отсутствуют ввиду эффективной организации образовательного процесса по пятидневной учебной неделе.

Продолжительность прогулок на свежем воздухе составляет не менее 2 часов для младших школьников и не менее 1,5 часов для учащихся 5-9 классов.