



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА ДЕРЖАВНА АДМІНІСТРАЦІЯ  
ГОЛОВНЕ УПРАВЛІННЯ ОСВІТИ І НАУКИ  
ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ САНАТОРНА ШКОЛА – ІНТЕРНАТ  
для дітей, хворих на сколіоз № 13

Н А К А З

10.01.2012

м. Харків

№ 20

Про підсумки медичної роботи за  
I семестр 2011/2012 навчального року

Лікувально—реабілітаційний процес в школі здійснюється відповідно до вимог та рекомендацій, установлених Міністерством охорони здоров'я України, і представляє собою комплексну програму реабілітації хворої дитини в умовах санаторної школи – інтернату для дітей, хворих на сколіоз. Весь перелік комплексних заходів спрямований на індивідуальний розвиток хворої дитини, покращання її стану здоров'я, організований на основі оптимального поєднання лікувально-оздоровчого та навчально-виховного процесів в санаторній школі-інтернаті.

Протягом I семестру 2011/2012 навчального року робота медичної частини проводилася згідно з планом роботи школи-інтернату та надана лікувальна допомога 207 учням. На 23 грудня 2011 року у школі-інтернаті навчалося 199 учнів із них 6 чоловік інвалідів дитинства.

У порівнянні з минулим роком в I семестрі 2011/2012 навчального року розподіл супутньої патології по нозологічних одиницях такий: знизився рівень ендокринних захворювань на 3,1 % за рахунок ожиріння 1-2 ст., на 18 % знизилась кількість захворювань органів травлення за рахунок гастродуоденітів, захворювання органів кровообігу знизилось на 18 %,

кількість захворювань центральної нервової системи зросла на 24 %. Усі учні за станом здоров'я віднесені до 3 групи, заняття фізичною культурою проводяться за програмою спеціальної медичної групи (додаток 1).

Учні диспансерної групи своєчасно обстежені в умовах стаціонару та поліклініки, пройшли курс протирецидивного лікування.

На диспансерному обліку у лікаря невролога знаходиться 83 дитини. В порівнянні з минулим роком неврологічна патологія збільшилась після поглибленого обстеження дітей на 11,5 %. По нозологічних одиницях збільшилась кількість учнів з астено-невротичним синдромом на 9,8 % та нейроциркуляторною дистонією на 4,55% за рахунок учнів старшої школи, але зменшилась кількість лікворно-гіпертензивного синдрому на 2,5 % серед учнів молодших класів. За станом супутньої патології та по рекомендації лікаря - невролога створено індивідуальний режим (нічний сон в домашніх умовах) для 70 учнів.

Профілактичні щеплення проводилися згідно річного плану, результати роботи вказані у додатку 2. БЦЖ в 7 років не проведено 2 учням (66,6 %) чим позитивну реакцію Манту, АДП та поліомієліт в 14 років не проведено 4 учням (16,7 % - 2 учня вибули, у 2 медичні відводи), ревакцинація паротиту не проведена 10 дітям (55,5 %) чим відсутність вакцини. Реакція Манту виконана на 98 % від річного плану.

З інфекційних захворювань за I семестр зареєстровано 1 випадок вітряної віспи. При профілактичному обстеженні учнів виявлено 1 випадок активного туберкульозу та 2 випадка спонтанного самовилікуваного туберкульозу з малими остатніми явищами (кальцинати) серед учнів старших класів.

Дітям проведено профілактичне лікування з метою підвищення імунітету такими препаратами, як імунал, анаферон, полівітаміни, синглентно-киснева суміш курсом по 10 процедур.

Проведено планові ортопедичні огляди дітей відповідно до тяжкості захворювання та швидкості прогресування сколіозу. За I семестр 2011/2012 навчального року лікарем - ортопедом надано лікування 207 учням.

За результатами огляду розподіл сколіотичної хвороби за типом змінився – збільшилась кількість кіфозів на 4,8%, сколіотична постава на 9,1 %, зменшилась кількість поперекових на 3,1% та комбінованих сколіозів на 7,4 % (додаток 3).

Корсетами користуються 109 чол.— 52,7 % , з них корсети Шено – 47 чол.(43,1 %), напівжорсткі – 62 чол.(56,9 % ).Оперативному лікуванню сколіозу підлягає 3 дітей.

За навчальний рік відпущено масажу м'язів тулуба, комірцевої зони - 3177 процедур, що склало 7586 одиниць, 1 учень за семестр в середньому одержав 15 процедур (додаток 4 ).

Фізіотерапевтичне лікування (додаток 4) - за I семестр 2011/2012 навчальний рік відпущено 1957 процедур, що складає 6962 одиниць.

Навантаження в середньому на фізіотерапевтичний кабінет по електролікуванню склало 150 %, на 14% більше в порівнянні з минулим семестром. Кожен учень у I семестрі в середньому одержав 10 електропроцедур.

Протягом навчального року проведено по 45 групових процедури лікувальної фізкультури в кожному класі. Усім учням підібрані індивідуальні вправи ЛФК з урахуванням діагнозу. Учні 7 – 10 класів одну процедуру ЛФК проводять в залі механотерапії. Усі учні отримали індивідуальні призначення щодо організації ортопедичного режиму на зимові канікули, вивчили та отримали комплекс вправ з лікувальної фізкультури.

1- 2 рази на тиждень, за бажанням, учні школи відвідували лікувальне плавання у аквапарку «Волна».

При організації харчування учнів дотримуються норми раціонального харчування дітей адекватно їх віку, статі та стану здоров'я, з урахуванням потреб в основних харчових речовинах та енергії згідно з постановою Кабінету Міністрів України від 22.11.2004 р. №1591 „Про затвердження норм харчування в навчальних та оздоровчих закладах” (додаток 5). Вартість харчування одного дня складає 44,69 гривень.

Продовжується співробітництво з Державною установою «Інститутом патології хребта і суглобів ім. проф. М.І.Ситенка АМНУ», протезно-ортопедичними підприємствами "Біотехніка", «Інмастерс», «Ортоспайн», дитячим відділенням Українського науково-дослідницького інституту протезування з питань ранньої діагностики і корекції сколіозу, методів сучасного лікування сколіотичного захворювання. Протягом року лікарі брали участь в наукових конференціях, наукових медичних товариствах.

Заходи, які використовувалися для лікування сколіозу, дозволили одержати на кінець навчального року такі результати:

Результат лікування	Абсолютні числа	%
Покращання	73	35,3
Стабілізація	122	59,0
Погіршення	12	5,7

Однак, поряд з позитивним у роботі, протягом I семестру 2011/2012 навчального року мали місце і недоліки:

- взаємозв'язок в режимі поєднання виховних заходів (подорожі, концерти, екскурсії) та лікувальних процедур, ортопедичних вимог іноді був відсутній;
- зниження відповідальності серед деяких учнів щодо гідного виконання процедур ЛФК;
- порушення корсетолікування учнями школи – інтернату;
- серед учнів зареєстровано випадки туберкульозу.

Враховуючи перелічене вище, з метою удосконалення організаційної роботи медичного колективу та забезпечення оптимальних умов для лікування,

**НАКАЗУЮ:**

1. Роботу вважати задовільною.

2. Продовжувати розвивати основні напрямки комплексної програми реабілітації дитини в умовах санаторної школи-інтернату, удосконалювати корекційні заходи роботи в школі.

Постійно

3. Заступнику директора з кінезотерапії Рубан В.Т.:

3.1.Продовжити роботу по створенню єдиної системи лікувально-реабілітаційної та навчально-виховної роботи з урахуванням набутого досвіду щодо здорового способу життя.

Постійно

3.2.Проводити контроль за дотриманням санітарно-гігієнічного та температурного режимів у закладі.

Постійно

3.3.Дотримуватись техніки безпеки та охорони праці на робочих місцях.

Постійно

3.4.Продовжити забезпечення виконання норм харчування на весь період навчального року.

Постійно

3.5. Поставити на особливий контроль своєчасне флюорографічне обстеження учнів та співробітників.

Постійно

3.6. Контактних учнів з хворим туберкульозом обстежити у фтізіатра та провести їм призначений план лікувальних заходів.

Згідно призначень фтізіатра

3.7. Проводити туберкулінодіагностику учням згідно річного плану.

Постійно

3.8.Довести використання до норми таких продуктів харчування як риба, картопля та свіжі овочі.

Постійно

4.Лікарям школи-інтернату – педіатру, ортопеду, лікарю ЛФК та фізіотерапії:

4.1.Проводити спадкоємність діагностики і лікування учнів згідно з договорами із закладами охорони здоров'я.

Постійно

4.2.Продовжити приділяти велику увагу санітарно – просвітницькій роботі серед учнів, батьків, співробітників школи – інтернату.

Постійно

4.3. Забезпечити контроль за виконанням ортопед режиму учнями школи.

4.4. Підвищити вимоги до учнів, які безвідповідально ставляться до процедур ЛФК.

Постійно

4.5.Довести до норми навантаження кабінету фізіотерапії.

Протягом року

5. Контроль за виконанням наказу залишаю за собою.

Директор школи

Г.В. Михайленко

Рубан В.Т. 315 00 56

Заступник директора з кінезотерапії

В.Т. Рубан

З наказом від 10.01.2012 № 20 ознайомлені:

Лікар-педіатр

Т.Г. Івашина

Лікар-невролог

О.О.Різник

Додаток 1

до наказу від

2012 №

## Результати поглибленого огляду вузькими спеціалістами

	абсолют. числа	%
<b>Підлягало огляду</b>	198	100
Оглянуто	198	100
1 гр. здоров'я.	-	-
2 гр. здоров'я.	-	-
3 гр. здоров'я.	198	100
<b>Група по фізичному вихованню</b>		
Основна	-	-
Підготовча	-	-
Спеціальна	198	100
<b>Розмежування по фізичному розвитку</b>		
Нормальне	179	90,4
З зайвою вагою	4	7,4
З відставанням в масі	5	2,5
З низьким зростом	6	3,1
Високий зріст	4	2,0
<b>Т - інфекція</b>		
Туберкульоз (інфіковані)	58	28,4
В тому числі віраж тубпроби «+»	4	2,0
<b>Захворювання ендокринної системи</b>	72	36,6
В тому числі цукровий діабет	-	-
В тому числі ожиріння 1-2 стадії	2	1,0
В тому числі ожиріння 3-4 стадії	-	-
<b>Захворювання крові та кровотворних органів</b>	2	1,0
<b>Психічні розлади</b>	-	-
<b>Захворювання нервової системи</b>	83	41,9
<b>Захворювання органів зору</b>	37	18,6
в тому числі короткозорість	20	10,1
<b>Захворювання органів кровообігу</b>	39	19,6
в тому числі функціональна кардіопатія	11	5,5
<b>Захворювання органів дихання</b>	-	-
в тому числі бронхіальна астма	-	-
<b>Захворювання органів травлення</b>	43	21,7
в тому числі гастрити	9	4,5
в тому числі печінка та жовчні шляхи	34	17,1
<b>Захворювання шкіри та підшкірної клітковини</b>	-	-
<b>Захворювання сечостатевої системи</b>	13	6,4
<b>Захворювання кістково - м'язової системи</b>	198	100
в тому числі сколіози	198	100
<b>Природжені аномалії</b>	2	1,0
<b>Захворювання ЛОР –органів</b>	28	14,1
В тому числі хр. тонзиліт	17	8,5
<b>Алергічні захворювання</b>	3	1,5
<b>Хірургічні захворювання</b>	1	0,5

Додаток 2

до наказу від

2012 №

## Виконання профілактичних щеплень за 2011 рік

№	Щеплення	план	виконано	% від річного плану
1	БЦЖ в 7 р.	3	1	33,3
2	АДП в 14 р.	24	20	83,3
3	Поліомієліт в 14 р.	24	20	83,3
4	Паротит	18	8	44,4
6	АДП + поліомієліт в 6 р.	1	1	100
7	КПК в 6 р.	1	0	0



## Розподіл сколіотичної хвороби за типом

№	Тип сколіозу	кількість	%
1	Грудний	12	5,8
2	Грудо-поперековий	46	22,2
3	Поперековий	8	3,9
4	Комбінований	18	8,7
5	Кіфосколіоз	77	37,2
6	Порушення постави	46	22,2

## Розподіл сколіотичної хвороби за важкістю хвороби.

№	Дуга хребта	кількість	%
1	До 20 °	84	40,6
2	21° -40°	62	56,9
3	Більше 40°	15	52,7

## Розподіл фізіотерапевтичного лікування по процедурам

	Назва процедури	процедур	одиниці
1	Е/ форец	732	2196
2	Е/стим.	1088	4352
3	МАГ	128	384
4	Діодінамічні токи	5	20
5	ультразвук	4	10
	усього	1957	6962
	На 1 учня за I семестр	9,8	34,9
	Навантаження ні 1 роб. день	25,4	90
6	Синглетно - киснева суміш	3451	-

виконання добових норм споживання продуктів за I семестр 2011/2012  
навчальному році

№	Продукти	1 гр.(%)	2 гр. (%)	3 гр. (%)
1	Хліб житній	100	100	100
2	Хліб білий	92	92	92
3	М'ясо	100	100	100
4	Риба	100	100	99
5	Молоко	100	100	100
6	Сир кисломолочний	100	100	100
7	Сметана	100	100	100
8	Масло вершкове	100	100	100
9	Яйця	100	100	100
10	Крупи	104	103	103
11	Картопля	99	98	99
12	Овочі свіжі	96	97	93
13	Цукор	100	100	100
14	Кондвироби	100	100	100
15	Ковбасні вироби	100	100	100
16	Сир твердий	100	100	100
17	Масло рослинне	100	100	100
18	Фрукти	100	100	100
19	Сік	100	100	100