



ХАРКІВСЬКА ОБЛАСНА РАДА
КОМУНАЛЬНИЙ ЗАКЛАД «ХАРКІВСЬКА ЗАГАЛЬНООСВІТНЯ
САНАТОРНА ШКОЛА-ІНТЕРНАТ I-III СТУПЕНІВ № 13»

НАКАЗ

31.05.2012

м. Харків

№ 108

Про підсумки медичної роботи
за 2011/2012 навчальний рік

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, покращення її стану здоров'я, організований на основі оптимального поєднання лікувально-оздоровчого та навчально-виховного процесів в санаторній школі-інтернаті.

Протягом 2011/2012 навчального року робота медичної частини проводилася згідно з річним планом школи-інтернату та надана лікувальна допомога 217 учням. На кінець навчального року у школі-інтернаті навчалося 208 учнів із них 6 чоловік інвалідів дитинства.

У жовтні 2011 року проведено поглиблений медичний огляд дітей бригадою спеціалістів, державною установою «Інститут охорони дітей та підлітків Академії медичних наук України» (ЛОР- лікар, окуліст, кардіолог, ендокринолог, гастроентеролог, гінеколог). З аналізу супутньої патології за останні 3 роки серед учнів школи-інтернату видно, що патологія зору знизилась, але короткозорість залишається без змін, знизилась кількість кардіопатій, захворювання органів травлення, ендокринних захворювань, але

захворювання центральної нервової системи зросли. Учні диспансерної групи своєчасно обстежені в умовах поліклініки, пройшли протирецидивне лікування. Згідно з річним планом проводилися профілактичні щеплення та реакція Манту (додаток 1). В зв'язку з відсутністю вакцини не проведено щеплення в повному обсязі проти дифтерії, правця та поліомієліту. Два рази на рік проведено профілактичне лікування з метою підвищення імунітету – оксолінова мазь, «Імунал», «Анаферон», «Ундевіт», синглентно-кисневі суміші.

Кількість відвідувань педіатричного кабінету за навчальний рік складає 3124 відвідувань, або 15 відвідувань на 1 дитину. В ізоляторі школи-інтернату пройшли тимчасове лікування 28 учнів з діагнозами гострі респіраторні захворювання, що в 2 рази менше в порівнянні з минулим навчальним роком. Проводилися планові ортопедичні огляди дітей відповідно до тяжкості захворювання та швидкості прогресування сколіозу. (додатки 2, 3). Корсетолікування призначено 128 чол. (60%) , з них корсети Шено – 48 чол.(51.6%), напівжорсткі – 80 чол.(46.5%).Оперативному лікуванню сколіозу підлягає 5 чоловік. За навчальний рік відпущено масажу м'язів тулуба, комірцевої зони - 6617 процедур, що склало 16277одиниць, у середньому 1 учень одержав 32 процедури за навчальний рік. Відпущено 3979 фізіотерапевтичних процедур, що складає 13865 одиниць, за навчальний рік у середньому 1 учень одержав по 18 процедур (додаток 4). Навантаження в середньому на фізіотерапевтичний кабінет по електролікуванню склало 141 %. Протягом навчального року проведено по 102 групові процедури ЛФК в кожному класі, двічі тестування м'язів тулуба, з метою контролю збільшення сили м'язів в динамиці. Аналіз тестів показав, що результати відповідають віковим нормам Усім учням підібрані індивідуальні вправи ЛФК з урахуванням діагнозу. Учні 7 – 11 класів 1 процедуру ЛФК проводять в залі механотерапії. Усі учні отримали індивідуальні призначення щодо організації ортопедичного режиму на літні канікули, вивчили та отримали комплекс вправ з ЛФК Рівень фізичного навантаження підбирається згідно з обстеженням фізичного розвитку дитини, функціонального стану серцево - судинної та дихальної

систем. Для цього в школі-інтернаті проводяться систематичні обстеження – визначається життєва ємність легенів (ЖЕЛ), індекс фізичного розвитку й оцінка рівня функціональних можливостей за О. Дубогай, проба Руф'є (додаток 5). У квітні 2012 року було проведено свято «Найкраща фізкультхвилинка» з метою популяризації активного та здорового способу життя, залучення дітей до занять оздоровчою та фізичною культурою. 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”. Виконання натуральних норм харчування приведені у додатку 6. Протягом року проводилася С-вітамінізація III блюд. Середня вартість харчування 1-го дня на 1-го учня за навчальний рік склала 40 гривень.

Продовжується співробітництво з Державною установою «Інститутом патології хребта і суглобів ім. проф. М.І.Ситенка АМНУ», протезно-ортопедичними підприємствами "Біотехніка", «Ортоспайн», дитячим відділенням Українського науково-дослідницького інституту протезування з питань ранньої діагностики і корекції сколіозу, методів сучасного лікування сколіотичного захворювання, Харківською державною академією фізичної культури, Харківською гуманітарно-педагогічною академією, школами-інтернатами Гомеля, Мінська, Москви, які спеціалізуються на лікуванні сколіозу.

Протягом року лікарі брали участь в наукових конференціях, наукових медичних товариствах. Лікарями школи згідно з планом роботи проводилася санітарно-просвітницька робота щодо ЗСЖ та профілактики захворювань: на грип, туберкульоз, вітряну віспу, глистні інвазії, попередження отруєнь дикорослими рослинами тощо. Загалом було проведено 142 бесіди, 24 лекції,

продемонстровано 12 відеофільмів, випущено 4 санітарних бюлетня. Лікарі школи брали активну участь в батьківських зборах. У січні 2012 року лікарі були основним доповідачами на медико-педагогічній раді – «Здоров'я та розвиток особистості дитини в період кризи 6 - 7 років». Методичне об'єднання з кінезотерапії працює за річним планом, який включає в себе - звіти та їх аналіз за проведену роботу, планування на майбутній рік, доповіді з актуальних питань в медичній роботі школи-інтернату, новини медицини.

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

| Результат лікування | Абсолютні числа | % |
|---------------------|-----------------|------|
| Покращення | 91 | 41,9 |
| Стабілізація | 120 | 55,3 |
| Погіршення | 6 | 2,8 |

Однак, поряд з позитивним у роботі, протягом 2011/2012 н. р. мали місце і недоліки:

- іноді спостерігались відсутність поєднання в режимі виховних заходів (подорожі, концерти, екскурсії, гуртки) та лікувальних процедур, ортопедичних вимог;
- зниження відповідальності серед деяких учнів щодо гідного виконання процедур ЛФК;
- порушення режиму корсетолікування під час відвідування гуртків;
- зниження інтересу до лікувального плавання та пропуски лікувального плавання без поважних причин серед старшокласників;
- продовжується реєстрація порушень корсетолікування учнями школи – інтернату;

Виходячи з аналізу роботи медичного колективу за 2011/2012 лікувально-навчальний рік, необхідно і далі розвивати основні напрямки комплексної

програми реабілітації дитини в умовах санаторної школи-інтернату, удосконалювати корекційні заходи роботи в школі.

Для удосконалення організаційної роботи медичного колективу із забезпечення оптимальних умов для лікування,

НАКАЗУЮ:

1. Роботу медичної частини вважати задовільною.

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

Постійно

3. Працювати з вихованцями школи-інтернату щодо реалізації концепції Школи культури здоров'я.

Постійно

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

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

Постійно

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

Постійно

4.3. Проводити контроль за виконанням техніки безпеки та охорони праці на робочих місцях.

Постійно

4.4. Забезпечити виконання норм харчування.

Протягом навчального року

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

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

Постійно

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

Постійно

5.3. Забезпечити контроль за виконанням ортопедрежиму учнями школи.

5.4. Підвищити вимоги до учнів, які безвідповідально ставляться до процедур ЛФК, лікувального плавання, фізіопроцедур та масажу.

Постійно

5.5.Довести до норми навантаження кабінету фізіотерапії.

Протягом року

6. Контроль за виконанням наказу покласти на заступника директора з кінезотерапії Рубан В.Т.

Директор школи

Г.В. Михайленко

Рубан В.Т. 315.00.56

З наказом ознайомлені:

Заступник директора з кінезотерапії

Лікар-ортопед

Лікар-педіатр

Лікар-невролог

В.Т. Рубан

З.Г.Березюк

Т.Г. Івашина

О.О.Різник

Додаток 1
до наказу від 31.05.2012 № 108

Виконання плану щеплень за 5 місяців 2012 року

| № | Щеплення | план | виконано | % від річного плану |
|---|-------------|------|----------|---------------------|
| 1 | БЦЖ в 7 р. | 3 | 0 | 0 |
| 2 | АДП в 14 р. | 21 | 2 | 10,5 |
| 3 | поліомієліт | 21 | 21 | 100 |
| 4 | КПК | 10 | 10 | 100 |
| 5 | АДП в 7 р. | 5 | 1 | 20,0 |
| 6 | поліомієліт | 4 | 0 | 0 |
| 7 | АДП в 18 р. | 5 | 1 | 6,0 |
| 8 | Р Манту | 53 | 53 | 28 |

Додаток 2
до наказу від 31.05.2012 № 108

Функціональний стан серцево-судинної системи (проба Руф'є)

| Оцінки | Абсолютні числа | % |
|--------------|-----------------|------|
| Добре | 51 | 25 |
| Здовільно | 109 | 53,4 |
| Незадовільно | 44 | 21,6 |

Визначення рівня функціональних і рухових можливостей (індекс О. Дубогай)

| Рівень | Абсолютні числа | % |
|------------------|-----------------|------|
| Низький | 33 | 16,1 |
| Нижче середнього | 32 | 15,6 |
| Середній | 56 | 27,4 |
| Вище середнього | 39 | 19,1 |
| Високий | 44 | 21,8 |

Розподіл сколіотичної хвороби за типом

| Тип сколіозу | Абсолютні числа | % |
|-------------------|-----------------|------|
| Грудний | 13 | 6,0 |
| Грудопоперековий | 53 | 24,4 |
| Поперековий | 7 | 3,2 |
| Комбінований | 24 | 11,1 |
| Кіфосколіоз | 70 | 32,3 |
| Порушення постави | 50 | 23,0 |

Розподіл сколіотичної хвороби за ступенем

| ступень | Абсолютні числа | % |
|---------|-----------------|------|
| I | 81 | 57,3 |
| II | 70 | 32,2 |
| III | 9 | 4,1 |
| IV | 7 | 3,2 |

Фізіотерапевтичне лікування

| Назва процедури | Кількість процедур | Одиниці |
|---------------------------|--------------------|---------|
| Електрофорез | 1847 | 5529 |
| Електростимуляція | 1912 | 7648 |
| ДДТ | 18 | 72 |
| МАГ | 202 | 606 |
| УФО | - | - |
| ІЧ-сауна | 72 | 108 |
| Синглетно – киснева суміш | 3355 | 5032,5 |
| Лікувальний масаж | 6617 | 16277 |

Виконання добових норм споживання продуктів за 2011/2012 н. р.

| № | Продукти | 1 гр.(%) | 2 гр. (%) | 3 гр. (%) |
|----|-------------------|----------|-----------|-----------|
| 1 | Хліб житній | 100 | 100 | 100 |
| 2 | Хліб білий | 91 | 91 | 92 |
| 3 | М'ясо | 100 | 100 | 100 |
| 4 | Риба | 95 | 100 | 100 |
| 5 | Молоко | 100 | 100 | 100 |
| 6 | Сир кисломолочний | 100 | 100 | 100 |
| 7 | Сметана | 100 | 100 | 100 |
| 8 | Масло вершкове | 102 | 100 | 100 |
| 9 | Яйця | 100 | 100 | 100 |
| 10 | Крупи | 100 | 100 | 100 |
| 11 | Картопля | 102 | 103 | 102 |
| 12 | Овочі свіжі | 100 | 100 | 96 |
| 13 | Цукор | 100 | 100 | 100 |
| 14 | Кондвироби | 100 | 100 | 100 |
| 15 | Ковбасні вироби | 100 | 100 | 98 |
| 16 | Сир твердий | 100 | 100 | 100 |
| 17 | Масло рослинне | 100 | 105 | 95 |
| 18 | Фрукти | 100 | 100 | 100 |
| 19 | Сік | 100 | 100 | 100 |