

# Мониторинг состояния здоровья обучающихся общеобразовательных учреждений города Пензы

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ РЕАЛИЗАЦИИ ЭКСПЕРИМЕНТАЛЬНОГО  
ПРОЕКТА ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОРГАНИЗАЦИИ ПИТАНИЯ  
ОБУЧАЮЩИХСЯ В ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ  
ГОРОДА ПЕНЗЫ**

В рамках реализации долгосрочной целевой программы по совершенствованию организации питания обучающихся общеобразовательных учреждений:

В соответствии с постановлениями Правительства Российской Федерации от 21 ноября 2007 г. № 799, от 28 февраля 2009 г. № 187, постановлением Правительства Пензенской области от 15 июня 2009 г. № 485, постановлением главы администрации города Пензы от 23.04.2008 г. № 536, а также в целях проведения мониторинга эффективности реализации экспериментального проекта по совершенствованию организации питания обучающихся муниципальных общеобразовательных учреждений Управлением образования совместно с Управлением здравоохранения, городской детской поликлиникой в декабре 2009 года – январе 2010 года проведен **первичный мониторинг** здоровья обучающихся общеобразовательных учреждений г. Пензы, в мае – июне 2010 года анкетирование обучающихся 8-11 классов и родителей обучающихся 8-7 классов; проанализирована динамика общего уровня заболеваемости и заболеваемости по классам алиментарно-зависимых заболеваний.

# Концепция мониторинга:

В основе мониторинга состояния здоровья обучающихся лежит комплексный подход к оценке состояния здоровья детей и подростков:



Анкета для выявления жалоб, отражающих наличие у детей функциональных нарушений и хронических заболеваний, связанных с нарушением питания была составлена специалистами МУЗ «городская детская поликлиника»

В анкетировании для выявления жалоб, отражающих наличие у детей функциональных нарушений и хронических заболеваний органов пищеварения, обмена веществ, явлений анемии, проявления пищевой аллергии приняли участие 3190 респондентов (83,5% обучающихся школ города).

# Результаты анкетирования

Анкета составлена с учетом жалоб и явлений, связанных с возможными функциональными и патологическими нарушениями со стороны пищеварительной системы, обмена веществ, наличием анемии.

В мае 2010 года проведено первичное анкетирование для получения базовых данных и определения в дальнейшем динамики состояния здоровья обучающихся и объединения их в 3 группы:

- первая группа - учащиеся с благоприятной динамикой состояния здоровья;
- вторая группа - учащиеся с неблагоприятной динамикой состояния здоровья;
- третья группа - учащиеся, у которых не отмечено существенной динамики в состоянии здоровья – показатели стабильны.

Общее количество баллов по анкете – 28.

**При анализе базовых данных определены 4 группы:**

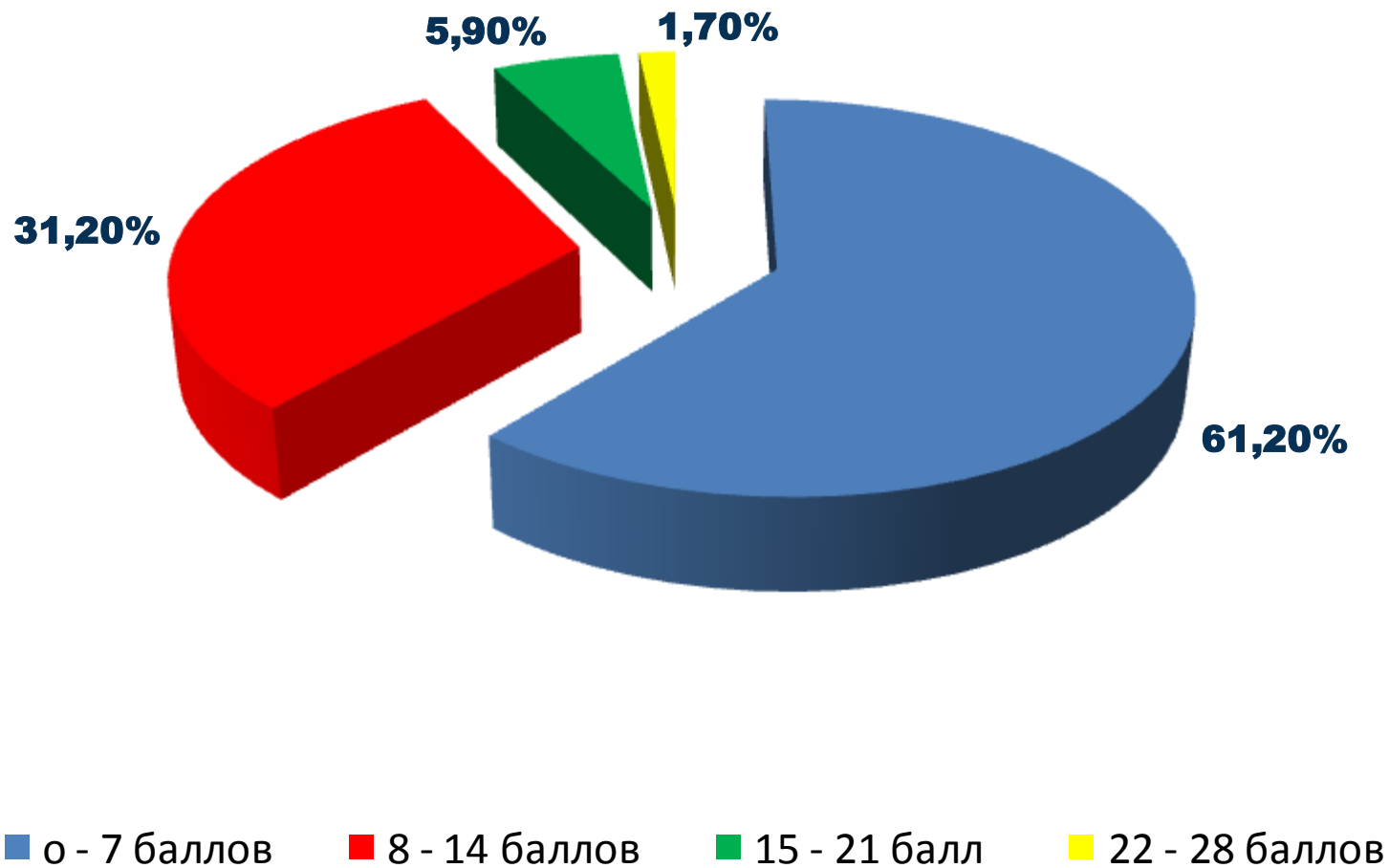
I группа – от 0 до 7 баллов – дети с невыраженными жалобами на состояние здоровья;

II группа – от 8 до 14 баллов – дети с неярко выраженными жалобами;

III группа – от 15 до 21 баллов – дети с выраженными жалобами;

IV группа – от 22 до 28 баллов – дети с ярко выраженными жалобами на состояние здоровья.

# Результаты анкетирования



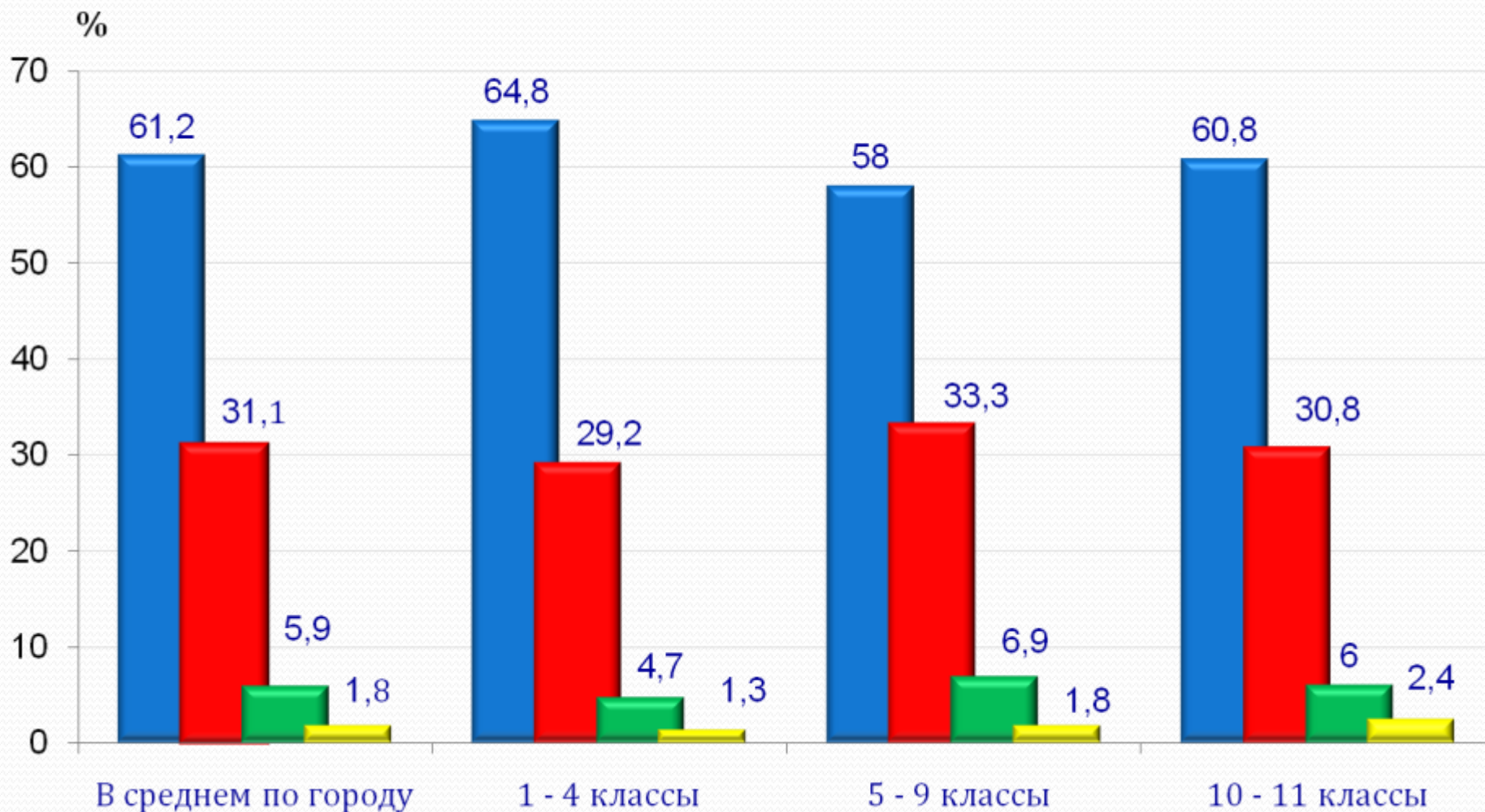
# Результаты анкетирования

■ 0 - 7 баллов

■ 8 - 14 баллов

■ 15 - 21 балл

■ 22 - 28 баллов

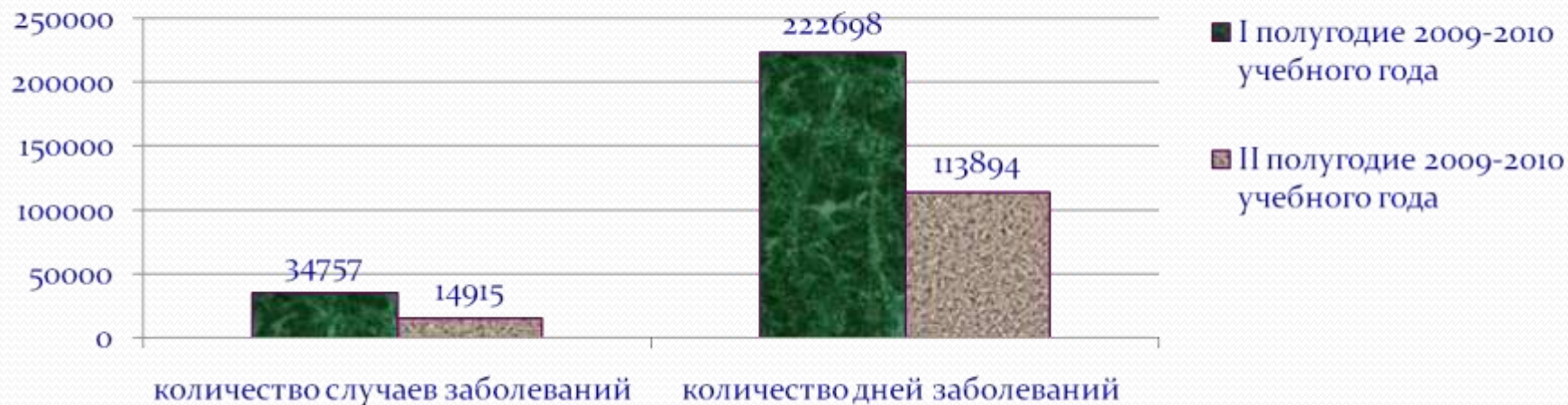


## Заболееаемость обучающихся

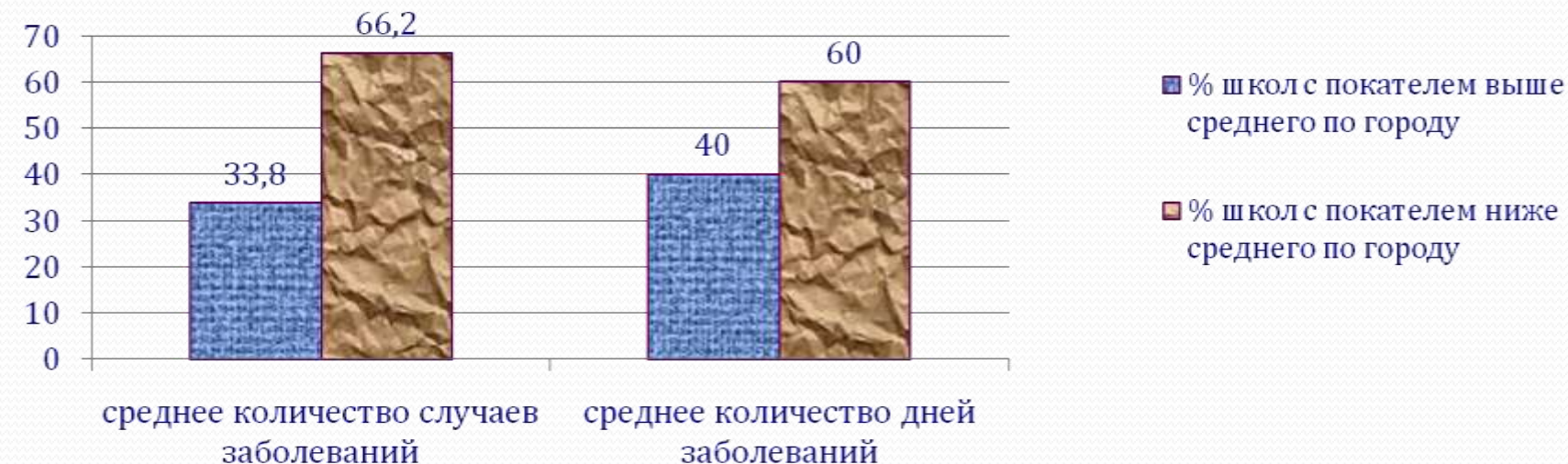
(показатели: количество случаев заболеваний, количество дней заболеваний)

Динамика заболеваемости по 2 показателям за I и II полугодие 2009-2010 учебного года

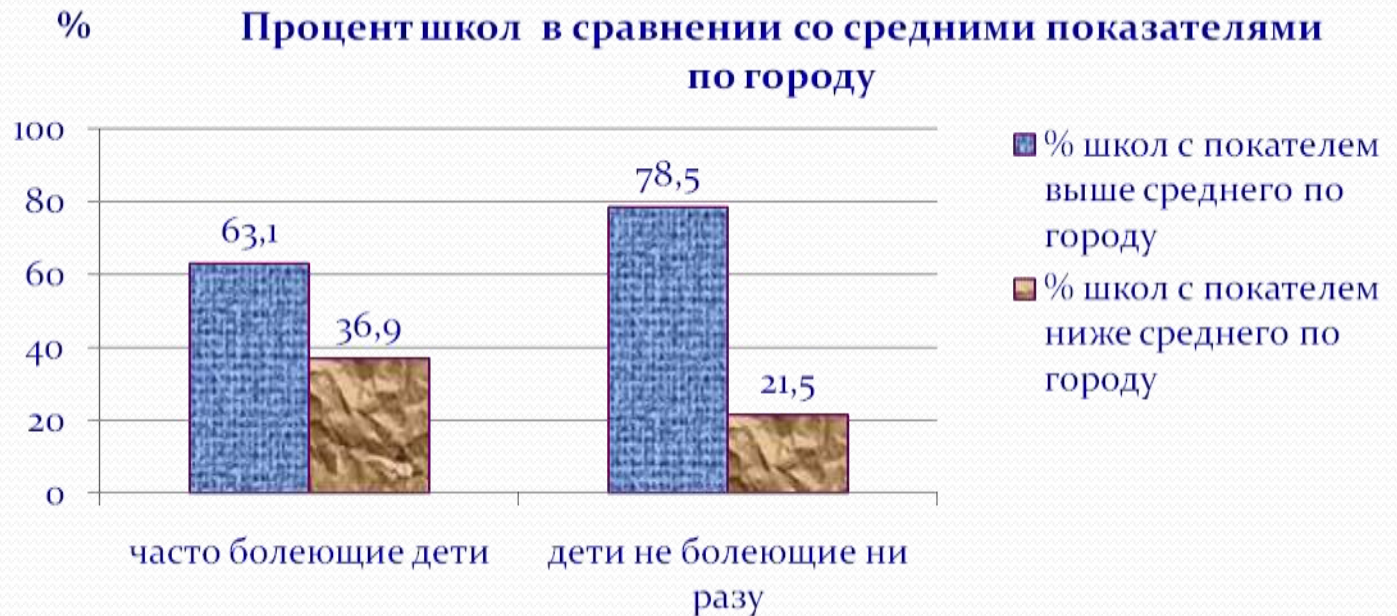
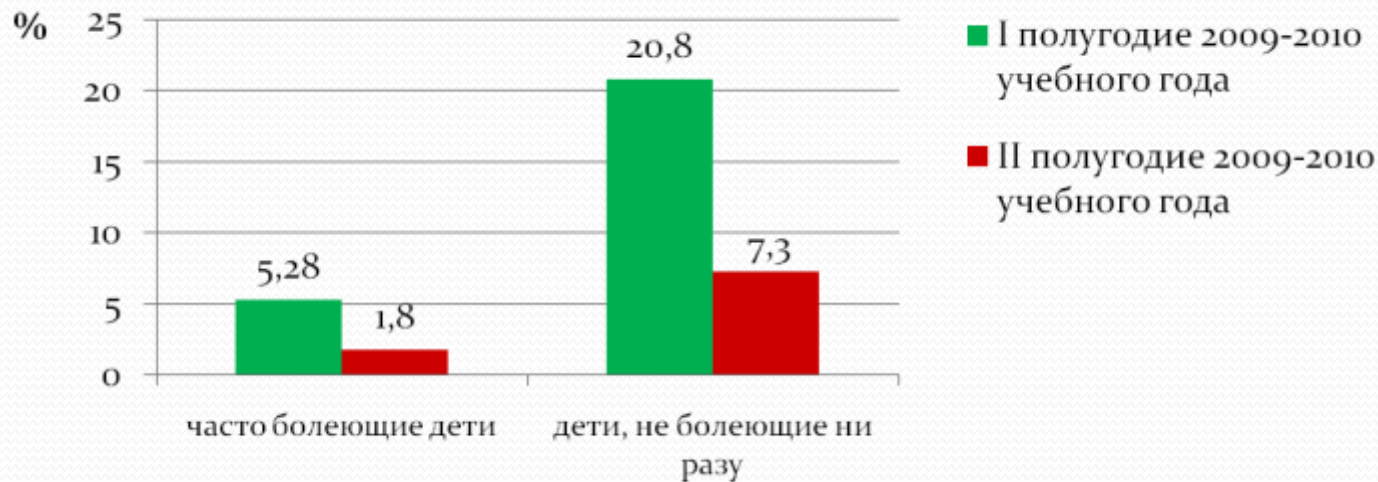
количество



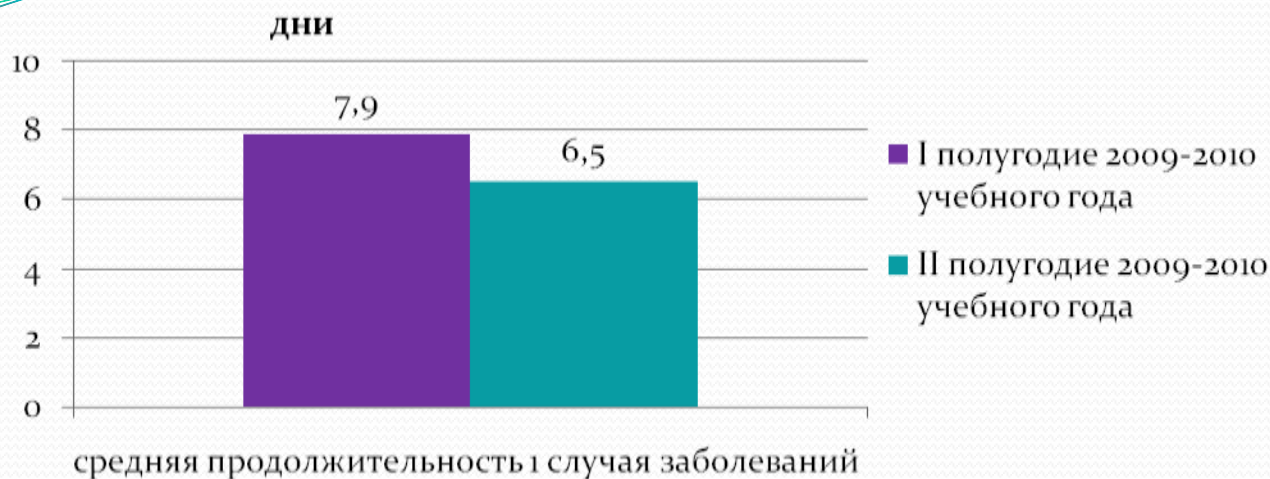
Процент школ в сравнении со средними показателями по городу



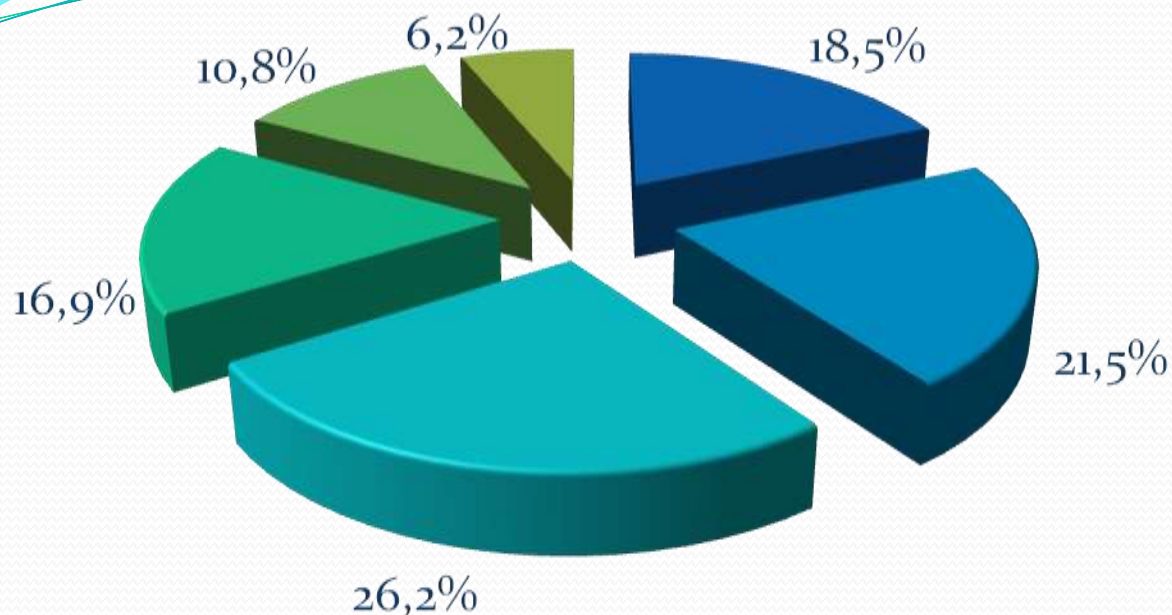
# Заболеваемость обучающихся (по показателям: количество часто болеющих детей, количество детей, не болеющих ни разу)



# Заболееаемость обучающихся (показатель: средняя продолжительность 1 случая заболеваний)



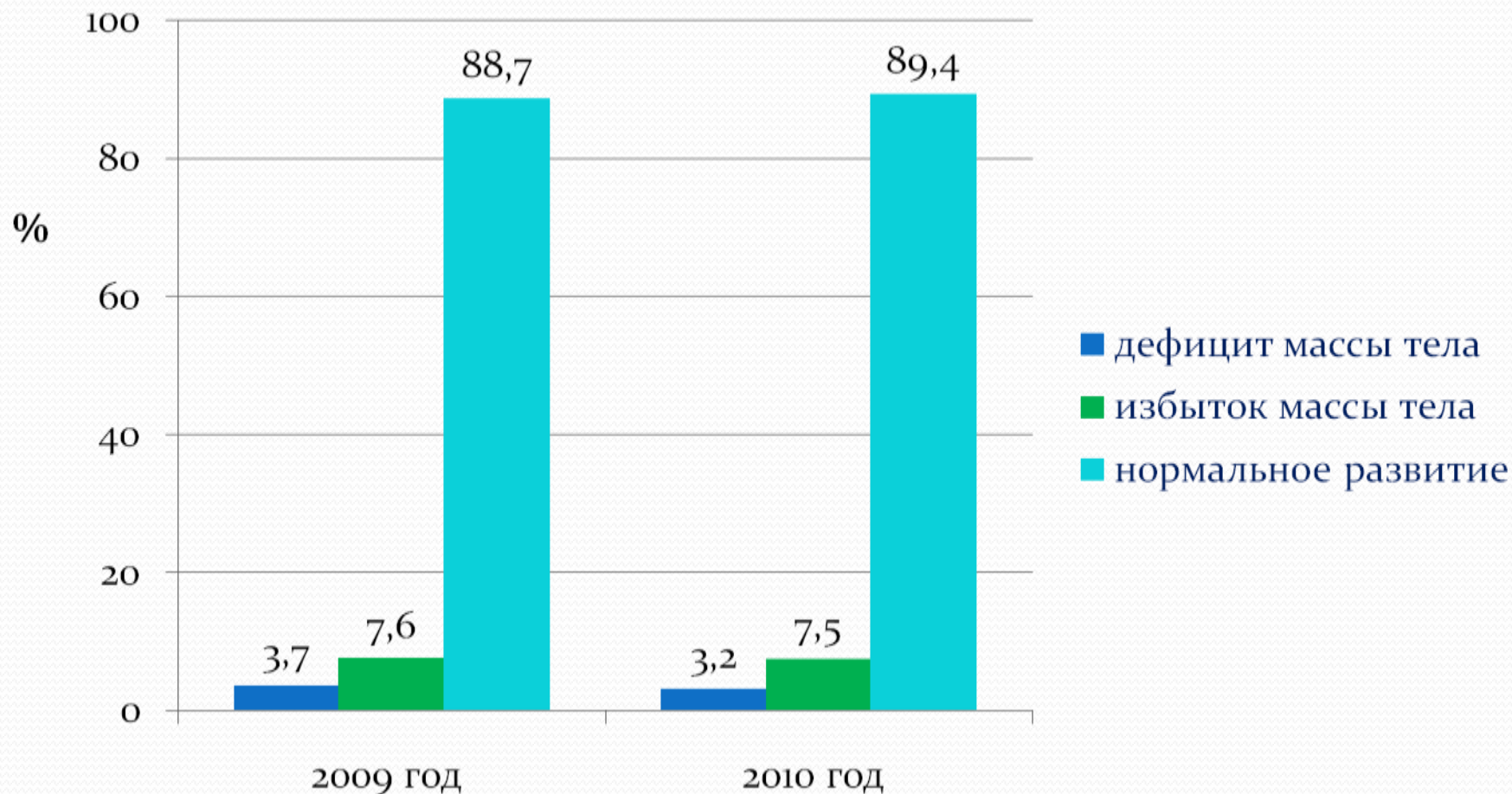
## Сводная диаграмма по анализу состояния здоровья обучающихся (по основным показателям заболеваемости обучающихся)



- Школы с результатами хуже среднего по 1 показателю
- Школы с результатами хуже среднего по 2 показателям
- Школы с результатами хуже среднего по 3 показателям
- Школы с результатами хуже среднего по 4 показателям
- Школы с результатами хуже среднего по 5 показателям
- Школы с результатами лучше среднего по всем показателям

Хуже среднего по городу по 5-м показателям	Хуже среднего по городу по 4-м показателям	Хуже среднего по городу по 3-м показателям	Хуже среднего по городу по 2-м показателям	Хуже среднего по городу по 1-му показателю	Лучше среднего результатам по всем показателям
Школы № 12, 28, 46, 66, гимназии № 42, 53, Лицей № 55	Школы № 10, 17, 19, 20, 35, 36, 48, 63, 70, 77, Гимназия № 13	Школы № 7, 8, 24, 26, 27, 38, 40, 43, 56, 57, 58, 60, 69, 76, Ш-ИИ№ 1 Гимназия № 6, Лицей № 29	Школы № 14, 17, 22, 39, 41, 45, 47, 51, 52, 65, 74, Гимназии № 1, ПГ, Лицей № 2	Школы № 5, 9, 23, 32, 50, 62, 64, 68, 71, ЦО № 1, Гимназия № 4, Лицей № 73	Школы № 31, 62, 67, 75

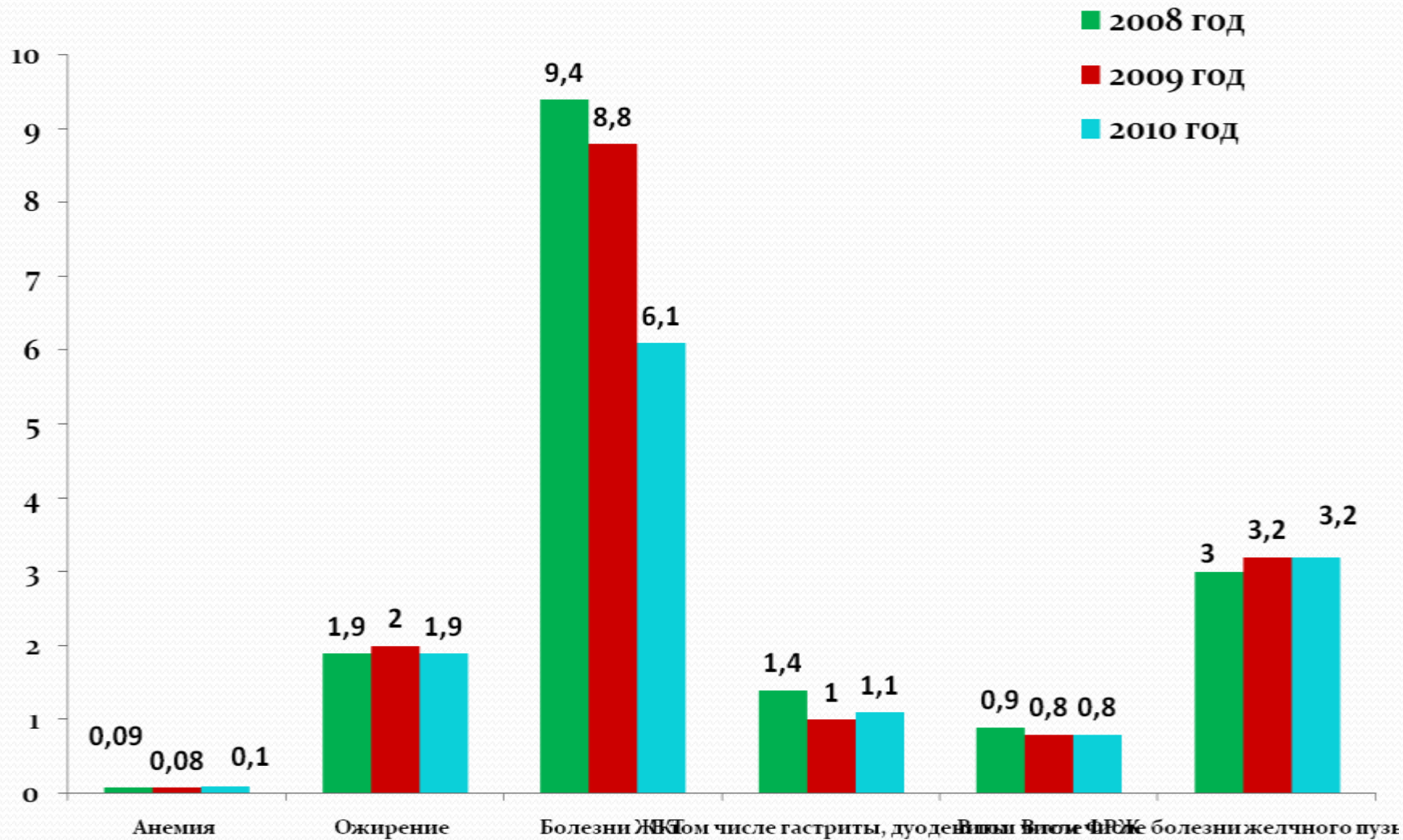
# Состояние физического развития обучающихся школ города Пензы в сравнении 2009 и 2010 годы



# Распределение школьников города Пензы по группам здоровья, %

Год	I группа	II группа	III группа	IV и V группы
2008 год	11,7	67,8	15,8	1,4
2009 год	11,9	69,7	16,9	1,5
2010 год	11,1	71,7	19,0	1,5

# Алиментарно-зависимая заболеваемость (в %) в динамике за 2008-2010 годы



# ВЫВОДЫ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

**Результаты проведенного мониторинга свидетельствуют о положительной тенденции в состоянии здоровья обучающихся за период действия муниципальных программ: «Совершенствования питания..», «Школьное молоко», «Здоровый ребенок», что свидетельствует об их эффективности.**

**1. Результаты анкетирования родителей учащихся 2 – 7 классов и обучающихся 8 – 11 классов показали следующее:**

- 61,2% респондентов относятся к группе с наличием с невыраженных жалоб на состояние здоровья;
  - 31,2% - к группе с наличием неярко выраженных жалоб со стороны пищеварительной системы, обмена веществ;
  - 1,7% респондентов во время анкетирования отметили, что имеют частные ярко выраженные жалобы на состояние здоровья.
  - Среди разных категорий респондентов наибольшее количество жалоб имеют обучающиеся 5 – 9 классов (42% респондентов отметили наличие жалоб на функционирование пищеварительной системы, состояние обмена веществ .
2. Во 2 полугодии 2009-2010 учебного года на 19842 сократилось количество случаев заболеваний в сравнении с первым полугодием текущего учебного года.
3. На 108864 дней сократилась заболеваемость в школах города во втором полугодии 2009-2010 учебного года.
4. В 66,2% школ показатель «Среднее количество случаев заболеваний» ниже среднего по городу показателя.
5. В 60% школ города среднее количество дней заболеваний ниже среднего по городу показателя.
6. В 2,9 раза во втором полугодии текущего года сократилось количество часто болеющих учащихся. 7. В 2,8 раза во втором полугодии текущего года сократилось количество детей, не болеющих ни разу. 8. В 63,1% школ города часто болеющих учащихся больше чем в среднем по городу.

## ВЫВОДЫ ПО ИТОГАМ МОНИТОРИНГА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ

9. В 78,5% школ города детей не болеющих ни разу в 4 раза больше, чем в среднем по городу.
10. На 1,4% во втором полугодии сократилась продолжительность одного случая заболеваемости.
11. Данный показатель выше чем средний по городу в 53,8% школ города.
12. Общеобразовательные учреждения города по основным показателям заболеваемости объединены в 6 групп:
  - ❖ 4 школы (6,2%) - по всем показателям лучше средних по городу;
  - ❖ 7 школ (10,8%) – по всем показателям хуже средних по городу.
13. Сравнительный анализ состояния физического развития обучающихся показал, что в 2010 году на 0,7% увеличилось количество обучающихся с нормальным развитием, не значительно, но сократилось количество обучающихся с дефицитом массы тела (на 0,5%), количество обучающихся с избытком веса (на 0,1%).
14. За 3 года (с 2008 по 2010) изменилось распределение школьников по группам здоровья:
  - ✓ самая массовая, 2 группа здоровья (дети с наличием незначительных заболеваний, без хронической патологии) увеличилась на 3,9%;
  - ✓ стабильные показатели по детям, относящимся к 1 группе здоровья (11,1%) (абсолютно здоровые дети) и к 4 и 5 группам здоровья (1,5%) (дети с наличием сложной хронической патологии, дети – инвалиды);
  - ✓ Определилась тенденция к увеличению процента школьников с 3 группой здоровья на 3,2% (дети с хроническими заболеваниями).
15. В 1,5 раза за 3 года сократилось количество обучающихся с выраженной патологией пищеварительной системы, в том числе с гастритами – на 0,3%, с функциональными расстройствами – на 0,1%, стабилен (3,2%) процент обучающихся с болезнями желчного пузыря.
16. Стабилизировался процент детей с ожирением (1,9 - 2%) и анемией (0,08 - 0,1%).

**Таким образом, задачами для Управления образования и общеобразовательных учреждений на 2010 – 2011 учебный года являются:**

- 1. Проведение во взаимодействии с учреждениями здравоохранения систематического мониторинга состояния здоровья обучающихся на муниципальном уровне и уровне общеобразовательных учреждений.**
- 2. Проведение анализа данных мониторинга состояния здоровья обучающихся с выявлением причин нарушения состояния здоровья обучающихся во взаимодействии с учреждениями здравоохранения .**
- 3. Обсуждение результатов анализа на совместных коллегиях Управлений образования и здравоохранения г. Пензы, совещаниях с руководителями общеобразовательных учреждений, педагогических советах в школах города.**
- 4. Определение направлений работы Управления образования и общеобразовательных учреждений по сохранению и укреплению здоровья обучающихся, путей взаимодействия общеобразовательных учреждений с учреждениями здравоохранения.**