

Российская Федерация
Ростовская область

**МЭР
города
Ростова-на-Дону**

ул. Б. Садовая, 47, Ростов-на-Дону,
Россия, 344002
тел. 244-13-23, факс 240-83-67
E-mail: meria@rostov-gorod.ru

02.10.2014 № *59-1/791*

На № _____ от _____

Председателю
Ростовской-на-Дону
городской Думы
З.В.Неярохиной

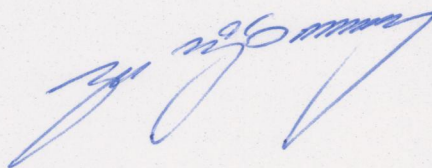
Уважаемая Зинаида Васильевна!

В соответствии с пунктом 2 статьи 41 Устава города Ростова-на-Дону прошу внести в порядке правотворческой инициативы на рассмотрение заседания Ростовской-на-Дону городской Думы в октябре 2014 года вопрос: «О работе Управления здравоохранения города Ростова-на-Дону по профилактике инфекционных заболеваний в школах и детских садах города Ростова-на-Дону».

Приложение:

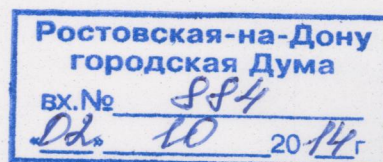
1. Проект решения городской Думы на 4 листах в 1 экз.
2. Доклад на заседание городской Думы на 5 листах в 1 экз.

С уважением,



М.А.Чернышев

М.В. Васильев
240 28 34



Ростовская-на-Дону
городская Дума

«_____» _____ 2014 г.

№

Решение

О работе Управления здравоохранения
города Ростова-на-Дону по профилактике
инфекционных заболеваний в школах и
детских садах города Ростова-на-Дону»

В соответствии с федеральным законом РФ от 06.10.2003 №131-ФЗ «Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации» и Областным законом от 07.10.2004 №179-ЗС «Об охране здоровья жителей Ростовской области», Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями" профилактика, диагностика, оказание медицинской помощи детям и подросткам с инфекционными заболеваниями относится к полномочиям муниципальных детских поликлинических подразделений медицинских организаций.

В структуру 15 детских поликлиник и поликлинических отделений г. Ростова-на-Дону входят отделения организации медицинской помощи детям в общеобразовательных учреждениях и общеобразовательных дошкольных учреждениях, которые организуют и осуществляют медицинское обеспечение детей в детских садах и школах.

Укомплектованность школ врачами-педиатрами по городу составляет 73,1%, медицинскими сестрами 67,1%, врачами-педиатрами детских садов 67,1%, медицинскими сестрами 65,1%.

Важнейшим этапом в повышении качества здоровья детского населения и в снижении показателей заболеваемости является профилактика инфекционных заболеваний среди детского организованного населения в детских образовательных учреждениях,

Острые инфекционные болезни остаются самыми распространенными в детском возрасте. Их доля составляет около 70% в структуре всей заболеваемости и более 80% - в структуре младенческой смертности.

В последние годы наблюдается тенденция увеличения количества детей, имеющих недостатки в физическом и психическом развитии. Важнейшим этапом в повышении качества здоровья детского населения и в снижении показателей заболеваемости является профилактика заболеваний в детских дошкольных учреждениях, профилактика инфекционных заболеваний в частности.

С целью стабилизации перечисленных показателей здоровья детей, Управлением здравоохранения города Ростова-на-Дону и лечебными

учреждениями проведены следующие мероприятия: за прошедшие годы был обеспечен необходимый уровень профилактических осмотров, диспансеризации детей всех возрастов, оптимизации системы медицинского обеспечения школьников и детей, посещающих дошкольные учреждения.

Это позволило увеличить удельный вес детей первой и второй группы здоровья в общей численности учащихся муниципальных образовательных учреждениях в 2014г. до 87,5% снизить количество детей 3 группы здоровья на 5,3%. В результате раннего выявления заболеваний при диспансеризации, своевременного проведения комплексного лечения удалось стабилизировать количество детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет до 2526 человек.

Для обеспечения современных методов диагностики, наблюдения, оздоровления, реабилитации часто-болеющих детей необходимо оснащение детских поликлиник города компьютерной программой диспансеризации, обратной связи, обследования и ретроспективного анализа.

Среди профилактических мероприятий важное место занимает формирование иммунитета к различным болезням путем проведения специфических прививок, закаливающих процедур и других оздоровительных мероприятий. Охват детей и подростков вакцинацией за 8 месяцев 2014 года составил 63,3% что соответствует плану иммунизации на год.

В результате проведения комплекса многоплановых профилактических мероприятий, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, в 2014 году, по сравнению 2013 годом достигнуто снижение заболеваемости по 38 из 120 нозологических форм инфекционных болезней, в т.ч. гепатитом В – в 3,97 раза, дизентерией в 1,4 раза, сальмонеллезом в 5 раз, скарлатиной в 2 раза. Среди детского населения в городе не регистрировались случаи заболеваемости дифтерией, паротитом, полиомиелитом, вызванным диким штаммом, а также случаи вакцинассоциированного полиомиелита, гемофильной инфекцией.

Грипп и ОРВИ в структуре инфекционной заболеваемости занимает до 90% и является одной из самых актуальных проблем здравоохранения, ежегодно в преддверии эпидемиологического сезона по заболеваемости гриппом и ОРВИ в рамках национального календаря прививок осуществляется специфическая иммунизация около 80 000 детского населения города, что позволяет значительно снизить уровень заболеваемости детей в эпидпериод.

Вследствие поддержания высокого охвата населения профилактическими прививками, эпидемиологическая ситуация по иммуноуправляемым инфекционным заболеваниям в целом оценивается как благополучная. С 2011г. в городе регистрируются случаи заболеваемости корью среди взрослого и детского населения, среди них часть миграционного населения, неорганизованные дети, дети, имеющие отводы от прививок по состоянию здоровья.

За 8 месяцев 2014 года зарегистрировано 57 случаев заболеваемости корью среди детей и подростков. Для локализации случаев заболеваемости в очагах проводятся мероприятия в соответствии с требованием СанП и Н, расширяется круг, подлежащих иммунизации и специфической профилактике.

Одними из определяющих факторов улучшения здоровья школьников являются правильное распределение учебной нагрузки, надлежащие санитарно-

гигиенические условия в быту и школе, организация профилактического медицинского обеспечения и здорового питания.

Медицинским персоналом наряду с администрацией образовательных учреждений осуществляется медицинский контроль за организацией образовательного процесса, физическим воспитанием, трудовым обучением, организацией питания учащихся, санитарно-гигиеническим состоянием образовательного учреждения. В 2014г. профилактическими осмотрами охвачено 83097 детей, что составляет 100% от подлежащих осмотру. По результатам профилактических осмотров каждому ребенку разрабатывается индивидуальный план лечебно-профилактических и оздоровительных мероприятий.

За прошедшие 2 года обеспечен необходимый уровень профилактических осмотров, диспансеризации детей всех возрастов, оптимизации системы медицинского обеспечения школьников и детей, посещающих дошкольные учреждения. Это позволило увеличить удельный вес детей первой и второй групп здоровья в 2014г. на 2,5% и снизить количество детей 3 группы здоровья на 2,3 %

За счет оснащения и использования в детских поликлиниках нового оборудования, в том числе и физиотерапевтического, удалось снизить группу часто болеющих детей на 4,1%, а случаев групповой инфекционной заболеваемости в школьных образовательных учреждениях в 2014г. не зарегистрировано.

Таким образом, в рамках рассматриваемого вопроса, достигнут ряд положительных тенденций.

Вместе с тем, остается ряд проблем, в том числе: низкая укомплектованность медицинскими кадрами школьно-дошкольных отделений детских поликлинических отделений медицинских организаций, осуществляющих медицинское обеспечение дошкольных и школьных образовательных организаций, необходимость дооснащения детских поликлиник для проведения полноценного медицинского обследования и реабилитации организованного детского населения города Ростова-на-Дону.

На основании вышеизложенного, руководствуясь статьями 39 и 41 Устава города Ростова-на-Дону городская Дума

Р Е Ш И Л А:

1. Информацию зам.начальника Управления здравоохранения города Ростова-на-Дону Порутчиковой Ю.А. принять к сведению.

2. Рекомендовать Управлению здравоохранения города Ростова-на-Дону (Н.А. Левицкая):

2.1. Продолжить проведение мероприятий, направленных на снижение инфекционной заболеваемости среди детского населения города Ростова-на-Дону, в первую очередь за счет управляемых инфекций.

2.2. Обеспечить информирование населения, в том числе с привлечением средств массовой информации, о методах профилактики инфекционной заболеваемости среди детского населения.

2.3. Обеспечить выполнение плана иммунизации детского населения на 2014 год с целью увеличения иммунной прослойки населения от управляемых инфекций до 98,0%

2.4. Принять меры по укомплектованию штатов отделений организации медицинской помощи детям детских поликлинических отделений в общеобразовательных учреждениях и общеобразовательных дошкольных учреждениях медицинских организаций г. Ростова-на-Дону.

3. Контроль за исполнением настоящего решения возложить на постоянную комиссию по здравоохранению и вопросам социальной защиты населения (С.А. Затонский).

Мэр города Ростова-на-Дону

М.А. Чернышев

Проект визируют:
Заместитель главы
Администрации города
(по социальным вопросам)

С.К. Сухариев

Начальник
Управления здравоохранения
города

Н.А. Левицкая

Начальник
Правового управления
Администрации города

П.В. Семиноженко

Заместитель главы
Администрации города
(по организационно-правовым и
кадровым вопросам)

А.Н. Шамановский

На заседании городской Думы
Администрации города Ростова-на-Дону по вопросу
«О работе Управления здравоохранения города Ростова-на-Дону по
профилактике инфекционных заболеваний в школах и детских садах города
Ростова-на-Дону»

Охрана здоровья детей в значительной степени зависит от уровня организации и качества медицинской помощи в детских образовательных учреждениях. Медицинское обеспечение обучающихся в образовательных учреждениях города, в том числе профилактика инфекционных заболеваний у детей, осуществляется на основе системы государственных и общественных мероприятий, направленных на охрану здоровья детей:

- Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации",

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

- приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 5 мая 2012 г. N 521н "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи детям с инфекционными заболеваниями"

- приказом Министерства здравоохранения РФ. N 822н от 5 ноября 2013 "Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним» и другими нормативными актами.

В структуру 15 детских поликлиник и поликлинических отделений г Ростова-на-Дону входят отделения организации медицинской помощи детям в общеобразовательных учреждениях и общеобразовательных дошкольных учреждениях, которые организуют и осуществляют медицинское обеспечение детей в детских садах и школах. Укомплектованность медицинским персоналом составляет: врачами-педиатрами школ - 73,1%, медицинскими сестрами 67,1%. Врачами-педиатрами детских садов 67,1%, медицинскими сестрами 65,1%.

Важнейшим этапом в повышении качества здоровья детского населения и в снижении показателей заболеваемости является профилактика инфекционных заболеваний среди детского организованного населения в детских образовательных учреждениях,

Острые инфекционные болезни остаются самыми распространенными в детском возрасте. Их доля составляет около 70% в структуре всей заболеваемости и более 80% - в структуре младенческой смертности. Особенно часто болеют дети, посещающие и воспитывающиеся в образовательных и интернатных учреждениях. Они переносят острые инфекционные заболевания (преимущественно ОРЗ и грипп) на первом году в среднем 8 раз, на втором году - 4-6 раз, на третьем - 3-4 раза.

Уровень инфекционной заболеваемости зависит от санитарно-гигиенических условий, в которых пребывает ребенок, культурного уровня семьи, санитарной грамотности населения.

За последние десятилетия по РФ состояние здоровья дошкольников резко ухудшилось: снизилось количество детей 1-й группы здоровья (с 23,2 до 15,1%) и увеличилось - детей 2-й группы, имеющих различные отклонения в состоянии здоровья (с 60,9 до 67,6%) и 3-й группы - с хроническими заболеваниями (с 15,9 до 17,3%), к моменту поступления в школу отмечается тенденция роста хронической заболеваемости у детей.

Важнейшим этапом в повышении качества здоровья детского населения и в снижении показателей заболеваемости является профилактика заболеваний в детских дошкольных учреждениях, профилактика инфекционных заболеваний в частности.

С целью стабилизации перечисленных показателей здоровья детей Управлением здравоохранения города Ростова-на-Дону и лечебными учреждениями проведены следующие мероприятия: за прошедшие годы был обеспечен необходимый уровень профилактических осмотров, диспансеризации детей всех возрастов, оптимизации системы медицинского обеспечения школьников и детей, посещающих дошкольные учреждения.

Это позволило увеличить удельный вес детей первой и второй группы здоровья в общей численности учащихся муниципальных образовательных учреждениях в 2014г. до 87,5%, снизить количество детей 3 группы здоровья на 5,3 %. За счет оснащения и использования в детских поликлиниках нового физиотерапевтического оборудования, удалось снизить группу часто болеющих детей на 4,1%.

В результате раннего выявления заболеваний при диспансеризации, своевременного проведения комплексного лечения удалось стабилизировать количество детей-инвалидов. Количество детей-инвалидов в возрасте 0-17 лет составляет 2526 человек, все дети получили курс восстановительного лечения и реабилитации в стационарных и амбулаторных условиях.

Для обеспечения современных методов диагностики, наблюдения, оздоровления, реабилитации часто-болеющих детей необходимо оснащение детских поликлиник города компьютерной программой диспансеризации, обратной связи, обследования и ретроспективного анализа.

Для предупреждения возникновения инфекционных заболеваний среди детей и подростков необходимо: своевременное выявление больных и носителей инфекции, строгое соблюдение санитарно-гигиенического и санитарно-противоэпидемического режима в школьно-дошкольных учреждениях и дома.

Именно в организации этой работы основная функция медицинских работников отделений организации медицинской помощи детям в общеобразовательных учреждениях и общеобразовательных дошкольных учреждениях детских поликлиник. Это первичный прием детей в детское учреждение с учетом состояния здоровья ребенка, ежедневное наблюдение за состоянием здоровья детей и возможностью их пребывания в организованном коллективе, реабилитация при наличии хронических заболеваний.

Соблюдение порядка оказания помощи и своевременное проведение санитарно-противоэпидемических мероприятий медицинскими работниками совместно с сотрудниками образовательных школьно-дошкольных учреждений, Роспотребнадзора при выявлении инфекционных заболеваний у детей позволяют немедленно принимаются меры по предупреждению распространения инфекции, предотвращения групповой заболеваемости среди детей, посещающих организованный коллектив.

Среди профилактических мероприятий важное место занимает формирование и создание иммунитета к различным болезням путем проведения специфических прививок, закаливающих процедур и других оздоровительных мероприятий. В настоящее время в качестве основных средств специфической профилактики широко применяются вакцины, на введение которых организм формирует специфический иммунитет к соответствующей инфекции.

Вакцинация детей проводится как в плановом порядке, так и по эпидемиологическим показаниям. Охват детей и подростков вакцинацией за 8 месяцев 2014 года составил 63,3% что соответствует плану иммунизации на год.

В результате проведения комплекса многоплановых профилактических мероприятий, направленных на снижение инфекционной заболеваемости, в 2014 году, по сравнению 2013 годом достигнуто снижение заболеваемости по 38 из 120 нозологических форм инфекционных болезней, в т.ч. гепатитом В – в 3,97 раза, дизентерией в 1,4 раза, сальмонеллезом в 5 раз, скарлатиной в 2 раза. Среди детского населения в городе не регистрировались случаи заболеваемости дифтерией, паротитом, полиомиелитом, вызванным диким штаммом, а также случаи вакцинассоциированного полиомиелита, гемофильной инфекции.

Грипп и ОРВИ в структуре инфекционной заболеваемости занимает до 90% и является одной из самых актуальных проблем здравоохранения, нанося огромный экономический ущерб, как здоровью населения, так и экономике. Ежегодно в преддверии эпидемиологического сезона по заболеваемости гриппом и ОРВИ в рамках Национального календаря прививок осуществляется специфическая иммунизация около 80 000 детского населения города, что позволяет значительно снизить уровень заболеваемости детей в эпидпериод.

Вследствие поддержания высокого уровня охвата населения профилактическими прививками эпидемиологическая ситуация по иммуноуправляемым инфекционным заболеваниям в целом оценивается как благополучная. Вместе с тем, вследствие ослабления миграционного контроля за перемещением лиц из соседних субъектов Российской Федерации и приграничных государств возможен завоз инфекционных заболеваний (полиомиелит, корь, туберкулез).

С 2011г. в городе регистрируются случаи заболеваемости корью среди взрослого и детского населения, среди них часть миграционного населения, неорганизованные дети, дети, имеющие отводы от прививок по

состоянию здоровья. Для локализации случаев заболеваемости в очагах проводятся мероприятия в соответствии с требованием САНП и Н, расширяется круг, подлежащих иммунизации и специфической профилактике. За 8 месяцев 2014 года зарегистрировано 57 случаев заболеваемости корью среди детей и подростков, случаев групповой заболеваемости в организованных коллективах не было.

В 2013 году в г.Ростове-на-Дону имело место эпиднеблагополучие по заболеваемости детей в дошкольных учреждениях энтеровирусной инфекций, с регистрацией случая групповой заболеваемости. Проведение комплекса мероприятий, включающих в себя профилактические осмотры, подворные обходы, лечебно-диагностические мероприятия, организация медицинской помощи детям с тяжелыми формами заболевания, взаимодействии медицинских организаций, служб Роспотребнадзора, научных сотрудников Ростовского государственного медицинского университета позволило локализовать вспышку энтеровирусной инфекции в г.Ростове-на-Дону.

Основными мерами профилактики инфекционных заболеваний, в том числе острой кишечной инфекции, энтеровирусной инфекции в настоящее время являются: создание необходимых санитарно-гигиенических условий и соблюдение санитарно-эпидемиологических требований к условиям воспитания и обучения детей и подростков.

Выполнение профилактических мероприятий наряду с пропагандой здорового образа жизни - залог сохранения здоровья наших детей и в первую очередь за счет формирования здорового образа жизни.

За последнее десятилетие произошло ухудшение состояния здоровья учащихся образовательных учреждений, отмечается выраженный рост распространенности функциональных отклонений и снижение функциональных возможностей.

К каждому ученику должен быть применен индивидуальный подход, минимизирующий риски для здоровья в процессе обучения. Одними из определяющих факторов здоровья являются правильное распределение учебной нагрузки, надлежащие санитарно-гигиенические условия в быту и школе, организация медицинского обеспечения и здорового питания.

Медицинский персонал наряду с администрацией образовательных учреждений несет ответственность за здоровье и физическое развитие детей, проведение лечебно- профилактических мероприятий. Медицинские работники осуществляют медицинский контроль за организацией образовательного процесса, физическим воспитанием, трудовым обучением, организацией питания учащихся, санитарно-гигиеническим состоянием образовательного учреждения. В 2014г. осмотрено с профилактической целью 83097 детей, что составляет 100% от подлежащих осмотру.

Все учащиеся с учетом анамнеза, степени резистентности организма, уровня психического и физического развития, функционального состояния органов и систем, наличия хронической патологии распределены по группам здоровья: 1 группа (здоровые дети) 25%, 2 группа (наличие функциональных

отклонений) 60 %, 3 группа (наличие хронических заболеваний) 14,8 %, 4 группа (хроническая патология в стадии декомпенсации) 0,8%, 5 группа (врожденные пороки развития и хромосомные аномалии) 0,4%.

За прошедшие 2 года обеспечен необходимый уровень профилактических осмотров, диспансеризации детей всех возрастов, оптимизации системы медицинского обеспечения школьников и детей, посещающих дошкольные учреждения. Это позволило увеличить удельный вес детей первой и второй групп здоровья в 2014г. на 2,5% и снизить количество детей 3 группы здоровья на 2,3 %.

Все дети с впервые выявленной патологией направляются в детскую поликлинику для дальнейшего обследования и лечения, при необходимости дети направляются к специалистам в МБУЗ «Консультативно-диагностический центр «Здоровье» и другие лечебные учреждения, с последующим проведением динамического наблюдения за ребенком.

За счет оснащения и использования в детских поликлиниках нового оборудования, в том числе и физиотерапевтического, удалось снизить группу часто болеющих детей на 4,1%, а случаев групповой инфекционной заболеваемости в школьных образовательных учреждениях в 2014г. не зарегистрировано.

Для дальнейшего снижения инфекционной заболеваемости среди детей и подростков необходимо проведение следующих мероприятий:

- продолжить работу центров здоровья при детских поликлинических отделениях с целью ранней диагностики отклонений в состоянии здоровья детей,

- обеспечить пропаганду здорового образа жизни среди родителей и детей с целью снижения уровня заболеваемости среди подростков,

- обеспечить тесное взаимодействие органов образования и здравоохранения по обеспечению медицинской помощью детей и подростков в организованных коллективах,

- обеспечить меры первичной профилактики инфекционной заболеваемости путем выполнения плана вакцинации, создания рационального режима труда и отдыха, рационального качественного питания в школьных и дошкольных образовательных учреждениях,

- обеспечить меры вторичной профилактики инфекционной заболеваемости путем проведения диспансеризации детей и подростков, как комплексный метод раннего выявления заболеваний, динамического наблюдения, направленного лечения, рационального последовательного оздоровления,

- продолжить работу по укомплектованию кадрами отделений организации медицинской помощи детям в общеобразовательных учреждениях и общеобразовательных дошкольных учреждениях муниципальных детских поликлинических отделений.