

АДМИНИСТРАЦИЯ ГОРОДА КОСТРОМЫ
КОМИТЕТ ОБРАЗОВАНИЯ, КУЛЬТУРЫ, СПОРТА И РАБОТЫ С МОЛОДЕЖЬЮ
МУНИЦИПАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ГОРОДА КОСТРОМЫ
«СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА № 36»

Пилотный проект
«Школьная медицина»

Нормативные документы

1. Федеральный закон от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
2. Федеральный закон от 29.12.2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»; Указ Президента РФ от 01.06.2012г. №761«О Национальной стратегии действий в интересах детей на 2012 -2017 годы»;
3. Приказ Минздрава России от 05.11.2013 г. №822н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях»;
4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 21декабря 2012г. №1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»;
5. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 19.08.2009 № 597н
6. «Об организации деятельности центров здоровья по формированию здорового образа жизни у граждан Российской Федерации, включая сокращение потребление алкоголя и табака».

Региональный уровень:

1. Закон Костромской области от 21июля2008года №338-4-ЗКО «О предоставлении субсидий бюджетам муниципальных районов (городских округов) на обеспечение питанием учащихся муниципальных общеобразовательных организаций»;
- 2.Постановление администрации Костромской области от 10 октября 2012 года № 408-а «О региональной стратегии действий в интересах детей Костромской области на 2012-2017 годы»;
- 3.Постановлениеадминистрации Костромской области от 30 апреля 2013 года № 195-а «Об утверждении государственной программы «Развитие здравоохранения Костромской области до 2020 года»;
- 4.Постановление администрации Костромской области от 26 декабря 2013 года № 584-а«Об утверждении государственной программы Костромской области «Развитие образования Костромской области на 2014 –2020 годы»;
- 5.Постановление Администрации Костромской области от 15 сентября 2014 года № 383-а «Об утверждении норм обеспечения питанием обучающихся в государственных специальных (коррекционных) образовательных учреждениях для учащихся, воспитанников с ограниченными возможностями

здоровья и государственных общеобразовательных организациях кадетских школах-интернатах, находящихся в ведении Костромской области»;

6. Распоряжение заместителя губернатора Костромской области от 30.12.2014г. № 1/14-р «О плане мероприятий по реализации концепции государственной семейной политики на территории Костромской области на 2015-2018 годы»;

7. Распоряжение заместителя губернатора Костромской области от 30.12.2014г. № 1/15-р «О плане мероприятий по профилактике заболеваний и формированию здорового образа жизни в Костромской области на 2015-2018 годы».

Атакже, распорядительные документы исполнительных органов государственной власти Костромской области о проведении мероприятий, направленных на обеспечение охраны здоровья детей, формирования у них культуры здорового и безопасного образа жизни.

1. Актуальность проекта. Анализ сложившейся ситуации.

Состояние здоровья подрастающего поколения – важнейший показатель благополучия общества и государства. Региональная система образования сегодня воспринимается как территория общей ответственности органов исполнительной власти, медицинских работников, педагогов, родителей, бизнеса, общественных организаций, как площадка по выработке системных, согласованных действий в данном направлении.

В области функционируют 30 общеобразовательных организации, общая численность обучающихся – 69 810 человек. Во всех образовательных организациях реализуются проекты по сохранению и укреплению здоровья обучающихся. При планировании работы на учебный год, образовательные организации учитывают информацию о состоянии здоровья обучающихся (результаты диспансеризации, медицинских осмотров), создавая оптимальные условия для профилактики «школьных» традиционных заболеваний.

Мониторинг здоровья служит основой для индивидуальной коррекции здоровья каждого обучающегося, разработки индивидуальных оздоровительных программ. Анализ здоровьесберегающей деятельности в системе образования Костромской области показывает, что наиболее эффективным является проведение мероприятий:

- направленных на повышение защитных качеств и расширение адаптивных возможностей организма, например, применение технологий закаливания и дыхательных гимнастик;

- направленных на снятие зрительного утомления, например, оптимизация зрительного режима на учебных занятиях, применение индивидуальных и групповых офтальмотренажеров и гимнастики для глаз, а также на уменьшение статического напряжения опорно-двигательного аппарата, например, физкультурные минутки с упражнениями, формирующими правильную осанку и укрепляющими мышечный корсет, игры малой и средней подвижности.

Особое значение в профилактической работе общеобразовательных организаций придается предупреждению распространения школьно-обусловленных заболеваний.

В современных условиях школа призвана выполнять не только образовательную функцию, но и заботиться о сохранении и укреплении здоровья детей, так как через школу проходит каждый и проблему сохранения и укрепления здоровья нужно решать именно здесь. Школа не может существовать без медицинского обеспечения и медицинский кабинет школы должен быть интегрирован в образовательное пространство. Сохранение здоровья школьников – задача, которую можно решить только совместными усилиями медицинских работников, учителей и родителей. Многоаспектность проблемы сохранения здоровья ребенка требует использования специальных методик, учитывающих последние достижения во многих областях: в медицине, физиологии, психологии и педагогике.

1.1. Организация квалифицированной медицинской помощи обучающимся общеобразовательных организаций.

В соответствии с Федеральным законом от 29 декабря 2012 года №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 5 ноября 2013 года №822-н «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи несовершеннолетним, в том числе в период обучения и воспитания в образовательных организациях» организация охраны здоровья несовершеннолетних в период обучения и воспитания (за исключением оказания первичной медико-санитарной помощи, прохождения медицинских осмотров и диспансеризации) в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, осуществляется этими организациями.

В государственных и муниципальных образовательных организациях медицинское обслуживание осуществляется в соответствии с действующим законодательством.

Муниципальными образовательными организациями на безвозмездной основе предоставлены учреждениям здравоохранения помещения, соответствующие условиям и требованиям для осуществления медицинской

деятельности. Медицинская помощь в общеобразовательных учреждениях Костромской области осуществляется медицинскими работниками медицинских организаций по территориальному принципу.

Основными задачами являются:

-проведение профилактических медицинских осмотров в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 21.12.2012 № 1346н «О Порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения»

-оказание скорой и неотложной доврачебной и врачебной медицинской

-организация профилактической, коррекционной и оздоровительной работы при распространенных функциональных нарушениях и хронических заболеваниях детского возраста, в том числе, связанных с процессом обучения и воспитания.

С целью раннего выявления заболеваний и факторов риска развития неинфекционных заболеваний ежегодно проводятся профилактические осмотры обучающихся общеобразовательных организаций со 100% охватом. В соответствии с Межведомственным планом мероприятий по сохранению и укреплению здоровья детей, подростков и учащейся молодежи Костромской области приоритетными задачами в системе образования на 2017 год определены:

1) расширение событийного ряда мероприятий, направленных на популяризацию здорового образа жизни в детско – подростковых и молодежных коллективах;

2) повышение двигательной активности обучающихся;

3) организация взаимодействия педагогов и родителей с социальными партнерами и заинтересованными ведомствами, общественными организациями в целях повышения компетентности в вопросах сохранения и укрепления здоровья подрастающего поколения.

Вся системы работы направлена в первую очередь на улучшение состояния здоровья детей, снижения факторов риска, отрицательно влияющих на рост, развитие и здоровье обучающихся.

1.2.Формирование оптимальной здоровьесберегающей среды в общеобразовательных организациях.

Наиболее актуальными направлениями в формировании оптимальной здоровьесберегающей среды в образовательных организациях являются:

- создание здоровьесберегающей инфраструктуры в каждой школе (спортивные и рекреационные зоны, кабинеты психологической

разгрузки, комнаты отдыха, мебель, соответствующая особенностям морфо-функционального развития);

- соблюдение гигиенического регламента организации урочной и внеурочной деятельности обучающихся;
 - формирование культуры здорового образа жизни;
 - организация рационального питания;
 - просветительская работа с родителями (законными представителями);
- реализация здоровьесберегающих технологий.

Поданным мониторинга организации работы по сохранению и укреплению здоровья обучающихся во всех образовательных организациях разработана и реализуется Программа формирования здорового и безопасного образа жизни обучающихся в соответствии с федеральными государственными образовательными стандартами. Профилактическая деятельность, направленная на предупреждение распространения социально значимых заболеваний и употребление психоактивных веществ, как правило, строится на комплексной основе и обеспечивается совместными усилиями воспитателей, учителей, психологов, медиков, социальных работников, сотрудников правоохранительных органов. Наиболее агрессивными факторами, которые значимо влияют на формирование здоровья школьников, являются высокий объем учебных и внеучебных нагрузок, интенсификация процесса обучения, а также дефицит времени для усвоения информации, которые являются психотравмирующими факторами. В их предупреждении первостепенная роль должна отводиться соблюдению возрастного гигиенического регламента, организации мероприятий по формированию здорового образа жизни, проведению мониторинга по вопросам обеспечения безопасности образовательной среды, предотвращения школьного травматизма и поведенческих рисков, реализации здоровьесберегающих технологий.

1.4. Актуальность

Акцент в работе школьных медицинских работников будет смещен на профилактику заболеваний, в том числе, социально значимых, и организацию контроля за учебными и физическими нагрузками.

2. Цель проекта

Создание инновационной модели эффективного медицинского обеспечения и профилактики заболеваний в условиях общеобразовательных организаций.

3. Задачи проекта

Реализация комплекса мероприятий, направленных на ранее выявление и профилактику заболеваний, формирование устойчивых стереотипов

здорового, правильного поведения обучающихся, педагогов, родителей с использованием современных технологий (выездных и дистанционных форм работы всех заинтересованных структур на базе образовательных организаций).

Механизмы реализации:

- осуществление систематического контроля медицинских работников за соблюдением санитарно-гигиенических условий при проведении учебных занятий и выполнением установленного режима дня; организация лечебно-оздоровительных мероприятий;
- обеспечение врачебного контроля за организацией физического и гигиенического воспитания в школе; обеспечение медицинского сопровождения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья;
- разработка квалифицированными специалистами системы здравоохранения медико-социальных технологий формирования здорового образа жизни, их внедрение и сопровождение на постоянной основе со стороны медицинских организаций;
- координация со стороны медицинских учреждений деятельности педагогов, родителей и представителей общественных организаций по охране здоровья школьников;
- разработка и реализация системы мер, направленных на предупреждение и нейтрализацию рисков развития заболеваний.

Создание региональной системы мониторинга (скрининга) здоровья обучающихся: интеграция информации о результатах школьных профилактических осмотров в электронные медицинские карты.

Механизмы реализации:

- дооснащение медицинских кабинетов в соответствии с современными требованиями, в т.ч. диагностическими медицинскими комплексами «Здоровый ребенок»;
- анализ и изучение состояния здоровья школьников;
- выявление факторов риска заболеваний;
- проведение скрининг-обследований, анализ полученных результатов и выработка соответствующих мер по предупреждению заболеваний различной этиологии;
- разработка оздоровительных мероприятий обучающихся по результатам проведенного мониторинга;

- интеграция информации о результатах школьных профилактических осмотров в электронные медицинские карты.

3.6. Внедрение современных здоровьесберегающих технологий в образовательные организации.

Механизмы реализации: систематизация и упорядоченность деятельности образовательных организаций по построению здоровьесозидающей образовательной среды;

Дальнейшее развитие и реализация здоровьесберегающих технологий в образовательных учреждениях:

- организационно-педагогические, определяющие структуру учебного процесса и способствующие предотвращению состояния переутомления, гиподинамии и других дезадаптационных состояний;
- учебно-воспитательные, включающие программы по формированию культуры здоровья, предупреждение вредных привычек;
- социально адаптирующие и личностно-развивающие программы, направленные на формирование и укрепление психологического здоровья учащихся, повышение ресурсов психологической адаптации личности (включают социально-психологические тренинги, программы социальной и семейной педагогики);
- лечебно-оздоровительные – обеспечивающие восстановление физического здоровья школьников и включающие самостоятельные медико-педагогические области знаний: лечебную педагогику, лечебную физкультуру;
- «Интенсивная школа»-восполнение у подростков недостатка знаний, ценностных установок, социального опыта в сфере здорового образа жизни, развитие социально значимых навыков;

5.Алгоритм межведомственного взаимодействия в общеобразовательной организации по внедрению здоровьесберегающих технологий на основании современных технологий мониторинга здоровья обучающихся

Медицинский подход к здоровьесбережению, реализуемый в рамках профилактического направления, основывается на профессиональной подготовке специалистов, формировании мотивированного, осознанного подхода у педагогов и обучающихся к культуре здорового образа жизни, профилактике традиционных «школьных» заболеваний.

Постановка задачи здоровьесбережения в образовательном процессе включает выявление факторов, оказывающих или потенциально способных оказать вредное воздействие на организм учащегося -его физическое, психическое (психологическое), духовно-нравственное здоровье, и, в дальнейшем, устранение самих этих факторов или смягчение их воздействия на учащихся и педагогов.

Медицинским работником совместно с администрацией школы проводится комплексный мониторинг по трем взаимосвязанным направлениям:

1. динамике состояния здоровья (статистика, объективные показатели, самооценка);
2. динамике психофизиологических показателей (включая оценку утомления, настроения, уровня стресса, напряжения и т.п.);
3. изменениям психолого-педагогических характеристик (успеваемости, поведения, работоспособности, отношения к учебе и др.).

Научить школьника общим принципам, современным системам и методам охраны и укрепления здоровья -задача образовательных учреждений.

Работу этого направления возглавляет директор образовательной организации. Руководство осуществляется через традиционные органы управления: педсовет, совещание при директоре, школьные советы, родительские собрания и др.

В качестве совещательного органа управления, через который осуществляется координация деятельности педагогического коллектива, рекомендуется создание Совета здоровья. В него входят специалисты, всех структур образовательного учреждения: директор школы –Ковалева Н.А; социальный педагог – Холзунова Л.Ю; педагог- психолог – Шестерова Н.А; медицинский работник – Иванова И.В; а так же классные руководители Веселова А.А и Волохова Н.А.

Функции школьного Совета здоровья:

1. Планирование и координация работы по проблеме.

2. Организация взаимодействия представителей здоровьесберегающей службы в образовательной организации в течение учебного года.
3. Формирование индивидуальных «маршрутов здоровья» для школы (класса, отдельных учащихся).
4. Участие в выполнении контрольных функций за ходом реализации здоровьесберегающей технологий, планов по проблеме и их коррекция.
5. Активное привлечение учащихся к пропаганде ценности здоровья и здорового образа жизни, к физкультурно-спортивной и оздоровительной работе.
5. Обобщение, распространение опыта деятельности педагогов.