

Анализ
на
здравословното състояние на
организираните детски и ученически
колективи в област Монтана
за 2017 година

Информация от медицинските специалисти от здравните кабинети за здравословното състояние на децата и учениците е постъпила от 55 училища и 54 детски заведения. Анализът на данните сочи, че през 2017 година данни за проведени профилактични прегледи са получени за 96% от децата, а при учениците за 94%.

Общият брой на децата и учениците, чието здравословно състояние е проследено в анализа е както следва:

- От 0 – 3 години – 529 лица;
- От 3 – 7 години – 3283 лица;
- От 7 – 14 години – 7548 лица;
- От 14 – 18 години – 4907 лица.

ОЦЕНКА НА АНТРОПОМЕТРИЧНИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ НА ДЕЦАТА ОТ ДЕТСКИТЕ ЗАВЕДЕНИЯ.

1. Индивидуална оценка на ръста.

Данните от оценката на ръста показват, че от общо измерени 3730 деца в I група – норма попадат 3490 деца, в рисковата група 179 деца. В групата с патологични отклонения са 61 деца или 2% от измерените деца.

Чести отсъствия от детските заведения и напускането им са причина 2% от обслужваният контингент да не бъде измерен.

2. Индивидуална оценка на телесната маса.

Измерени 3723 деца, от тях с нормална телесна маса са 3390 деца – 91%. В рисковата група са 234 деца или 6% от измерените деца на тегло. В III група с патологични отклонения са 99 деца, под нормата 34 деца. През 2017 г. децата с телесна маса над нормата са 65 броя или 2% от общия брой измерените деца.

Не са измерени на тегло 2% от децата. Причината за това е същата като при индивидуалната оценка на ръста.

ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ НА ДЕЦАТА

Анализът на физическия статус на децата от детските заведения в областта сочи, че 88% са покрили нормите за физическа дееспособност за съответната възраст.

От 3812 деца от 0-6 години резултати от профилактични прегледи са представили 3665 деца или 96%. В яслена възраст – подлежащи 529 деца, обхванати 510 бр. или 96%. Във възрастта от 4-6 години резултати от проведен профилактичен преглед са получени за 3155 деца или 96%, при подлежащ контингент от 3283 деца.

При профилактичните прегледи са открити заболявания при 231 деца, разпределени както следва: до 3-годишна възраст 24 деца и от 4-6 години – 207 деца.

Водещи при новооткритите заболявания са:

- Астма – 15% или 36 деца, от тях на възраст от 4-6 години 32 деца и от 0-3 г. 4 деца.
- Затлъстяване – 15% или 35 деца, от тях 31 бр. във възрастовата група от 4-6 години.
- Смущение в зрението – 15% или 35 деца, като 33 от тях са на възраст от 4-6 години.

Сравнителният анализ показва, че се запазва тенденцията и през 2017 година водещи заболявания да са астмата, затлъстяването и смущението в зрението.

Диспансерно наблюдение се осъществява на 110 деца или 3% от общия брой деца. При заболяванията, изискващи диспансерно наблюдение най-висок е броя на децата при:

- Астма – 33 случая (30% от общия брой диспансеризирани деца).
- Други алергични ринити – 11 случая (10% от общия брой диспансеризирани деца).
- Намаление на зрението на двете очи – 9 случая (8% от общия брой диспансеризирани деца).
- Епилепсия – 9 случая (8% от общия брой диспансеризирани деца).

ОЦЕНКА НА АНТРОПОМЕТРИЧНИТЕ ПОКАЗАТЕЛИ НА УЧЕНИЦИТЕ

1. Индивидуална оценка на ръста.

Индивидуална оценка на ръста е направена на 12390 ученици (99%). Данните от оценката на ръста показват, че в I-ва група – оптимална попадат 10631 ученици, в рисковата група са 1349 ученици. Патологични отклонения са регистрирани при 410 ученици в това число под нормата 146 бр. и над нормата 264 ученици. 0.5% не са измерени поради чести отсъствия и напускане на училище.

2. Индивидуална оценка на телесната маса.

Индивидуална оценка на телесната маса е направена на 12314 ученици или на 99% от общия брой. Данните сочат, че с нормално телесно тегло са 10190 ученици или 83% от измерените ученици. В рисковата група са 1340 лица (11% от общия брой на измерените). Патологични отклонения са открити при 784 ученици. Под нормата са 154 бр., а над нормата 630 броя. 1% от учениците не са измерени като причина за това е посочена често отсъствие от училище и напускането му.

Вероятните причини за патологичните отклонения в телесната маса се дължат на генетична обусловеност, непълноценно хранене и консумация на нездравословна храна; намалена двигателна активност и ниска мотивация за спорт, повишена компютързация на ежедневието.

ЗДРАВΟΣЛОВНО СЪСТОЯНИЕ НА УЧЕНИЦИТЕ

Данните от анализа на физическия статус на учениците сочат, че 99% от тях са покрили нормите за физическа дееспособност, като 122 ученици или 1% са освободени от часовете по физическо възпитание, поради различни заболявания.

За учебната 2017/2018 г. от общо 12455 ученика информация за профилактични прегледи е получено от 11711 ученика (94%), което е с 8 % повече от предходната година.

От 11711 ученици, нови заболявания са открити при 722 лица (6%).

Отнесено към общия брой на новооткритите заболявания, най-голям е процента на:

- Затлъстяване – 238 ученици или 33%. Отбелязва се покачване с 1% спрямо предходната година.
- Смушения в зрението – 97 ученици или 13. Процентът на новорегистрираните случаи е намалел 1 на сто спрямо предходната година.
- Астма - 62 случаи или 8% или намаляване с 8% спрямо 2016 г.

Общо диспансеризирани ученици през анализирания период са 308, от тях от 7-14 години – 209 бр. и от 14-18 години – 99 бр. При заболяванията, изискващи диспансерно наблюдение, най-висок е процента на:

- Намаление на зрението на двете очи – 74 случаи (24% от общия брой на диспансеризирани). Съотношението на диспансеризирани в групата от 7-14 г. и от 14-18 г. е 53:21 случаи. Диспансеризирани с диагноза „Намаление на зрението на едното око“ са 14 ученици.
- Астма с преобладаващ алергичен компонент – 65 ученици на диспансерен отчет или 26% от общия брой на диспансеризирани. Преобладават диспансеризирани лица във възрастовия диапазон от 7-14 г. – 50 ученици. 5% са диспансеризирани с диагноза „Неалергична астма“.
- Епилепсия – 26 случаи, 8% от диспансеризирани лица. Съотношението на учениците водещи се на диспансерно наблюдение във възрастовите групи от 7-14 г. и т 14-18 г. е 17:9 случаи.

Потвърждава се наблюдаваната от предходните периоди тенденция за увеличаване случаите и регистриране на нови такива от едни и същи заболявания, като намаление на зрението, астма, и епилепсия.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

1. Висока събираемост на резултатите от основните профилактични прегледи. Анализът на данните сочи, че през 2017 година данни за проведени профилактични прегледи са получени за:
 - 96% от децата. Сравнение с предходната година има повишаване с 3%. За периода от 2012 г. до 2017 г. събираемостта на информацията варира от 93% до 97%.
 - При учениците обхвата с профилактични прегледи е 94%, т. е. има повишаване на процента на получената информация от учениците спрямо предходната година с 8%. Събираемостта за прегледаните ученици през годините показва повишаване.
2. Обхватът на децата и учениците, на които е извършено антропометрично изследване от медицинските специалисти е 99% за учениците и 98% за децата. Тенденцията за повишаване обхвата на измерените деца и ученици се запазва. Чести отсъствия от детските заведения и училищата и напускането им са причина 1% - 2% от обслужваният контингент да не бъде измерен.

3. Сравнителният анализ показва, че се запазва тенденцията и през 2017 година водещи заболявания да са астмата, затлъстяването и смущението в зрението. Повишеният процент на случаите със затлъстяване налага извода, че съществуват сериозни пропуски в храненето и намалена физическа активност вследствие съвременния начин на живот.
4. При заболяванията изискващи диспансерно наблюдение водещи и в двете възрастови групи от 0-7 г. и от 7-18 г. са астмата и намалението на зрението на двете очи.

ЦЕЛГОДИШНИ ДЕЙНОСТИ:

1. Провеждане на профилактични дейности за предотвратяване или ограничаване на рисковите фактори в детските заведения и училищата.
2. Организиране и провеждане на програми за здравно образование на децата и учениците. Да бъдат включени в планове за здравно-образователната дейност на медицинските специалисти в детските и учебните заведения беседи на теми “Профилактика на затлъстяването. Здравословно хранене” и “Профилактика на гръбначните изкривявания”.
3. Участие на медицинският специалист в подготовката, подбора и провеждането на различните форми на отпочиване, туризъм и обучение на децата и учениците.
4. Да се спазват здравните изисквания за правилното протичане на учебния процес, с цел профилактика на предотвратимите заболявания в ученическа възраст.

