СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В ГОСУДАРСТВЕННЫХ ДЕТСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ (по данным Астраханской области)

Е.В. Афанасьева, А.В. Абдрашитова

Организационно-методический отд. ГУЗ «Областная детская клиническая больница им. Н.Н. Силищевой» ул. Медиков, 6, Астрахань, Россия, 414011 тел. +79114636467, эл. noчта: somvoz@live.ru

Г.Р. Сагитова

Кафедра детских болезней Факультет последипломного образования ГОУ ВПО «АГМА Росздрава» ул. Бакинская, 121, Астрахань, Россия, 414000 тел. +79114636467, эл. почта: somvoz@live.ru

На основании федеральных и региональных нормативных документов проведена диспансеризация детей, относящихся к категории дети-сироты и дети, оставшиеся без попечения родителей. Проведен анализ состояния здоровья детей, находящихся в 3 специализированных Домах ребенка, по итогам диспансеризации 2007—2008 гг. Установлено, что ведущее место занимают болезни нервной системы и врожденные аномалии. Основные заболевания, ставшие причиной инвалидности, — болезни нервной системы, врожденные пороки, психические расстройства и расстройства поведения.

Ключевые слова: дети-сироты, показатели здоровья, инвалид.

Российское правительство уделяет приоритетное внимание мерам по расширению поддержки детей, оставшихся без родительского попечения, и уменьшению числа детей, воспитывающихся в государственных интернатных учреждениях.

Организация работы проводилась в соответствии с регламентирующими документами федерального и регионального уровней, в том числе приказом Минздравсоцразвития от 21.04.2008 г. № 183н «О проведении в 2008—2010 годах диспансеризации, находящихся в стационарных учреждениях детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей».

Было осмотрено 325 детей в 2008 году, в 2007 г. — 228 детей. Основная часть детей — дети в возрасте 0—2 года, что составило 78,5% от числа всех осмотренных детей в 2008 г. и 79,8% в 2007 г. Удельный вес мальчиков составил 54,5% (2007 г. 53,5%). Следует указать, что в возрастном аспекте число мальчиков преобладает в группе 0—2 года, с 3 лет соотношение мальчиков и девочек выравнивается.

Комплексная оценка состояния здоровья проводилась в соответствии с приказом Минздравсоцразвития № 621 от 30.12.2003 г. «О комплексной оценке состояния здоровья детей». Распределение по группам здоровья сложилось следующим образом. Как и в 2007 году, I группа здоровья никому из детей не определена. В 2008 г. преобладал удельный вес детей, которые были отнесены к II и III группе здоровья (30,1% и 40,8% соответственно), в отличие от 2007 г., когда преобладали III и IV группа здоровья (52,2% и 31,1% соответственно). IV группа здоровья занимает незначительное место и составляет 1,2% и 3,1% в 2008 г. и 2007 г. соответственно. К V группе здоровья отнесены дети категории «ребенок-инвалид». Причем процент этих детей уменьшился — 27,9% в 2008 г. и 31,1% в 2007 г. Удельный вес детей с различными группами здоровья варьирует в зависимости от возраста детей. Если в возрасте от 0 до 2 лет преобладает число детей, которым определена II или III группа здоровья, то в возрасте 2—4 года преобладают дети с V группой здоровья. Зависимости распределения по группам здоровья от пола не выявлено.

Из зарегистрированных заболеваний первые 2 места, как в 2007 г., так и 2008 г., занимают болезни нервной системы и врожденные аномалии. Из числа болезней нервной системы детский церебральный паралич составляет 6,7% и 7,5% в 2008 г. и 2007 г. соответственно. Из класса врожденных аномалий ведущее место остается за пороками сердечно-сосудистой системы — 53,1%. Заболевания по классу «расстройства питания и нарушения обмена» составили в 2008 г. 15,6%. В основном этот класс болезней представлен гипотрофиями различной степени и задержкой физического развития. Следующее ранговое место занимает класс «болезни органов пищеварения». Основные нозологические формы представленные в этом классе — нарушения сроков прорезывания зубов, аномалии прикуса, а также пупочные и паховые грыжи. Удельный вес этого класса заболеваний несколько уменьшился и составил 8,0% в 2008 г. против 10,8% в 2007 г. Что обусловлено плановым оперативным лечением детей с грыжами по итогам диспансеризации 2007 года.

Из числа осмотренных детей, 27% в 2008 г. и 31% в 2007 г. имеют категорию «ребенок-инвалид». Наибольшее число инвалидов приходится на возраст старше 2 лет. При достижении возраста 4 лет среди воспитанников удельный вес детей инвалидов достигает от 65,0% до 66,6%. Категория «ребенок-инвалид» среди мальчиков и девочек определена практически с одинаковой частотой. Основные заболевания, ставшие причиной инвалидности, распределены следующим образом. На первом месте болезни нервной системы, из них детский церебральный паралич составляет от 35,9% до 43,9% от заболеваний нервной системы, ставшими причиной инвалидности. Второе место занимают врожденные пороки. В структуре врожденных пороков, ставшими причинами инвалидности, основное место занимают врожденные пороки нервной системы — от 34,3% до 25,0% и хромосомные нарушения (болезнь Дауна) — от 31,4% до 41,7%. Психические расстройства и расстройства поведения занимают третье место, причем отмечается рост этой патологии на 12,4%. Индивидуальные программы реабилитации (ИПР) разработаны и выполнены в 100%.

Полученные результаты существенной динамики показателей здоровья не выявили, но позволили разработать тактику ведения и программы совершенствования оказываемой помощи детям этой категории.

STATE OF HEALTH OF CHILDREN WHO ARE BEING THE STATE CHILDREN'S ESTABLISHMENTS (according to the Astrakhan area)

E.V. Afanasieva, A.V. Abdrasitova

Regional children's clinical hospital it. N.N. Silishchevoj street of Physicians, 6, Astrakhan, Russia, 414011 tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

G.R. Sagitova

Faculty of children's illnesses the Astrakhan state medical academy Bakinskaya str., 121, Astrakhan, Russia, 414000 tel. +79114636467, email: somvoz@live.ru

On the basis of federal and regional normative documents Prophylactic medical examination of children concerning to a category children-orphans and children who have remained without care of parents is lead. The analysis of a state of health of children who are being 3 specialized Children's homes, on results of prophylactic medical examination 2007—2008 rr. is lead. It is established, that leading place illnesses of nervous system and borrow congenital anomalies. The basic diseases which have become by the reason of physical inability — illnesses of nervous system, congenital defects, mental frustration and frustration of behaviour.

Key words: children-orphans, parameters of health, the invalid.