

## Анализ работы и эффективности лечения по ортопедическому профилю на базе «ГОКУ СШИ №4» за 2021-2022 учебный год.

На конец отчетного периода в школе находится 246 обучающихся с патологией опорно-двигательного аппарата. Из детей, состоящих на учете у фтизиатра, имеют сопутствующую патологию опорно-двигательного аппарата: 8 человек.

Основным принципом лечения является соблюдение ортопедического режима. Дети занимаются лежа и сидя, с обязательными и ежедневными уроками ЛФК, которые включены в режим дня. ЛФК является одним из обязательных факторов в комплексном лечении больных, поэтому назначается не только для увеличения амплитуды движений в пораженном суставе, но и для улучшения местного и периферического кровообращения. Упражнения выполняются стоя и лежа. Проводятся инструкторами ЛФК. Не менее важным является формирование у детей привычки выполнения комплекса лечебной гимнастики, в том числе и в домашних условиях.

Существенное значение имеет массаж, который предупреждает развитие мышечной атрофии, улучшает кровообращение, как венозное, так и артериальное, устраняет венозный и лимфостаз.

В интернате имеется 2 физиокабинета, где учащимся отпускаются процедуры: ЭМС, КВЧ, лазер, электрофорез, магнитотерапия и др.

С 2019-2020 учебного года и по настоящее время возобновлено санаторно-курортное лечение детей на базе «Курорта Усолье».

На протяжении учебного года проводится диспансерное наблюдение учеников школы. Дважды за учебный год проводятся контрольные осмотры с оценкой состояния здоровья детей.

Осенний осмотр оценивает состояние детей после летних каникул, когда отсутствует консервативное лечение и постоянный динамический контроль соблюдения профилактических лечебных мероприятий. Итогом данного осмотра является разработка комплекса лечебно-профилактических мероприятий на текущий учебный год.

Весенний осмотр позволяет оценить эффективность и качество проведенного за учебный год лечения и профилактики заболеваемости среди обучающихся. По результатам осмотра формируется комплекс рекомендаций для учеников на летний период.

Важное значение имеет разделение учеников на две возрастные группы: «До 15 лет» и «После 15 лет». Связано это с анатомо-физиологическими особенностями костно-мышечной системы у детей. Главная задача всего комплекса лечения опорно-двигательной системы ребенка – это достижение коррекции и стабилизации болезни к 15-16 годам. Именно в этом возрасте происходит закрытие зон роста костей, что предотвращает прогрессирование заболеваний опорно-двигательной системы у детей.

Диспансеризация оценивается по 3-м показателям:

- 1) Коррекция – улучшение самочувствия, уменьшение деформаций и искривлений, снижение утомляемости, купирование болевого синдрома и т. д. Лучше всего коррекция достигается у детей с приобретенными заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
- 2) Стабилизация – отсутствие ухудшений и остановка прогрессирования заболеваний. Особенно важным является достижение стабилизации у детей с грубыми нарушениями и врожденными аномалиями развития опорно-двигательного аппарата.
- 3) Прогрессирование – ухудшение самочувствия, усиление или увеличение деформации, усиление болевого синдрома и увеличение нарушения уровня качества жизни.

**СЕТКА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ на Сентябрь-Ноябрь 2021 г.**

Наименование заболеваний	Зарегистрировано больных		Коррекция		Стабилизация		Прогрессирование	
	всего	Впервые с 2021-2022 уч. года	До 15 лет	После 15 лет	До 15 лет	После 15 лет	До 15 лет	После 15 лет
Сколиоз, нарушение осанки	<b>243</b>	<b>24</b>	12	11	64	9	141	16
AVN головок бедер	<b>28</b>	<b>7</b>			13	5	7	3
Соха valga	<b>112</b>	<b>18</b>	7	6	61	9	28	
Подвывих бедра	<b>20</b>	<b>8</b>			9	5	6	
Плоскостопие, другие деформации стоп	<b>193</b>	<b>21</b>	10	3	73	28	61	18
Б-нь Осгуд-Шляттера	<b>9</b>				3	1	5	
Б-нь Шинца	<b>14</b>			2	2		7	3
Б-нь Шейрман - Мау	<b>8</b>	<b>2</b>			3	1	3	1
Экзостозы, костная киста	<b>4</b>				3	1		
Деформация гр. клетки	<b>33</b>	<b>4</b>			18	5	7	3
Последствия травм	<b>3</b>	<b>2</b>			2	1		
Врожденные аномалии развития	<b>71</b>	<b>5</b>	1		30	27	8	5
Деформации, укорочение конечностей	<b>62</b>	<b>11</b>		1	30	10	13	8

**СЕТКА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ на Март-Май 2022 г.**

Наименование заболеваний	Зарегистрировано больных		Коррекция		Стабилизация		Прогрессирование	
	всего	Впервые с 2021-2022 уч. года	До 15 лет	После 15 лет	До 15 лет	После 15 лет	До 15 лет	После 15 лет
Сколиоз, нарушение осанки	<b>244</b>	<b>10</b>	62	13	153	11	5	-
AVN головок бедер	<b>32</b>	<b>5</b>	3	1	28			
Соха valga	<b>111</b>	<b>7</b>	33	6	72		1	1
Подвывих бедра	<b>25</b>	<b>5</b>	1	2	19	3		
Плоскостопие, другие деформации стоп	<b>195</b>	<b>11</b>	51	12	112	17	2	1
Б-нь Осгуд-Шляттера	<b>10</b>	<b>1</b>	4	6				
Б-нь Шинца	<b>16</b>	<b>2</b>	9	7				
Б-нь Шейрман - Мау	<b>8</b>				5	3		
Экзостозы, костная киста	<b>6</b>	<b>2</b>	1	1	4			
Деформация гр. клетки	<b>36</b>	<b>3</b>	1	2	16	7		
Последствия травм	<b>5</b>	<b>2</b>			4	1		

Врожденные аномалии развития	77	4			66	11		
Деформации, укорочение конечностей	60		4	3	46	7		

**Вывод:** в 2021-2022 уч. году эффективность лечения патологии костно-мышечной системы, обучающихся в «Санаторной школе - интернат №4» показывает положительные результаты, что определяет приоритет консервативного лечения, представленной ортопедической патологии.

Учитывая данные таблиц, можно сделать вывод, что отмечается преобладание деформации позвоночника во всех возрастных группах. Это связано с высокими нагрузками на позвоночный столб в положении сидя за партой в школе, а также при выполнении домашнего задания, увлечением компьютерными играми и социальными сетями. В основном преобладает I-II степень. Редко встречается диспластический синдром и врожденный сколиоз III-IV ст., которые проходят плановое оперативное лечение на базе ГБУЗ ИГОДКБ с возможностью последующей реабилитации на базе санаторной школы.

Эффективность лечения сколиоза (коррекция и стабилизация процесса) в возрастной группе детей от 15 до 16 лет, с завершившимся процессом костного роста, окончивших «Санаторную школу-интернат №4» в 2021-2022 уч. году, составила 100% от общего числа выпускников.

Также часто встречаются плоско - вальгусные стопы и плоскостопие I-III ст. Связано это с недоразвитием костей и капсульно-связочного аппарата стоп, с нарушением походки различной этиологии. После назначенного лечения и обучения на уроках ЛФК культуре правильной походки, у многих учеников удается достигнуть остановки уплощения сводов стоп. Лучше всего коррекции поддается вальгусная деформация стоп, связанная с нарушением тонуса мышц стоп и голеней.

В отличие от остальной патологии костно-мышечной системы, эффективность лечения плоскостопия оценивается именно в стабилизации. Так как данная патология развивается в разных возрастных группах, в том числе и у взрослого населения. Также часто имеется наследственный фактор развития данного заболевания. Именно поэтому достигнуть полной коррекции удастся в редких случаях. Поэтому имеет значение обучение ЛФК и прививание культуры ходьбы для дальнейшей профилактики плоскостопия.

Эффективность лечения Болезни Пертеса и вальгусной деформации бедренных костей (коррекция и стабилизация процесса) в возрастной группе детей от 15 до 16 лет, с завершившимся процессом костного роста, окончивших «СШИ №4» в 2021-2022 уч. году, составила 100% от общего числа выпускников.

Деформации грудной клетки, нарушение оси и длины конечностей также напрямую связаны с формированием зон роста скелета и периодами активного роста организма. При помощи определенного комплекса упражнений и стимуляции физиопроцедурами удается достигнуть стабилизации и коррекции заболеваний. Дальнейший рост и развитие мускулатуры у мальчиков и вторичных половых признаков у девочек в пубертатном скрывают оставшиеся косметические дефекты так, что не остается клинических признаков заболевания.

Очень хорошо поддаются коррекции на базе школы заболевания, вызванные остеохондропатией различных костей. Связано это наличием на базе школы разных комплексов физиотерапии и возможности ограничения физических нагрузок с щадящими условиями в процессе обучения. Наличие лежаков позволяет свести к минимуму нагрузки на позвоночник и нижние конечности при таких заболеваниях как: Болезнь Осгуд-Шляттера; Болезнь Шинца; Болезнь Шейрман – Мау. Это позволяет остановить разрушение костно-хрящевого компонента в зоне роста костей и достичь скорейшего выздоровления без осложнений.

Наглядное сравнение, показателей таблиц осеннего и весеннего осмотра, показывает, что большая часть коррекции и стабилизации совпадает с окончанием учебного года. Это подтверждает правильность разработанной на базе школы методики лечения и подхода к профилактике заболеваний опорно-двигательной системы.

**ЭФФЕКТИВНОСТЬ ПРОГРАММЫ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ЗА 2021-22гг  
ПРОЦЕДУРАМИ ЛФК,МАССАЖА,ФИЗИО-БАЛЬНЕОГРЯЗЕ  
ЛЕЧЕНИЯ.**

**1. 665462, г. Усолье-Сибирское, ул. Карла Маркса 64 «А»**

**2. Государственное общеобразовательное казенное учреждение Иркутской области  
«Санаторная школа – интернат № 4 г. Усолье-Сибирское»**

**3. Ведомственная принадлежность - Образование**

**4. Профили учреждения :**

- Реабилитация и обучение детей с заболеваниями опорно-двигательного аппарата, нуждающихся в длительном лечении с круглосуточным пребыванием.
- Обучение детей состоящих на диспансерном учете у фтизиатра и нуждающихся в оздоровительных мероприятиях, с круглосуточным пребыванием.

**5. Учреждение типовое**

**6. Данное учреждение построено в 1957 году с проектной мощностью на 300 мест. С 1977 года школа получила статус санаторной с круглосуточным пребыванием детей.**

**7. Школа-интернат находится в типовых благоустроенных 4-х этажных зданиях. В двух корпусах находятся 28 спальных комнат для учащихся младших и старших классов, в которых живут по 10 человек. Каждая комната имеет  $S \approx 72 \text{ м}^2$  Учебный и воспитательный процесс осуществляется в школе, которая расположена в 4-х этажном здании. Классы школы оборудованы для занятий специальными «лежаками», т.е. кушетками с деревянными щитами, покрытыми поролоном и дерматином, с подставками, подобранными по росту детей.**

Столовая расположена в одноэтажном здании с обеденным залом на 250 посадочных мест, Оборудованная новой мебелью, кухней, кладовой, овощным и мясным цехом, цехом готовой продукции, варочным цехом, посудомоечным цехом. Технологическое оборудование - 2- электроплиты, картофелечистка, 2 жарочных шкафа, протирочная машина, 2- электрокотла, 3- электросковороды, универсальная кухонная машина, пароконвектомат, овощерезка, мясорубка, посудомоечная машина. Холодильное оборудование- 2-х- секционная морозильная камера, холодильник . 2, холодильная витрина. Весоизмерительное оборудование- весы площадочные-3, весы циферблатные-3, электронные весы-2. Вспомогательное оборудование производственные столы , 5 ванн для мытья посуды и необходимая кухонная посуда из нержавеющей стали, столовая посуда по количеству питающихся.

На территории школы имеются складские помещения, прачечная. Территория ограждена по периметру из железобетона. Занятая площадь под постройки 3374,88 кв.м. Участок разделен на зоны: зона застройки, хозяйственная часть, игровая зона. Имеется асфальтированная площадка с двумя мусоросборниками, мусор вывозится специальным транспортом на основании договора с предприятием «Коммунальник». Участок имеет наружное освещение, расположенное на фасаде здания и на специальных столбах.

**8. Лечебно-профилактическая работа в 2021-2022гг осуществляется медицинскими работниками и контролируется директором школы.**

На конец отчетного года в школе находится 288обучающихся, 244обучающихся с патологией опорно-двигательного аппарата и 44 детей состоящих на учете у фтизиатра. 17 детей имеют инвалидность.

Основным принципом лечения является соблюдение ортопедического режима. Дети занимают лежачее и сидячее, с обязательным дневным сном (1 час) и ежедневными уроками ЛФК, которые включены в режим дня. ЛФК является одним из обязательных факторов в комплексном лечении больных, поэтому назначается не только для увеличения

амплитуды движений в пораженном суставе, но и для улучшения местного и периферического кровообращения. Упражнения выполняются стоя и лежа. Проводятся инструкторами ЛФК.

Занятия с детьми проводят 4 инструктора, имеющие сертификаты специалистов, с высшей категорией. В программу оздоровления входит: проведение оздоровительных мероприятий при ортопедической и фтизиатрической патологии, комплексы упражнений при различных сопутствующих заболеваниях, занятия на тренажерах, мониторинг физического развития обучающихся. Существенное значение имеет массаж, который предупреждает развитие мышечной атрофии, улучшает кровообращение, как венозное, так и артериальное, устраняет венозный стаз.

№	Наименование процедуры	Количество отпущенных процедур			Количество единиц			Количество детей		
		2020	2021	2022	2020	2021	2022	2020	2021	2022
1	Массаж	3089	4123	4786	7812	8891	9745	251	253	288
2	ЛФК	13684	23156	24110	14803	24178	24671	251	253	288

В школе- интернате имеется 2 физиокабинета, где учащимся отпускаются процедуры: ЭМС, КВЧ, лазер, электрофорез, магнитотерапия и др.

#### Отчет работы физиокабинета за 2021-2022гг

№/№ n/n	Количество отпущенных процедур	Количество единиц	Число закончивших лечение
1.	3997	7012	253 (2021г)
2.	4003	7811	288 (2022г)

Физиотерапевтическая работа осуществляется под руководством врача-физиотерапевта высшей категории.

Санаторно-курортное лечение проводится за счет средств родителей.

Бальнеогрязелечение за 2020г. получили 86 детей, за 2021 г-30 детей., 2022г- 29 детей.

**Итоги эффективности оздоровления за 2020-2022гг -Консервативное лечение процедурами ЛФК,массажа и физиотерапии проведено с достаточной выработкой единиц и наполняемостью кабинетов (с учетом карантина по коронавирусу).Динамика консервативного лечения 2021-2022гг остается на уровне стабильности в сравнении с 2020г. По причине карантина по коронавирусу показатели отличаются в течение 2020г. По данным осмотра детей ортопедом выявлены существенные положительные изменения в коррекции и стабилизации процесса заболевания(прилагаются таблицы). Динамика оздоровления детей бальнеогрязелечением понизилась на 20% по сравнению с прошлым годом.**

**Причина-высокая заболеваемость детей ОРВИ во втором полугодии 2021г .Вперспективе-оздоровление курортом проводить в течение всего учебного года. Стоматологическая помощь- Санация зубов проводится в стоматологическом кабинете. Кабинет укомплектован согласно таблице оснащения. Работает детский стоматолог высшей категории. На конец 2020года осмотрено 198 детей, нуждалось в санации зубов111 детей, санировано 111, здоровых 19, ранее санированных 88 детей. В 2021г-осмотрено 256 детей,нуждалось в санации зубов 140 детей,санировано 110,здоровых 21,ранее санированных 78. На начало 2022г-осмотрено 272 детей.,нуждается в санации 156 детей,санировано 86 детей,здоровых 23,ранее санированных 78. Осмотр детей узкими специалистами - (кардиолог,эндокринолог,невролог) проводится осенью и весной. Осмотрено за 2020г-168 детей.,за2021г-178 детей,в апреле 2022г-92 детей. Рекомендации специалистов выданы родителям. Неотложная медицинская помощь производится круглосуточно согласно стандартам оказания медицинской помощи обучающимся. Дети с фтизиатрическим профилем наблюдаются в тубдиспансере у врача-фтизиатра.Все рекомендации по оздоровлению проводятся медицинскими работниками школы.Вакцинопрофилактика составила в 2020-2022гг-100% охват обучающихся.**

**9.. Школа располагает следующими медицинскими кабинетами:**

- 4 кабинета ЛФК
- 2 кабинета массажа
- 1 процедурный кабинет
- 1 прививочный кабинет
- 1 стоматологический кабинет
- 1 кабинет узких специалистов
- 2 кабинета врачей-ортопедов
- 1 кабинет старшей медсестры
- 2 физиокабинета
- типовой изолятор на 12 коек
- мед.склад
- 1 кабинет заместителя директора по лечебной работе.

Медицинские кабинеты оборудованы согласно таблице оснащения.