

ОДОБРЯВАМ: /П/

СТЕФКО БУРДЖИЕВ

Областен управител на област Русе

ПРОТОКОЛ

№ 1/25.04.2017 г.

от заседание на Постоянна секторна комисия в областта на здравеопазването

Днес, 25.04.2017г., от 10.00 ч. в Зала 1 на Областна администрация Русе се проведе редовно заседание на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването. От всички 41 членове присъстваха 22.

Г-н Росен Миланов – Заместник областен управител и председател на Комисията откри заседанието и запозна присъстващите с предварително предложения *дневен ред*, който след гласуване се прие единодушно:

1. Анализ на здравословното състояние на децата и учениците в област Русе за 2015-2016 г.

Докладва: представител на Регионална здравна инспекция Русе.

2. Училище за родители – как да разговаряме с децата си на сексуални теми.

Докладва: представител на Регионална здравна инспекция Русе.

3. Разни.

Докладват: членовете на Постоянната секторна комисия в областта на здравеопазването.

Г-н Миланов премина към **първа точка** от дневния ред „Анализ на здравословното състояние на децата и учениците в област Русе за 2015-2016 г.“ и даде думата на д-р Лазаров – представител на Регионална здравна инспекция Русе (РЗИ).

Д-р Лазаров презентира информация свързана със здравословното състояние на подрастващите в област Русе за 2015-2016 г. (*Приложение 1*).

Г-н Миланов благодари на д-р Лазаров и даде думата на присъстващите за мнения и коментари по презентацията.

Г-жа Петя Лазарова – представител на Регионалното управление на образованието Русе (РУО) изрази мнение, че извадката, представена от д-р Лазаров е много изчерпателна със съответните изводи и препоръки. Тя поиска данните да бъдат предоставени на РУО Русе за препращане на ръководствата на училищата и публикуване на електронните им страници. Според нея основната роля за здравословното състояние на децата е на семейството, след това на училището и медицинските специалисти. За да има положителен ефект, всички трябва да работят в една посока. Най-тревожното като данни е, че на 7 годишна възраст децата с наднормено тегло са над 2%, а около 14 годишна възраст процентът е увеличен три пъти. От години не е работено за повишаване здравното образование на учениците. Отчасти това се извършва от медицинския персонал и в часовете по Човекът и природата и Биология, а в по-начален етап само в часовете на класа. Тя попита как реално РЗИ Русе могат да съдействат като институция на РУО, ако училищата посочат време, в което може да влезе специалист и изнесе лекция на тема здравна култура.

Д-р Лазаров отговори, че са в готовност за партньорство, имат разработени презентации и интерактивни игри, подходящи за всяка възрастова група. Той отбеляза, че досега са допускани лектори само в часовете на класа, но не във всички училища.

Г-жа Лазарова допълни, че с влизането на новия закон за училищното образование е влязъл и стандартът за гражданско, здравно и интеркултурно развитие на учениците, което предвижда определен брой часове за здравно образование. При желание от страна на ръководствата на училищата може да има и допълнителни часове. Ако няма, дори и тези които са прецизирани биха могли да се използват.

Д-р Маргарита Николова – директор на РЗИ Русе каза, че анализът ще бъде изпратен на РУО и на отделна среща между тях ще бъде уточнен броят на специалистите и теми, които могат да бъдат предоставени за часовете по здравно образование в училищата.

Г-н Миланов се извини на участниците за неотложните служебни ангажименти, благодари на представителите на РЗИ за изнесената информация и преди да напусне заседанието преотстъпи председателството на г-жа Надежда Шанова.

Г-жа Шанова даде думата на г-жа Радостина Пейкова – представител на Община Русе.

Г-жа Пейкова поясни, че на територията на община Русе няма нито едно детско и учебно заведение, което да не е осигурено с медицински специалист. По отношение на гръбначните изкривявания, Община Русе финансира с около 60 000-70 000 лв. програма, по която два пъти в годината се правят скрининги на първокласниците. Когато бъде установено такова и с желанието на родителите, децата се включват в лечебна гимнастика. В детските градини и ясли медицинските специалисти имат пряко отношение за съставяне на менюто, докато в училищата това не е така. Там масово изхранването е на кетъринг и медицинският специалист има задължение да съгласува менюто, но няма отношение какво да бъде то. Също така няма право да взема отношение какво се продава в училищните бюфети, които са частни. Направило ѝ е впечатление, че ДЦП и епилепсията се явяват като водещи заболявания при учениците за диспансерно наблюдение. Тя попита къде са тези деца и означава ли, че не посещават детско заведение и затова не са попаднали в статистиката.

Д-р Лазаров отговори, че може всички заведения да са осигурени с медицински специалисти, но например частното училище „Леонардо да Винчи“ и други не са представили сведение-анализ за здравословното състояние на децата в тях. Данните за ДЦП са акумулирани въз основа на информацията, предоставена от медицинските специалисти.

Росен Моллов – представител на Държавната агенция за закрила на детето Русе изрази мнение, че затлъстяването и очните проблеми при подрастващите са основно от обездвижването им. Необходимо е да бъдат стимулирани да спортуват в часовете по физическо възпитание и спорт. На родителските срещи да се обясни на родителите ползата от спортуването и да се представят обезпокоителните данни от днешното заседание.

Д-р Лазаров се съгласи с изказванията, но отбеляза, че за часовете по физическо възпитание и спорт РЗИ може само даде предписания, а не да изготви съответна програма.

По втора точка от дневния ред „Училище за родители – как да разговаряме с децата си на сексуални теми“, **г-жа Шанова** даде думата на **д-р Лазаров**.

Д-р Лазаров поясни, че темата относно сексуалното възпитание на децата е предназначена преди всичко за родители (*Приложение 2*). Както се води разговор с децата на всички останали теми, така трябва да се говори и за сексуалните.

Думата взе **г-жа Лазарова**, която изрази мнение, че темата е интересна и важна, и би било добре, ако се предостави на училищата за запознаване на подрастващите и техните родители. Сексуалното възпитание на всяко едно дете е част от неговото цялостно възпитание като личност. Тя се обърна към г-жа Пейкова с молба за малко

повече разяснение относно възможността за лечебната физкултура, например ако не е установено гръбначното изкривяване на консултациите, организирани от Община Русе, а в семейството. Тези семейства къде могат да потърсят тази услуга и безвъзмездна ли е тя.

Г-жа Пейкова поясни, че за заделени определени средства и програмата обхваща само децата в първи клас. Правят се списъци в началото на учебната година и тези деца се включват в лечебна гимнастика.

След проведената дискусия се оформиха следните решения:

1. Регионалното управление на образованието Русе да използва предоставените от Регионалната здравна инспекция Русе и дискутираните на заседанието теми: „Анализ на здравословното състояние на децата и учениците в област Русе за 2015-2016 г.“ и „Училище за родители – как да разговаряме с децата си на сексуални теми“, които да се използват за запознаване на ученици и родители на форуми по преценка на училищните ръководства.

Срок: 15.05.2017 г.
Отг.РУО Русе.

2. Да се организира работна среща между представители на Регионалното управление на образованието Русе и Регионалната здравна инспекция Русе за уточняване на теми, подходящи за дискутиране с ученици и техните родители.

Срок: 30.06.2017 г.
Отг.РУО Русе и РЗИ Русе.

След изчерпване на дневния ред и липса на въпроси по точка „Разни“, **г-жа Шанова** закри заседанието.