



010000, Нұр-Сұлтан қ., Үкімет үйі

010000, город Нур-Султан, Дом Правительства

№ _____

**Депутатам фракции
партии «Amanat»**
(Сартбаев Б.М., Смышляева Е.В.,
Нурумова Г.А., Абсеметова А.М.,
Сулейменова Ж.Д.)

На № ДЗ-225
от 30 июня 2022 года

Уважаемые депутаты!

Относительно вашего запроса по воспитанию здоровых школьников, повышению статуса предметов физической культуры и начальной военной подготовки, сообщая следующее.

По обеспечению своевременных профилактических осмотров школьников независимо от места проживания (в сельских регионах посредством передвижных диагностических комплексов)

С целью улучшения здоровья подростков допризывного возраста, профилактики и своевременного выявления и лечения заболеваний проводятся ежегодные профилактические осмотры в соответствии с приказом Министра здравоохранения от 15 декабря 2020 года № ҚР ДСМ – 264/2020 «Об утверждении правил, объема и периодичности проведения профилактических медицинских осмотров целевых групп населения, включая детей дошкольного, школьного возрастов, а также учащихся организаций технического и профессионального, послесреднего и высшего образования» (далее – Правила).

Профилактические медицинские осмотры детей в возрасте от 0 до 17 лет включительно, проводятся специалистами территориальной организации амбулаторно-поликлинической помощи с выездом в организации образования вне зависимости от места проживания.

Справочно: профилактические медицинские осмотры детей состоят из 3-х этапов: доврачебный, квалифицированный и специализированный.

Доврачебный этап проводится средним медицинским персоналом, и включает проведение антропометрических измерений, оценку психофизического развития по шкалам нервно-психического развития детей, измерение артериального давления, проведение плантографии и ее оценки, определение остроты зрения, исследование остроты слуха.

Квалифицированный этап проводится врачом педиатром, терапевтом, при выявлении патологических изменений ребенок направляется на дополнительное обследование к профильному специалисту.

Специализированный этап проводится врачами профильных специальностей, таких как хирург либо травматолог-ортопед, уролог либо хирург, отоларинголог, невропатолог, стоматолог, офтальмолог, эндокринолог.

По завершении профилактического медицинского осмотра врачом педиатром, терапевтом либо врачом общей практики проводится комплексная оценка здоровья, оформляются эпикриз и заключение с указанием группы здоровья, оценкой физического и нервно-психического развития. В заключении предоставляются рекомендации по дообследованию, наблюдению, режиму, физическому воспитанию и закаливанию, для мальчиков с 15 лет – заключение и рекомендации для военкомата.

Результаты профилактического медицинского осмотра детей доводятся до сведения их законных представителей.

В 2021 году профилактическими осмотрами охвачено 4 561 508 детей в возрасте от 0 до 17 лет или 81,4% от общего количества подлежащих осмотру (в 2020 году - 4 412 280 детей (81,8%).

Охват профилактическими осмотрами детского населения в 2021 году снизился на 0,5%. Самые низкие показатели охвата детей осмотрами в 2021 году зарегистрированы в Костанайской (31,1%), Актюбинской (39,2%), Атырауской (49,9%), Карагандинской (57,9%), Мангистауской (61,2%), Акмолинской (61,8%) и в Восточно-Казахстанской (79,8%) областях.

Удельный вес впервые выявленных больных из числа осмотренных составил в 2021 году 7,4% (2020 г. – 8,7%). В сравнении с 2020 годом отмечается снижение доли впервые выявленных больных детей на 14,9%. Из числа впервые выявленных больных на диспансерный учет взято 39,3% детей (39,4% в 2020 г.).

По итогам 6 месяцев 2022 года профилактическими осмотрами охвачено 2 717 450 детей (50,21%) (в городе - 1 517 570 (55,85%), в селе - 1 199 880 (44,15%). Впервые выявлены заболевания у 186 450 детей (6,86%) (в городе – 117 075 (62,8%), в селе – 69 375 (37,21%), среди выявленных взято на диспансерный учет – 72 695 детей (38,99%) (в городе – 43 869 детей (60,35%), в селе – 28 826 детей (39,65%).

По данным медицинских организаций в течение 6 месяцев 2022 года услугами 149 передвижных медицинских комплексов охвачено 1530 населенных пункта, проведены диагностические, лабораторные исследования, консультации профильными специалистами 254 410 сельских детей, по результатам которых взято на учет – 5 833 человека.

В текущем году, с целью совершенствования профилактических осмотров детей Министерством здравоохранения внесены изменения в Правила, в части проведения дополнительных лабораторных обследований (в возрастных группах 1 год, 3 года, 6 лет, 15 лет, 17 лет включены общеклинические методы исследования: общий анализ крови, общий анализ мочи).

По проведению анализа полученных в ходе медицинских осмотров данных о здоровье школьников и принятию мер по их оздоровлению, а также снижению нагрузки и ограничению влияния ИКТ

Отдельное внимание уделяется здоровью школьников. В течение 2021 года углубленному медицинскому осмотру подлежало 2 911 777 учащихся общеобразовательных школ, из них осмотрено 2 480 540 детей (85%). Низкий удельный вес, охваченных медицинским осмотром школьников в 2021 году, наблюдается в Акмолинской (16%), Мангистауской областях (55,8%).

Как показывает анализ проведенных медицинских осмотров учащихся на первом месте находится патология органов зрения (в 2021 году 60490 школьников,

в 2020 г. – 22795 школьников). Основными причинами ухудшения зрения школьников являются приобщение их к информационным технологиям, компьютеризация обучения: увеличение учебной нагрузки, связанной с активным использованием гаджетов и мобильных телефонов, чрезмерные информационные нагрузки через социальные сети мобильных устройств, нарушение гигиены зрения, несоблюдение зрительного режима.

На втором месте нервно-психические заболевания увеличившиеся в 2,7 раза в сравнении 2020 годом (в 2021 году - 15946, в 2020 году – 5872). Причинами роста являются повышенные психоэмоциональные состояния, чрезмерная информационная нагрузка через социальные сети, психологическая зависимость от телефона и гаджетов, несоблюдение режима дня и другие причины.

На третьем месте патология осанки (*сколиоз*), в 2021 году у 6112 детей выявлен сколиоз (2020 г.- 2517). Способствующими причинами развития нарушения осанки, являются недостаточная двигательная активность, рассаживание учащихся за школьную мебель без учёта роста-возрастных данных, неправильное положение тела во время сидения, нарушение «правильной посадки» за столом, ношение сумок вместо ранцев, невыполнение или нерегулярное выполнение комплекса профилактических физических упражнений и др.

На постоянной основе ведется работа по своевременному выявлению за счет профилактических осмотров, скрининговых исследований, постановке на диспансерный учет детей и их оздоровлению. Гигиеническое воспитание и обучение школьников осуществляется через воздействие на их родителей, или законных представителей. Санитарное просвещение родителей проводится в форме индивидуальных бесед, на родительских собраниях, школах здоровья. Также в медицинских кабинетах имеются памятки, рекомендации для родителей.

В целях профилактики заболеваний у детей, охраны и укрепления их здоровья Правительством поручено Министерству здравоохранения совместно с Министерством просвещения принять комплексные меры по внедрению здоровьесберегающих технологий в организацию образовательного процесса, гигиеническому обучению и воспитанию детей начиная с дошкольного возраста, родителей, педагогов, а также усилению требований к школьной мебели с учетом возрастных особенностей детей.

По увеличению часов физкультуры и возвращению традиционной системы оценивания

Основы физической культуры направлены на укрепление здоровья, на развитие теоретических знаний и практических навыков обучающихся в области физического воспитания и спорта, способностей (*выносливости, быстроты, ловкости, гибкости*).

В соответствии с пунктом 2 статьи 15 Закона Республики Казахстан «О физической культуре и спорте» физическое воспитание проводится в общеобразовательных школах – не менее трех часов в неделю.

Каждый третий час программы по предмету направлен на увеличение двигательной активности обучающихся (*за счет расширения количества спортивных и подвижных игр*).

В соответствии с Типовыми правилами проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся для организаций среднего образования, утвержденными приказом Министра образования и науки от 18 марта 2008 года № 125 (с дополнениями в пункт 15 приказа Министра образования и науки от 09.02.2018 г. № 47) проводится оценивание учебных достижений обучающихся 1-11 классов по предмету «Физическая культура».

Также на базе Национальной академии образования им. Алтынсарина ведется работа по внесению изменений и дополнений в учебную программу предмета «Физическая культура» для 5-9 классов, с учетом мнений педагогов и ученых.

Оценивание обучающихся 1-11-х классах, по предмету «Физическая культура» разработано в соответствии с приказом Министерства образования и науки «Об утверждении Типовых правил проведения текущего контроля успеваемости, промежуточной и итоговой аттестации обучающихся» с внесением изменений и дополнений в приказ Министра образования и науки от 26 ноября 2019 года № 509 (далее-Правила).

Так, согласно пункта 15 Правил суммативное оценивание по учебному предмету «Физическая культура» не проводится.

В конце четверти/полугодия и учебного года по предмету «Физическая культура» в школе выставляется «зачет» («незачет»).

В настоящее время изменение оценивания на уроке физической культуры рассматривается рабочей группой в Национальном научно-практическом центре физической культуры.

По увеличению часов и повышению статуса предмета начальной военной подготовки

Воспитание гражданственности и патриотизма остается одним из приоритетных направлений системы образования, центральных государственных и местных исполнительных органов.

Учебный предмет «Начальная военная и технологическая подготовка» (далее – НВТП) – дисциплина, направленная на воспитание обучающихся в духе патриотизма, готовности к защите Родины, обучение основам военного дела и безопасности жизнедеятельности человека и является обязательным предметом для изучения в общеобразовательных школах всех типов независимо от форм собственности.

Учебная программа предмета «НВТП» разработана в соответствии с Государственным общеобязательным стандартом общего среднего образования (приказ Министра образования и науки Республики Казахстан от 31 октября 2018 года № 604).

Максимальный объем учебной нагрузки учебного предмета «Начальная военная и технологическая подготовка» составляет:

- в 10 классе – 1 час в неделю, 34 часа в учебном году, а также 30 часов для проведения учебно-полевых (лагерных) сборов за счет часов вариативного компонента;

- в 11 классе – 1 час в неделю, 34 часа в учебном году.

С целью развития практических умений и навыков учащихся 10 классов, а также для формирования интереса к изучению военного дела в конце учебного года с юношами проводятся пятидневные учебно-полевые (лагерные) сборы в

объеме 30 часов на базах воинских частей *(по согласованию с командованиями воинских частей)* или в организациях образования с соответствующей учебно-материальной базой *(приказ Министра образования и науки РК от 3 апреля 2013 года № 115)*.

В настоящее время прорабатывается вопрос пересмотра учебной программы НВТП, в том числе в части изменения подходов к учебно-полевым сборам.

С целью укрепления материально-технического оснащения кабинета НВТП внесены изменения в Приказ Министра образования и науки «Об утверждении норм оснащения оборудованием и мебелью организаций дошкольного, среднего образования, а также специальных организаций образования» *(22 января 2016 года № 70)*, в части учебных материалов кабинета НВТП.

По вопросам контроля за соблюдением стандартов питания в школах, обеспечения бесплатным горячим питанием школьников, независимо от их социального статуса

Продвижение здорового питания среди детей осуществляется в рамках Национального проекта «Качественное и доступное здравоохранение для каждого гражданина «Здоровое нация».

Вопросы обеспечения детей качественным и безопасным питанием регламентированы Санитарно-эпидемиологическими требованиями к объектам образования *(приказ Министра здравоохранения от 16 августа 2017 года № 611)*, Правилами организации питания обучающихся в организациях среднего образования *(приказ Министра образования и науки от 31 октября 2018 года № 598)* и др.

Постановлением Правительства РК «Об утверждении размеров, источников, видов и Правил предоставления социальной помощи гражданам, которым оказывается социальная помощь» утверждены нормы одноразового школьного питания *(ПП РК от 12 марта 2012 года №320)*.

Министерством здравоохранения в 2017 году в реализацию Плана мероприятий по реализации Государственной программы развития здравоохранения Республики Казахстан «Денсаулық» на 2016 - 2019 годы разработаны методические рекомендации «Единые стандарты по рациону питания школьников» *(4-х недельные меню блюд для организации питания школьников в общеобразовательных школах)* с учетом сезонности и возрастных особенностей детей.

В 2020 году утверждены Стандарты питания в организациях здравоохранения и образования *(приказ Министра здравоохранения РК от 21 декабря 2020 года № ҚР ДСМ-302/2020)*.

В целях обеспечения детей качественным школьным питанием:

– в 2020 году осуществлен перевод конкурсных процедур в электронный формат, усилены требования к поставщикам услуг, органам и организациям образования *(приказ Министра образования и науки РК от 8 июня 2020 года №235)*;

– в 2021 году внесены дополнения в Закон «Об образовании» в части соблюдения требований к организации питания *(ст. 48-1)*.

- в 2021 году утверждена Дорожная карта по обеспечению школьников качественным сбалансированным питанием на 2021-2023 годы.

При органах образования в соответствии с пунктом 112 Правил организации питания сформированы межведомственные экспертные группы по контролю за качеством питания. В состав комиссий входят представители государственных органов, неправительственных организаций, политических партий, родительской общественности, попечительских советов школ и т.д.

В 2021-2022 учебном году горячее питание с учетом одноразовых норм питания, единых стандартов по рациону питания организовано в 6056 (88,8 %) школах (2020 год – 6058 (88,5%) для 3 340 858 обучающихся (2020 год – 3 098 879 чел.). В данных школах в соответствии с пунктом 109 Правил организации питания действуют комиссии по мониторингу качества школьного питания (бракеражные комиссии).

Всего бесплатным горячим питанием охвачены всего 851 497 или 25,5% школьников, в том числе дети из социально-уязвимых семей, учащиеся начальных классов, а также 7 458 - бесплатным буфетным питанием. Бесплатным горячим питанием обеспечены 427 454 (100%) отдельных категорий обучающихся.

Бесплатным горячим питанием обеспечены более 607 тыс. учащихся 1-4 классов (41%), в том числе 100 % в гг. Нур-Султане, Шымкенте, Атырауской, Западно-Казахстанской, Карагандинской, Павлодарской областей, 1-х классов Акмолинской, Мангистауской областей. С сентября т.г. планируется обеспечить бесплатным школьным питанием учащихся 1-4 классов г. Алматы.

Решение вопросов организации для каждого школьника бесплатного питания в связи с их высокочувствительностью будет осуществляться поэтапно.

Следует отметить, что для организации 100 % бесплатного одноразового питания для 1,5 млн. учащихся начальных классов необходимо ежегодно порядка дополнительно 150 млрд. тг., с 1-11 классы дополнительно более 380 млрд. тг. ежегодно.

Меры социальной поддержки Правительством планируется проработать в рамках Национального проекта в интересах детей на 2023-2027 годы, вопрос разработки которого предусмотрен Планом по проведению Года детей.

Вопросы состояния здоровья подрастающего поколения находятся на постоянном контроле Правительства.

Работа в данных направлениях продолжается.

Е. Тугжанов