

Комплексная система оценки эффективности оздоровления (ЭО)

1. Нормативно-методическая база

Система разработана в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Челябинской области от «12» мая 2026 г. № 295, представленной в презентации, и базируется на:

- Расчете индивидуального ЭО для каждого ребенка.
- Расчете коллективного (средневзвешенного) ЭО по отрядам и лагерю в целом.
- Оценке недополученного оздоровительного эффекта (НОЭ).

2. Сбор первичных данных (Медицинский блок)

Для выполнения всех критериев оценки необходимо обеспечить 100% внесение данных по каждому ребенку на начало и конец смены.

Ответственный: Медицинский работник / Воспитатель.

Показатели для измерения:

1. **Рост** (см).
2. **Масса тела** (кг).
3. **Жизненная емкость легких (ЖЕЛ)** (мл) — спирометрия.
4. **Кистевая сила рук** (кг) — динамометрия.
5. **Индекс массы тела (ИМТ)** — рассчитывается автоматически.
6. **Жизненный индекс (ЖИ)** — рассчитывается как ЖЕЛ/масса тела.

7. Индекс кистевой силы (ИКС) — рассчитывается как кистевая сила/масса тела * 100%.

Важно: Данные вносятся строго в первый и последний день смены. Для детей с отклонениями (дефицит массы, избыточная масса) оценка проводится по специальным перцентильным таблицам.

3. Алгоритм расчета индивидуального ЭО

Для каждого ребенка рассчитывается интегральный показатель эффективности оздоровления.

Формула:

$$\text{ЭО}_{\text{инд}} = \frac{\sum (\text{показатели на конец смены} / \text{показатели на начало смены})}{n} \times 100\%$$

,где n — количество оцениваемых показателей (в базовом варианте — 6).

Критерии оценки:

Полученное значение сравнивается с перцентильными шкалами (P5, Q1, Q3, P95) в зависимости от возраста, пола и группы ИМТ:

- **Высокая ЭО:** $\geq P95$
- **Выше среднего:** от Q3 до P95
- **Средняя:** от Q1 до Q3
- **Ниже среднего:** от P5 до Q1
- **Низкая:** $\leq P5$

4. Коллективная оценка эффективности

Для оценки работы лагеря в целом рассчитывается средневзвешенный показатель.

Этапы:

1. **Группировка детей:** распределение всех детей на 5 групп по уровню ЭО (высокая, выше среднего, средняя, ниже среднего, низкая).
2. **Расчет средневзвешенного ЭО:** определяется средний процент по лагерю.
3. **Анализ распределения:** Оценка доли детей в каждой группе.
 - *Целевой ориентир:* стремиться к тому, чтобы большинство детей попали в группы «Высокая» и «Выше среднего».
4. **Оценка НОЭ (Недополученный оздоровительный эффект):**
 - Рассчитывается как разница между максимально возможным ЭО (при идеальных условиях) и фактическим.
 - *Формула (Слайд 5):*
$$\text{НОЭ(в\%)} = \frac{\text{НОЭ(вбаллах)} \times 100}{\text{Максимальная сумма баллов}}.$$
 - Анализ причин НОЭ: недостаточная двигательная активность, неполноценное питание, отсутствие закаливания.

Логика формирования рекомендаций:

- **Если у ребенка дефицит массы тела (ДМТ):** рекомендовать включение в рацион белков, витаминов, консультацию эндокринолога.
- **Если у ребенка избыточная масса тела (ИМТ):** рекомендовать сокращение простых углеводов, повышение двигательной активности, контроль экранного времени.

- **Если низкий жизненный индекс (ЖИ):** рекомендовать дыхательную гимнастику, посещение бассейна, галотерапию.
- **Если низкая кистевая сила:** рекомендовать занятия ОФП, спортивные секции.
- **Общие рекомендации:** режим дня, прогулки не менее 2 часов, утренняя зарядка.

6. Формы отчетности

По итогам смены формируются два основных документа:

1. Краткое заключение по результатам коллективной оценки:

- Наименование организации (МАУ ДОЛ «Солнечная поляна»).
- Количество детей (на начало/конец).
- Уровень ЭО (%) и НОЭ (%).
- Распределение по группам здоровья.
- Планируемые мероприятия по повышению ЭО (корректировка меню, режима дня, увеличение времени на воздухе).

2. Информация для родителей (по запросу):

- Индивидуальная карта ребенка с показателями роста, веса, ЖЕЛ, силы рук.
- Оценка индивидуального ЭО.
- Конкретные рекомендации по укреплению здоровья.