



# МОНИТОРИНГ ЭКОНОМИКИ ОБРАЗОВАНИЯ

Информационно-аналитические материалы по результатам социологических обследований

Выпуск № 20 (105) • 2019

Мониторинг экономики образования реализуется Национальным исследовательским университетом «Высшая школа экономики» при поддержке Минобрнауки России в рамках Федеральной целевой программы развития образования на 2016–2020 гг.

## ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ДЛЯ ПОДДЕРЖАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ

**В** настоящее время безопасная среда является одним из важных приоритетов в обеспечении качественного присмотра и ухода за детьми. Выпуск, основанный на данных Мониторинга экономики образования<sup>1</sup>, представляет сравнительные результаты обследования родителей дошкольников и воспитателей детских садов, посвященного вопросам удовлетворенности медицинским обслуживанием, санитарным состоянием территорий и организацией питания в рамках обеспечения безопасной среды для здоровья ребенка.

### Медицинское обслуживание в детских садах

В условиях бюджетных ограничений и оптимизации средств в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования, численность медицинского персонала за пять лет (2011–2015 гг.) сократилась на 20 тыс. чел. (соответственно с 37 тыс. чел. до 17 тыс. чел.), или на 54%<sup>2</sup>.

В настоящее время чуть больше половины государственных (муниципальных) детских садов имеют оборудованные медицинские блоки с процедурным кабинетом для медицинского обслуживания детей – это подтверждают 53% воспитателей. Медицинское обслуживание детей может осуществлять штатная медицинская сестра (или медицинский персонал) (48%). В отдельных детских садах есть только оборудованный медицинский кабинет при отсутствии процедурного (27%). Существуют примеры централизованного медицинского обслуживания детей пер-

соналом медицинских поликлиник, т.е. посредством перевода медицинских услуг на аутсорсинг (25%). Кроме того, имеется практика проведения лишь медицинских осмотров детей, профилактических, оздоровительных мероприятий и медико-педагогической коррекции (26%) (рис. 1).

Перевод медицинских услуг на аутсорсинг чаще осуществляется в Москве (данные 50% воспитателей) и в малых городах (с численностью жителей до 100 тыс. чел.) (29%). В поселках городского типа и сельской местности это происходит гораздо реже (9,5%).

В частном секторе дошкольного образования медицинские услуги детям оказывает преимущественно штатная медицинская сестра (53%).

Соблюдением норм медицинского обслуживания детей в государственных (муниципальных) детских садах удовлетворены только 51% родителей; их большее число (64%) устраивает состояние помещений дошкольной организации. Соответствующие показатели выше в частном секторе дошкольного образования – 58 и 74%.

Медицинским обслуживанием дошкольников, посещающих государственные (муниципальные) детские сады, в большей степени довольны семьи, проживающие в малых городах (58%), а поддержанием санитарных норм – в городах-миллионниках (70%). В рассматриваемом сегменте, согласно результатам опросов родителей, отмечается снижение численности детей с очень хорошим здоровьем: до 10% в 2017 г. против 13% годом ранее. При этом хорошее состояние их здоровья подтверждают 67% родителей, что превышает уровень прошлого года (61%).

Сложности соблюдения безопасных условий для здоровья воспитанников создают ежегодно растущие группы, что обуславливает их переполненность, причем, по словам родителей, как в государственных (муниципальных), так и в частных детских садах (рис. 2).

В городах-миллионниках и крупных городах по сравнению с другими населенными пунктами отмечается самая высокая численность детей в группах – до 27 чел.

Таким образом, увеличение наполняемости групп создает дополнительные риски заболеваемости и травматизма детей, а вся мера ответственности в этих усло-

<sup>1</sup> Обследование воспитателей дошкольных образовательных организаций включало: 2017 г. – 1161 чел. (из них 326 чел. – воспитатели частных детских садов), 2016/17 учебный год – соответственно 1229 и 292 чел., 2015/16 учебный год – 1156 и 318 чел., 2014/15 учебный год – 1160 и 355 чел. Обследование родителей детей, посещающих детские сады, охватывало: 2017 г. – 1788 чел. (из них 344 чел. – родители дошкольников из частных детских садов), 2016/17 учебный год – соответственно 1849 и 286 чел., 2015/16 учебный год – 1775 и 336 чел., 2014/15 учебный год – 1774 и 392 чел.

<sup>2</sup> Приведены данные Единой информационной системы обеспечения деятельности Министерства образования и науки Российской Федерации (ЕИС Минобрнауки России), tab20: <http://eis.mon.gov.ru>. С 2016 г. в открытых официальных статистических источниках не публикуются сведения о численности медицинского персонала в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по образовательным программам дошкольного образования.

Рис. 1. Медицинское обслуживание детей в детских садах: 2017 (в % от численности ответивших воспитателей)



Рис. 2. Средняя численность детей в группах детских садов (чел.; в % от численности ответивших родителей)



виях ложится на воспитателей.

### Санитарное состояние детских садов

За санитарное состояние помещений и территории государственных (муниципальных) детских садов в 90% случаев отвечают состоящие в штате организации уборщицы, санитарки и дворники. Иногда такой

работой по совместительству занимаются штатные сотрудники детского сада, в частности воспитатели (17%) (рис. 3). И совсем редко (3%) данный процесс переведен на аутсорсинг в клининговые компании.

Аутсорсинг клининговых услуг отмечается чаще в Москве (26%), тогда как в поселках городского типа и сельской местности такая практика не получила распространения. В дошкольных организациях крупных городов в сравнении с другими населенными пунктами среди воспитателей нередко распространено совмещение основной работы и уборки помещений и территорий (в городах-миллионниках – 26%, в крупных городах с численностью до 1 млн жителей – 21%).

Позитивные изменения, касающиеся чистоты территорий государственных (муниципальных) детских садов, отмечают 44% родителей, озеленения – 42%. Реже реализуются меры по обеспечению безопасности территорий (39%) (рис. 4).

Заметную положительную динамику, связанную с чистотой территорий государственных (муниципальных) дошкольных организаций и их безопасностью, подтверждают родители дошкольников, живущих в Москве (соответственно 47 и 54%) и крупных городах (соответственно 54 и 48%). Самый низкий уровень последнего показателя зафиксирован в малых городах – он удовлетворяет лишь 37% родителей. Во всех населенных пунктах (за исключением поселков городского типа и сельской местности) в меньшей степени занимаются озеленением прилегающих окрестностей детских садов.

**Рис. 3.** Поддержание необходимого уровня санитарного состояния в детских садах: 2017 (в % от численности ответивших воспитателей)



**Рис. 4.** Изменение состояния территории за последний год в детских садах (в % от численности ответивших родителей)



### Питание детей в детских садах

Приготовлением пищи для детей в государственных (муниципальных) детских садах занимаются преимущественно профессиональные повара, которые являются их штатными сотрудниками (85%). При этом 24% воспитателей подтверждают наличие столовых в детских садах. На аутсорсинг, т.е. заключение договоров с поставщиками услуг по организации питания, ссылались 8% воспитателей (рис. 5). Чаще такая форма распространена в Москве (53%); в целом в Центральном федеральном округе подобным образом организовано питание в 21% детских садов.

В крупных городах (с численностью до 1 млн жителей) практика перевода на аутсорсинг охватывает порядка 5% дошкольных организаций, в городах-миллионниках (за исключением Москвы) – 2,4%, в поселках городского типа и сельской местности – 0,5%. Как можно видеть, аутсорсинговые услуги по приготовлению пищи наиболее востребованы

в городах с развитой социально-рыночной инфраструктурой.

Качество питания детей относится к комплексу мер по сохранению и поддержанию здорового и безопасного образа жизни. Поэтому родители очень трепетно относятся к деталям организации питания, приготовления и приема пищи. Максимальных оценок (средние значения по 5-балльной шкале) заслуживают частота питания в государственных (муниципальных) детских садах (4,68) и объем порций (4,64). В меньшей степени родители удовлетворены организацией питания (4,38), его качеством (4,35) и учетом пищевых предпочтений ребенка, включая и диету по медицинским показаниям (4,23). Примечательно, что более высокие средние показатели по всем параметрам, связанным с питанием детей, демонстрирует частный сектор дошкольного образования по сравнению с государственным (муниципальным) (рис. 6).

В настоящее время организация питания устраивает только 54% родителей, чьи дети посещают госу-

**Рис. 5.** Организация питания детей в детских садах: 2017 (в % от численности ответивших воспитателей)



**Рис. 6.** Удовлетворенность родителей питанием их детей в детских садах (средние значения ответов родителей по 5-балльной шкале)



дарственные (муниципальные) детские сады (2016 г. – 58%). Минимальная степень поддержки по данной позиции отмечается в Дальневосточном федеральном округе (39%).

Соблюдением пищевых предпочтений ребенка, в том числе диеты по медицинским показаниям, в государственном (муниципальном) секторе дошкольного образования довольны лишь 52% родителей, еще меньшее одобрение – в сельской местности и поселках городского типа (46%). Следует сказать, что частный сегмент дошкольного образования в этом плане опережает государственный (муниципальный) – удовлетворенность подтверждают 71% родителей.

Родители, желающие поддерживать питание своих детей на должном уровне, делают это посредством дополнительных целевых трат в детском саду (государственные (муниципальные) детские сады: 2017 г. – 4%, 2016 г. – 2%). Подобные расходы чуть выше в крупных городах (соответственно 5 и 2%). На протяжении двух лет самые высокие доплаты за питание детей осуществляли родители в Южном и Северо-Кавказском федеральных округах – 17% в 2017 г. против 10% в предыдущем году.

Таким образом, согласно результатам опросов родителей, качество питания в государственном (му-

ниципальном) секторе дошкольного образования снизилось (удовлетворены в 2017 г. 57% при 66% в 2016 г.). При этом в частных детских садах питание детей устраивает 76% родителей (2016 г. – 77%). Пищевые предпочтения ребенка и диетические предписания по медицинским показателям в 2017 г. учитывались на должном уровне в 52% государственных (муниципальных) детских садов, причем годом ранее их доля была выше – 58%.

## Заключение

В условиях бюджетных ограничений и оптимизации средств в сфере дошкольного образования сокращается медицинский персонал. Для обеспечения качественного присмотра и ухода за детьми воспитатели обязаны принимать во внимание весь спектр требований безопасности, касающихся здоровья детей. В немалой степени дополнительные ответственность и нагрузка ложатся на постоянный контингент педагогических работников при необходимости соблюдения ими требований эффективного контракта. Таким образом, сложившаяся ситуация не способствует созданию оптимальных условий для надлежащего выполнения воспитателями своих прямых обязанностей.

По оценкам родителей дошкольников, живущих в мегаполисах и отчасти в крупных городах, перевод на аутсорсинг организации питания в детских садах снижает уровень их удовлетворенности его качеством и соблюдением диетических показаний. Во многих семьях родители стараются доплатить за хорошее питание своих детей, однако не все могут себе это позволить, во-первых, по причине ограниченности средств, а во-вторых, из-за того, что при аутсорсинге маловероятны не только непосредственные контакты с поставщиками, но порой и получение о них какой-либо информации. Все это ведет к замещению продуктов в меню детских садов, снижению разнообразия питания в целом и невозможности соблюдать диетические требования для нуждающихся в них детей.

При этом перевод питания и клининговых услуг на аутсорсинг получил наибольшее распространение в мегаполисах в силу существования здесь в отличие от меньших населенных пунктов развитой социально-рыночной инфраструктуры.

Над выпуском работали  
**И. В. Абанкина, Н. В. Родина, Л. М. Филатова**