

Аманбаева А.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ И ЭФФЕКТИВНОСТИ КОМПЛЕКСНОГО ПРИМЕНЕНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ДЕТСКОМ ДОШКОЛЬНОМ УЧРЕЖДЕНИИ «АКҚУ» №7 Г. АСТАНА.

Научный руководитель: Рахметова Б.Т. старший преподаватель

Кафедра гигиены труда и коммунальной гигиены

Цель исследования: Гигиеническая оценка эффективности комплексного применения медико-профилактических технологий: мониторинг здоровья дошкольников, нетрадиционная профилактика заболеваний (фитотерапия, галотерапия, мероприятия на период повышенной заболеваемости гриппом и ОРЗ), а также физкультурно-оздоровительных, таких как закаливающие процедуры, профилактика плоскостопия, оздоровительные процедуры в водной среде (в бассейне) в детском дошкольном учреждении г. Астана «Акқу» №7.

Материалы и методы исследования: визуальный (осмотр), статистический, анкетный, информационно-аналитический, инструментальный.

Результаты: при мониторинге заболеваемости детей с января - декабрь 2015г. в детском саду №7 методом выкопировки данных заболеваемости из «Индивидуальных карт ребенка» с указанием диагноза и его длительности и их анализа установлено, что всего случаев болезней за этот период – 843, на одного ребенка приходится 2,6 случая, что считается средним показателем. В 2015г. отмечается рост заболеваемости по всем нозологическим формам. Наиболее чаще дети болеют ОРВИ и бронхитом в осенне-зимнее время, наибольший удельный вес заболеваемости приходится на ОРВИ – 47%, на бронхит – 12%. Средний списочный состав – 330 человек. Процент заболеваемости (ПЗ) детей в группе за месяц: дети 3-ей группы – 27 человек, из них за сентябрь 2015г. пропустили посещение по болезни – 17 детей, следовательно, ПЗ равен $17 \times 100 : 27 = 63\%$. Индекс здоровья (ИЗ): дети 3-ей группы – 27 человек, из них не болевших за сентябрь 2015г. – 10 человек, из этого следует, что ИЗ равен $10 \times 100 : 27 = 37\%$.

Инструментальные измерения: при измерении температуры, влажности, скорости движения воздуха выявлены нарушения температурного режима в бассейне (при норме 31-32° С, в момент обследования в зале было 29° С). Радиационный фон и микроклимат в солевой комнате был в пределах нормы.

В процессе посещения соляной комнаты в обследуемой группе кашель уменьшился у 40% детей, улучшалось самочувствие, настроение детей. К последнему дню курса у 20% больных купировался кашель. Нами проводилось измерение артериального давления (АД) и температуры 10 детей перед и после посещения соляной комнаты. Выявлено небольшое увеличение АД на 5мм.рт.ст., и температуры на 0,1-0, 2° С. Это реакция организма на действие ионов соли. Солевая комната используется в профилактических, а не в лечебных целях. Также присутствовали на утреннем фильтре в группах детей, измеряли температуру тела и проводили осмотр зева. Отмечаем случаи приема детей в детский сад с кашлем по 1-2 ребенка в каждой группе.

Анкетирование родителей, беседы с воспитателями показали положительное отношение родителей к сеансам галотерапии и фитотерапии. 85% родителей одобряют применение закаливающих процедур в комплексе, понимают их назначение и свое участие в закаливающих процедурах в выходных днях. 10% родителям - все равно, что применяют в детском саду. 5% родителей не знают, как и какое закаливание проводится в детском саду.

Обсуждение: В детском саду «Акқу» №7 используются следующие виды здоровьесберегающих технологий: медико-профилактические; физкультурно-оздоровительные технологии обеспечения социально-психологического благополучия ребенка; валеологическое просвещение родителей. Нами была проведена оценка эффективности применения 2-х видов: медико-профилактических и физкультурно-оздоровительных технологий. Медико-профилактический вид включает в себя: мониторинг здоровья дошкольников, нетрадиционную профилактику заболеваний (фитотерапия, галотерапия, мероприятия на период повышенной

заболеваемости гриппом и ОРЗ), а физкультурно-оздоровительные технологии включают: физическую культуру, закаливание, массаж, профилактику плоскостопия, оздоровительные процедуры в водной среде (в бассейне).

Мониторинг состояния здоровья детского коллектива – это динамическое наблюдение за изменениями показателей здоровья детей с целью выявления критических отклонений, требующих своевременного проведения оздоровительных мероприятий с оценкой их эффективности.

Анализ и оценка медико-профилактических технологий в данном учреждении проводится под руководством медицинского персонала в соответствии со стандартами. Нами, совместно с врачом-педиатром детского сада «Акку» №7, были выборочно изучены 160 «Индивидуальных медицинских карт ребенка». И составлена по каждой возрастной группе, по нозологическим формам и по годам сводная схема заболеваемости за 2014-2015гг., которая поможет воспитателям и медицинским работникам иметь чёткую картину о состоянии здоровья детей всей группы и каждого ребёнка в отдельности. Эта схема-анализ и конкретные рекомендации занесены в групповой «Журнал здоровья» - «Индивидуальный маршрут ребёнка», чтобы каждый воспитатель планировал физкультурно-оздоровительную работу в соответствии с особенностями здоровья детей. Для выяснения наличия условий при реализации потребности детей в двигательной активности (комнат для проведения закаливающих процедур, солевой комнаты, физиокабинета, купально-плавательного бассейна) было проведено санитарно-эпидемиологическое обследование и выявлено несоответствие требованиям санитарным правилам «Санитарно-эпидемиологические требования к объектам образования» №179 от 29 декабря 2014 г. МЗ РК.

Выводы: В результате проведенного исследования комплексного применения здоровьесберегающих технологий выявлено, что, несмотря на проводимые медико-профилактические и физкультурно-оздоровительные мероприятия, отмечается рост заболеваемости, особенно ОРВИ и бронхитом среди детей от 3-5 лет и снижение индекса здоровья. Связано это с тем, что нет единой методики проведения здоровьесберегающих технологий у воспитателей и медработников. Часто нарушаются санитарно-гигиенические условия их проведения персоналом детского сада, а именно не соблюдается температурный режим в групповых комнатах детского сада; отсутствует контроль за содержанием и работой бактерицидных ламп, недостаточный контроль за соблюдением графиков и правил сквозного проветривания и кварцевания, недостаточный контроль за проведением влажной уборки помещений, отсутствие контроля за соответствием одежды детей и температуры на улице, допуск на работу персонала с признаками ОРВИ и гриппа.

На основании вышесказанного, были разработаны и апробированы в детском саду «Акку» №7 методические рекомендации по практическому применению оздоровительных процедур.