

ГИГИЕНА

Н.А. Мусеева

ПРОФИЛАКТИКА НЕГАТИВНОГО ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ СРЕДЫ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ НА СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ
СВЕРДЛОВСКОЙ ОБЛАСТИ

Управление Роспотребнадзора по Свердловской области

В Свердловской области в различных типах образовательных учреждений воспитываются, или обучаются более 80% детей и подростков. С 1991 года в области ведется мониторинг состояния здоровья детей, находящихся в образовательных учреждениях, и среды образовательных учреждений. В течение 16 лет наблюдения отмечается ухудшение состояния здоровья детей: растет уровень острой заболеваемости учащихся школ и учреждений начального профессионального образования, увеличивается число детей и подростков, имеющих хронические заболевания и отклонения в состоянии здоровья по следующим классам болезней: болезням костно-мышечной системы и соединительной ткани, желудочно-кишечного тракта, психических расстройств, эндокринной системы, крови и кроветворных органов, в т.ч. анемии, почек и мочевыводящих путей, органов дыхания. За время воспитания и обучения в различных типах образовательных учреждений (с 3-х до 17 лет) у детей возрастает уровень заболеваний гастритом – в 8 раз, сколиозом – в 9,4 раз, миопией – в 9,3 раз, вегетососудистой дистонией – в 16 раз, что связано с ухудшением санитарно-гигиенических условий и режимов воспитания, обучения и питания. При анализе состояния здоровья и среды обитания детей в образовательных учреждениях с использованием методов парной линейной корреляции и регрессионного анализа, выявлена зависимость состояния здоровья от ряда факторов среды образовательных учреждений.

1. Режим и качество питания в образовательных учреждениях (охват горячим питанием, выполнение норм потребления основных продуктов) влияют на формирование хронических заболеваний в целом ($r=0,76$), заболеваний пищеварительной системы ($r=0,79$), крови, в т.ч. анемии ($r=0,78-0,84$).

2. Высокая учебная нагрузка при низкой двигательной активности детей, высокий процент учащихся, занимающихся во 2 смену, влияют на состояние нервной системы (вегетососудистая дистония - $r=0,55-0,65$), психическую сферу (эмоциональные нарушения - $r=0,57$) и заболевания глаз (миопия - $r=0,73$).

3. Комплексное действие факторов среды образовательных учреждений (рассаживание детей не в соответствии с ростом, несоблюдение параметров микроклимата в холодный и переходные периоды года, низкий уровень искусственной освещенности и др.) способствует повышению уровня острой заболеваемости органов дыхания в школах ($r=0,77$), формированию у детей в дошкольных учреждениях хронических заболеваний органов дыхания ($r=0,74$), сколиоза в дошкольных учреждениях и школах ($r=0,63-0,79$).

4. От степени благоустройства образовательных

учреждений зависит пораженность гельминтозами ($r=0,55$) и уровень травматизма в школах ($r=0,84$).

При анализе санэпидобстановки в образовательных учреждениях проводится ранжирование факторов учебно-воспитательной среды в зависимости от численности экспонированного (подверженного неблагоприятному влиянию) детского населения и ранжирование территорий области в зависимости от уровня заболеваемости с использованием ГИС-технологий. Устанавливаются как приоритетные факторы среды, влияющие на состояние здоровья детей, так и приоритетные заболевания. В структуре хронических заболеваний у детей дошкольного возраста 1-е место по распространенности занимают заболевания нервной системы (21%), 2-е место – заболевания костно-мышечной системы (19,4%), и 3-е место – болезни органов пищеварения (9,3%). Среди учащихся школ на 1-м месте - болезни костно-мышечной системы (22,3%), на 2-м месте – болезни глаза и его придаточного аппарата (15,9%), на 3-м месте - болезни органов пищеварения (14,6%). У учащихся учреждений начального профессионального на 1-м месте - болезни костно-мышечной системы (17%), на 2 и 3-м местах – болезни органов пищеварения и болезни глаза и его придаточного аппарата и (16,5 и 16,4% соответственно). У учащихся учреждений среднего специального образования на 1-м месте болезни глаза и его придаточного аппарата (20,5%), на 2-м месте - болезни костно-мышечной системы (20%), на 3-м месте - болезни органов пищеварения (14,7%).

Анализ факторов среды образовательных учреждений по распространенности их воздействия среди детского населения показал, что на 1-м месте, как и в предыдущие годы, остается фактор неудовлетворительного питания, воздействию которого подвержено 10,2% детей в образовательных учреждениях; на 2-м месте - фактор «сменности», во 2-ю смену обучается 9,6% детей; на 3-м месте - фактор высокой учебной нагрузки – 7,2% детей, на 4-м месте - фактор «нерационального рассаживания», без учета роста и состояния здоровья рассажены 6% детей и подростков, на 5 месте - фактор неудовлетворительной освещенности – 4,6% детей, на 6 месте - фактор неудовлетворительного микроклимата – 4% детей, на 7-м месте - фактор неудовлетворительного медицинского обеспечения – 3%. Одним из основных направлений профилактики возникновения и прогрессирования заболеваний детей и подростков является приведение образовательных учреждений в соответствие с санитарными правилами и гигиеническими нормативами. Предложения, подготовленные специалистами органов санитарно-эпидемиологической службы (Управления и

территориальных отделов Управления Роспотребнадзора по Свердловской области) по результатам анализа, учитываются при разработке целевых областных и муниципальных программ по улучшению санитарно-гигиенического и материально-технического состояния образовательных учреждений.

В области утверждены и реализуются областные целевые программы, 42 муниципальных программы по профилактике заболеваемости детей и 12 целевых программ по развитию материально-технической базы учреждений образования. Реализация указанных планов предусматривает участие структур и ведомств разного уровня Свердловской области: как областных, так и муниципальных. Выполнение мероприятий по целевым программам контролируется территориальными отделами Роспотребнадзора, в том числе при приемке образовательных учреждений к учебному году, при выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о соответствии образовательных учреждений санитарным нормам и правилам. Вопросы о выполнении принятых решений, программ и Постановлений заслушиваются на совещаниях у глав муниципальных образований, на заседаниях Правительства области о готовности школ к новому учебному году и подготовке к отопительному сезону и соблюдению параметров микроклимата в образовательных учреждениях, на заседаниях Областной комиссии по делам несовершеннолетних и защите их прав. Другой ветвью системы профилактики является последовательное осуществление надзорных мероприятий. По итогам мониторинга выявляются приоритетные объекты, приоритетные факторы, разрабатываются профилактические мероприятия. По результатам мероприятий по контролю готовятся информационные письма и представления в адрес глав муниципальных образований, а также в адрес областных органов управления (Министерства общего и профессионального образования, торговли, питания и услуг, физической культуры, спорта и туризма). В 2007 году подготовлено и заслушано 513 вопросов о санэпидблагополучии детского населения на совещаниях у глав (и заместителей) муниципальных образований, коллегиях и медицинских советах, семинарах и совещаниях (о состоянии здоровья детей в образовательных учреждениях, об организации летнего отдыха, организации и качестве питания детей, обеспечении образовательных учреждений обогащенными продуктами, о подготовке школ к учебному году, о соблюдении учебных нагрузок, о причинах и о мерах по профилактике травматизма среди детей и подростков). В 2007 году по фактам выявленных нарушений в общеобразовательных учреждениях Свердловской области вынесено 4488 постановлений о наложении административных взысканий на сумму 5309700 рублей.

Вопросы по организации оптимальных условий обучения и воспитания и данные проверок органов Роспотребнадзора регулярно освещаются в средствах массовой информации: на радио, телевидении, в печати, на сайтах Управления Роспотребнадзора и территориальных отделов (518 информационных выступлений в 2007 году).

Результатом всех принятых управленческих решений явилась положительная динамика в состоянии среды образовательных учреждений, наметились

благоприятные тенденции в состоянии здоровья детей. Гигиеническая эффективность принятых управленческих решений выразилась в снижении в течение последних 5 лет численности детей, подверженных воздействию факторов риска:

- неудовлетворительного питания (на 15,9%), более того, охват учащихся горячим питанием, которое является основным видом профилактики хронических заболеваний органов пищеварения, увеличился за 6 лет в 1,8 раза и составил в 2007 году 89,9%,

- неудовлетворительного рассаживания детей в соответствии с анатомо-физиологическими особенностями (на 13 %),

- неудовлетворительного медицинского обеспечения (с 5,7% в 2004 году до 3% в 2007 году).

Социальная эффективность реализуемых программ и мер выражается снижении в течение последних 5 лет уровня острой заболеваемости в сравнении со средним многолетним: на 3,3% в дошкольных образовательных учреждениях, на 11,8% - в средних специальных учебных заведениях. Устойчивую тенденцию к снижению имеет заболеваемость гриппом - от 87 до 96,3% в разных типах образовательных учреждений, острыми кишечными инфекциями и дизентерией - от 3,0% в дошкольных учреждениях до 43,5% в школах-интернатах и детских домах.

Таким образом, в целях профилактики заболеваемости, укрепления здоровья детского населения и улучшения состояния среды образовательных учреждений необходимо проведение комплекса следующих мероприятий:

1. Формирование областных и территориальных целевых программ с учетом мероприятий, направленных на устранение основных неблагоприятных факторов, действующих на детей в образовательных учреждениях, а также на приведение образовательных учреждений в соответствие с санитарными нормами.
2. Разработка программ по организации оздоровления детей и подростков в зависимости от уровня и структуры острой заболеваемости, хронической патологии на каждой административной территории
3. Реализация гигиенического образования детей и подростков в образовательных учреждениях и повышение уровня гигиенических знаний у выпускников областных учебных заведений среднего педагогического образования и педагогов, повышающих квалификацию, восстановление системы профориентации и профконсультации подростков.
4. Обеспечение «здорового» питания детей в образовательных учреждениях не только созданием необходимой материальной базы, но и путем повышения гигиенической грамотности работников пищеблоков, учителей, детей и родителей.
5. Создание «здоровьесберегающей» обстановки в образовательных учреждениях: проведение комплекса профилактических мероприятий, в первую очередь, учреждениях с повышенной учебной нагрузкой - лицеях, гимназиях, школах с углубленным изучением предметов, приведение к гигиеническим нормативам объемов учебной нагрузки, обучение по программам и методикам, имеющим санитарно-эпидемиологическое заключение.