

2. Учитывая серьезность инфекции, наличие постковидных изменений, важным является организация динамичного наблюдения за переболевшими, длительные реабилитационные мероприятия.

3. Необходимо предоставлять пациентам информацию о том, как долго у них могут сохраняться симптомы COVID-19, и в случае, если симптомы сохраняются > 12 недель, пациенты должны обращаться за медицинской помощью и реабилитацией.

4. Для улучшения функционального состояния организма после перенесенного COVID-19 важны такие общегигиенические мероприятия, как совершение регулярных прогулок на свежем воздухе, занятия дыхательной гимнастикой, умеренные занятия спортом, включение в рацион пищи, богатой белком и витаминами, осуществление контроля за самочувствием – измерение артериального давления, уровня кислорода.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Сагитова, Г. Р. Распространенность и течение коронавирусной инфекции COVID-19 среди студентов медицинского вуза (данные опроса) / Г. Р. Сагитова, А. А. Антонова, В. М. Серeda // Главный врач Юга России. – 2022. – № 4(85). – С. 29–31.
2. Постковидное состояние у взрослых и детей / Д. В. Баймухамбетова и др. // Пульмонология – 2021. – № 31(5). – С. 562–570 [Электронный ресурс] – Режим доступа: <https://doi.org/10.18093/0869-0189-2021-31-5-562-570>. – Дата доступа 18.03.2023.
3. Современные особенности течения новой коронавирусной инфекции у детей и подростков / А. Л. Малых [и др.] // Современные проблемы науки и образования. – 2022. – № 2. – С. 88.
4. Камилова, У. К. Оценка коморбидных заболеваний у больных перенесших COVID-19 после реабилитации / У. К. Камилова, А. У. Ермакбаева // Международный журнал сердца и сосудистых заболеваний. – 2022. – Т. 10. – № 33.1. – С. 54–58.
5. Даминов, Б. Т. Функциональное состояние сердечно-сосудистой системы у больных с постковидным синдромом / Б. Т. Даминов, Д. К. Муминов // Актуальные аспекты медицинской деятельности: сборник статей I Международной научно-практической конференции, Киров – Самарканд, 21 июня 2021 года. – Киров: Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Кировский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации, 2021. – С. 282–285.

УДК: 614.2:378

И. А. Исаченко

Научный руководитель: к.м.н., доцент Л. П. Мамчиц

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АКТУАЛЬНЫЕ ПРОБЛЕМЫ СОЗДАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБРАЗОВАНИЯ

Введение

Актуальность создания здоровьесберегающей среды в учреждениях дошкольного и общего среднего образования продиктована тем, что именно в этот период формируется здоровье на всю последующую жизнь. Сегодня показатели здоровья подрастающего поколения вызывают некоторую озабоченность: 25–30 % детей, приходящих в первые классы, имеют те или иные отклонения в состоянии здоровья. За период обучения в школе число здоровых детей уменьшается в 4 раза, число близоруких детей увеличивается с первого класса к выпускным с 3,9 до 12,3 %, с нервно-психическими расстройствами – с 5,6 до 16,4 %, с нарушениями осанки – с 1,9 до 16,8 % [1].

Проблемными аспектами здоровьесберегающей среды в учреждениях образования являются: неправильное питание, отсутствие понимания принципов здорового образа жизни обучающимися, не укомплектованность учреждений образования специализированными

кадрами (психологи, дефектологи, медицинские работники), неудовлетворительное состояние помещений и материально-технической базы учреждений образования [2, 3].

Цель

Определить актуальные проблемы создания здоровьесберегающей среды в учреждениях дошкольного и общего среднего образования. Сформулировать пути и методы их решения.

Материал и методы исследования

Обзор научной литературы; анализ нормативно-правовых актов Республики Беларусь в области санитарно-эпидемиологического нормирования деятельности учреждений образования; проведение анализа результатов государственного санитарного надзора по разделу гигиены детей и подростков в Петриковском районе Гомельской области за период 2021–2022 годов.

Результаты исследования и их обсуждение

В Петриковском районе Гомельской области расположено 24 учреждения общего среднего образования, с общей численностью учащихся 3364, 15 учреждений дошкольного образования, с общей численностью воспитанников 871 (по состоянию на 01.01.2022).

За 2021 год специалистами государственного учреждения «Петриковский районный центр гигиены и эпидемиологии» в отношении учреждений дошкольного и общего среднего образования проведено 144 надзорных мероприятия, нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства выявлены при проведении 124 (86,1 %) мероприятий. За 2022 год проведено 112 надзорных мероприятий, при проведении 97 (86,6 %) мероприятий установлены нарушения санитарно-эпидемиологического законодательства.

За два анализируемых года в учреждениях дошкольного и общего среднего образования Петриковского района выявлено 1362 нарушения законодательства в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения: 672 (49,3 %) – в 2021 году (5,4 нарушения на надзорное мероприятие), 690 (50,7 %) – в 2022 году (7,1 нарушение на надзорное мероприятие).

Анализируя структуру выявленных нарушений в период с 2021 по 2022 года можно определить актуальные проблемы создания здоровьесберегающей среды в учреждениях образования.

Самой крупной группой являются нарушения в части организации питания обучающихся (648 (47,6 %) нарушений). В данную группу нарушений входит несоблюдение натуральных норм питания, несоблюдение работниками объектов питания правил личной гигиены, нарушения принципа поточности технологического процесса, принципа зонирования производственных помещений, использование в технологическом процессе повреждённого кухонного инвентаря и посуды, нарушение условий хранения и несоблюдение сроков годности пищевых продуктов, нарушение технологии приготовления блюд, нарушения в части своевременного прохождения поверки технологического оборудования объектов питания. Анализируя данную группу нарушений так же следует отметить высокую изношенность технологического оборудования пищеблоков (40 % всего оборудования эксплуатируется более 10 лет, 7 % – более 20 лет).

Крупной группой (263 (19,3 %) нарушения) так же являются нарушения в части проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий. В данную группу нарушений входит нарушение порядка проведения текущей дезинфекции со стороны технического персонала учреждений образования, нарушения режима уборки и проветривания учебных классов, объекта питания (в т.ч. обеденного зала), рекреаций, нарушения в части создания полноценных условий для гигиены рук обучающихся, работников и посетителей учреждений образования.

Следует так же отметить группу нарушений (153 (11,2 %) нарушения) в части освещения учебных кабинетов. В данную группу нарушений входит несвоевременная замена неисправных ламп, использование в кабинетах, открытых в сторону пола светильников

с лампами накаливания, затенение окон учебных кабинетов декоративными растениями, мебелью, не оснащённость учебных кабинетов солнцезащитными устройствами.

Немаловажной группой (98 (7,2 %) нарушений) являются нарушения в части отделки помещений учреждений образования. В данную группу нарушений входит использование в качестве отделки помещений материалов, не подвергающихся влажной обработке (обоев, побелки), использование в качестве ограждения отопительных приборов древесно-стружечных или древесноволокнистых плит.

Следующей группой являются нарушения (93 (6,8 %) нарушения) в части оснащения учебных кабинетов ученической мебелью. В данную группу нарушений входит несвоевременная замена поврежденной ученической мебели, использование мебели не в соответствии с ростовыми параметрами обучающихся. Анализируя данную группу нарушений, необходимо отдельно отметить, что в учебных кабинетах для 1–4 классов, в нарушение санитарно-эпидемиологических требований, не используются ученические столы с наклонной поверхностью (парты Эрисмана).

Большинство нарушений данных групп носят «текущий» характер, т.е. для их устранения и недопущения не нужно затрачивать значительные материальные ресурсы, в связи с тем на первый план выходит необходимость проведения полноценного производственного контроля со стороны администрации учреждения образования и назначенных ею ответственных лиц.

Среди оставшихся нарушений (107 (7,9 %) нарушений) необходимо отметить незнание преподавателями физической культуры ограничений нагрузки детей, относящихся к подготовительной группе (зачастую подготовительная группа занимается физической культурой наравне с основной группой). Необходимо так же отметить вопрос переполненности учреждений образования: на территории Петриковского района отмечено 3 учреждения образования, в которых количество учащихся превышало проектную вместимость, однако Петриковский район являет собой малонаселённый район Гомельской области (26 406 человек по состоянию на 01.01.2022), ситуация по данному вопросу в густонаселённых районах и городах наверняка куда более острая. Вопрос переполнения учреждений образования актуален с точки зрения здоровьесбережения не только с позиции сменности занятий (учеба во вторую смену как правило является более напряженной для детей), но и с точки зрения профилактики респираторных и других инфекций среди обучающихся. Также необходимо отметить, что некоторые учреждения образования не проходили этап капитального ремонта с момента их постройки (года постройки таких учреждений образования – 1955, 1964, 1977), в таких и других подобных учреждениях отмечается течь кровли, неудовлетворительное состояние фасада, изношенность несущих конструкций в таких учреждениях образования местами достигает 90 %.

Выводы

Результаты государственного санитарного надзора за учреждениями дошкольного и общего среднего образования Петриковского района показывают, что на сегодняшний день существуют нерешенные проблемы в части создания здоровьесберегающей среды.

Анализируя данные проблемы можно сформулировать следующие пути их решения:

1. Организация и проведение полноценного производственного контроля со стороны администрации и ответственных лиц за качеством и безопасностью питания, полнотой проведения санитарно-противоэпидемических мероприятий.

2. Создание неснижаемого запаса ламп, проведение своевременного контроля за исправностью ламп и осветительных приборов в учебных кабинетах.

3. Проведение текущих ремонтных работ в учреждениях образования с учетом необходимости освобождения помещений от материалов, не соответствующих установленным

санитарно-эпидемиологическим требованиям (материалы, не подвергающиеся влажной обработке, ДСП и ДВП материалы в качестве ограждения отопительных приборов).

4. При проведении замены ученической мебели в кабинетах 1–4 классов предпочтение отдавать ученическим столам с наклонной поверхностью.

5. Выделение соответствующего финансирования с целью строительства новых учреждений образования в густонаселенных городах, с целью проведения капитальных ремонтов в учреждениях образования, срок эксплуатации которых без капитального ремонта превышает 30 лет.

СПИСОК ИСПОЛЬЗОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

1. Саранская, Н. В. Здоровьесберегающие технологии в общеобразовательной школе / Н. В. Саранская // Тенденции сохранения уровня здоровья и двигательной активности юношей и девушек, проживающих в условиях Дальневосточного региона. – 2014. – № 1. – С. 375–383.

2. Шматова, Ю. Е. Проблемы здоровьесбережения в учреждениях сферы образования (по данным экспертного опроса) / Ю. Е. Шматова, И. Н. Разварина // Society and Security Insights. – 2021. – Т. 4, № 4. – С. 44–61.

3. Тарасенко, Е. П. Здоровьесберегающие технологии как часть здоровьесберегающей образовательной среды / Е. П. Тарасенко, Л. Н. Сиукова. – 2019. – № 1(18). – С. 21–25.

УДК 616.995.122(46.2)

И. А. Исаченко, М. Н. Гайкова

Научный руководитель: к.вет.н., доцент Р. Н. Протасовицкая

Учреждение образования

«Гомельский государственный медицинский университет»

г. Гомель, Республика Беларусь

АКТУАЛЬНОСТЬ ПРОБЛЕМЫ ОПИСТОРХОЗА В ГОМЕЛЬСКОЙ ОБЛАСТИ

Введение

Описторхоз – гельминтозоонозная болезнь из числа трематодозов, передаваемых человеку и рыбающим животным при приеме в пищу сырой, слабосоленой или недостаточно термически обработанной речной рыбы семейства карповых, вызываемая трематодами рода *Opisthorchis*. Возбудитель паразитирует в желчных протоках печени, желчном пузыре и протоках поджелудочной железы у человека в течение 10–25 лет, у животных до 8 лет, вызывая различные патологии [1].

В качестве окончательного хозяина, не являющегося человеком, особый интерес представляет собака, т. к. наиболее частым спутником человека в зонах рекреации, на которых разрешен вылов рыбы, является именно собака. Это создает условия для циркуляции возбудителя в окружающей среде (поедание собакой зараженных рыб семейства карповых, испражнения собак попадают в воду посредством смыва их дождевыми или тальными водами). Согласно гельминтокопроскопическому исследованию, проведенному в 2016 году в Речицком районе Гомельской области, из 17 исследованных собак яйца паразита обнаружены в фекалиях трех собак (17,65 %) [4].

Заболеваемость описторхозом в Гомельской области остается высокой без тенденции к снижению с 2007 г. и превышает среднебелорусские показатели в 3,3–7,75 раз. Так, в 2013 г. она была в 7,75 раз выше всебелорусской, в 2009 г. – в 3,3 раза. Ежегодно с 2007 г. выявляемость больных описторхозом составляет от 2,17 на 100 тыс. населения в 2012–2013 гг. (31 случай) до 2,87 в 2008 г. (42 случая). При этом заболеваемость в Республике Беларусь находится на низком уровне – от 0,41 до 0,45 на 100 тыс. населения [3].

В настоящее время заболеваемость описторхозом в Гомельской области находится на стабильно высоком уровне, так же значительно превышающем Республиканские по-