

Казахский Национальный Медицинский
Университет им. С.Д. Асфендиярова

СРС НА ТЕМУ:

**«ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА
ОРГАНИЗАЦИЕЙ ЛЕЧЕБНО-
ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ И САНИТАРНО-
ГИГИЕНИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ В
ШКОЛАХ И ДЕТСКИХ САДАХ»**



Алматы, 2013

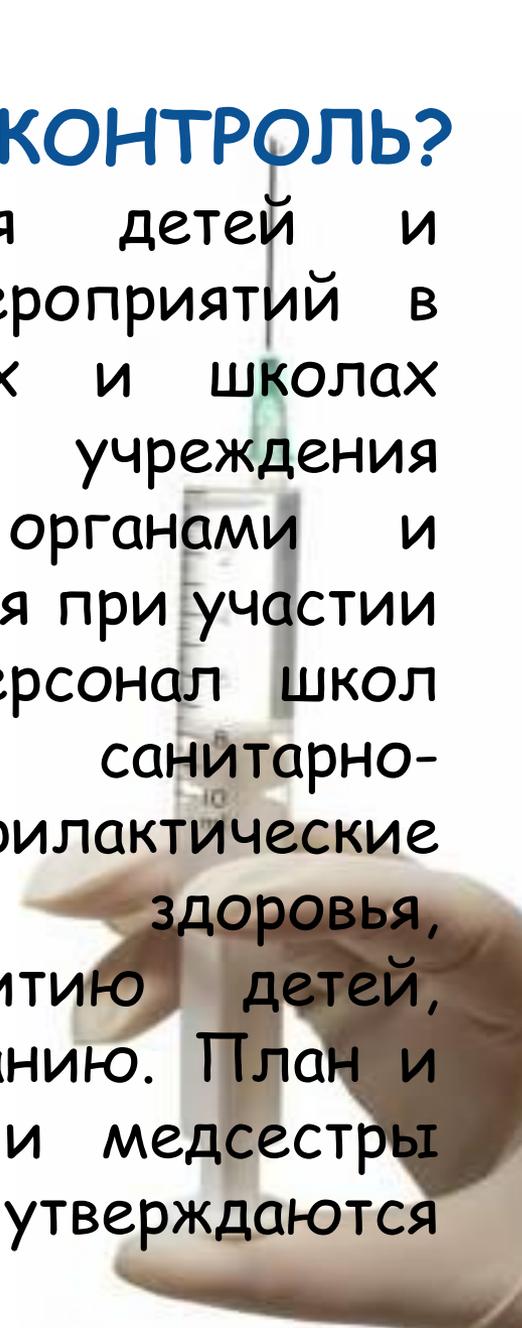
ЧТО ТАКОЕ ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ?

- ✓ Большая роль в наблюдении за ростом, развитием и состоянием здоровья школьников наряду с учителем физкультуры (тренером) отводится врачу-педиатру и медицинской сестре. Задачей медицинского контроля является определение медицинских групп для занятий физкультурой и спортом, а в последующем — постоянный контроль за состоянием здоровья и развитием школьников, корректировка физических нагрузок, их планирование и т.п.



КТО ПРОВОДИТ ВРАЧЕБНЫЙ КОНТРОЛЬ?

- ✓ Контроль за охраной здоровья детей и проведением оздоровительных мероприятий в детских дошкольных учреждениях и школах осуществляют органы и учреждения здравоохранения совместно с органами и учреждениями народного образования при участии общественных организаций. Медперсонал школ организует и проводит все санитарно-гигиенические и лечебно-профилактические мероприятия по укреплению здоровья, правильному физическому развитию детей, успешному их обучению и воспитанию. План и график работы школьного врача и медсестры согласуются с директором школы и утверждаются главным врачом поликлиники.



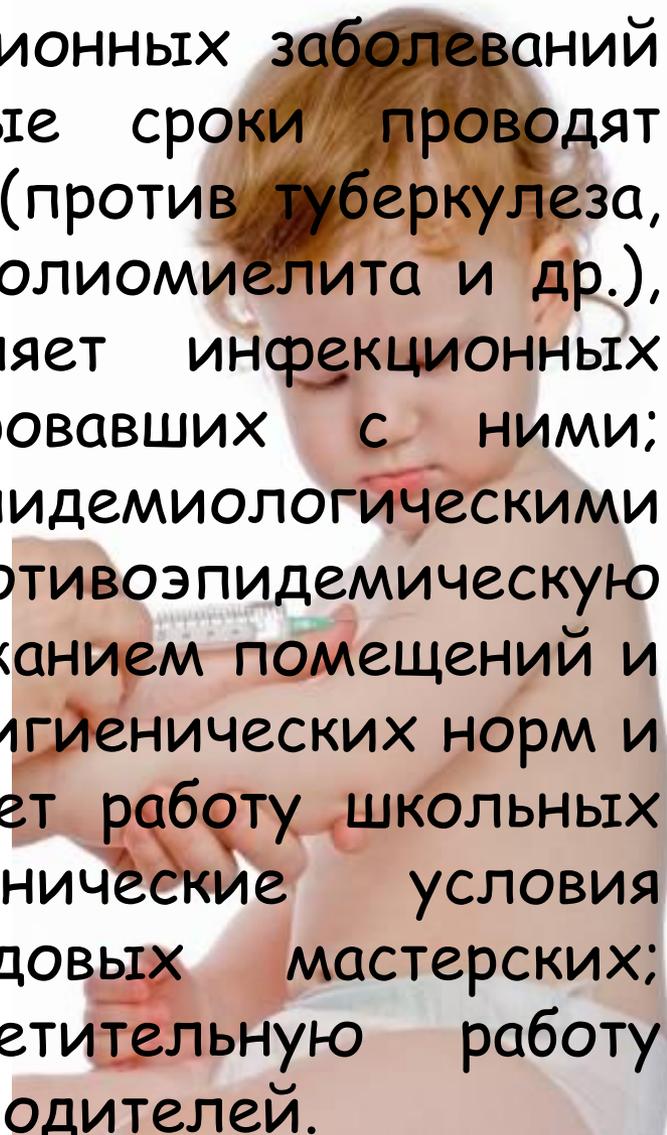
ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- ✓ Все школьники систематически (по графику) проходят медосмотр, в который включаются и антропометрические измерения, флюорография, проверка остроты зрения, слуха, состояния зубов. Все данные анамнеза, осмотра и рекомендации по оздоровлению заносятся в индивидуальную карту школьника; дети распределяются по группам для занятий физической культурой, производится отбор детей с отклонениями здоровья в специальные медицинские группы и группы корригирующей гимнастики.



САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ

- Для предупреждения инфекционных заболеваний школьникам в установленные сроки проводят профилактические прививки (против туберкулеза, оспы, коклюша, столбняка, полиомиелита и др.), медперсонал школы выявляет инфекционных больных, детей, контактировавших с ними; совместно с санитарно-эпидемиологическими станциями осуществляет противоэпидемическую работу и сан. надзор за содержанием помещений и соблюдением санитарных и гигиенических норм и правил в школе, контролирует работу школьных столовых; санитарно-гигиенические условия работы учащихся в трудовых мастерских; организует санитарно-просветительную работу среди учащихся, педагогов и родителей.



- В детских поликлиниках-консультациях сосредоточены врачи школ и детских садов, которые обеспечивают медицинское наблюдение за детьми, находящимися в школах и детских садах.
- Важным направлением врачебно-педагогических наблюдений является проверка выполнения санитарно-гигиенических правил в отношении условий и мест проведения занятий физкультурой (температура, влажность, освещение, покрытие, готовность спортивного инвентаря и т.п.), соответствия одежды и обуви, достаточности страховки (при выполнении упражнений на спортивных снарядах).
- Следует отметить, что и недостаток движений (гиподинамия) и их избыток (гиперкинезия) отрицательно влияют на здоровье школьников.

ОСОБЕННОСТИ ДЕТСКОГО ОРГАНИЗМА

- ❖ Организм школьника по своим анатомо-физиологическим и функциональным возможностям отличается от организма взрослого человека. Дети более чувствительны к факторам внешней среды (перегревание, переохлаждение и др.) и хуже переносят физические перегрузки. Поэтому правильно спланированные занятия, дозированные по времени и сложности, способствуют гармоничному развитию школьника, и, напротив, ранняя специализация, достижение результатов любой ценой часто ведут к травматизму и серьезным заболеваниям, тормозят рост и развитие.



- У детей младшего школьного возраста (7 - 11 лет) еще недостаточно твердая костная система, поэтому возможность нарушения их осанки наибольшая. В этом возрасте часто наблюдаются искривления позвоночника, плоскостопие, приостановка роста и другие нарушения.
- В начальных классах особенно важна профилактика утомления. Нужны правильный режим дня, закаливающие процедуры (душ, прогулки на улице в любую погоду), игры, утренняя гимнастика, в школе — гимнастика до занятий, уроки физкультуры, физкультурные минутки между уроками и т.п.
- На рост и развитие школьников существенное влияние оказывает двигательная активность, питание, а также закаливающие процедуры.

ФУНКЦИИ ВРАЧЕБНОГО КОНТРОЛЯ

- ❖ контроль за состоянием здоровья и общим развитием занимающихся физической культурой и спортом;
 - ❖ врачебно-педагогические наблюдения на уроках физкультуры в процессе тренировочных занятий, соревнований; врачебные консультации по вопросам физической культуры и спорта.
 - ❖ диспансерное обследование занимающихся в школьных секциях;
 - ❖ медико-санитарное обеспечение школьных соревнований; профилактика и текущий санитарный контроль мест и условий проведения занятий и соревнований;
 - ❖ профилактика спортивного травматизма на уроках физкультуры и на соревнованиях;
- 

МЕТОДЫ ВРАЧЕБНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ

- ❖ 1. *Расспрос* применяется для определения состояния здоровья.
- ❖ 2. *Осмотр* позволяет по сумме зрительных впечатлений получить общее представление о физическом развитии, выявить некоторые признаки возможных травм и заболеваний, оценить поведение обследуемого и т.д.
- ❖ 3. *Ощупывание* основано на получении осязательных ощущений о форме, объёме исследуемых частей тела или исследуемой ткани. Этим методом определяют физические свойства, величину, особенности поверхности, плотность, подвижность, чувствительность и так далее.
- ❖ 4. *Выслушивание* лёгких, сердца помогает проводить исследования путём улавливания звуковых явлений, возникающих при работе органов.

- Задачи физического воспитания детей и подростков и врачебного контроля определяются анатомо-физиологическими особенностями развития детского организма, характерными для различных возрастных периодов. Эти особенности должны служить научным обоснованием к дифференцированному обслуживанию детей.
- По классификации Н. П. Гундобина детство делят на следующие периоды:
 - 1. Период внутриутробного развития:
 - 2. Период новорожденности.
 - 3. Период грудного возраста (мл. ясельный возраст).
 - 4. Период молочных зубов:
 - а) преддошкольный возраст (ст. ясельный возраст);
 - б) дошкольный возраст.
 - 5. Период отрочества (мл. школьный возраст).
 - 6. Период полового созревания (ст. школьный возраст).



- ❑ Период молочных зубов охватывает возраст от 1 года до 7 лет. В нем различают первый период детства (до 3—4 лет), или старший ясельный возраст, характеризующийся ростом в ширину, и второй период детства, или дошкольный (от 4 до 7 лет), когда отмечают первое вытягивание в длину.
- ❑ В этом возрасте происходит дальнейшее совершенствование функций органов. Со стороны центральной нервной системы отмечают усиление анализаторно-синтетической деятельности коры головного мозга. Ребенок расширяет связь с окружающим миром.
- ❑ В этом возрасте легче и больше, чем в каком-либо другом, дефекты гигиены, воспитания, отсутствие подходящей обстановки могут вредно отражаться на развитии ребенка (М. С. Маслов).

Возрастает значение врачебного контроля в общем объеме медицинских наблюдений. Врачебный контроль должен обеспечить правильность и эффективность физического воспитания; следует предупреждать возможность нервно-мышечных перегрузок детей и значительных утомлений. Необходимо иметь в виду, что дошкольники не обладают выносливостью и плохо переносят силовые нагрузки. Неправильное держание тела, односторонние мышечные напряжения, преобладание статических положений могут привести к искривлениям позвоночника и нарушению нормального свода стоп.



ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

- Врачебные наблюдения должны систематически учитывать динамические признаки изменения физического развития (вес, рост, окружность грудной клетки, различного рода периметры); требуется постоянный контроль за состоянием позвоночника и стоп. Систематическое закаливание, максимальное пребывание на свежем воздухе, игры, физические упражнения в виде имитационных (подражательных) движений, правильное использование летнего оздоровительного периода — все это важное условие подготовки детей к наиболее ответственному моменту их жизни — поступлению в школу. Всех детей следует подвергать ежегодному медицинскому осмотру, распределению школьников для занятий физкультурой на медицинские группы.
- 