**Лекція 1.**

***Тема.*** *Предмет і завдання педіатрії та дошкільної гігієни.*

***Мета.*** *Вивчити предмет педіатрія як галузь клінічної медицини. Розкрити важливі складові педіатрії та її розвиток в Україні.*

***Вступ****.Кожний народ повноцінно живе і розвивається тільки у разі повноцінногозабезпечення умов для росту і всебічного розвитку свого майбутнього – підростаючого покоління. Це може бути забезпечене лише за необхідних побутових умов і сучасного рівня медичного обслуговування.*

*Педіатрія–галузь клінічної медицини, яка вивчає причини виникнення, механізм розвитку, особливості клінічних проявів, лікування і профілактики захворювань в період дитинства з урахуванням анатомо-фізіологічних особливостей організму дитини.*

***План.***

*1.Зародження педіатрії на українських землях.*

*2.Розвиток педіатрії в Україні як окремої науки.*

*3.Важливі складові педіатрії в Україні.*

*4.Педіатрія як наука.*

***Зміст лекції.***

*1.Зародження педіатрії на українських землях.*

*Початок розвитку педіатричних знань відноситься до глибокої давнини.*

*Медичне обслуговування дітей проводилось з найдавніших часів існування*

*людства на планеті. Пильна увага приділялась цьому питанню в часи*

*Київської Русі, куди знання та досвід медичного обслуговування дітей*

*проникали з Греції та Риму.*

*У стародавніх рукописах є чіткі поради щодо догляду і вигодовування*

*дітей, лікування дитячих хвороб. Славнозвісний Гіппократ (460-372рр до*

*н.е.) написав книгу “Про природу дитини”, в якій приділяв увагу*

*особливостям росту і розвитку дитини, зокрема новонародженої дитини*

*та дитини грудного віку.*

*Слід відзначити, що вчений помітив різницю між організмом дитини і*

*дорослої людини не тільки в антропометричному плані та масі тіла, а й у*

*реакції на різні подразники, у виникненні і проявах хвороб, їх перебігу.*

*Визначним ученим був узбецький лікар Авіценна. Серед його книжок*

*найвидатнішими є “Канон медичної науки” і “Книга зцілення” (1010-*

*1020рр.).*

*У “Каноні медичної науки” вчений детально зупиняється на вигодовуванні*

*дітей, ставленні матері до своєї дитини, особливо раннього віку, що на*

*його думку , допомагає формуванню характеру та здоров’я дитини, її*

*загартовуванню. Докладно зупиняється на характеристиці різних хвороб у*

*дітей, методах їх діагностики та лікування. Ця книга протягом багатьох*

*століть була головним підручником для підготовки лікарів в європейських*

*медичних школах.*

*У літописах згадуються лікарі-монахи – Пимен Постник, Агапіт, Кузьма*

*Пантелеймон, Антоній. А лікаря-монаха Даміана вважали першим лікарем–*

*педіатром.*

*Онука Володимира Мономаха Євпраксія займалася лікуванням при*

*княжому дворі.Вона вийшла заміж за візантійського імператора і*

*переїхала до Константинополя, де прийняла ім’я Зої.*

*У Візантії вона продовжувала займатися медициною і лікуванням.*

*Євпраксія написала книжку грецькою мовою, в якій виклала весь свій*

*досвід з медицини, і яка, по суті є медичною енциклопедією.Вона охоплює*

*питання терапії, фармакології, акушерства, проблеми новонароджених*

*дітей. Ця книга зберігається у Флоренції.*

*2.Розвиток педіатрії в Україні як окремої науки.*

*І аж до другої половини ХІХ ст. педіатрія розвивалась поряд з*

*акушерством і гінекологією.*

*Засновником педіатрії, як окремої науки, вважається Степан Хомич*

*Хотовицький(1796-1889рр.),українець за походженням, професор*

*медико-хірургічної академії в Петербурзі.Завдяки його наполегливим*

*вимогам, педіатрія була відокремлена від акушерства в окрему науку.*

*В книзі “Педіатрика” (1847р.) С.Х. Хотовицький зазначав, що дитина – це*

*не доросла людина в мініатюрі.*

*Організм дитини суттєво відрізняється від організму дорослої людини не*

*тільки за розмірами, а й тим, що він постійно росте, розвивається і*

*вдосконалюється.Це мають урахувати не лише батьки та родичі, а й ті,*

*хто досліджує ріст, розвиток дитини, а також доглядає за нею.*

*Видатним педіатром був також українець за походженням О.А.Кисіль,*

*який народився в Києві (1859-1938рр.) та закінчив Київський університет*

*св Володимира. Він опублікував величезну кількість наукових праць*

*(понад 600), де були висвітлені питання туберкульозу, ревматизму,*

*інфекційних хвороб у дітей.*

*Боротьбу з дитячою смертністю і роботу щодо підготовки лікарів-*

*педіатрів на Україні проводив професор І.В.Троїцький (1856-1923рр.) Він*

*є автором 150 наукових праць і декількох підручників з педіатрії, історії*

*педіатрії та дитячої гігієни. Його “Курс лекцій з хвороб дитячого віку”*

*(1887р), по суті, був першим повноцінним підручником з педіатрії в*

*Україні. Учений працював у галузі антенатальної профілактики, гігієни*

*дітей, з’ясування етіології та патогенезу дитячих інфекційних хвороб. Він*

*довів вплив соціально-економічних умов на розвиток рахіту і рівень*

*дитячої смертності, а також необхідність заходів щодо охорони здоров’я*

*матері для нормального розвитку дитини.*

*В 70 роки ХІХ ст. починає свою науково-педагогічну діяльність Ніл*

*Федорович Філатов.*

*Заслуга Н.Ф.Філатова перед світовою педіатрією в тому, що він значно*

*випередив своїх колег лікарів – педіатрів у вивченні клініки дитячих*

*хвороб, особливо гострих інфекційних захворювань дитячого віку.*

*Філатов вперше почав лікувати дифтерійною сироваткою дітей, хворих на*

*дифтерію. Майже всі праці Н.Ф.Філатова були видані іноземними мовами.*

*Першу в Україні кафедру дитячих хвороб було організовано в 1889 році*

*при Київському університеті св.Володимира. В 1920 році – Київський*

*медичний інститут. І тільки в 1930 році при медінституті було відкрито*

*факультет охорони материнства і дитинства.*

*Значну роль у розвитку педіатрії в Україні відіграли вчені, як то*

*Т.Н.Сперанський, М.С. Маслов, О.Ф. Тур, О.М. Хохол та інші.*

*Діяльність Т.Н. Сперанського була спрямована на вирішення питань в*

*галузях неонатології, алергії, захворювань травного каналу та органів*

*системи дихання.*

*Наукові праці М.С. Маслова були присвячені вигодовуванню здорової*

*дитини раннього віку.*

*О.Ф. Тур, найталановитіший учень М.С. Маслова, українець за*

*походженням зробив значний внесок у галузі гематології, дієтики,*

*фізіології та анатомії дитинства.*

*Професор, член академії наук О.М. Хохол очолювала кафедру*

*пропедевтики дитячих хвороб і госпітальної педіатрії при Київському*

*медичному інституті ім О.О. Богомольця.*

*Її наукова діяльність (1945-1964рр.) була спрямована на вдосконалення*

*вигодовування дітей 1-го року життя. Багато наукових праць О.М. Хохол*

*присвятила захворюванням травної системи, нирок і шкіри у дітей.*

*Кафедри педіатрії Київського медичного інституту відіграли важливу роль*

*у розвитку педіатрії в Україні. Наукові праці колективів цих кафедр*

*відомі за межами України. Колективи десятиліттями розробляли*

*найактуальніші проблеми педіатрії, розвивали славні традиції видатних*

*педіатрів.*

*Значний внесок у розвиток педіатричної науки та вдосконалення*

*медичного обслуговування дітей і майбутніх матерів належить*

*Українському НДІ педіатрії, акушерства та гінекології АМН України. Він є*

*провідним науковим закладом України, який протягом багатьох років*

*здійснює організацію і координацію науково-дослідних робіт,*

*спрямованих на вивчення проблем охорони здоров’я матері і дитини.*

*3Важливі складові педіатрії в Україні.*

*Важливе значення у поліпшенні медичної допомоги населенню мають*

*середні і молодші медичні працівники. Фельдшер і медична сестра не*

*просто перші помічники лікаря, вони – одна з основних ланок охорони*

*здоров’я.*

*Професія середнього медичного працівника потребує чіткого виконання*

*призначень лікаря, спостережливості, винахідливості в складних ситуаціях,*

*співчуття, чуйності і милосердя.*

*Кваліфікований середній медичний працівник має бути обізнаний з*

*наданням лікувально-профілактичної допомоги дітям, з особливостями*

*будови і функціонуванням дитячого організму, роботи клініки, лікування і*

*профілактики захворювань, принципами надання невідкладної допомоги*

*при загрозливих станах у дітей.*

*Надзвичайно актуальними є питання раціонального вигодовування дітей*

*першого року життя й організації харчування в різних вікових групах,*

*диспансерізаціїї дітей.*

*Вміння спілкуватись в професії середнього медичного працівника повинно*

*займати провідне місце. Кожний крок повинен бути поміркованим і*

*зваженим. Це дозволить завоювати авторитет батьків і родичів, щоб*

*спільними зусиллями сприяти розвитку дитини, організувати догляд з*

*урахуванням вікових особливостей.*

*Останніх шістнадцять років, років незалежності, виникло багато проблем,*

*які необхідно вирішувати в Україні, в тому числі і в медицині. Зараз*

*поширилась можливість співробітництва та обміну досвідом з*

*закордонними вченими і лікарями, що позитивно сприятиме новим успіхам*

*в охороні здоров’я підростаючого покоління і стане надійним гарантом*

*міцного здоров’я дитячого населення.*

*4.Педіатрія як наука.*

*Педіатрія – наука про здорову і хвору дитину, про закономірності,*

*розвиток, причини і механізми захворювань,методику їх діагностики та*

*лікування. Педіатрія охоплює фізіологію, гігієну, дієтологію, патологію та*

*лікування дитини від народження і до настання статевої зрілості.*

*Особливу увагу сучасна педіатрія приділяє питанням профілактики*

*Захворювань, гігієни дітей та підлітків. Тому працівники дитячих*

*дошкільних закладів, які мають справу зі здоровими дітьми, повинні знати*

*основні положення одного із розділів гігієни дітей та підлітків – дитячу*

*гігієну.*

*Дитяча гігієна вивчає вплив факторів навколишнього середовища*

*на розвиток і стан здоров’я дітей раннього і дошкільного віку. Це не тільки*

*матеріальне середовище, але й умови виховання та навчання. Як наука,*

*дитяча гігієна розробляє заходи, спрямовані на зміцнення дітей, їх*

*гармонійний розвиток і правельне виховання в дошкільному закладі.*

*Основна особливість дитячого організму полягає в тому, що він не досяг*

*Повної зрілості і знаходиться в процесі інтенсивного розвитку. Нарізних*

*вікових етапах стан організму дитини різний, тому норми і рекомендації,*

*розробляє дитяча гігієна враховують особливості кожного вікового періоду*

*і змінюються з ростом і розвитком дитини.*

*З моменту появи дитини натсвіт вона потребує в гігієнічній організації*

*навколишнього середовища. Причому на перших етапах її життя це завдання*

*дитяча гігієна розділяє з педіатрією, яка також займається створенням*

*необхідних умов для нормального розвитку дитини.*

*Головна відмінність педіатрії від гігієни полягає в тому, що педіатрія,*

*враховуючи фактори зовнішнього середовища, основну увагу і вплив*

*спрямовує на конкретну дитину. Тоді як гігієна, враховуючи реакції окремих*

*дітей на фактори середовища, діє на середовище, змінює його, виходячи з*

*вікових особливостей і можливостей цілого дитячого колективу.*

*Одним із завдань педіатрії та дитячої гігієни є профілактика*

*захворювань у дошкільних закладах.Щоб успішно здійснювати це завдання,*

*необхідно добре знати причини виникнення захворювань у дітей, способи їх*

*передачі, ознаки, за якими можна їх розпізнати.*

***Висновки.***

*Дана лекція розкриває питання зародження педіатрії на українських*

*землях,та показує її важливі складові.*

***Література.***

*Н.І.Коцур Основи педіатрії і гігієни дітей раннього та дошкільного віку.*

*Навчальний посібник. - Чернівці:Книги 2004р. 576с.*

*Історія медицини. В 2-х тт. – К., 2000.*

*Майданник В.Г. Сучасні проблеми та перспективи розвитку педіатрії в*

*Україні // Здоров"я України. – 2006. - №8.*

*Мазурин A.B., Воронцов И.М. Пропедевтика детских болезней. – СПб.:*

*"Издательство Фолиант", 2001. – С. 827-922.*

*Педиатрия / Под ред. Н.П. Шабалова. – СПб.: СпецЛит, 2003. – С. 199-225.*

***Запитання.***

*Коли відбулось зародження педіатрії на українських землях?*

*Коли був розвиток педіатрії в Україні як окремої науки?*

*Вкажіть на важливі складові педіатрії в Україні?*

*Що собою представляє педіатрія як наука?*

***Лекція.*** *Лекція № 25*

***Тема.*** *Гігієнічна організація навколишнього середовища в*

*дошкільному закладі.*

***Мета.*** *Вивчити санітарно-гігієнічні вимоги щодо проектування дитячих*

*дошкільних закладів та санітарно-гігієнічні вимоги до освітлення.*

***Вступ.*** *Від правильного планування та проектування дошкільного закладу*

*залежить не тільки виконання завдань виховання і навчання дітей, але в*

*значній мірі стан здоров’я, їх фізичний і психічний розвиток.*

***План.***

*1.Санітарно-гігієнічні вимоги щодо проектування дитячих дошкільних*

*закладів.*

*2.Гігієнічні вимоги до будинку дошкільного закладу.*

*3.Санітарно-гігієнічні вимоги до освітлення .*

***Зміст лекції.***

*1.Санітарно-гігієнічні вимоги щодо проектування дитячих дошкільних*

*закладів.*

*Відповідно до санітарних норм і правил, на 1000 мешканців*

*населеного пункту, з метою забезпечення дітей віком від 2 місяців до 7*

*років, планується 70-90 місць у дитячих дошкільних закладах.*

*Дитячі ясла-садки в містах планують на 150-300 місць для обслуговування*

*дітей віком від 1,5 до 7 років. Як правило, утворюють три ясельні групи:*

*молодшу (від 2 місяців до 1 року), середню (від 1 до 2 років) і старшу (2-*

*3 роки),а також 3 дошкільні: молодшу 3-4 роки), середню (4-5 років),*

*старшу (5-6 років).*

*У кожному сільсько­му населеному пункті, де мешкає понад 12 дітей*

*дошкільного віку, теж організовують дошкільні заклади. Місткість ясел-*

*садків установ­люють на основі розрахунку: 65 місць на 100 дітей*

*дошкільного віку, включаючи сезонні місця. Потужність закладів на літній*

*період збільшують за рахунок організації дитячих павільйонів на 1-2 групи.*

*Кількість дітей в молодших ясельних групах не повинна пере­вищувати 15,*

*у решті ясельних–20,в дошкільних - 25 дітей. Ясла-садки на 1-2 групи І*

*рекомендується кооперувати з початковими школами. Ясла-садки на 2-4*

*групи в основному комплектують з неповними середніми школами, в яких*

*зменшено наповненість по­чаткових класів.*

*Розташовують ясла-садки в житловій зоні на відокремлених ділян­ках в*

*зручному для населення місці. Допускається розміщення їх і в*

*громадському центрі. Земельну ділянку для дитячих закладів виби­рають*

*суху, чисту, без різких перепадів рельєфу.*

*Площа земельних ділянок в яслах-садках на 1 і 2 групи повинна становити*

*45 м2, в яслах-садках на 4 групи - 45 м2, а в яслах-садках на 6 і більше*

*груп -35 м2на 1 групу, але не менше 0,2 га. В умовах реконструкції*

*допускається зменшувати площу земельної ділянки, але не більше ніж на*

*25%. При об'єднанні ясєл-садків на 15 місць і початкової школи на 20 учнів*

*площа ділянки повинна складати 0,3 га.*

*На ділянці виділя­ють зони для дітей дошкільного віку, школярів, а також*

*зони загаль­ного користування і господарського подвір'я. Відстань від*

*приміщень дошкільних закладів до червоної лінії повинна бути не меншою*

*25 м, від ділянки до житлових будинків з вікнами - не меншою 10 м, до*

*глухої стіни - не меншою 5 м. Залежно від місцевих умов допус­кається*

*зменшення віддалі від приміщення ясел-садків до червоної лінії,*

*залишаючи зелену захисну смугу шириною не менше ніж 5 м.*

*2.Гігієнічні вимоги до будинку дошкільного закладу.*

*З метою попередження поширення інфекційних захворювань в дошкільних*

*закладах необхідно дотримуватись принципу групової ізоляції. Основним*

*приміщенням у дошкільному закладі є гральня-їдальня (ясла) або групова*

*(садок) кімната площею 2,5 м2 на дитину.*

*Кожна група повинна мати самостійний вхід, а також прий­мальню,*

*спальню та туалет.*

*Передбачається зал для музичних та гімнастичних занять площею 75--100*

*М2.*

*Для дітей ясельного віку необхідно передбачити місце для зберігання візків*

*і санчат.*

*Крім перелічених приміщень, в яслах-садках передбачаються кухня, праль­*

*ня та приміщення для зберігання продуктів,*

*Для кожної групи на ділянці обладнують ізольовані один від одного й*

*обгороджені кущами ігрові майданчики розміром 130 м2, на яких*

*розташовують навіси площею 30-50 м2, пісочницю, гімнас­тичне знаряддя.*

*Важливо, щоб усі основні приміщення мали природне освіт­лення. Глибина*

*їх не повинна перевищувати 6 м. Незалежно від виду опалення,*

*температура повітря в основних приміщеннях про­тягом року повинна*

*дорівнювати 20 °С, а в горшковій та кабінеті медичного персоналу - 22 °С*

*(з перепадами не більше ніж 2-25 °С), відносна вологість повітря - у*

*межах 40-50 %, швидкість руху повітря - у межах 0,2-0,3 м/с.*

*Ігровндальні й групові приміщення обладнують столами і стільцями*

*відповідно до кількості дітей в групі. Приміщення групо­вих кімнат після*

*занять, обіду, до і після сну необхідно провітрюва­ти.*

*Найкращим є наскрізне провітрювання і водночас вологе приби­рання*

*приміщень, яке потрібно проводити при відсутності дітей і закінчувати за*

*30 хвилин до їх приходу.*

*В перехідні сезони року час провітрювання не повинен перевищувати 15*

*хвилин, а при темпе­ратурі зовнішнього повітря нижче 0°С - 3 хвилини.*

*Крім умиваль­ника, там повинна бути полиця для білизни, скриня для*

*предметів догляду за дітьми та бак для брудної білизни. Прибирають*

*примі­щення й обладнання за допомогою окремого маркованого інвентарю.*

*Усі предмети (ганчірки, щітки тощо) після використання полощуть у воді і*

*0,2% розчині хлорного вапна, після чого висушу*

*3.Санітарно-гігієнічні вимоги до освітлення.*

*4.1. Основні приміщення дошкільних навчальних закладів (групові*

*(житлові) осередки, медичні, приймально-карантинні відділення, зали для*

*занять музикою та фізичною культурою, комп’ютерні класи тощо) повинні*

*мати природне освітлення. Тривалість інсоляції зазначених приміщень*

*повинна бути не менше 3 годин на день. Мінімальний коефіцієнт природної*

*освітленості приміщень (далі - КПО) має становити не менше 1,5 %, в*

*роздягальнях - не менше 1,0 %. Без природного освітлення можуть*

*функціонувати буфетні, комори, включаючи комори чистої білизни (за*

*наявності у будинку каштелянської), душові при ізоляторі та басейні, туалети*

*для персоналу та технічні приміщення.*

*При односторонньому розташуванні вікон коефіцієнт заглиблення*

*приміщень групових (співвідношення між висотою від підлоги до*

*верхнього краю вікна до глибини приміщення) повинен бути не менше*

*1:2. Глибина приміщення має бути не більше 6 м. При більшій глибині*

*групової необхідно передбачити розташування вікон на протилежних*

*паралельних стінах або на стінах, що знаходяться під кутом одна до*

*одної.*

*Не допускається встановлення віконних рам із частим переплетенням, а*

*також встановлення захисних ґрат. Світловий коефіцієнт (СК,*

*відношення загальної площі скла вікон до площі підлоги приміщення)*

*дошкільних закладах дозволяється встановлювати метало - пластикові*

*вікна, що мають позитивний висновок державної санітарно-*

*епідеміологічної експертизи та дозволені для використання в навчальних*

*закладах.*

*Для захисту від прямих променів сонця, запобігання перегрівання*

*приміщень необхідно передбачати вертикальні жалюзі, що регулюються*

*(внутрішні, зовнішні), козирки, штори. Допускається використання*

*льняних та бавовняних штор світлих тонів (поплін, штапельне полотно,*

*репс), що мають достатній ступінь пропускання та розсіювання світла (на*

*вікні - декілька полотен, що можна пересувати). При використанні штори*

*на вікнах групових приміщень не повинні зменшувати рівень природного*

*освітлення, інсоляції. При розміщенні над вікнами основних приміщень*

*дошкільного навчального закладу ламбрекенів не допускається їх*

*звисання нижче верхнього краю вікна. Закривання вікон шторами*

*допускається під час сну дітей.*

*4.2Для запобігання затінення приміщень дошкільного навчального*

*закладу кущі повинні висаджуватися не ближче 5 м від вікон будинку,*

*дерева - 10 м. Густі крони дерев підлягають своєчасному розрідженню,*

*що запобігатиме погіршенню показників природного освітлення. Щороку*

*необхідно проводити декоративну обрізку кущів, вирубку сухих і*

*низьких гілок та молодої порослі дерев.*

*4.3. Висота вікон повинна становити не менше 2-2,5 м, ширина - не*

*менше 1,8-2,0 м. Підвіконня від підлоги повинні знаходитися на відстані*

*0,6 м. Ширина простінків між вікнами повинна становити не більше 0,5*

*м.*

*Вікна необхідно регулярно (не рідше 3 разів на рік) мити. На підвіконнях*

*не дозволяється розташовувати вазони з високими квітами (висота не*

*повинна перевищувати 15 см від підвіконня). Кількість квітів на одному*

*підвіконні - не більше трьох вазонів. Вікна не дозволяється затіняти*

*квітами, що в’ються, а також квітами великих розмірів (розташованих на*

*підлозі). Квіти дозволяється розміщувати у підвісних вазонах на стінах*

*приміщень або в кутах приміщень на підставках висотою до 70 см, що*

*можна переміщувати.*

*4.4. Джерела штучного освітлення повинні забезпечувати достатнє та*

*рівномірне освітлення всіх приміщень.*

*Під час проведення занять в умовах недостатності природного освітлення*

*необхідно використовувати джерела штучного освітлення. Перевагу*

*необхідно надавати люмінесцентним лампам. Нормативи штучної*

*освітленості основних приміщень при використанні люмінесцентних, у*

*тому числі енергозберігаючих, ламп наведено у таблиці 1.*