

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ
БЕЛОРУССКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ГИГИЕНЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Сборник задач для специальности «Педиатрия»



Минск БГМУ 2023

УДК 613.95/.96(076.1)(075.8)
ББК 51.28я73
С23

Рекомендовано Научно-методическим советом университета в качестве
сборника задач 17.05.2023 г., протокол № 5

Авторы: канд. мед. наук, доц., зав. каф. гигиены детей и подростков
Т. С. Борисова; ст. преп. А. В. Кушнерук; ст. преп. Н. В. Самохина;
ст. преп. Е. В. Волох; канд. мед. наук, доц. И. П. Щербинская; ассист.
Н. Т. Сапёла; ст. преп. М. Л. Свирид

Рецензенты: гл. врач 13-й городской детской клинической поликлиники
г. Минска Н. В. Гаганова; каф. общей гигиены и экологии Гродненского государ-
ственного медицинского университета

Ситуационные задачи по гигиене детей и подростков : сборник
С23 задач для специальности «Педиатрия» / Т. С. Борисова [и др.]. –
Минск : БГМУ, 2023. – 191 с.

ISBN 978-985-21-1414-1.

Содержит практические задания по различным разделам гигиены детей и подростков для текущего и промежуточного контроля знаний, умений и практических навыков. Составлен с учетом квалификационных требований, предъявляемых к выпускникам педиатрического факультета.

Предназначен для студентов 2–3-го курсов, обучающихся по специальности «Педиатрия».

УДК 613.95/.96(076.1)(075.8)
ББК 51.28я73

ISBN 978-985-21-1414-1

© УО «Белорусский государственный
медицинский университет», 2023

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

АД — артериальное давление
АМФК — аутомикрофлора кожи
БАК — бактерицидная активность кожи
ВДТ — видеодисплейный терминал
ЖЕЛ — жизненная емкость легких
ЖК — жидкокристаллический
КЕО — коэффициент естественной освещенности
ЛФК — лечебная физическая культура
ОРВИ — острое респираторное вирусное заболевание
ОБЖ — основы безопасности жизнедеятельности
ОРЗ — острое респираторное заболевание
ОПФР — особенности психофизического развития
СМГ — специальная медицинская группа
ЦКРОиР — центр коррекционно-развивающего обучения и реабилитации

ВВЕДЕНИЕ

Сборник «Ситуационные задачи по гигиене детей и подростков» разработан в соответствии с квалификационными требованиями образовательного стандарта и содержанием учебной программы по учебной дисциплине «Гигиена детей и подростков» для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия».

Содержательная часть издания состоит из ситуационных задач по актуальным практическим аспектам гигиены детей и подростков. Решение ситуационных задач является одним из способов практико-ориентированного обучения и направлено на формирование умений и навыков оценки состояния здоровья и физического развития детей и подростков, анализа факторов среды обитания, оказывающих влияние на состояние здоровья подрастающего поколения, что по своей сути является обязательными составляющими профессиональной компетентности педиатра.

Тематические ситуационные задачи предназначены для самоконтроля, текущего и промежуточного контроля знаний, умений и практических навыков, поэтому в ходе решения требуют привлечения накопленных теоретических знаний, практических умений и навыков в соответствии с разделами учебной программы по учебной дисциплине «Гигиена детей и подростков» для специальности 1-79 01 02 «Педиатрия». Перечень необходимых для решения задач нормативных правовых документов и методической литературы представлен в списке рекомендованной литературы.

Типовые образцы задач с примерами их решения представлены в электронном учебно-методическом комплексе «Гигиена детей и подростков» в практических разделах соответствующих тем занятий, а также рассматриваются в рамках аналогичных тем практических занятий.

ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОЙ СРЕДЫ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

ОЦЕНКА УРОВНЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ОРГАНИЗМА В РАМКАХ ДОНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Задача 1

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (6 лет) занимается в 1-м классе общеобразовательной школы. За прошедший год перенесла 4 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 94 колонии, БАК — 71 %, активность лизоцима в слюне — 18 мкг/мл.

Задача 2

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Мальчик (12 лет) посещает специализированную школу с углубленным изучением математики. За прошедший год перенес 2 раза ОРЗ. У него исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 18 колоний, БАК — 75 %, активность лизоцима в слюне — 26 мкг/мл.

Задача 3

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Мальчик (5 лет) посещает учреждение дошкольного образования. За предыдущий год перенес 5 раз ОРЗ. У него исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 121 колония, БАК — 46 %, активность лизоцима в слюне — 12,8 мкг/мл.

Задача 4

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (4 года) посещает учреждение дошкольного образования. За прошедший год перенесла 4 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 120 колоний, БАК — 45 %, активность лизоцима в слюне — 12 мкг/мл.

Задача 5

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Мальчик (12 лет) занимается в 5-м классе общеобразовательной школы. За прошедший год перенес 2 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 18 колоний, БАК — 64 %, активность лизоцима в слюне — 18 мкг/мл.

Задача 6

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Мальчик (4 года) посещает учреждение дошкольного образования. За прошедший год перенес 5 раз ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 101 колония, БАК — 38 %, активность лизоцима в слюне — 12 мкг/мл.

Задача 7

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (6 лет) поступила в 1-й класс общеобразовательной школы. За прошедший год не болела. Показатели неспецифической резистентности составили: АМФК — 16 колоний, БАК — 88 %, активность лизоцима в слюне — 38 мкг/мл.

Задача 8

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (11 лет) занимается в 5-м классе специализированной школы с углубленным изучением иностранных языков. За прошедший год перенесла 2 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 98 колоний, БАК — 64 %, активность лизоцима в слюне — 14 мкг/мл.

Задача 9

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (13 лет) занимается в общеобразовательной школе. За прошедший год перенесла 4 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 105 колоний, БАК — 58 %, активность лизоцима в слюне — 19 мкг/мл.

Задача 10

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (6 лет) поступила в 1-й класс общеобразовательной школы. За прошедший год ни разу не болела. Показатели неспецифической резистентности составили: АМФК — 18 колоний, БАК — 73 %, активность лизоцима в слюне — 264 мкг/мл.

Задача 11

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (5 лет) посещает учреждение дошкольного образования. За прошедший год перенесла 6 раз ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 87 колоний, БАК — 66 %, активность лизоцима в слюне — 16,2 мкг/мл.

Задача 12

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (10 лет) занимается в 4-м классе общеобразовательного учреждения. За прошедший год перенесла 2 раза ОРЗ. У ребенка исследованы

показатели неспецифической резистентности: АМФК — 20 колоний, БАК — 76 %, активность лизоцима в слюне — 24,3 мкг/мл.

Задача 13

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (9 лет) занимается в 3-м классе учреждения общего среднего образования. За прошедший год перенесла 3 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 15 колоний, БАК — 69 %, активность лизоцима в слюне — 35 мкг/мл.

Задача 14

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Девочка (4 года) посещает учреждение дошкольного образования. За прошедший год перенесла 4 раза ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 63 колонии, БАК — 56 %, активность лизоцима в слюне — 16,2 мкг/мл.

Задача 15

Оцените уровень неспецифической резистентности ребенка.

Мальчик (4 года) посещает учреждение дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания. За прошедший год перенес 6 раз ОРЗ. У ребенка исследованы показатели неспецифической резистентности: АМФК — 125 колоний, БАК — 35 %, активность лизоцима в слюне — 10,7 мкг/мл.

ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Задача 1

Оцените биологический возраст ребенка и физическое развитие разными методами.

Девочке 7 лет 5 месяцев. Рост 135 см, масса тела 22 кг, окружность грудной клетки 61 см. ЖЕЛ 1322 мл, мышечная сила правой кисти 7,8 кг, левой — 7,2 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 14.

Задача 2

Оцените биологический возраст ребенка и физическое развитие разными методами.

Девочке 6 лет 8 месяцев. Рост 138 см, масса тела 25,3 кг, окружность грудной клетки 55 см. ЖЕЛ 1438 мл, мышечная сила правой кисти 9,4 кг, левой — 9,1 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 10.

Задача 3

Оцените биологический возраст ребенка и физическое развитие разными методами.

Девочке 7 лет 7 месяцев. Рост 140 см, масса тела 42,3 кг, окружность грудной клетки 69 см. ЖЕЛ 1520 мл, мышечная сила правой кисти 9,8 кг, левой — 10,1 кг. За год длина тела увеличилась на 10 см, число постоянных зубов 15.

Задача 4

Оцените биологический возраст ребенка и физическое развитие разными методами.

Мальчику 9 лет 5 месяцев. Рост 164 см, масса тела 43,3 кг, окружность грудной клетки 72 см. ЖЕЛ 1550 мл, мышечная сила правой кисти 10,9 кг, левой — 10,4 кг. За год длина тела увеличилась на 9 см, число постоянных зубов 15.

Задача 5

Оцените биологический возраст ребенка и физическое развитие разными методами.

Мальчику 8 лет 5 месяцев. Рост 148 см, масса тела 45 кг, окружность грудной клетки 78 см. ЖЕЛ 1458 мл, мышечная сила правой кисти 10,5 кг, левой — 10,9 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 12.

Задача 6

Оцените биологический возраст ребенка и физическое развитие разными методами.

Девочке 7 лет 6 месяцев. Рост 129 см, масса тела 26 кг, окружность грудной клетки 63 см. ЖЕЛ 1335 мл, мышечная сила правой кисти 7,2 кг, левой — 7,5 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 9.

Задача 7

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Девочке 7 лет 4 месяца. Рост 135 см, масса тела 35 кг, окружность грудной клетки 71 см. ЖЕЛ 1575 мл, мышечная сила правой кисти 9,8 кг, левой — 9,9 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 15.

Задача 8

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Девочке 8 лет 3 месяца. Рост 138 см, масса тела 41 кг, окружность грудной клетки 58 см. ЖЕЛ 1487 мл, мышечная сила правой кисти 9,2 кг, левой — 9,5 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 9.

Задача 9

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Мальчику 9 лет 8 месяцев. Рост 155 см, масса тела 47 кг, окружность грудной клетки 69 см. ЖЕЛ 1515 мл, мышечная сила правой кисти 10,2 кг, левой — 10,8 кг. За год длина тела увеличилась на 10 см, число постоянных зубов 18.

Задача 10

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Мальчику 7 лет 2 месяца. Рост 141 см, масса тела 39 кг, окружность грудной клетки 73 см. ЖЕЛ 1410 мл, мышечная сила правой кисти 8,2 кг, левой — 8,8 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 17.

Задача 11

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Девочке 9 лет 7 месяцев. Рост 143 см, масса тела 25 кг, окружность грудной клетки 55 см. ЖЕЛ 1490 мл, мышечная сила правой кисти 9,4 кг, левой — 8,5 кг. За год длина тела увеличилась на 4 см, число постоянных зубов 9.

Задача 12

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Девочке 8 лет 6 месяцев. Рост 158 см, масса тела 33 кг, окружность грудной клетки 59 см. ЖЕЛ 1472 мл, мышечная сила правой кисти 8,4 кг, левой — 8,6 кг. За год длина тела увеличилась на 9 см, число постоянных зубов 11.

Задача 13

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Девочке 7 лет 7 месяцев. Рост 140 см, масса тела 25,6 кг, окружность грудной клетки 66,5 см. ЖЕЛ 1557 мл, мышечная сила правой кисти 9,2 кг, левой — 9,6 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 10.

Задача 14

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Мальчику 9 лет 3 месяца. Рост 161 см, масса 55 кг, окружность грудной клетки 94 см. ЖЕЛ 1682 мл, мышечная сила правой кисти 12,5 кг, левой — 12,8 кг. За год длина тела увеличилась на 9 см, число постоянных зубов 15.

Задача 15

Оцените биологический возраст и физическое развитие ребенка разными методами.

Мальчику 8 лет 4 месяца. Рост 151 см, масса тела 46,2 кг, окружность грудной клетки 76,4 см. ЖЕЛ 1590 мл, мышечная сила правой кисти 11,2 кг, левой — 11,6 кг. За год длина тела увеличилась на 11 см, число постоянных зубов 14.

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА

Задача 1

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Мальчику 6 лет 9 месяцев. У родственников ребенка в 3 поколениях прослеживаются заболевания псориазом и бронхиальной астмой. Индекс отягощенности по каждой нозологической форме составил 0,7. Рост 129 см,

масса тела 29,5 кг, окружность грудной клетки 68 см. ЖЕЛ 1365 мл, мышечная сила правой кисти 8,8 кг, левой — 8,2 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 10.

При углубленном медицинском осмотре выявлены хронический бронхит в стадии субкомпенсации, хронический тонзиллит. За предыдущий год было 2 обострения бронхита, 3 раза болел ангиной.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 95 %, максимальное АД — на 50 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст., дыхание участилось на 8 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 6 мин.

Задача 2

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочке 6 лет 8 месяцев, 2-й ребенок в семье, проживает в общежитии. Семья занимает помещение площадью 28 м². Рабочее место делит со старшей сестрой. Рост 129 см, масса тела 25,8 кг, окружность грудной клетки 62 см. ЖЕЛ 1351 мл, мышечная сила правой кисти 9,6 кг, левой — 9 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 10.

При углубленном медицинском осмотре выявлена миопия слабой степени. За предыдущий год 4 раза перенесла ОРВИ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 75 %, максимальное АД — на 30 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст., дыхание участилось на 5 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 5 мин.

Задача 3

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочке 9 лет 10 месяцев. Во время беременности у матери ребенка отмечались токсикоз 2-й половины беременности, угроза выкидыша, внутриутробная гипоксия плода. Рост 138 см, масса тела 34,8 кг, окружность грудной клетки 68 см. ЖЕЛ 1495 мл, мышечная сила правой кисти 11 кг, левой — 11,6 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 16.

При углубленном медицинском осмотре выявлены функциональный шум в сердце и понижение АД. За предыдущий год 3 раза перенесла ОРВИ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 42 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 10 мм рт. ст., дыхание участилось на 8 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 8 мин.

Задача 4

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочке 8 лет 5 месяцев. Из анамнеза известно, что ребенок получал грудное молоко в течение 2 недель, далее было искусственное вскармливание адаптированными смесями. Рост 138 см, масса тела 35 кг, окружность грудной клетки 59 см. ЖЕЛ 1359 мл, мышечная сила правой кисти 11,3 кг, левой кисти — 10,8 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 13.

При углубленном медицинском осмотре выявлены аллергические реакции кожи и гиперплазия щитовидной железы III степени. За предыдущий год 5 раз перенесла ОРВИ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 95 %, максимальное АД без изменений, минимальное АД возросло на 15 мм рт. ст., имеют место побледнение и одышка. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 13 мин.

Задача 5

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Мальчик (7 лет 11 месяцев) проживает в неполной семье, мать воспитывает одна еще 2 детей. Семья проживает в общежитии, занимает помещение площадью 28 м². Рост 144 см, масса тела 27,6 кг, окружность грудной клетки 62 см. ЖЕЛ 1576 мл, мышечная сила правой кисти 10,8 кг, левой — 10,2 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 10.

При углубленном медицинском осмотре выявлена гипертрофия небных миндалин II степени. За предыдущий год 3 раза перенес ОРЗ, 2 раза — ангину. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 79 %, максимальное АД — на 39 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 10 мм рт. ст., дыхание участилось на 8 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 8 мин.

Задача 6

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

У 8-летнего мальчика среди родственников в 3 поколениях наблюдаются заболевания щитовидной железы, индекс отягощенности по которым составил 0,8. Рост 135 см, масса тела 26 кг, окружность грудной клетки 64 см. ЖЕЛ 1549 мл, мышечная сила правой кисти 10,1 кг, левой — 10,2 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 18.

При углубленном медицинском осмотре выявлена гиперплазия щитовидной железы I степени. За предыдущий год 3 раза перенес ОРЗ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 40 %, мак-

симальное АД — на 30 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 4 мин.

Задача 7

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочка (7 лет 8 месяцев) проживает в неполной семье. Мать одна воспитывает 2 несовершеннолетних детей. Рост 139 см, масса тела 39 кг, окружность грудной клетки 63 см. ЖЕЛ 1480 мл, мышечная сила правой кисти 8,8 кг, левой — 8,1 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 13.

При углубленном медицинском осмотре выявлен сколиоз I степени. За предыдущий год 2 раза перенесла ОРЗ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 45 %, максимальное АД — на 30 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 10 мм рт. ст., дыхание участилось на 7 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 4 мин.

Задача 8

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Мальчик (8 лет 4 месяца) проживает с семьей в общежитии. Семья из 3 человек занимает помещение площадью 25 м². Рост 149 см, масса тела 45 кг, окружность грудной клетки 72,3 см. ЖЕЛ 1575 мл, мышечная сила правой кисти 9,7 кг, левой — 9,8 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 15.

При углубленном медицинском осмотре выявлены гипертрофия небных миндалин II степени, хронический ринит. За предыдущий год 5 раз перенес ОРВИ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 45 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 7 мин.

Задача 9

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Мальчику 8 лет 8 месяцев. Среди родственников ребенка в 3 поколениях прослеживаются хронические заболевания носоглотки и полиартриты неустановленной этиологии. Индекс отягощенности по полиартритам составил 0,75. Рост 147 см, масса тела 43 кг, окружность грудной клетки 67 см. ЖЕЛ 1450 мл, мышечная сила правой кисти 8,8 кг, левой — 8,5 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 14.

При углубленном медицинском осмотре поставлен диагноз «Ревматизм (неактивная фаза), недостаточность митрального клапана, недостаточность кровообращения I степени». За предыдущий год 3 раза перенес ОРВИ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 94 %, максимальное АД — на 45 мм рт. ст., минимальное АД — на 30 мм рт. ст., дыхание участилось на 9 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 8 мин.

Задача 10

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочке 7 лет 10 месяцев. Грудное вскармливание получала 2 месяца. В 2 года перенесла двустороннюю пневмонию. В период посещения детского сада болела ОРЗ по 5–7 раз в год. Рост 129 см, масса тела 29 кг, окружность грудной клетки 65 см. ЖЕЛ 1370 мл, мышечная сила правой кисти 7,1 кг, левой — 7,8 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 8.

При углубленном медицинском осмотре поставлен диагноз «Хронический бронхит в стадии субкомпенсации». За предыдущий год было 4 обострения заболевания.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 40 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 8 мин.

Задача 11

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочка (8 лет 5 месяцев) проживает с семьей в общежитии, где семья из 4 человек занимает помещение площадью 15 м². Ребенок спит вместе с сестрой на раскладном диване. Рост 131 см, масса тела 28 кг, окружность грудной клетки 65 см. ЖЕЛ 1345 мл, мышечная сила правой кисти 8,1 кг, левой — 8,3 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 9.

При углубленном медицинском осмотре выявлены сутуловатая осанка, вальгусная деформация стоп. С 7-летнего возраста состоит на диспансерном учете в связи с наличием нейродермита.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 45 %, максимальное АД — на 25 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст., дыхание участилось на 8 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 5 мин.

Задача 12

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочке 7 лет 7 месяцев. В семье по материнской линии в 3 поколениях женщины страдают желчнокаменной болезнью, индекс отягощенности составил 0,68. Рост 135 см, масса тела 25,7 кг, окружность грудной клетки 61 см. ЖЕЛ 1429 мл, мышечная сила правой кисти 8,7 кг, левой — 8,6 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 13.

При углубленном медицинском осмотре выявлены дискинезия желчно-выводящих путей, увеличение щитовидной железы II степени. За предыдущий год 4 раза болела ОРЗ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 35 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 10 мм рт. ст., дыхание участилось на 7 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 57 мин.

Задача 13

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Мальчику 7 лет 5 месяцев. Оба родителя ребенка страдают хроническим бронхитом. У дедушки по отцовской линии в анамнезе ревматоидный артрит и приобретенный порок сердца. Рост 127 см, масса тела 22,6 кг, окружность грудной клетки 60,5 см. ЖЕЛ 1529 мл, мышечная сила правой кисти 9,9 кг, левой — 10,8 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 9.

При углубленном медицинском осмотре выявлены аденоиды III степени, синусовая аритмия. За предыдущий год 4 раза болел ОРЗ, перенес дважды острый отит.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс возрос на 85 %, максимальное АД упало на 20 мм рт. ст., минимальное АД увеличилось на 10 мм рт. ст., дыхание участилось на 10 в 1 мин. Ребенок побледнел и стал жаловаться на боли в области сердца. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 10 мин.

Задача 14

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Мальчику 11 лет 1 месяц. Среди родственников по отцовской и материнской линии в 3 поколениях отмечаются заболевания желчнокаменной болезнью и полиартритами неустановленной этиологии. Индекс отягощенности по каждой нозологической форме составил 0,7. Рост 155 см, масса 51 кг, окружность грудной клетки 78 см. ЖЕЛ 2765 мл, мышечная сила правой кисти 13,2 кг, левой — 13,3 кг. За год длина тела увеличилась на 8 см, число постоянных зубов 17.

При углубленном медицинском осмотре выявлены левосторонний грудно-поясничный сколиоз II степени, продольное плоскостопие, миопия средней степени обоих глаз. За предыдущий год 3 раза болел ОРЗ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 75 %, максимальное АД увеличилось на 35 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст., дыхание участилось на 9 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 8 мин.

Задача 15

Дайте комплексную оценку состояния здоровья ребенка.

Девочка (7 лет 5 месяцев) проживает с семьей в частном доме. У отца и бабушки по отцовской линии в анамнезе регистрировались заболевания костно-мышечной системы. Индекс отягощенности по данной нозологической группе болезней составляет 0,8. Ребенок спит на одном диване совместно с сестрой. Рост 137 см, масса тела 28 кг, окружность грудной клетки 57 см. ЖЕЛ 1289 мл, мышечная сила правой кисти 7,8 кг, левой — 7,3 кг. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 15.

При углубленном медицинском осмотре выявлены сколиоз III степени, миопия средней степени, хронический ринит. За прошлый год перенесла пневмонию и 5 раз ОРЗ.

При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 85 %, максимальное АД — на 45 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст., дыхание участилось на 8 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам составило 9 мин.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА РЕЖИМА ДНЯ ДЕТЕЙ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня во второй младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 18 человек). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. Время проведения занятий в данной группе: 8:50–9:30, 9:35–10:05, 14:45–15:20. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 4-разовое питание (завтрак в 8:15–8:40, обед в 12:10–12:40, полдник в 15:30–15:45, ужин в 17:50–18:00), 2 прогулки на свежем воздухе с 10:20 до 12:00 и с 16:40 до 17:40, дневной сон с 12:50 до 14:30, свободное время в групповой с 15:50 до 16:30 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в первой младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 17 человек). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. Время проведения занятий: 9:10–9:35, 9:50–10:10. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 5-разовое питание (завтрак в 8:20–9:00, 2-й завтрак в 10:20–10:35, обед в 13:55–14:20, полдник в 15:30–15:45, ужин в 17:10–17:30), прогулка на свежем воздухе с 10:45 до 13:45, дневной сон с 13:40 до 14:40, свободное время в групповой с 14:30 до 17:00 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в первой младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 16 человек). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. Время проведения занятий в данной группе: 9:10–9:35, 9:55–10:15. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 4-разовое питание (завтрак в 8:25–9:00, 2-й завтрак в 10:25–10:35, обед в 13:10–13:30, ужин в 17:20–17:40), 2 прогулки на свежем воздухе (10:50–13:00 и 15:00–16:00), дневной сон с 13:40 по 14:50, свободное время в групповой с 16:10 до 17:10 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в старшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 22 человека). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. В день обследования в данной группе было проведено 3 занятия: 10:00–10:30, 10:35–11:00, 15:20–15:55. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 4-разовое питание (завтрак в 8:10–8:40, обед в 12:25–12:40, полдник в 16:00–16:10, ужин в 17:30–17:45), дневной сон с 12:50 до 15:00, 3 прогулки на свежем воздухе (8:55–9:55, 11:10–12:10 и 16:20–17:20).

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в старшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 26 человек). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. В день обследования в дан-

ной группе было проведено 2 занятия: 10:00–10:35, 10:40–11:00. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 3-разовое питание (завтрак в 8:20–8:30, обед в 12:30–12:45, ужин в 16:50–17:10), дневной сон с 13:00 до 15:20, 3 прогулки на свежем воздухе (8:40–9:50, 11:15–12:15 и 15:40–16:40), свободное время в групповой с 17:20 до 18:30 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в средней группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 19 человек). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. В день обследования в данной группе проведено общеразвивающее занятие с 8:50 по 9:30. В режиме дня, кроме общеразвивающего занятия, предусматривались 3-разовое питание (завтрак в 8:10–8:40, обед в 13:50–14:00, ужин в 18:20–18:30), прогулка на свежем воздухе с 9:40 до 13:40, дневной сон с 14:10 до 15:30, свободное время в групповой с 15:40 до 18:10 для самостоятельной организации досуга.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в средней группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 23 человека). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образования 10,5 ч. Время проведения занятий в данной группе: 9:00–9:30, 9:35–10:10. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 3-разовое питание (завтрак в 8:30–8:40, обед в 12:50–13:30, полдник в 15:20–15:45), дневной сон с 13:40 до 15:00, 2 прогулки на свежем воздухе (10:30–12:30 и 16:00–16:50), свободное время в групповой с 17:00 до 18:30 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в первой младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 17 человек). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образования 10,5 ч. Время проведения занятий в данной группе: 9:20–9:40, 9:45–10:10. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 4-разовое питание (завтрак в 8:30–9:00, обед в 12:20–12:40, полдник в 15:30–15:45, ужин в 17:20–17:50), прогулка на свежем воздухе с 10:20 до 12:00, дневной сон с 12:50 до 15:20, свободное время в групповой с 15:50 до 17:10 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня во второй младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 19 человек). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образования 10,5 ч. Время проведения занятий: 10:30–10:50, 14:20–15:00.

В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 4-разовое питание (завтрак в 8:20–8:40, обед в 11:00–11:45, полдник в 15:10–15:50, ужин в 17:15–17:45), дневной сон с 12:00 до 14:00, 2 прогулки на свежем воздухе (8:50–10:20 и 16:00–17:00).

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в старшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 27 человек). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образования 10,5 ч. В день обследования в данной группе было проведено 2 занятия: 10:05–10:35, 15:10–15:40. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 5-разовое питание (завтрак в 8:20–8:40, 2-й завтрак в 10:50–11:15, обед в 12:35–12:55, полдник в 15:50–16:00, ужин в 17:20–17:40), дневной сон с 13:00 до 15:00, 3 прогулки на свежем воздухе (8:55–9:55, 11:25–12:25 и 16:10–17:10).

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в средней группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 23 человека). В день обследования с детьми проведено общеразвивающее занятие с 9:00 по 9:45. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 3-разовое питание (завтрак в 8:30–8:50, обед в 13:10–13:30, ужин в 17:40–18:00), прогулка на свежем воздухе с 10:00 до 13:00, дневной сон с 13:40 до 15:00, свободное время в групповой с 15:10 до 17:30 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня во второй младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 22 человека). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образова-

ния 10,5 ч. Время проведения занятий в данной группе: 8:40–9:15, 9:20–9:55. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 3-разовое питание (завтрак в 8:00–8:30, обед в 13:40–14:00, ужин в 17:20–17:50), прогулка на свежем воздухе с 10:10 до 13:30, дневной сон с 14:10 до 15:30, свободное время в групповой с 15:40 до 17:10 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в первой младшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 18 человек). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образования 10,5 ч. Время проведения занятий в данной группе: 10:30–10:50, 10:55–11:15 и 14:30–14:45. В режиме дня, кроме общеразвивающих занятий, предусматривались 4-разовое питание (завтрак в 8:10–8:45, обед в 11:25–12:00, полдник в 14:10–14:20, ужин в 17:00–17:45), дневной сон с 12:15 до 14:00, 2 прогулки на свежем воздухе (9:00–10:20 и 14:55–16:45).

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в старшей группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 27 человек). Время пребывания детей в учреждении дошкольного образования 10,5 ч. В день обследования в данной группе было проведено 2 занятия — в 14:50–15:25 и 15:30–16:10. В режиме дня, кроме того, предусматривались свободное время в групповой с 10:00 до 11:15, предоставленное воспитанникам для самостоятельной организации досуга, 4-разовое питание (завтрак в 8:10–8:40, обед в 12:35–13:00, полдник в 16:20–16:30, ужин в 17:40–17:55), дневной сон с 13:10 до 14:40, 3 прогулки на свежем воздухе (8:50–9:50, 11:25–12:25 и 16:40–17:30).

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку режиму дня воспитанников учреждения дошкольного образования.

Проведено обследование организации режима дня в средней группе учреждения дошкольного образования (наполняемость группы 28 человек). Время пребывания детей в учреждении 10,5 ч. В день обследования в данной группе проведено общеразвивающее занятие с 8:50 по 9:25. В режиме дня, кроме общеразвивающего занятия, предусматривались 3-разовое питание (завтрак в 8:10–8:40, обед в 13:40–13:50, ужин в 17:30–17:40), прогулка на свежем воздухе с 9:40 до 13:30, дневной сон с 14:00 до 15:50, свободное время в групповой с 16:00 до 17:20 предоставлено воспитанникам для самостоятельной организации досуга.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПЛАНИРОВКИ И УСЛОВИЙ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ СРЕДЫ В УЧРЕЖДЕНИЯХ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, огражден на высоту 1,4 м. По внешнему периметру участка находится полоса колючих кустарников шириной 2 м. Площадь озеленения участка 40 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, огород-ягодник, хозяйственная площадка (расположена вблизи физкультурной площадки). Кольцевая дорожка отсутствует.

Помещения групповой ячейки для детей первой младшей группы включают приемную, игральную, спальную, туалетную и буфетную. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 8 м, высота — 3,2 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 1 %, уровень искусственного освещения люминесцентными лампами на уровне 0,5 м от пола — 200 лк. Бытовой термометр закреплен на внутренней стене на высоте 1,5 м от пола. В день обследования температура воздуха 20 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,07 м/с, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч, содержание CO₂ 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включая медицинский изолятор (приемная, санитарный узел и 2 палаты на 2 койки каждая), расположены на 3-м этаже. На момент обследования в медицинском изоляторе КЕО составил 1,4 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании люминесцентных ламп — 150 лк. Температура воздуха 22 °С, относительная влажность 40 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,2 м. По периметру участка расположена полоса деревьев и колючего кустарника шириной 2,5 м. Площадь озеленения участка 50 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, хозяйственная площадка (вблизи пищеблока).

Помещения групповой ячейки для детей второй младшей группы включают раздевальную, групповую, туалетную, буфетную. Глубина групповой комнаты 5 м, длина — 7 м, высота — 3 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 0,9 %, уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами на уровне 0,5 м от пола — 170 лк. Бытовой термометр закреплен на внутренней стене на высоте 1,5 м. Температура воздуха

в комнате на момент обследования 25 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,07 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ 0,3 %.

Помещения медицинского назначения, включающие универсальный медицинский кабинет и медицинский изолятор (приемная и 1 палата на 2 койки), расположены на 1-м этаже. На момент обследования в медицинском кабинете КЕО составил 1 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола, создаваемый люминесцентными лампами, — 100 лк. Температура воздуха 26 °С, относительная влажность 53 %, кратность воздухообмена 1,3 раза/ч.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, огражден на высоту 1,3 м. Площадь озеленения участка 35 %. Кустарники высажены на расстоянии 1,5 м от здания, деревья — на расстоянии 5 м от здания. На земельном участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, огород-ягодник, хозяйственная площадка (вблизи пищеблока и прачечной, имеет самостоятельный въезд с улицы).

Помещения групповой ячейки для детей средней группы включают раздевальную, групповую, спальню, туалетную, буфетную. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 7,5 м, высота — 2,75 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 0,5 %, уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами на уровне 0,5 м от пола — 180 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 1,2 м. Температура воздуха на момент обследования 23 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и процедурный кабинет, расположены на цокольном этаже. На момент обследования в кабинете приема КЕО составил 1,2 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола люминесцентными лампами — 100 лк. Температура воздуха 18 °С, относительная влажность 75 %, кратность воздухообмена 1,1 раза/ч.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок расположен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,6 м. По его внешнему периметру расположена полоса кустарниковых растений шириной 5 м. Площадь озеленения участка 40 %. На участке предусмотрены 4 групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет, 8 пло-

щадок для детей в возрасте от 3 до 7 лет, общая физкультурная и хозяйственная площадки.

Помещения групповой ячейки средней группы включают раздевальную, групповую, туалетную, буфетную, ресурсный центр. Глубина групповой комнаты 7 м, длина — 8,5 м, высота — 2,5 м. КЕО в групповой комнате составил 1,1 %, уровень искусственной освещенности лампами накаливания на уровне 0,5 м от пола — 150 лк. Бытовой термометр закреплен на внутренней стене, на высоте 1,4 м от пола. Во время обследования температура воздуха 24 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,3 м/с, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, содержание CO_2 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включающие универсальный медицинский кабинет и медицинский изолятор (приемная и 2 палаты на 2 койки), расположены на 2-м этаже. На момент обследования в медицинском кабинете КЕО составил 1 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании люминесцентных ламп — 200 лк. Температура воздуха 26 °С, относительная влажность 40 %, кратность воздухообмена 1,4 раза/ч.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,3 м. На земельном участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, хозяйственная площадка (вблизи физкультурной, имеет самостоятельный въезд с улицы).

Помещения групповой ячейки для детей первой младшей группы включают раздевальную, групповую с зоной отдыха, туалетную, буфетную. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 8,5 м, высота — 3,1 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 1,2 %, уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами на уровне 0,5 м от пола — 160 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 2 м. Температура воздуха в комнате на момент обследования составила 20 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание в воздухе CO_2 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включающие медицинский кабинет и медицинский изолятор (приемная и 1 палата на 2 койки), расположены на 1-м этаже. На момент обследования в медицинском кабинете КЕО составил 1,5 %, искусственная освещенность на уровне пола лампами накаливания — 130 лк. Температура воздуха 24 °С, относительная влажность 65 %, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок расположен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,4 м. По его внешнему периметру находится полоса колючих кустарниковых растений шириной 3,2 м. Площадь озеленения участка 36 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, хозяйственная площадка (вблизи игровых площадок для детей в возрасте от 3 до 7 лет).

Помещения групповой ячейки для детей второго раннего возраста включают: приемную, игральную, спальню, туалетную. Глубина игровой комнаты 7 м, длина — 8,5 м, высота — 2,5 м. На момент обследования КЕО в игровой комнате составил 0,8 %, уровень искусственной освещенности лампами накаливания на уровне 0,5 м от пола — 160 лк. На светонесущей стене на высоте 1,2 м закреплен бытовой термометр. В день обследования температура воздуха 26 °С, относительная влажность 75 %, кратность воздухообмена 0,5 раза/ч, содержание CO₂ 0,4 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и процедурный кабинет, расположены на 3-м этаже. На момент обследования в кабинете приема КЕО составил 1,5 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании ламп накаливания — 100 лк. Температура воздуха 20 °С, относительная влажность 45 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,6 м. По внешнему периметру участка расположена полоса деревьев и кустарников шириной 2,3 м. Площадь озеленения участка 30 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, хозяйственная площадка, имеющая самостоятельный въезд.

Помещения групповой ячейки для детей средней группы включают приемную-раздевальную, групповую с зоной отдыха, туалетную, буфетную. Глубина групповой комнаты 7 м, длина — 8,5 м, высота — 3 м. На момент обследования КЕО в групповой составил 1,5 %. Искусственное освещение люминесцентное, освещенность на уровне 0,5 м от пола составила 280 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 0,9 м. Температура воздуха в комнате на момент обследования 23 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и медицинский изолятор (приемная и санитарный узел), расположены на 3-м этаже. На момент обследования в медицинском изоляторе КЕО составил 1,1 %, искусственная освещенность на уровне пола лампами накаливания — 150 лк. Температура воздуха 26 °С, относительная влажность 29 %, кратность воздухообмена 1 раз/ч.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок расположен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,4 м. По внешнему периметру участка находится полоса колючих кустарников шириной 2,5 м. Площадь озеленения участка 35 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, огород-ягодник, хозяйственная площадка (расположена вблизи физкультурной площадки). Кольцевая дорожка отсутствует.

Помещения групповой ячейки для детей первой младшей группы включают приемную, игральную, спальню, туалетную и буфетную. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 8 м, высота — 3,2 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 1 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, при использовании которых освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составляет 180 лк. Бытовой термометр закреплен на внутренней стене на высоте 1,2 м от пола. В день обследования температура воздуха 20 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,07 м/с, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч, содержание CO₂ 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включая медицинский изолятор (приемная, санитарный узел и 2 палаты на 2 койки каждая), расположены на 3-м этаже. На момент обследования в медицинском изоляторе КЕО составил 1,4 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании люминесцентных ламп — 150 лк. Температура воздуха 22 °С, относительная влажность 40 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,8 м. По внешнему периметру участка расположена полоса кустарников шириной 2 м. Площадь озеленения участка 30 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, физкультурная и хозяйственная площадки.

Помещения групповой ячейки для детей второй младшей группы включают приемную, раздевальную, групповую, спальню, туалетную. Глубина групповой комнаты 6,5 м, длина — 8,2 м, высота — 3 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 0,8 %. Искусственное освещение комнаты осуществляется лампами накаливания, при использовании которых освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составляет 100 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 1,3 м от пола. В день обследования температура воздуха 22 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,09 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ 0,1 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и процедурный кабинет, расположены на 1-м этаже. На момент обследования в кабинете КЕО составил 1,5 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола люминесцентными лампами — 300 лк. Температура воздуха 21 °С, относительная влажность 68 %, кратность воздухообмена 1,4 раза/ч.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально. Имеет ограждение высотой 1,6 м. По внешнему периметру участка расположена полоса колючих кустарников шириной 2 м. Площадь озеленения участка составляет 40 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, а также хозяйственная площадка (вблизи групповых площадок для детей в возрасте до 3 лет).

Помещения групповой ячейки для детей старшей группы включают раздевальную, групповую, спальню, туалетную, ресурсный центр. Глубина групповой комнаты 6,3 м, длина — 7,5 м, высота — 3,2 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 1 %. Искусственное освещение выполнено люминесцентными лампами, размещенными перпендикулярно к светонесущей стене. При их использовании освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составила 200 лк. Бытовой термометр закреплен на внутренней стене на высоте 1,3 м. В день обследования температура воздуха 18 °С, относительная влажность 30 %, скорость движения воздуха 0,06 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включающие процедурный кабинет и медицинский изолятор (санитарный узел и 2 палаты на 1 койку каждая), расположены на 2-м этаже. На момент обследования в процедурном кабинете КЕО составил 1,5 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании ламп накаливания — 150 лк. Температура воздуха 26 °С, относительная влажность 40 %, кратность воздухообмена 1 раз/ч.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,5 м. По внешнему периметру участка расположена полоса кустарников шириной 3 м. Площадь озеленения участка составляет 35 %. На земельном участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, огород-ягодник, хозяйственная площадка (вблизи физкультурной площадки, имеет самостоятельный въезд).

Помещения групповой ячейки для детей средней группы включают раздевальную, групповую, туалетную, буфетную. Глубина групповой комнаты 7 м, длина — 9 м, высота — 3 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 1,5 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, расположенными вдоль столов для занятий. При их использовании освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составляет 150 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 1,5 м. Температура воздуха в день обследования 23 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,17 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ 0,15 %.

Помещения медицинского назначения, включающие универсальный медицинский кабинет, расположены на 3-м этаже. На момент обследования в медицинском кабинете КЕО составил 0,9 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании ламп накаливания — 120 лк. Температура воздуха 23 °С, относительная влажность 52 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально. Имеет ограждение высотой 1,7 м. Площадь озеленения участка составляет 50 %. На земельном участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, хозяйственная площадка, изолированная от остальных (расположена вблизи входа в пищеблок, имеет самостоятельный въезд).

Помещения групповой ячейки для детей старшей группы включают раздевальную, групповую, спальню, туалетную, буфетную, ресурсный центр. Глубина групповой комнаты 6,5 м, длина — 8,5 м, высота — 2,8 м. На момент обследования КЕО в групповой комнате составил 1,1 %. Искусственное освещение осуществляется 10 лампами накаливания, при использовании которых освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составляет 100 лк. Бытовой

термометр прикреплен на светонесущей стене на высоте 0,9 м. Температура воздуха в момент обследования 20 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,08 м/с, содержание CO₂ в воздухе 0,15 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и процедурный кабинет, расположены на 1-м этаже. На момент обследования в процедурном кабинете КЕО составил 1,5 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании люминесцентных ламп — 150 лк. Температура воздуха 18 °С, относительная влажность 63 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,8 м. По внешнему периметру участка расположена полоса кустарников шириной 2 м. Площадь озеленения участка 40 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, физкультурная и хозяйственная площадки.

Помещения групповой ячейки для детей первой младшей группы включают приемную, игральную, спальню, туалетную и буфетную. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 8 м, высота — 3,2 м. На момент обследования КЕО в групповой составил 1 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, при использовании которых освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составляет 180 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 1,5 м от пола. В день обследования температура воздуха 25 °С, относительная влажность 30 %, скорость движения воздуха 0,08 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ 0,3 %.

Помещения медицинского назначения, включающие медицинский изолятор (приемная, санитарный узел и 1 палата на 2 койки), расположены на 2-м этаже. На момент обследования в медицинском изоляторе КЕО составил 1,5 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола лампами накаливания — 150 лк. Температура воздуха 23 °С, относительная влажность 25 %, кратность воздухообмена 1 раз/ч.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок расположен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,2 м. По его внешнему периметру находится полоса колючих кустарников шириной 2,2 м. Площадь озеленения участка составляет 40 %. На территории земельного участка предусмотрены групповые площадки для детей в

возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, хозяйственная площадка (вблизи игровых площадок для детей в возрасте от 3 до 7 лет).

Помещения групповой ячейки средней группы включают раздевальную, групповую, туалетную, буфетную, ресурсный центр. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 8,5 м, высота — 3,2 м. На момент обследования КЕО в групповой составил 1,1 %. Искусственное освещение выполнено лампами накаливания, при использовании которых освещенность в групповой комнате на уровне 0,5 м от пола составляет 120 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 1,5 м. В комнате на момент обследования температура воздуха 23 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,07 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,3 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и процедурный кабинет, расположены на 3-м этаже. На момент обследования в кабинете приема КЕО составил 1,2 %, уровень искусственной освещенности на уровне пола при использовании люминесцентных ламп — 180 лк. Температура воздуха 20 °С, относительная влажность 50 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку планировке земельного участка, зданию учреждения дошкольного образования и условиям его содержания.

Земельный участок размещен внутриквартально, имеет ограждение высотой 1,3 м. По внешнему периметру участка расположена полоса кустарников шириной 4 м. Площадь озеленения участка 40 %. На участке предусмотрены групповые площадки для детей в возрасте до 3 лет и от 3 до 7 лет, общая физкультурная площадка, хозяйственная площадка, имеющая самостоятельный въезд.

Помещения групповой ячейки для детей средней группы включают раздевальную, групповую с зоной отдыха, спальню, туалетную, буфетную. Глубина групповой комнаты 6 м, длина — 8,5 м, высота — 3,1 м. На момент обследования КЕО в групповой составил 1,5 %. Искусственное освещение люминесцентное, освещенность на уровне 0,5 м от пола составила 220 лк. Бытовой термометр закреплен на светонесущей стене на высоте 2,1 м. Температура воздуха в комнате на момент обследования 23 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,2 %.

Помещения медицинского назначения, включающие кабинет приема и медицинский изолятор (приемная и санитарный узел), расположены на 3-м этаже. На момент обследования в медицинском изоляторе КЕО составил 1,1 %, искусственная освещенность лампами накаливания — 150 лк. Температура воздуха 26 °С, относительная влажность 29 %, кратность воздухообмена 1 раз/ч.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В УЧРЕЖДЕНИИ ДОШКОЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в младшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 15 человек. В течение недели предусмотрено проведение 10 занятий с детьми. В день обследования было проведено 2 занятия: с 9:30 до 9:40 и с 16:00 до 16:20. На 1-м занятии по развитию речи и ознакомлению с окружающим миром воспитатель 4 мин читала сказку, на 5-й минуте была проведена физкультпауза длительностью 1 мин, затем дети отвечали на вопросы по прочитанному произведению, после чего был организован просмотр видеосюжета. На 2-м занятии (математика) изучали начальные математические понятия: воспитатель 5 мин показывала геометрические фигуры и рассказывала о них, в оставшееся время задавала вопросы и контролировала усвоение пройденного материала.

Занятия проводились в групповой комнате глубиной 6 м, длиной 8 м, высотой 2,3 м. В комнате предусмотрено 3 окна восточной ориентации, шириной 1,5 м, высотой 1,8 м, расстояние от потолка до верхнего края окна 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,4 м². Оконные проемы оборудованы декоративными шторами темно-коричневого цвета из хлопчатобумажной ткани в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены кашпо с комнатными широколиственными растениями высотой 20–35 см. На момент обследования освещенность на улице составляла 13 000 лк, в центре комнаты — 150 лк (угол падения 47°, отверстия — 15°). Искусственное освещение организовано лампами накаливания, освещенность в групповой комнате на уровне пола составляет 220 лк. На внутренней стене на высоте 2 м от пола закреплен бытовой термометр. На момент обследования температура воздуха в групповой 19 °С, относительная влажность 75 %, скорость движения воздуха 0,7 м/с, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч, содержание в воздухе СО₂ 0,2 %. Проветривание помещений организовано 1 раз в день (после ухода детей домой).

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование старшей группы учреждения дошкольного образования. Наполняемость группы 26 детей. В течение дня с детьми проведено 2 занятия: с 9:00 до 9:30 и с 16:00 до 16:25. На 1-м занятии по развитию речи дети в течение 15 мин разучивали потешки, затем воспитатель читал стихотворение (3 мин), задавал вопросы, и дети на них отвечали (12 мин). На 2-м занятии (рисование) воспитатель в течение 5 мин учил детей изобра-

жать образы путем контрастного сочетания цветовых пятен. Оставшееся время дети рисовали фонарики на изображении елки. В начале данного занятия отвлекалось 5 детей, на 10-й минуте — 15, к концу занятия — 17.

Занятия проводились в групповой комнате, имеющей глубину 7 м, длину 8 м, высоту 3 м, 2 окна восточной ориентации (ширина 1,5 м, высота подоконников от пола 0,8 м, расстояние от верхнего края окна до потолка 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,4 м²). На подоконниках в кашпо размещены широколистные комнатные растения высотой 15–20 см. На момент обследования освещенность на улице составляла 10 000 лк, в центре комнаты — 150 лк (угол падения 20°, отверстия — 4°). Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания (освещенность в групповой комнате на уровне пола составляет 160 лк). На внутренней стене на высоте 1,4 м закреплен бытовой термометр. Температура воздуха на момент обследования 20 °С, относительная влажность 80 %, содержание CO₂ 0,3 %, скорость движения воздуха в помещении 0,2 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч. Проветривается помещение 1 раз в день (во время прогулки детей).

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в младшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 23 человека. В течение дня с детьми проведено 2 занятия — утром и после полдника. На 1-м занятии (математика), длившемся 15 мин, воспитатель учил детей раскладывать предметы в убывающем порядке по длине и ширине. На 13-й минуте была проведена физкультминутка (1,5 мин). На 2-м занятии (рисование), длившемся 20 мин, дети учились составлять узоры из линейных элементов (штрихи, волнистые линии). Физкультпауза не проводилась.

Занятия проводились в групповой комнате с глубиной 6 м, длиной 8 м, высотой 3 м. В групповой комнате предусмотрено 2 окна с восточной ориентацией, шириной 1,6 м, высотой 1,8 м, расстояние от потолка до верхнего края окна 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,4 м². Окна оборудованы хлопчатобумажными шторами темно-синего цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На момент обследования освещенность на улице составляла 10 500 лк, в центре комнаты — 105 лк (угол падения 29°, отверстия — 15°). Искусственное освещение организовано люминесцентными лампами, освещенность групповой комнаты на уровне пола составляет 250 лк. На внутренней стене на высоте 1 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха в групповой на момент обследования 18 °С, относительная влажность 25 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, кратность воздухообмена 1,8 раза/ч, содержание CO₂ в воздухе 0,1 %. Проветривание помещений производится в отсутствие детей (во время прогулок).

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в младшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 17 человек. В течение дня с детьми было проведено 1 занятие по развитию речи с 9:40 до 10:00, на котором воспитатель 7 мин читала сказку, затем дети отвечали на вопросы по прочитанному произведению. На 10-й минуте была проведена физкультминутка (1,5 мин), в ходе которой дети прошли по комнате.

Занятие проводилось в групповой комнате глубиной 6,5 м, длиной 8,5 м, высотой 2,8 м. В групповой комнате предусмотрено 2 окна с юго-западной ориентацией, шириной 1,6 м, высотой 1,8 м, расстояние от пола до верхнего края окна 2,6 м и площадь фрамуги каждого окна 0,4 м². В качестве солнцезащитного устройства используются жалюзи. На момент обследования освещенность на улице составляла 9000 лк, в центре комнаты — 90 лк (угол падения 30°, отверстия — 15°). Искусственное освещение организовано лампами накаливания, освещенность в групповой комнате на уровне пола составляет 110 лк. На светонесущей стене на высоте 1,5 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха в групповой на момент обследования 23 °С, относительная влажность 35 %, скорость движения воздуха 0,08 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание СО₂ 0,2 %. Проветривание помещения производится 1 раз в день (утром до прихода детей).

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в средней группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 28 человек. В день обследования с детьми было проведено 2 занятия. На 1-м занятии (конструирование) с 9:10 до 9:35 воспитатель в течение 10 мин учил детей различать и называть детали строительного материала (кубик, брусок и т. д.), в оставшееся время они строили домик из бумаги. На 2-м занятии (аппликация) с 9:40 до 10:10 дети в течение 25 мин учились составлять изображения предметов из полосок материала (лестница из дерева), а затем в течение 5 мин оценивали и обсуждали выполненную работу. Физкультминутки на занятиях не проводились.

Занятия проводились в групповой комнате глубиной 8 м, длиной 9 м, высотой 2,75 м. В комнате предусмотрено 3 окна с северной ориентацией, шириной 1,4 м, высотой 1,8 м, расстояние от пола до верхнего края окна 2,7 м, площадь фрамуги каждого окна 0,3 м². Оконные проемы оборудованы хлопчатобумажными шторами светло-зеленого цвета в виде единого полотна. На момент обследования освещенность на улице составляла 10 500 лк, в центре комнаты — 105 лк (угол паде-

ния 40°, отверстия — 20°). Искусственное освещение организовано люминесцентными лампами, освещенность в групповой на уровне пола составляет 250 лк. На светонесущей стене на высоте 1,2 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха в комнате на момент обследования 25 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,3 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,3 %. Помещение проветривается 1 раз в день (перед приходом детей).

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 23 человека. В течение дня с детьми было проведено 2 занятия: с 15:30 до 15:55 и с 16:00 до 16:35. На 1-м занятии (математика) воспитатель знакомил детей с цифрой «5» (учил считать предметы в пределах 5): в течение 10 мин дети называли числительное по порядку, указывая на предметы, расположенные в ряд, на 11-й минуте была проведена физкультпауза и 14 мин согласовывали в роде, числе и падеже числительное с существительным. На 2-м занятии (развитие речи) воспитатель формировал умение составлять небольшой рассказ по содержанию картины: в течение 10 мин обсуждал с детьми содержание картины, затем 25 мин учил составлять предложения, грамматически правильно заменяя слова.

Занятия проводились в групповой комнате глубиной 6,3 м, длиной 7,5 м, высотой 3,2 м. В комнате предусмотрено 2 окна с юго-западной ориентацией, шириной 1,7 м, высотой 1,9 м, расстояние от потолка до их верхнего края 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,4 м². Оконные проемы оборудованы светло-зелеными хлопчатобумажными шторами в виде 2 раздвигающихся полотен. На момент обследования освещенность на улице составляла 12 000 лк, в центре комнаты — 120 лк (угол падения 35°, отверстия — 15°). Искусственное освещение организовано люминесцентными лампами, освещенность в групповой комнате на уровне пола составляет 200 лк. На внутренней стене на высоте 1,6 м от пола закреплен бытовой термометр. На момент обследования температура воздуха в групповой 17 °С, относительная влажность 80 %, скорость движения воздуха 0,06 м/с, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,1 %. Проветривание помещения производится 2 раза в день (до прихода детей и во время их прогулки).

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 24 человека. В течение дня с детьми проводилось 2 занятия: с 9:00 до 9:30 и с 9:45 до 10:15. Между

занятиями предусматривался перерыв (15 мин), во время которого с детьми были организованы интенсивные подвижные игры. На 1-м занятии (конструирование) воспитатель в течение 15 мин учил детей различать пространственные признаки предметов (короткий — длинный, узкий — широкий) и правильно обозначать их словом, в остальное время дети выполняли задание воспитателя. На 25-й минуте занятия проведена 1-минутная физкультпауза, во время которой дети прошли по кругу. На 2-м занятии (рисование) воспитатель 5 мин объяснял, как следует держать кисть, пользоваться краской, рисовать яблоко. Последующие 25 мин дети рисовали.

Занятие проводилось в групповой комнате с глубиной 6,5 м, длиной 8 м, высотой 3,2 м. В комнате 2 окна (ориентация южная) шириной 1,2 м, высотой 1,9 м. Расстояние от пола до верхнего края окна 2,9 м, площадь фрамуги каждого окна 0,3 м², шторы голубые в виде 2 раздвигающихся полотен. На момент обследования освещенность на улице составляла 12 000 лк, в центре комнаты — 100 лк (угол падения 35°, отверстия — 15°). Искусственное освещение представлено люминесцентными лампами. Искусственная освещенность в групповой комнате на уровне пола составляет 230 лк. Бытовой термометр прикреплен на светонесущей стене на высоте 1,4 м. Температура воздуха в групповой на момент обследования 22 °С, относительная влажность 65 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, скорость движения воздуха в помещении 0,5 м/с, содержание в воздухе СО₂ 0,2 %. Проветривание помещения осуществляется 1 раз в день (утром перед приходом детей).

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в младшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 22 человека. Специально организованная деятельность включала 2 занятия: с 9:20 до 9:45 и с 16:20 до 16:40. В течение 1-го занятия (ознакомление с окружающим миром) воспитатель объяснял детям характерные признаки различных овощей (10 мин), а оставшееся время (15 мин) учил различать их по цвету, величине и форме. На 18-й минуте была проведена 2-минутная физкультпауза. На 2-м занятии (рисование) детей учили передавать образы предметов путем сочетания округлой формы с прямыми линиями (солнышко), прямых и наклонных линий (елочка). Первые признаки утомления появились у детей на 3-й минуте занятия (отвлекалось от выполнения задания 5 детей), спустя 10 мин — 13 детей, в конце занятия — 20.

Занятия проводились в групповой комнате глубиной 6 м, длиной 8,5 м, высотой 3 м. В групповой предусмотрено 3 окна с ориентацией на восток, шириной 1,7 м, высотой 1,8 м, расстояние от верхнего края окна до потолка 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,4 м². Оконные проемы оборудова-

ны хлопчатобумажными шторами светло-зеленого цвета в виде единого полотна. На подоконниках размещены кашпо с комнатными растениями высотой 30–45 см. На момент обследования освещенность на улице составляла 11 000 лк, в центре комнаты — 100 лк (угол падения 30°, отверстия — 10°). Искусственное освещение в групповой организовано люминесцентными лампами, освещенность на уровне пола составляет 190 лк. На внутренней стене на высоте 1,3 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха на момент обследования 21 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,8 м/с, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,1 %. Проветривание помещения производится 3 раза в день (перед приходом детей и во время их прогулок).

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в средней группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 21 человек. В день обследования с детьми было проведено 2 занятия: с 9:20 до 9:50 и с 10:05 до 10:30. На 1-м занятии (развитие речи) воспитатель в течение 10 мин читала рассказ, затем дети отвечали на вопросы и кратко пересказывали содержание произведения. На 2-м занятии (физкультурном) воспитатель учила детей согласовывать свои движения с движениями других детей, менять направление и характер движения в соответствии с сигналом во время бега и ходьбы (каждый вид деятельности длился по 10 мин).

Занятие по развитию речи проходило в групповой комнате глубиной 6,5 м, длиной 8,2 м, высотой 3 м. В комнате предусмотрено 3 окна с южной ориентацией, шириной 1,6 м, высотой 1,8 м, расстояние от потолка до верхнего края окна 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,3 м². В качестве солнцезащитных устройств оборудованы жалюзи. На момент обследования КЕО составил 1,6 % (угол падения 45°, отверстия — 12°). Искусственное освещение комнаты организовано люминесцентными лампами, освещенность в групповой на уровне пола составляет 150 лк. На светонесущей стене на высоте 1,1 м от пола закреплен бытовой термометр. На момент обследования температура воздуха в комнате 22 °С, относительная влажность 60 %, скорость движения воздуха 0,6 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ в воздухе 0,1 %. Проветривание помещений производится 2 раза в день (во время прогулки детей).

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование средней группы учреждения дошкольного образования с наполняемостью 22 воспитанника. В течение дня с детьми было

проведено 2 занятия: с 9:00 до 9:35 и с 9:40 до 10:05. На 1-м занятии (математика) воспитатель в течение 30 мин учил детей устанавливать равенство между 2 группами предметов неодинакового количества (путем добавления к меньшей группе недостающего предмета), 5 мин дети отвечали на вопросы по пройденному материалу. На 10-й минуте занятия проведена физкультминутка длительностью 2 мин. На 2-м занятии (музыка) дети в течение 10 мин разучивали слова песни, сидя на стульях, затем в течение 15 мин пели стоя.

Занятия проводились в групповой комнате глубиной 7 м, длиной 8,5 м, высотой 2,75 м. В комнате предусмотрено 2 окна с западной ориентацией, шириной 1,4 м, высотой 2 м, расстояние от верхнего края окна до потолка 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,5 м². На подоконниках в кашпо размещены комнатные растения высотой 35–45 см. На момент обследования освещенность на улице составляла 11 000 лк, в центре комнаты — 110 лк (угол падения 37°, отверстия — 11°). Искусственное освещение обеспечено люминесцентными лампами, освещенность групповой на уровне пола составляет 200 лк. На внутренней стене групповой комнаты на высоте 1,7 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха в групповой на момент обследования 25 °С, относительная влажность 72 %, содержание в воздухе СО₂ 0,1 %, скорость движения воздуха 0,05 м/с, кратность воздухообмена 0,9 раза/ч. Проветривание помещений групповой ячейки организуется 1 раз в день (во время прогулки детей).

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 26 человек. В течение дня с детьми проводилось 2 занятия: с 9:00 до 9:40 и с 10:00 до 10:30. Между занятиями предусматривался перерыв с предоставлением возможности занятий детей по их интересам. На 1-м занятии (чтение) воспитатель в течение 17 мин учил детей читать слова по слогам и правильно произносить сочетания букв. На 20-й минуте занятия проведена 2-минутная физкультпауза, во время которой дети выполняли гимнастику для глаз. На 2-м занятии (музыка) 10 мин дети разучивали куплет новой песни, а оставшееся время сидя пели различные песенки.

Занятие по чтению проводилось в групповой комнате глубиной 6,5 м, длиной 8 м, высотой 3,1 м. В комнате 2 окна (ориентация южная) шириной 1,4 м, высотой 2 м. Расстояние от пола до верхнего края окна 2,9 м. На момент обследования освещенность на улице составляла 12 000 лк, в центре комнаты — 100 лк (угол падения 35°, отверстия — 15°). Искусственное освещение представлено люминесцентными лампами. Искусственная освещенность в групповой комнате на уровне пола составляет 210 лк. Бытовой термометр прикреплен на светонесущей стене на высоте 1,6 м. Температура воздуха в групповой на момент

обследования 21 °С, относительная влажность 60 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, скорость движения воздуха в помещении 0,2 м/с, содержание в воздухе CO₂ 0,1 %. Проветривание помещения осуществляется 3 раза в день (утром перед приходом детей и во время их прогулок).

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 20 человек. В течение дня с детьми было проведено 3 занятия.

С 9:10 до 9:45 в музыкальном зале было проведено 1-е занятие (музыка). Дети стоя в течение 15 мин пели, а в следующие 20 мин разучивали танцы. С 9:50 до 10:25 в групповой комнате было проведено 2-е занятие (математика). В течение данного занятия у детей формировали представление о числах, связях и отношениях между последовательными числами в пределах 10. На 5-й минуте занятия у детей появились признаки утомления (отвлекались 4 человека), спустя 10 мин — 15 человек, к концу занятия — 20 детей. С 16:00 до 16:25 было проведено 3-е занятие (обучение грамоте): дети упражнялись в дорисовывании изображений письменных букв (10 мин) и воспроизведении графических знаков, состоящих из 2 элементов (15 мин).

Групповая комната имеет глубину 6 м, длину 8 м, высоту 3 м. В ней предусмотрено 2 окна с ориентацией на юго-запад. Окна шириной 1,6 м, высотой 1,8 м, расстояние от пола до верхнего края окна 2,9 м, площадь фрамуги каждого окна 0,4 м². Оконные проемы оборудованы шторами из хлопчатобумажной ткани в виде единого полотна. На подоконниках размещены кашпо с комнатными широколиственными растениями высотой 10–15 см. На момент обследования освещенность на улице составляла 12 000 лк, в центре комнаты — 110 лк (угол падения 40°, отверстия — 15°). Искусственное освещение в групповой организовано лампами накаливания, освещенность на уровне пола составляет 250 лк. На светонесущей стене на высоте 1,5 м от пола закреплен бытовой термометр. На момент обследования температура воздуха в групповой 26 °С, относительная влажность 75 %, скорость движения воздуха 0,08 м/с, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание в воздухе CO₂ 0,1 %. Проветривание помещения организуется 1 раз в день (во время прогулок детей).

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в младшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 20 человек. Образовательная деятельность включала проведение 1 занятия (конструиро-

вание) в период с 16:00 до 16:25, на котором детей в течение 10 мин познакомили с разнообразными конструктивными свойствами строительного материала (кубики), последующие 15 мин они сами соорудили из кубиков на плоскости различные по назначению постройки. В начале занятия отвлеклось 5 детей, спустя 5 мин — 8, на 10-й минуте — 15, на 15-й минуте — 20.

Занятие проводилось в групповой комнате глубиной 6 м, длиной 8 м, высотой 3,2 м. В комнате 3 окна с ориентацией на юг, шириной 1,5 м, высотой подоконников 0,8 м, расстояние от верхнего края окна до потолка 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,5 м². На подоконниках размещены комнатные широколиственные растения высотой 35–40 см. На момент обследования освещенность на улице составляла 12 000 лк, в центре комнаты — 150 лк (угол падения 22°, отверстия — 10°). Искусственное освещение в групповой организовано лампами накаливания, освещенность комнаты на уровне пола составляет 150 лк. На внутренней стене на высоте 1,3 м закреплен бытовой термометр. Температура в групповой на момент обследования 24 °С, относительная влажность 75 %, содержание СО₂ 0,4 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, кратность воздухообмена 0,7 раза/ч. Проветривание помещения производится 1 раз в день (после ухода детей домой).

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 24 человека. В течение дня с детьми было проведено 1 занятие по развитию речи в период с 9:40 до 10:10, где дети 10 мин вспоминали пословицы и поговорки на тему «Осень», затем столько же времени разбирали слова, включающие букву «О». На 15-й минуте была организована физкультминутка (1,5 мин), в ходе которой дети прошли по комнате.

Занятие проводилось в групповой комнате площадью 46 м². В комнате 3 окна с ориентацией на северо-запад, шириной и высотой по 2 м, высотой подоконников 1,05 м, расстояние от верхнего края окна до потолка 0,5 м, площадь фрамуги каждого окна 0,6 м². На окнах предусмотрены солнцезащитные устройства в виде жалюзи. На момент обследования освещенность на улице составляла 9000 лк, в центре комнаты — 100 лк (угол падения 35°, отверстия — 5°). Искусственное освещение групповой организовано лампами накаливания, освещенность комнаты на уровне пола составила 130 лк. На светонесущей стене на высоте 1,5 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура воздуха в помещении на момент обследования 23 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,4 м/с, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч, содержание СО₂ в воздухе 0,8 %. Проветривание помещения производится 1 раз в день (во время дневного сна детей).

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку режима дня и условий организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования.

Проведено обследование организации занятий в старшей группе учреждения дошкольного образования с наполняемостью 27 человек. Общеразвивающее занятие по развитию речи было проведено в промежуток времени с 15:40 до 16:10, где дети 15 мин вспоминали пословицы и поговорки на тему «Домашние животные», затем по 5 мин разбирали слова, включающие букву «Ж», составляли предложения и рассказывали стихи. На 15-й минуте была проведена физкультминутка длительностью 1 мин, в ходе которой дети выполняли наклоны, стоя на месте.

Занятие проводилось в групповой комнате глубиной 6 м, длиной 8,1 м, высотой 2,75 м. В групповой предусмотрено 2 окна с западной ориентацией, шириной 1,6 м, высотой 1,9 м, расстояние от потолка до верхнего края окна 0,3 м, площадь фрамуги каждого окна 0,3 м². Оконные проемы оборудованы темно-синими шторами в виде единого полотна из плотной ткани. На момент обследования освещенность на улице составляла 9000 лк, в центре комнаты — 100 лк (угол падения 45°, отверстия — 12°). Искусственное освещение групповой организовано лампами накаливания, освещенность в комнате на уровне пола составляет 110 лк. На светонесущей стене на высоте 1,1 м от пола закреплен бытовой термометр. Температура на момент обследования в групповой 20 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,01 м/с, кратность воздухообмена 1,2 раза/ч, содержание СО₂ в воздухе 0,2 %. Проветривание помещения производится 1 раз в день (во время послеобеденной прогулки детей).

ОЦЕНКА ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ГОТОВНОСТИ ДЕТЕЙ К ОБУЧЕНИЮ В ШКОЛЕ

Задача 1

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 6 лет 3 месяцев имеет рост 128 см, массу тела 26 кг, постоянных зубов 7, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлено нарушение осанки. За предыдущий год перенесла лакунарную ангину и 2 раза ОРВИ. При выполнении теста «Домик» получила 43 балла. Имеются дефекты звукопроизношения: не произносит свистящие звуки. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен со 2-й попытки.

Задача 2

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 6 лет 5 месяцев имеет рост 122 см, массу тела 21,8 кг, постоянных зубов 7, прибавку длины тела за последний год 7 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлен хронический тонзиллит. За предыдущий год 2 раза перенесла ОРВИ, 3 раза — обострение хронического тонзиллита. При выполнении теста «Домик» получила 65 баллов. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» не выполнен.

Задача 3

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 6 лет 11 месяцев имеет рост 138 см, массу тела 24,5 кг, постоянных зубов 9, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре выявлены миопия слабой степени, уплощение стопы. За предыдущий год перенесла корь, 4 раза — ОРВИ. При выполнении теста «Домик» получила 21 балл. Не произносит звуки [ж], [ш]. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен со 2-й попытки.

Задача 4

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик родился 27 сентября 2011 г., углубленный медицинский осмотр проведен 12 октября 2017 г.: рост 125 см, масса тела 28,4 кг, постоянных зубов 8, прибавка длины тела за последний год 8 см; выявлены миопия средней степени и хронический тонзиллит. За предыдущий год ребенок перенес 4 обострения хронического тонзиллита и 4 раза ОРЗ. При выполнении теста «Домик» получил 21 балл. Не произносит звуки [р] и [ж]. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 5

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 6 лет 9 месяцев имеет рост 128 см, массу тела 21,8 кг, постоянных зубов 8, прибавку длины тела за последний год 6 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлен функциональный шум в сердце. За предыдущий год 4 раза перенесла ОРВИ. При выполнении теста «Домик» получила 19 баллов. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 6

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик в возрасте 6 лет 10 месяцев имеет рост 128 см, массу тела 29,8 кг, постоянных зубов 10, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре у него выявлено увеличение щито-

видной железы II степени. За предыдущий год 3 раза перенес ОРВИ. При выполнении теста «Домик» получил 41 балл. Не произносит свистящие звуки. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен со 2-й попытки.

Задача 7

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик в возрасте 6 лет 8 месяцев имеет рост 128 см, массу тела 24,9 кг, постоянных зубов 6, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре у него выявлены гипертрофия небных миндалин III степени, нарушение осанки. За предыдущий год 2 раза перенес ОРВИ. При выполнении теста «Домик» получил 17 баллов. Имеет дефект звукопроизношения (звук [р]). Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 8

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 7 лет 4 месяцев имеет рост 131 см, массу тела 30 кг, постоянных зубов 8, прибавку длины тела за последний год 5 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлена миопия средней степени. Месяц назад переболела ангиной. При выполнении теста «Домик» получила 25 баллов, дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 9

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик в возрасте 7 лет 9 месяцев имеет рост 137 см, массу тела 35,8 кг, постоянных зубов 7, прибавку длины тела за последний год 5 см. При углубленном медицинском осмотре у него выявлены гипертрофия небных миндалин III степени, аденоидные вегетации III степени. За предшествующий год болел 3 раза ОРЗ. При выполнении теста «Домик» получил 11 баллов. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 10

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 6 лет 5 месяцев имеет рост 133 см, массу тела 28,8 кг, постоянных зубов 9, прибавку длины тела за последний год 9 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлено нарушение осанки. За предыдущий год 1 раз перенесла ОРЗ. При выполнении теста «Домик» получила 15 баллов. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 11

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик в возрасте 7 лет 4 месяцев имеет рост 129 см, массу тела 28,3 кг, постоянных зубов 9, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре у него выявлены хронический бронхит, миопия средней степени. За предыдущий год 3 раза болел ОРЗ. При выполнении теста «Домик» получил 28 баллов. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 12

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 5 лет 11 месяцев имеет рост 119 см, массу тела 19,3 кг, постоянных зубов 6, прибавку длины тела за последний год 5 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлены дискинезия желчевыводящих путей, гиперплазия щитовидной железы I степени. За предыдущий год 3 раза болела ОРЗ. При выполнении теста «Домик» получила 81 балл. Не произносит звуки [р] и [ш]. Мотометрический тест «Вырезание круга» не выполнен.

Задача 13

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Девочка в возрасте 6 лет 6 месяцев имеет рост 115 см, массу тела 21 кг, постоянных зубов 7, прибавку длины тела за последний год 5 см. При углубленном медицинском осмотре у нее выявлены пролапс митрального клапана, увеличение аденоидов II степени. За предыдущий год 4 раза болела ОРЗ, перенесла дважды острый катаральный отит. При выполнении теста «Домик» получила 45 баллов. Не произносит звук [л]. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен со 2-й попытки.

Задача 14

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик в возрасте 7 лет 5 месяцев имеет рост 133 см, массу тела 28,3 кг, постоянных зубов 9, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре выявлены нарушение осанки, кариес молочных зубов, миопия слабой степени. За предыдущий год 4 раза болел ОРЗ. При выполнении теста «Домик» получил 36 баллов. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен с 1-й попытки.

Задача 15

Оцените функциональную готовность ребенка к поступлению в школу и дайте необходимые рекомендации по профилактике его дезадаптации к школе.

Мальчик в возрасте 6 лет 10 месяцев имеет рост 126 см, массу тела 28 кг, постоянных зубов 9, прибавку длины тела за последний год 8 см. При углубленном медицинском осмотре выявлены хронический бронхит в стадии компенсации, аллергический ринит. За предыдущий год было 3 обострения бронхита, 2 обострения ринита, 3 раза болел ОРВИ. При выполнении теста «Домик» получил 64 балла. Дефекты звукопроизношения отсутствуют. Мотометрический тест «Вырезание круга» выполнен со 2-й попытки.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ПОДБОРА МЕБЕЛИ И РАССАЖИВАНИЯ ДЕТЕЙ В УЧЕБНОМ ПОМЕЩЕНИИ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 34 второклассника, рост 5 из них 112–114 см, 26 — 115–130 см и 3 — 132–140 см. Класс оборудован 17 комплектами ученической мебели. Конторки в классе отсутствуют. Маркировка мебели цветная в виде горизонтальной полосы фиолетового цвета. Раз в год учащихся, сидящих в 1-м и 3-м рядах, меняют местами.

За столом с дифференцией 220 мм и на стуле с положительной дистанцией сиденья сидит учащийся, имеющий рост 132 см и являющийся левшой. Сиденье его стула высотой и глубиной по 30 см, длина бедра ребенка 34 см. Сосед по парте слева имеет рост 137 см и высоту голени 34 см.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 35 детей семилетнего возраста, рост детей 113–135 см. Класс оборудован 19 комплектами ученической мебели и 2 конторками. Каждый учащийся обеспечен рабочим местом, которое сохраняется за ним на протяжении четверти. Цветовая маркировка столов и стульев, стоящих у окон, фиолетового цвета, в среднем ряду и у внутренней стены — желтого. Рост 4 школьников, сидящих у окон, 113–114 см, 8 — 131–135 см; в среднем ряду — 120–130 см, у внутренней стены — 119–129 см.

Учащийся ростом 120 см сидит за столом с дифференцией 240 мм и на стуле с сиденьем высотой 34 см и шириной 26 см. Высота его голени со стопой 30 см, величина *distantia bitrochanterica* 24 см.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 25 детей семилетнего возраста. Рост детей 115–143 см. Класс оборудован 12 комплектами ученической мебели и 1 настольной конторкой с наклонной столешницей. Все комплекты мебели имеют маркировку в виде треугольника фиолетового цвета. Высота над полом заднего края крышек столов, расположенных у окон и у внутренней стены, — 52 см, в среднем

ряду — 58 см. За столами у окон и у внутренней стены сидят школьники ростом 115–130 см, а в среднем ряду — 130–145 см.

Учащийся ростом 126 см сидит за столом с дифференцией 240 мм, на стуле с сиденьем шириной и глубиной по 26 см. Высота голени со стопой ребенка 30 см, длина бедра 31 см, величина *distantia bitrochanterica* 25,5 см.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе. Наполняемость класса — 28 учащихся в возрасте 6–7 лет. Класс оборудован комплектами ученической мебели в соответствии с количеством учащихся, конторки отсутствуют. Ежегодно учащихся, сидящих в 1-м и 3-м рядах, меняют местами. Все столы и стулья имеют маркировку в виде цифры 2 фиолетового цвета. Высота над полом заднего края крышки столов, расположенных у окон и в среднем ряду, 460 мм, у внутренней стены — 520 мм. За столами у окон и в среднем ряду сидят дети ростом 116–120 см, у внутренней стены — 121–134 см.

За столом с дифференцией 220 мм, расположенным у светонесущей стены, на стуле с дистанцией спинки 19 см и положительной дистанцией сиденья сидит учащийся, часто болеющий простудными заболеваниями. Глубина его сиденья 30 см. Рост данного учащегося 132 см, длина бедра 31 см, переднезадний размер грудной клетки 18 см.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 24 ребенка в возрасте 8 лет. Класс оборудован 12 комплектами ученической мебели и 2 конторками. Все столы и стулья имеют цветовую маркировку в виде круга желтого цвета. За столами с дифференцией 220 мм сидят учащиеся ростом 118–130 см, а с дифференцией 240 мм — ростом 135–140 см. Дистанция у всех сидений нулевая. Рассаживание учеников осуществляется в начале 1-й четверти, затем учеников, сидящих в 1-м и 2-м рядах, 1 раз в год меняют местами.

Ученик ростом 118 см сидит на сиденье, высота которого 34 см, ширина и глубина по 20 см. Длина бедра учащегося 26 см, голени со стопой 30 см, величина *distantia bitrochanterica* 20 см. Расстояние от его глаз до стола 15 см.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 32 ребенка в возрасте 7 лет. Класс оборудован 16 двухместными столами, 30 стульями и 2 табуретами. Конторки в классе отсутствуют. Маркировка мебели цифровая (№ 2) и цветовая (фиолетовая). Рост школьников 120–146 см. На 20 рабочих местах высота сидений стульев 300 мм, дифференция столов 220 мм, на остальных — 340 мм и 240 мм соответственно. Каждый ученик обеспечен своим рабочим местом, которое сохраняется за ним на протяжении всего учебного года.

Учащийся ростом 146 см и с высотой голени 34 см сидит за столом с дифференцией 240 мм, на стуле с сиденьем шириной 28 см и с положительной дистанцией. Расстояние от плоскости сиденья до локтя его опущенной руки 26 см, величина *distantia bitrochanterica* 30 см.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 28 учащихся в возрасте 9 лет. Классная комната оборудована 14 двухместными столами, 27 стульями и 1 табуретом, 1 конторкой. Маркировка 10 комплектов фиолетового цвета, 4 — желтого; рост 12 учащихся 123–130 см, 16 — 133–142 см. Корректировка рассаживания учащихся осуществляется в начале 2-й четверти по заявлению родителей.

Ученик с пониженной остротой зрения, плохо поддающейся коррекции, ростом 126 см, с высотой голени со стопой 30 см сидит в 3-м ряду у внутренней стены за 6-м столом с дифференцией 240 мм. Ширина и глубина сиденья его стула по 26 см. Расстояние от плоскости сиденья до локтя его опущенной руки 17 см, длина бедра 26 см, величина *distantia bitrochanterica* 19 см.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку рассаживания учащихся в учебном классе, в котором занимается 20 учащихся в возрасте 9 лет. Классная комната оборудована 10 двухместными столами, 20 стульями. Класс оборудован 2 конторками, расположенными вдоль светонесущей стены. Маркировка 6 комплектов мебели фиолетового цвета, 4 — желтого; рост 10 учащихся 124–130 см, 10 — 133–142 см. Корректировка рассаживания учащихся осуществляется 2 раза в год: в начале 1-й и 4-й четвертей.

Ученик, часто болеющий простудными заболеваниями, ростом 134 см сидит в 3-м ряду у внутренней стены за столом с дифференцией 220 мм и на стуле с нулевой дистанцией сиденья. Ширина и глубина сиденья его стула 24 см. Расстояние от плоскости сиденья до локтя его опущенной руки 24 см, длина бедра 24 см, величина *distantia bitrochanterica* 26 см.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Старшую группу посещает 28 детей в возрасте 5–6 лет. Групповая комната оборудована 7 четырехместными столами и 28 стульями, расставленными в 2 ряда. Светонесущие стены групповой комнаты расположены справа и сзади по отношению к столам. Маркировка 4 столов белого цвета, 3 столов — оранжевого. Все стулья с белой маркировкой. Рост 8 детей 86–96 см, 20 — 104–114 см.

За столом с дифференцией 180 мм сидит ребенок ростом 106 см. За столом с оранжевой маркировкой сидит воспитанник ростом 88 см. Ширина и глубина сиденья его стула с оранжевой маркировкой по 18 см. Длина бедра

данного ребенка 18 см, голени со стопой 22 см, величина *distantia bitrochanterica* 16 см, расстояние от плоскости сиденья до локтя опущенной руки 14 см.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Наполняемость средней группы 28 детей, рост 20 из них 104–115 см, остальных — 117–120 см. Групповая комната оборудована 14 двухместными столами, 27 стульями. Все комплекты мебели имеют дифференцию 200 мм и маркированы треугольниками желтого цвета. Корректировка рассаживания воспитанников осуществляется 1 раз в год по мере поступления заявления от родителей.

За столом, имеющим желтую маркировку и дифференцию 200 мм, на стуле с сиденьем глубиной и шириной по 200 мм, высотой 260 мм сидит воспитанник, длина бедра которого 26 см, голени со стопой 30 см, величина *distantia bitrochanterica* 22 см. Дистанция сиденья нулевая.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Наполняемость группы 29 детей в возрасте 5–6 лет. Групповая комната оборудована 7 четырехместными столами и 30 стульями. Столы расположены вдоль светонесущей стены в 2 ряда. За столами и на стульях с маркировкой белого цвета сидят воспитанники ростом 110–115 см, а с маркировкой оранжевого цвета — дети ростом 116–118 см. Корректировка рассаживания детей осуществляется 3 раза в год.

За столом с дифференцией 180 мм у светонесущей стены сидит воспитанник, часто болеющий простудными заболеваниями. Ширина и глубина сиденья его стула по 22 см, дистанция сиденья положительная. Его рост 114 см, длина бедра 26 см, голени со стопой 26 см, величина *distantia bitrochanterica* 22 см.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Наполняемость группы 22 воспитанника в возрасте 4–5 лет. Групповая комната оборудована 6 четырехместными круговыми столами и 23 стульями. Каждый воспитанник обеспечен своим рабочим местом, которое сохраняется за ним на протяжении всего года. Маркировка мебели цифровая: у 3 столов и 12 стульев — № 1, за ними сидят дети ростом 95–98 см, у остальных столов и стульев — № 2, за ними сидят воспитанники ростом 100–106 см, дистанция сидений у всех положительная.

За мебелью с дифференцией 200 мм, на стуле с сиденьем высотой 260 мм, глубиной 230 мм сидит воспитанник ростом 96 см, длина бедра которого 24 см, длина голени со стопой 22 см, расстояние от плоскости сиденья до локтя его опущенной руки 13 см.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Наполняемость группы 20 воспитанников в возрасте 5–6 лет. Групповая комната оборудована 10 двухместными столами и 20 стульями, расставленными в 3 ряда. Маркировка столов и стульев, стоящих в рядах у окон и у внутренней стены, белого цвета, в среднем ряду — оранжевого. Высота над полом заднего края крышки столов, стоящих у окон и у внутренней стены, — 400 мм, столов в среднем ряду — 460 мм. За столами у окон и у внутренней стены сидят воспитанники ростом 102–110 см, в среднем ряду — 117–120 см. Воспитанников 1 раз в год меняют местами, схема рассадки отсутствует.

Воспитанник ростом 117 см сидит на стуле с сиденьем высотой 26 см, шириной и глубиной по 26 см. Длина его бедра составляет 26 см, голени со стопой — 28 см, величина *distantia bitrochanterica* 24 см. Дистанция сиденья нулевая.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Наполняемость средней группы 30 воспитанников. Групповая комната оборудована 15 двухместными столами и 30 стульями. Маркировка 8 столов и 16 стульев оранжевого цвета (в виде вертикальной полосы), остальных — белого. Рост 10 детей 102–114 см, 20 — 86–98 см. Корректировка рассаживания воспитанников осуществляется 1 раз в год. В ряду у светонесущей стены сидят 3 воспитанника, часто болеющие воспалением верхних дыхательных путей.

Во 2-м ряду за предпоследним столом высотой 400 мм с белой маркировкой сидит воспитанник с пониженным слухом ростом 110 см. Длина его голени со стопой 26 см, дистанция сиденья положительная.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку рассаживания дошкольников в групповой комнате учреждения дошкольного образования. Наполняемость средней группы 25 детей, рост 10 из них 94–98 см, остальных — 102–109 см. Групповая комната оборудована 12 двухместными столами и 25 стульями. Маркировка мебели цифровая, вся мебель имеет № 1. Корректировка рассаживания воспитанников осуществляется по требованию родителей, схема рассадки детей отсутствует.

Ребенок ростом 104 см сидит за столом с дифференцией 180 мм, на стуле с сиденьем глубиной и шириной по 240 мм и высотой 220 мм. Дистанция сиденья его стула положительная. Длина бедра воспитанника составляет 25 см, голени со стопой — 24 см, величина *distantia bitrochanterica* 23 см.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ УСЛОВИЙ ЗРИТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ УЧАЩИХСЯ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 2-го класса на уроке «Литературное чтение».

В учебном классе 2 окна с юго-западной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы темно-синего цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 15–25 см. КЕО равен 0,9 %, угол падения — 20°, угол отверстия — 5°. Окна моются снаружи и изнутри 2 раза в год. Искусственное освещение обеспечено люминесцентными лампами, освещенность на поверхности парт составляет 350 лк. Светильники очищают 2 раза в год. Стены помещения окрашены в светло-зеленый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 26 учащихся, установлено 13 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт голубовато-зеленого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 1,3 м. Доска темно-зеленого цвета с высотой подвеса 1 м.

В классе имеется схема рассаживания учащихся, при этом контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 15–20 см. Хронометраж занятия показал, что на 40-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 40 с, состоящая из 2 упражнений для кистей рук с их трехкратным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются со стороны заместителей директора по учебной деятельности.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 3-го класса на уроке «Математика».

В учебном классе 2 окна с южной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы голубого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 10–20 см. КЕО равен 1 %, угол падения — 17°, угол отверстия — 3°. Окна моются снаружи и изнутри 4 раза в год. Искусственное освещение обеспечено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 150 лк. Светильники очищают 3 раза в год. Стены помещения окрашены в темно-зеленый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 20 учащихся, установлено 10 двухместных парт, расположенных в 2 ряда с левосторонним направлением основного потока

естественного света. Рабочая поверхность парт голубого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты до доски 1,5 м. Доска зеленого цвета с высотой подвеса 1,2 м.

В классе нет схемы рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 20–25 см. Хронометраж занятия показал, что на 30-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 30 с, состоящая из 1 упражнения для кистей рук с его трехкратным повторением. Объем и режим учебной деятельности контролируются со стороны заместителей директора по учебной деятельности 3 раза в год.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 4-го класса на уроке «Русская литература».

В учебном классе 2 окна с западной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы желтого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 25–30 см. КЕО равен 1,1 %, угол падения — 25°, угол отверстия — 15°. Окна моются снаружи и изнутри 1 раз в год. Искусственное освещение обеспечено люминесцентными лампами, освещенность на поверхности парт составляет 250 лк. Светильники очищают 1 раз в год. Стены помещения окрашены в желтый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 25 учащихся, установлено 13 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт зеленого цвета матовая. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 0,9 м. Доска темно-коричневого цвета с высотой подвеса 90 см.

В классе имеется схема рассаживания учащихся, при этом контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 25–30 см. Хронометраж занятия показал, что на 30-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 1 мин, состоящая из 3 упражнений для кистей рук с их четырехкратным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются заместителем директора по учебной деятельности и медицинским работником школы.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 1-го класса на уроке «Русский язык».

В учебном классе 3 окна с восточной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы зеленого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой

30–35 см. КЕО равен 1,3 %, угол падения — 30°, угол отверстия — 17°. Окна моются снаружи и изнутри 3 раза в год. Искусственное освещение обеспечено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 160 лк. Светильники очищают 3 раза в год. Стены помещения окрашены в голубой цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 21 учащийся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт коричневого цвета матовая. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 0,8 м. Доска коричневого цвета с высотой подвеса 80 см.

В классе нет схемы рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 10–20 см. Хронометраж занятия показал, что на 25-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 30 с, состоящая из 3 упражнений для кистей рук с их трехкратным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются медицинским работником школы.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 2-го класса на уроке «Белорусский язык».

В учебном классе 2 окна с северной ориентацией. На окнах предусмотрены жалюзи желтого цвета. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 30 см. КЕО равен 1,5 %, угол падения — 30°, угол отверстия — 15°. Окна моются снаружи и изнутри 4 раза в год. Искусственное освещение представлено люминесцентными лампами, освещенность на поверхности парт составляет 260 лк. Светильники очищают 4 раза в год. Стены помещения окрашены в бледно-голубой цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 19 учащихся, установлено 10 двухместных парт, расположенных в 2 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт зеленовато-желтого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты до доски 0,5 м. Доска коричневого цвета с высотой подвеса 95 см.

В классе нет схемы рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 15–20 см. Хронометраж занятия показал, что на 35-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 20 с, состоящая из 2 упражнений для кистей рук с их однократным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются медицинским работником школы.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 5-го класса на уроке «Белорусский язык».

В учебном классе 2 окна с юго-западной ориентацией. На окнах предусмотрены шторы зеленого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 27 см. КЕО равен 1,5 %, угол падения — 25°, угол отверстия — 6°. Окна моются снаружи и изнутри 3 раза в год. Искусственное освещение обеспечено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 250 лк. Светильники очищают 2 раза в год. Стены помещения окрашены в голубой цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 22 учащихся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт коричневого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 95 см. Доска коричневого цвета с высотой подвеса 1,1 м.

В классе имеется схема рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 30 см. Хронометраж занятия показал, что на 25-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 55 с, состоящая из упражнений для глаз по схеме зрительно-двигательных траекторий с движением глазами, головой и туловищем 14 раз по каждой траектории. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются заместителем директора по учебной деятельности.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 1-го класса на уроке «Математика».

В учебном классе 2 окна с южной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы зеленого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 25 см. КЕО равен 1,5 %, угол падения — 25°, угол отверстия — 7°. Окна моются снаружи и изнутри 5 раз в год. Искусственное освещение обеспечено люминесцентными лампами, освещенность на поверхности парт составляет 150 лк. Светильники очищают 5 раз в год. Стены помещения окрашены в светло-голубой цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 23 учащихся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт с сохранением текстуры древесины. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 1,5 м. Доска темно-коричневого цвета с высотой подвеса 1,3 м.

Имеется схема рассаживания учащихся, однако контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 10–15 см. Хронометраж занятия показал, что на 30-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 30 с, состоящая из 3 упражнений для кистей рук с их однократным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются заместителем директора по учебной деятельности и медицинским работником.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 4-го класса на уроке «ОБЖ».

В учебном классе 3 окна с восточной ориентацией. На окнах предусмотрены декоративные шторы темно-зеленого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 15 см. КЕО равен 1,4 %, угол падения — 15°, угол отверстия — 5°. Окна моются снаружи и изнутри 2 раза в год. Искусственное освещение обеспечено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 100 лк. Светильники очищают 1 раз в год. Стены помещения окрашены в бледно-желтый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 20 учащихся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 2 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт желтого цвета с сохранением текстуры древесины. Расстояние от 1-й парты до доски 1,2 м. Доска темного цвета с высотой подвеса 1 м.

В классе нет схемы рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 20–25 см. Хронометраж занятия показал, что на 20-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 20 с, состоящая из 2 упражнений для кистей рук с их однократным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются заместителем директора по учебной деятельности и медицинским работником.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 4-го класса на уроке «ОБЖ».

В учебном классе 2 окна с западной ориентацией. На окнах предусмотрены декоративные шторы желтого цвета. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 10 см. КЕО равен 1,5 %, угол падения — 25°, угол отверстия — 5°. Окна моются снаружи и изнутри 1 раз в год. Искусственное освещение выполнено лампами накаливания, освещенность на поверхности

парт составляет 170 лк. Светильники очищают 2 раза в год. Стены помещения окрашены в бледно-голубой цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 18 учащихся, установлено 10 двухместных парт, расположенных в 2 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт синего цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты до доски 85 см. Доска синего цвета с высотой подвеса 1,1 м.

В классе имеется схема рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 20–25 см. Хронометраж занятия показал, что на 20-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 1 мин, состоящая из упражнений для глаз по схеме зрительно-двигательных траекторий с движением глазами, головой и туловищем 10 раз по каждой траектории. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются заместителем директора по учебной деятельности.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 3-го класса на уроке «Человек и мир».

В учебном классе 2 окна с северной ориентацией. На окнах предусмотрены жалюзи бледно-желтого цвета. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 17 см. КЕО равен 0,7 %, угол падения — 35°, угол отверстия — 15°. Окна моются снаружи и изнутри 4 раза в год. Искусственное освещение выполнено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 270 лк. Светильники очищают 4 раза в год. Стены помещения окрашены в бледно-зеленый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 28 учащихся, установлено 14 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт с сохранением текстуры древесины. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 95 см. Доска коричневого цвета с высотой подвеса 1 м.

В классе имеется схема рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 25–30 см. Хронометраж занятия показал, что на 15-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 1 мин, состоящая из упражнений для глаз по схеме зрительно-двигательных траекторий с движением глазами, головой и туловищем 15 раз по каждой траектории. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются медицинским работником школы.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 5-го класса на уроке «Английский язык».

В учебном классе 2 окна с юго-западной ориентацией. На окнах предусмотрены жалюзи бледно-голубого цвета. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 27 см. КЕО равен 0,9 %, угол падения — 25°, угол отверстия — 8°. Окна моются снаружи и изнутри 3 раза в год. Искусственное освещение выполнено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 230 лк. Светильники очищают 3 раза в год. Стены помещения окрашены в зелено-голубой цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 26 учащихся, установлено 13 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт коричневого цвета с сохранением текстуры древесины. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 105 см. Доска коричневого цвета с высотой подвеса 1,3 м.

В классе отсутствует схема рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 35–40 см. Хронометраж занятия показал, что на 15-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 1 мин, состоящая из 2 упражнений для кистей рук с их однократным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются директором и медицинским работником школы.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 6-го класса на уроке «География».

В учебном классе 3 окна с юго-восточной ориентацией. На окнах предусмотрены декоративные шторы бледно-желтого цвета. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 30 см. КЕО равен 1,2 %, угол падения — 23°, угол отверстия — 9°. Окна моются снаружи и изнутри 2 раза в год. Искусственное освещение обеспечено люминесцентными лампами, освещенность на поверхности парт составляет 330 лк. Светильники очищают 2 раза в год. Стены помещения окрашены в зеленый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 22 учащихся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт светло-коричневого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 110 см. Доска зеленого цвета с высотой подвеса 85 см.

В классе отсутствует схема рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 35 см.

Хронометраж занятия показал, что на 25-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 50 с, состоящая из 3 упражнений для кистей рук с их четырехкратным повторением. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются директором школы.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 2-го класса на уроке «Музыка».

В учебном классе 2 окна с северо-западной ориентацией. На окнах предусмотрены декоративные шторы темно-зеленого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 10 см. КЕО равен 1,6 %, угол падения — 30°, угол отверстия — 12°. Окна моются снаружи и изнутри 2 раза в год. Искусственное освещение обеспечено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 200 лк. Светильники очищают 4 раза в год. Стены помещения окрашены в ярко-желтый цвет, потолок — белого цвета.

В классе занимается 21 учащийся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 3 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт желтого цвета с сохранением текстуры древесины. Расстояние от 1-й парты среднего ряда до доски 75 см. Доска темно-коричневого цвета с высотой подвеса 1 м.

В классе имеется схема рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 30 см. Хронометраж занятия показал, что на 35-й минуте урока проведена физкультминутка длительностью 1 мин, состоящая из упражнений для глаз по схеме зрительно-двигательных траекторий с движением глазами, головой и туловищем 12 раз по каждой траектории. Объем и режим учебной деятельности регулярно контролируются заместителем директора по учебной деятельности и медицинским работником школы.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 3-го класса на уроке «Изобразительное искусство».

В учебном классе 2 окна с южной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы светло-голубого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 20 см. КЕО равен 1 %, угол падения — 10°, угол отверстия — 2°. Окна моются снаружи и изнутри 1 раз в год. Искусственное освещение выполнено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 180 лк. Светильники очищают 1 раз в год. Стены помещения окрашены в зеленый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 24 учащихся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 2 ряда с левосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт темно-голубого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты до доски 1,4 м. Доска темно-зеленого цвета с высотой подвеса 1,1 м.

В классе нет схемы рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 20–25 см. Хронометраж занятия показал, что на 35-й минуте урока проведена физкультурминутка длительностью 40 с, состоящая из 2 упражнений для кистей рук с их двукратным повторением. Объем и режим учебной деятельности контролируются заместителем директора по учебной деятельности и медицинским работником 4 раза в год.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку организации условий зрительной работы учащихся 3-го класса на уроке «Русская литература».

В учебном классе 2 окна с западной ориентацией. На окнах предусмотрены хлопчатобумажные шторы голубого цвета в виде 2 раздвигающихся полотен. На подоконниках размещены комнатные растения высотой 16 см. КЕО равен 1,7 %, угол падения — 10°, угол отверстия — 3°. Окна моются снаружи и изнутри 6 раз в год. Искусственное освещение обеспечено лампами накаливания, освещенность на поверхности парт составляет 180 лк. Светильники очищают 4 раза в год. Стены помещения окрашены в зеленый цвет, потолок белого цвета.

В классе занимается 22 учащихся, установлено 12 двухместных парт, расположенных в 2 ряда с правосторонним направлением основного потока естественного света. Рабочая поверхность парт коричневого цвета с незначительным блеском. Расстояние от 1-й парты до доски 1,5 м. Доска темно-зеленого цвета с высотой подвеса 1 м.

В классе нет схемы рассаживания учащихся, контроль посадки учащихся во время занятия не осуществлялся. Расстояние от глаз до рабочей поверхности у 1 из учащихся на протяжении урока составляло 27 см. Хронометраж занятия показал, что на 25-й минуте урока проведена физкультурминутка длительностью 50 с, состоящая из 2 упражнений для кистей рук с их двукратным повторением. Объем и режим учебной деятельности контролируются заместителем директора по учебной деятельности и медицинским работником 4 раза в год.

**ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА
В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕГО СРЕДНЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку расписания 1 «Б» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:00–8:45	Физическая культура и здоровье	Литературное чтение	Литературное чтение	Литературное чтение	Белорусский язык
9:00–9:45	Математика	Русский язык	Русский язык	Русский язык	Математика
10:00–10:45	Человек и мир	Математика	Математика	Физическая культура и здоровье	Музыка
11:00–11:45	Изобразительное искусство	Изобразительное искусство	Трудовое обучение	—	Час здоровья и спорта

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку расписания 1 «В» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:00–8:45	Литературное чтение	Литературное чтение	Литературное чтение	Физическая культура и здоровье	Белорусский язык
9:00–9:45	Русский язык	Математика	Русский язык	Математика	Математика
10:00–10:45	Физическая культура и здоровье	Музыка	Математика	Человек и мир	Изобразительное искусство
11:00–11:45	Трудовое обучение	Русский язык	Изобразительное искусство	—	Час здоровья и спорта

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку расписания 1 «Г» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:00–8:35	Физическая культура и здоровье	Литературное чтение	Белорусский язык	Литературное чтение	Русский язык
8:40–9:15	Литературное чтение	Русский язык	Математика	Музыка	Математика
9:20–9:55	Русский язык	Математика	Человек и мир	Математика	Изобразительное искусство
10:20–10:55	—	Изобразительное искусство	Физическая культура и здоровье	Час здоровья и спорта	Трудовое обучение

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку расписания 2 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:30–9:15	Русский язык	Белорусский язык	Русский язык	Русская литература	Белорусский язык
9:35–10:30	ОБЖ	Белорусская литература	Русская литература	Русский язык	Физическая культура и здоровье
10:45–11:30	Математика	Математика	Математика	Человек и мир	Математика
11:40–12:30	Музыка	Трудовое обучение	Физическая культура и здоровье	Человек и мир	Изобразительное искусство

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку расписания 2 «В» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
14:00–14:45	Русская литература	Белорусская литература	Русская литература	Русская литература	Музыка
14:55–15:40	Русский язык	Белорусский язык	Математика	Русский язык	Белорусский язык
16:20–17:05	Математика	ОБЖ	Физическая культура и здоровье	Человек и мир	Математика
17:15–18:00	Изобразительное искусство	Трудовое обучение	Русский язык	Белорусская литература	Час здоровья и спорта

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку расписания 3 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
9:00–9:45	Русский язык	Белорусский язык	Русская литература	Русская литература	ОБЖ
9:55–10:40	Русская литература	Белорусская литература	Математика	Русский язык	Белорусский язык
11:00–11:45	Математика	Математика	Физическая культура и здоровье	Человек и мир	Математика
11:55–12:40	Изобразительное искусство	Трудовое обучение	Русский язык	Человек и мир	Час здоровья и спорта
12:50–13:35	Час здоровья и спорта	—	Английский язык	Белорусская литература	Музыка

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку расписания 4 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
9:00–9:45	Русская литература	Белорусская литература	Русская литература	Русская литература	Белорусский язык
9:55–10:40	Русский язык	Белорусский язык	ОБЖ	Русский язык	Музыка
11:10–11:55	Русский язык	Математика	Физическая культура и здоровье	Человек и мир	Математика
12:05–12:55	Изобразительное искусство	Трудовое обучение	Русский язык	Математика	Физическая культура и здоровье
13:05–13:55	Час здоровья и спорта	Английский язык	Английский язык	Белорусская литература	—

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку расписания 4 «Г» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
9:00–9:45	Русская литература	Математика	Математика	Русская литература	Белорусский язык
9:55–10:40	Математика	Русский язык	Белорусский язык	Русский язык	Белорусская литература
11:10–11:55	Математика	Английский язык	Белорусский язык	Математика	Английский язык
12:15–13:00	Русский язык	Русская литература	Белорусская литература	Изобразительное искусство	Трудовое обучение
13:10–13:55	Час здоровья и спорта	ОБЖ	Физическая культура и здоровье	Физическая культура и здоровье	Человек и мир
14:05–14:50	—	—	Английский язык	—	—

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку расписания 4 «Б» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:30–9:15	Физическая культура и здоровье	Белорусская литература	Английский язык	Человек и мир	Час здоровья и спорта
9:25–10:10	Русская литература	Белорусский язык	Русская литература	Математика	Английский язык
10:30–11:15	Математика	Русская литература	ОБЖ	Физическая культура и здоровье	Русский язык

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
11:25–12:10	Русский язык	Трудовое обучение	Русский язык	Белорусский язык	Русская литература
12:20–13:05	—	Математика	Изобразительное искусство	Белорусская литература	Математика

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку расписания 4 «В» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
14:00–14:45	Трудовое обучение	Белорусская литература	Физическая культура и здоровье	Русская литература	Русский язык
14:55–15:40	Русский язык	Белорусский язык	Английский язык	Математика	Изобразительное искусство
15:50–16:35	Человек и мир	ОБЖ	Математика	Белорусский язык	Математика
16:45–17:30	Физическая культура и здоровье	Русская литература	Русский язык	Белорусская литература	Час здоровья и спорта
17:40–18:25	Английский язык	Русская литература	—	Математика	Английский язык

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку расписания 6 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:00–8:45	Русский язык	Белорусская литература	Русская литература	Русская литература	Изобразительное искусство
8:50–9:25	Математика	Белорусский язык	Математика	Белорусский язык	Русский язык
9:40–10:25	История Беларуси	Английский язык	Русский язык	Математика	Математика
10:35–11:20	Физическая культура и здоровье	ОБЖ	Английский язык	Математика	Физическая культура и здоровье
11:25–12:10	Белорусская литература	География	Белорусский язык	Час здоровья и спорта	Биология
12:15–13:00	Информатика	—	Всемирная история	Трудовое обучение	—

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку расписания 6 «Б» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:00–8:45	Трудовое обучение	Русская литература	Русская литература	Русская литература	Белорусский язык
8:55–9:35	Физическая культура и здоровье	Русский язык	Русский язык	Изобразительное искусство	Белорусская литература
9:55–10:40	Математика	Математика	Математика	Физическая культура и здоровье	Русский язык
10:45–11:30	Белорусская литература	Математика	ОБЖ	Час здоровья и спорта	Математика
11:40–12:25	Белорусский язык	Информатика	Биология	География	История Беларуси
12:30–13:15	Всемирная история	Белорусский язык	Английский язык	Английский язык	—

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку расписания 9 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
14:00–14:45	Русская литература	Русская литература	Белорусский язык	Черчение	Русский язык
14:55–15:40	Русский язык	Русский язык	Математика	Математика	Математика
15:50–16:35	Всемирная история	Математика	История Беларуси	ОБЖ	Физическая культура и здоровье
16:45–17:30	Физическая культура и здоровье	Биология	Трудовое обучение	Белорусский язык	Английский язык
17:40–18:25	Информатика	Белорусская литература	Английский язык	Белорусская литература	Информатика
18:35–19:20	Химия	Белорусский язык	География	Физика	Обществоведение

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку расписания 3 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
8:30–9:15	Музыка	Белорусский язык	Русский язык	Русская литература	Белорусский язык
9:35–10:30	ОБЖ	Белорусская литература	Русская литература	Русский язык	Физическая культура и здоровье
10:45–11:30	Математика	Трудовое обучение	Математика	Человек и мир	Математика
11:40–12:30	Русский язык	Математика	Физическая культура и здоровье	Изобразительное искусство	Человек и мир

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку расписания 2 «А» класса учреждения общего среднего образования.

Расписание звонков	Понедельник	Вторник	Среда	Четверг	Пятница
14:00–14:45	Русская литература	Физическая культура и здоровье	Русская литература	Русская литература	Музыка
14:55–15:40	Русский язык	Белорусский язык	Математика	Русский язык	Белорусский язык
16:20–17:05	Математика	ОБЖ	Белорусская литература	Человек и мир	Математика
17:15–18:00	Изобразительное искусство	Трудовое обучение	Русский язык	Белорусская литература	Час здоровья и спорта

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В КАБИНЕТЕ ИНФОРМАТИКИ И ЭЛЕКТРОННО-ВЫЧИСЛИТЕЛЬНОЙ ТЕХНИКИ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 56 м², ориентация окон южная. Оконные проемы оборудованы жалюзи. В кабинете 15 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами. Компьютерные столы расставлены в 2 ряда. Расстояние между тылом одного монитора и экраном другого 1,2 м. Световой коэффициент 1 : 4, КЕО 2 %. Искусственное освещение общее люминесцентное, освещенность на клавиатуре и поверхности стола составляет 300 лк, на экране дисплея — 125 лк. Расстояние от глаз учащихся до видеомонитора 0,6 м. Температура воздуха на момент обследования 23 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,03 м/с, уровень шума 65 дБА.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 56 м², ориентация окон западная. Оконные проемы оборудованы жалюзи. В кабинете 15 рабочих мест с периметральной расстановкой и расстоянием между боковыми поверхностями видеомониторов 1 м. Поверхность пола ровная, без выбоин, покрыта синтетическим ковровым покрытием. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1,75 %. Искусственное освещение люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 240 лк, на экране дисплея 200 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана монитора 0,4 м. Температура воздуха 21 °С, относительная влажность 38 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, уровень шума 57 дБА.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 48 м², ориентация окон южная. Оконные проемы на $\frac{2}{3}$ высоты со стороны потолка закрываются шторами, подвешенными в складку. В кабинете 12 рабочих мест с периметральной расстановкой оборудования. Расстояние между боковыми поверхностями плазменных видеомониторов 1,2 м. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 2 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре, поверхности стола и экране дисплея 175 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,4 м. Температура воздуха 25 °С, относительная влажность 35 %, скорость движения воздуха 0,01 м/с, уровень шума 60 дБА.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 44 м², ориентация окон восточная. Оконные проемы оборудованы внешними козырьками, на окнах занавеси, подвешенные в складку. В кабинете 12 компьютеров, оборудованных ЖК-мониторами, с центральной расстановкой рабочих мест и расстоянием между боковыми поверхностями видеомониторов 1 м. На момент обследования за компьютерами занималось 16 учащихся. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на поверхности стола в зоне размещения рабочих документов и на экране дисплея 250 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,4 м. Температура воздуха 22 °С, относительная влажность 47 %, скорость движения воздуха 0,01 м/с, уровень шума 67 дБА.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 56 м², ориентация окон северная. Оконные проемы оборудованы темно-синими шторами в виде 2 раздвигающихся полотен. В кабинете предусмотрено 14 рабочих мест с периметральной расстановкой и расстоянием между боковыми поверхностями ЖК-видеомониторов 1,4 м. Пол покрыт деревянной доской, поверхность пола ровная, без выбоин. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1,5 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре, поверхности стола и экране дисплея 240 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,6 м. Температура воздуха 20 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, уровень шума 45 дБА.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 70 м², ориентация окон северо-западная. Оконные проемы ничем не оборудованы. Пол ровный, без выбоин, покрыт синтетическим ковровым покрытием. В кабинете предусмотрено 15 рабочих мест с периметральной расстановкой оборудования и расстоянием между боковыми поверхностями ЖК-видеомониторов 1,4 м. На момент обследования за компьютерами занимались 15 учащихся. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1,75 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 240 лк, на экране дисплея 200 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,5 м. Температура воздуха 20 °С, его относительная влажность 49 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, уровень шума 60 дБА.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 56 м², ориентация окон юго-западная. Оконные проемы оборудованы внешними козырьками, на окнах жалюзи. В кабинете 13 рабочих мест, расстановка оборудования периметральная. Расстояние между боковыми поверхностями ЖК-видеомониторов 1,5 м. На момент обследования за компьютерами занимались 10 учащихся. Световой коэффициент 1 : 8, КЕО 1,2 %. Искусственное освещение общее лампами накаливания. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 150 лк, на экране дисплея 100 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,4 м. Температура воздуха 21 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, уровень шума 62 дБА.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 60 м², ориентация окон юго-западная. Оконные проемы оборудованы жалюзи. В кабинете 15 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами. Компьютерные столы расставлены в 3 ряда. Расстояние между видеомониторами одного ряда 1,2 м, между боковыми поверхностями видеомониторов смежных рядов 1 м. Световой коэффициент 1 : 4, КЕО 1,5 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 310 лк, на экране дисплея 210 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана монитора 0,5 м. Температура воздуха 22 °С, относительная влажность 35 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, уровень шума 72 дБА.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета информатики 64 м², ориентация окон северо-западная. Оконные проемы оборудованы жалюзи. Пол деревянный, ровный, без выбоин. В кабинете 16 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с периметральной расстановкой и расстоянием между боковыми поверхностями видеомониторов 1,2 м. На момент обследования за компьютерами занимались 11 учащихся. Световой коэффициент 1 : 6, КЕО 1 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 400 лк, на экране дисплея 350 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,4 м. Температура воздуха 18 °С, относительная влажность 65 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, уровень шума 30 дБА.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 90 м², ориентация окон северная. Оконные проемы ничем не затенены. Пол ровный, без выбоин, покрыт синтетическим ковровым покрытием. Кабинет рассчитан на 20 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с периметральной расстановкой оборудования и расстоянием между боковыми поверхностями видеомониторов 1,2 м. Рабочие места оборудованы столами ученическими двухместными, стульями подъемно-поворотными, регулируемыми по высоте. На момент обследования за компьютерами занимались 25 учащихся. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1,25 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 300 лк, на экране дисплея 290 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,5 м. Температура воздуха 16 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, уровень шума 45 дБА.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Кабинет информатики и электронно-вычислительной техники, площадью 72 м², расположен на 1-м этаже школы, естественное освещение предусмотрено вторым светом через рекреацию. Пол деревянный, ровный, без выбоин. В кабинете 12 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с расстановкой оборудования в 2 ряда. Расстояние между столами с видеомониторами в направлении тыла поверхности одного и экрана другого видеомонитора 2,2 м, между видеомониторами соседних рядов — 1,5 м. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,5 м. На момент обследования за компьютерами занимались 15 учащихся. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 400 лк, на экране дисплея 300 лк.

Расстояние от глаз учащихся до видеомонитора 0,5 м. Температура воздуха 23 °С, относительная влажность 60 %, скорость движения воздуха 0,02 м/с, уровень шума 50 дБА.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 81 м², ориентация окон восточная. Оконные проемы ничем не затенены. В кабинете 15 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с периметральной расстановкой и расстоянием между столами с видеомониторами 1,3 м. Рабочие места представлены столами одноместными компьютерными и табуретами. Световой коэффициент 1 : 5, КЕО 2 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 320 лк, на экране дисплея 150 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,6 м. Температура воздуха 21 °С, относительная влажность 30 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, уровень шума 40 дБА.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 54 м², ориентация окон южная. Оконные проемы ничем не затенены. Пол без выбоин, покрыт синтетическим ковровым покрытием. В кабинете 15 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с центральной расстановкой и расстоянием между столами с видеомониторами 1,2 м. Рабочие места представлены двухместными компьютерными столами и ученическими стульями. На момент обследования за компьютерами занимались 15 учащихся. Световой коэффициент 1 : 4, КЕО 2 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре, поверхности стола и экране дисплея 400 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,5 м. Температура воздуха 25 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,02 м/с, уровень шума 50 дБА.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 81 м², ориентация окон юго-западная. Оконные проемы в верхней $\frac{1}{3}$ затенены шторами. В кабинете 18 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с периметральной расстановкой оборудования и расстоянием между столами с видеомониторами 1,2 м. Рабочие места представлены одноместными компьютерными столами и ученическими стульями. Световой коэффициент 1 : 3, КЕО 2,5 %. Искусственное освещение общее лампами накаливания. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 150 лк, на экране дисплея 100 лк. Расстояние от глаз учащихся до экра-

на ВДТ 0,6 м. Температура воздуха 22 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,05 м/с, уровень шума 40 дБА.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку условиям организации образовательного процесса в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники.

Площадь кабинета 60 м², ориентация окон юго-восточная. Оконные проемы оборудованы жалюзи. В кабинете 15 рабочих мест, оборудованных ЖК-мониторами, с периметральной расстановкой и расстоянием между столами с видеомониторами 1 м. Рабочие места представлены столами одноместными компьютерными и стульями, регулируемые по высоте. Световой коэффициент 1 : 4, КЕО 2,3 %. Искусственное освещение общее люминесцентное. Уровень освещенности на клавиатуре и поверхности стола 320 лк, на экране дисплея 220 лк. Расстояние от глаз учащихся до экрана ВДТ 0,6 м. Температура воздуха 22 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, уровень шума 70 дБА.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ КОРРЕКЦИОННО-РАЗВИВАЮЩЕЙ СРЕДЫ УЧРЕЖДЕНИЙ СПЕЦИАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ

Задача 1

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание дома-интерната для детей-инвалидов с ОПФР двухэтажное, оборудовано лифтами и пандусами с поручнями (на высоте 0,5 и 0,9 м). Все лестницы имеют одностороннее ограждение высотой 1,3 м с горизонтальным членением. Планировочная структура здания предусматривает жилые группы помещений, пищеблок, помещения общественного, медицинского и административно-хозяйственного назначения. Жилые комнаты по 20 м² рассчитаны на 5 детей и по 16,6 м² — на 4 детей. В здании предусмотрен крытый плавательный бассейн, чаша которого по периметру оборудована поручнями.

Во всех помещениях учреждения КЕО составляет 1,5 %. Окна оборудованы жалюзи. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания. Освещенность рабочих мест 200 лк. Температура воздуха в переходный период года составила 22 °С, относительная влажность — 40 %, скорость движения воздуха — 0,15 м/с. Учебные занятия организуются непосредственно в жилых помещениях. Для проведения занятий в них установлены двухместные регулируемые по высоте ученические столы, количество которых соответствует количеству проживающих в комнате.

Между учебными, коррекционными и факультативными занятиями предусмотрен 15-минутный перерыв. Непрерывная зрительная нагрузка для детей младшего школьного возраста на уроке чтения составила 15 мин.

Длительность дневного сна детей в режиме дня составляет 1 ч, продолжительность прогулок — 2,5 ч в день.

Задача 2

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание общеобразовательной школы-интерната для детей с нарушениями зрения трехэтажное. На 1-м этаже здания предусмотрены спальные помещения, отдельные для мальчиков и девочек, для детей до 10 лет и рассчитанные на 4 ребенка каждое, на 2-м этаже — для детей старше 10 лет и на 3 ребенка каждое.

Учебные помещения расположены на 2-м этаже здания. КЕО в них составляет 2,5 %. Уровень искусственной освещенности от системы общего освещения составляет 400 лк. Дополнительным местным освещением оборудованы парты детей с высокой степенью осложненной близорукости или дальновидностью. Температура воздуха в холодный период года 21 °С, относительная влажность 60 %, скорость движения воздуха 0,12 м/с. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии составила 10–12 мин у слабовидящих 8-летних детей и 5–7 мин у незрячих 8-летних детей с остаточным зрением.

При анализе режима дня установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 6–10 лет составила 9 ч; для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1,5 ч. Продолжительность прогулок для учащихся составляет 3,5 ч в день. Занятия по интересам для учащихся продолжительностью 45 мин предусмотрены 1 раз в неделю. К выполнению общественно полезного труда дети допускаются только с разрешения педагога.

Задача 3

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с нарушением слуха двухэтажное. Спальные помещения площадью 24 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 6 человек каждое. Учебные комнаты (площадью 2 м² на 1 ребенка) расположены на 2-м этаже здания, оснащены хорошо различной визуальной информацией. Предусмотрены также комнаты для приготовления уроков (площадью 1,5 м² на 1 ребенка). Все помещения наряду со звуковой системой пожарной сигнализации оснащены световой сигнализацией.

В жилых и учебных помещениях КЕО составляет 1,4 %, окна оборудованы жалюзи. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами с отдельным включением линий светильников, освещенность на рабочих местах детей на уровне 420 лк. В учебных помещениях на стационарно закрепленных столах педагога и детей смонтировано слуховое обо-

дование. Ученические двухместные столы установлены в 2 ряда. На момент обследования в теплый период года температура воздуха 26 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,3 м/с.

Между занятиями по учебным предметам, коррекционными и факультативными занятиями в учреждении предусмотрен перерыв 15 мин. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка детей 11–15 лет составляла 11–12 мин. В режиме дня для детей в возрасте до 10 лет предусмотрен дневной сон продолжительностью 1,5 ч, для детей старше 10 лет — занятия по интересам продолжительностью 2,5 ч, для всех детей предусмотрены ежедневные прогулки на свежем воздухе сроком 1–2 ч.

Задача 4

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с нарушением слуха трехэтажное. Учебные комнаты расположены на 2-м и 3-м этажах здания, оснащены хорошо различной визуальной информацией. Помещения наряду со звуковой системой пожарной сигнализации оснащены световой сигнализацией. Предусмотрены спальные помещения площадью 16 м², отдельные для мальчиков и девочек, вместимостью на 5 детей каждое. В учреждении созданы условия для организации физического воспитания: на 1-м этаже оборудованы спортивный зал и зал для занятий СМГ.

Площадь учебных кабинетов составляет 2,5 м² из расчета на 1 ребенка. КЕО в них составляет 1,5 %. Окна оборудованы жалюзи. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами с отдельным включением линий светильников. Освещенность на рабочей поверхности столов составляет 300 лк. В учебных помещениях на стационарно закрепленных столах педагога и детей смонтировано слуховое оборудование. На момент обследования в холодный период года температура воздуха 18 °С, относительная влажность 60 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с.

При анализе режима дня установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 11–13 лет составляет 8,5 ч, для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1,5 ч. Продолжительность прогулок для детей в возрасте 11–13 лет составляет 2,5 ч в день. Занятия по интересам учащихся продолжительностью 45 мин предусмотрены 1 раз в неделю. К выполнению работы в рамках общественно полезного труда дети приступают через 60 мин после окончания занятий.

Задача 5

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата четырехэтажное. Вход в здание оборудован пан-

дусом. В учреждении предусмотрены лифты. Ширина коридоров обеспечивает возможность двустороннего движения детей, передвигающихся на креслах-колясках. Лестницы с 1 стороны оборудованы поручнями высотой 0,5 м. Поручнями также оборудованы все пути передвижения детей в здании. Спальные помещения площадью 10–12 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 3 ребенка каждое. Для организации физического воспитания и коррекции инвалидизирующего дефекта предусмотрены спортивный зал, размещенный на 1-м этаже, и крытый плавательный бассейн — на 2-м этаже. Периметр чаши бассейна оборудован поручнями, обеспечена возможность спуска в чашу бассейна и подъема из нее детей.

Учебные помещения размещены на всех этажах здания. КЕО в них составляет 1,3 %. Окна оборудованы жалюзи. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания с отдельным включением линий светильников, освещенность на рабочих местах детей 150 лк. Для проведения занятий в учебных помещениях установлены лежаки и ученические столы. Температура воздуха в холодный период года 20 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,15 м/с.

При анализе режима дня детей установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 7–10 лет составляет 9 ч; для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1 ч. Продолжительность прогулок для учащихся составляет 2,5 ч в день. Занятия по интересам учащихся организуются 1 раз в неделю (для детей в возрасте до 10 лет продолжительностью 45 мин, для учащихся старше 11 лет — 2 ч). Работа по физическому воспитанию учащихся осуществляется учителями по физкультуре при систематическом (не реже 1 раза в четверть) контроле медицинским работником.

Задача 6

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с интеллектуальной недостаточностью двухэтажное. Входы в здание оборудованы пандусами. Все лестницы имеют с 1 стороны ограждение высотой 0,9 м и поручни на высоте 0,5 и 0,9 м. Ребра ступеней закруглены. Спальные помещения площадью 16 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 4–5 мест каждое. Для организации физического воспитания предусмотрены размещенные на 1-м этаже спортивный зал и зал для занятий СМГ.

Учебные помещения размещены на 2-м этаже. КЕО в них составляет 1,3 %. Окна оборудованы шторами из текстильных материалов. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания с отдельным включением линий светильников, освещенность в учебных кабинетах на уровне 160 лк. В переходный период года температура воздуха 22 °С, относительная влаж-

ность 50 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с. Между учебными, коррекционными и факультативными занятиями предусмотрен перерыв продолжительностью 25 мин. Во время урока чтения у детей 7–10 лет непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии составила 12–15 мин.

При анализе режима дня установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 11 лет и старше составляет 8,5 ч, для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1,5 ч. Продолжительность прогулок для учащихся 1–3-х классов составляет 3,5 ч в день. Работа по физическому воспитанию осуществляется учителями по физкультуре при систематическом (не реже 2 раз в полугодие) контроле со стороны медицинских работников.

Задача 7

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание специальной общеобразовательной школы-интерната для детей с нарушениями зрения двухэтажное. Входы в здание оборудованы пандусами. В учреждении лестницы с 2 сторон имеют ограждение высотой 0,9 м с поручнями, которые предусмотрены на высоте 0,5 м. Спальные помещения (раздельные для мальчиков и девочек, рассчитанные на 8 человек каждое), предназначенные для детей до 10 лет, расположены на 1-м этаже, для детей старше 10 лет рассчитаны на 5 человек каждое и размещены на 2-м этаже.

Учебные помещения расположены на 2-м этаже здания. КЕО в учебных помещениях составляет 2 %. Уровень искусственной освещенности от системы общего освещения 400 лк. Дополнительным местным освещением оборудованы парты детей, имеющих высокую степень осложненной близорукости или дальнозоркость. Температура воздуха в отопительный период года 18 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,15 м/с. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии составила 10–12 мин у слабовидящих 8-летних детей и 5–7 мин у незрячих 8-летних детей с остаточным зрением.

В результате анализа режима дня детей в данном учреждении установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 6–10 лет составила 9 ч, при этом для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1 ч. Продолжительность прогулок для учащихся составляет 2,5 ч в день. Занятия по интересам для учащихся продолжительностью 45 мин предусмотрены 1 раз в неделю.

Задача 8

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание ЦКРОиР двухэтажное с блочной планировкой. Входы в здание оборудованы пандусами. Учреждение оснащено лифтами, лестницы имеют

двусторонние поручни (на высоте 0,7 м) и ограждение высотой 1,8 м (членение горизонтальное). Ребра ступеней закруглены. Поручнями также оборудованы все пути передвижения детей. Все помещения оснащены хорошо различимой визуальной информацией. Обеспечена доступность помещений и их отдельных зон для детей, передвигающихся с помощью кресел-колясок.

Планировочной структурой здания предусмотрено наличие следующих помещений: учебные, спальные, коррекционно-педагогической работы, социальной реабилитации, административные, медицинского назначения, хозяйственные, пищеблока и общего пользования. Спальни раздельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 4 места каждая и площадью 4,1 м² на ребенка. Для организации физического воспитания предусмотрены спортивный зал, зал для занятий специальных медицинских групп и плавательный бассейн, периметр которого оснащен поручнями. Кабинет социальной адаптации используется также в качестве столовой для приема пищи детьми.

В учебных помещениях КЕО составляет 2,5 %. На окнах шторы из текстильных материалов. Искусственное освещение организовано люминесцентными лампами, освещенность на рабочих местах детей 500 лк. Для проведения занятий в учебных помещениях установлены лежаки и ученические столы. Одноместные столы простой конструкции установлены полукругом с расстоянием до светонесущей стены 0,5 м, до доски 1,6 м. В переходный период года температура воздуха в учебных помещениях составила 26 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,25 м/с.

Продолжительность индивидуальных и групповых занятий с детьми с ОПФР составляет 25–45 мин. Занятия проводятся с периодичностью 2–4 раза в неделю. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии у незрячих 8-летних детей с остаточным зрением составила 10–13 мин. Для незрячих детей с полной потерей зрения на протяжении занятия предусмотрено чередование тактильного восприятия со слуховым.

Задача 9

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание дома-интерната для детей-инвалидов с ОПФР пятиэтажное, оборудовано лифтами и пандусами с поручнями (на высоте 0,5 и 0,9 м). Все лестницы имеют одностороннее ограждение высотой 1,8 м с вертикальным членением через 0,3 м. Планировочная структура здания предусматривает жилье и учебные помещения, пищеблок, помещения общественного, медицинского и административно-хозяйственного назначения. Жилье комнаты площадью 18 м² рассчитаны на 5 детей, оборудованы стульями, кроватями, прикроватными тумбочками в соответствии с числом проживающих. В здании имеется крытый плавательный бассейн, чаша которого по периметру оборудована поручнями.

В учебных помещениях учреждения КЕО составляет 1,3 %. Окна оборудованы регулируемыми жалюзи. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, освещенность на рабочих местах детей на уровне 400 лк. Температура воздуха в переходный период года составила 20 °С, относительная влажность 61 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с.

Между занятиями по учебным предметам, коррекционными и факультативными занятиями предусмотрен 20-минутный перерыв. Непрерывная зрительная нагрузка на занятия для детей 11 лет и старше составляет 10 мин. Длительность дневного сна для детей в режиме дня 1 ч. Продолжительность прогулок для детей, проживающих в учреждении, от 2,5 до 3 ч ежедневно.

Задача 10

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с нарушением слуха двухэтажное. Спальные помещения площадью 24 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 6–8 детей каждое. Учебные комнаты расположены на 2-м этаже здания, оснащены хорошо различимой визуальной информацией. Помещения наряду со звуковой системой пожарной сигнализации оснащены световой сигнализацией.

КЕО в учебных помещениях составляет 1,5 %, на окнах темно-синего цвета текстильные шторы, а также подвешены кашпо с комнатными широколиственными растениями. Уровень искусственной освещенности рабочих поверхностей от системы общего люминесцентного освещения составляет 400 лк. В учебных помещениях на стационарно закрепленных столах педагога и детей установлено слуховое оборудование. Ученические двухместные столы расставлены в 3 ряда. Расстояние от 1-го ряда до доски 1,1 м. Температура воздуха в холодный период года составила 17 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с. Между учебными, коррекционными и факультативными занятиями предусмотрен перерыв 30 мин. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии детей 11–15 лет составила 18 мин.

При анализе режима дня установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 7–10 лет составляет 9,5 ч, для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1,5 ч. Продолжительность прогулок для детей в возрасте 7–10 лет составляет 2 ч в день.

Занятия по интересам продолжительностью по 45 мин для учащихся всех возрастов предусмотрены 3 раза в неделю. К выполнению общественно полезного труда дети допускаются с разрешения родителей и педагога через 45 мин после окончания занятий.

Задача 11

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата двухэтажное. Вход в здание оборудован пандусом. В учреждении предусмотрены лифты. Ширина коридоров обеспечивает возможность двустороннего движения детей, передвигающихся на креслах-колясках. Лестницы и все пути передвижения детей в здании с 1 стороны оборудованы поручнями высотой 0,5; 0,7; 0,9 м.

Спальные помещения площадью 12 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 4 ребенка каждое. Для организации физического воспитания и коррекции инвалидизирующего дефекта предусмотрены спортивный зал, размещенный на 2-м этаже, и крытый плавательный бассейн, оборудованный на 1-м этаже. Периметр чаши бассейна оснащен поручнями, обеспечена возможность спуска в чашу бассейна и подъема детей из нее.

Учебные помещения размещены на всех этажах. КЕО в них составляет 1,4 %. Окна оборудованы жалюзи. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания с отдельным включением линий светильников, освещенность рабочих мест на уровне 200 лк. Учебные помещения оборудованы лежаками и ученическими столами с расстоянием от 1-х столов до доски 1,6 м. Температура воздуха в холодный период года составила 22 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,01 м/с.

Между учебными, коррекционными и факультативными занятиями предусмотрен перерыв 20 мин. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии для детей 7–10 лет составила 11–15 мин, для детей 11 лет и старше — 15–20 мин. При анализе режима дня установлено, что длительность ночного сна для детей в возрасте 7–10 лет составляет 9 ч; для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1 ч. Продолжительность прогулок для учащихся составляет 3,5 ч в день. Занятия по интересам предусмотрены 2 раза в неделю (для учащихся в возрасте до 10 лет продолжительностью по 45 мин, для учащихся старше 11 лет — по 1,5 ч). Работа по физическому воспитанию учащихся осуществляется учителями по физкультуре при систематическом, не реже 2 раз в полугодие, контроле со стороны медицинского работника.

Задача 12

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание ЦКРОиР одноэтажное с блочной планировкой. Входы в здание оборудованы пандусами. Лестницы имеют односторонние поручни (на высоте 0,5 и 0,7 м) и ограждение высотой 1,8 м с горизонтальным членением. Ребра ступеней закруглены. Поручнями также оборудованы все пути пере-

движения детей. Все помещения оснащены хорошо различной визуальной информацией. Обеспечена доступность помещений и их отдельных зон для детей, передвигающихся с помощью кресел-колясок. Планировочная структура здания предусматривает помещения: учебные, спальные, коррекционно-педагогической работы и социальной реабилитации, административные и медицинского назначения, хозяйственные, пищеблока и общего пользования. Спальные помещения площадью 4 м² на 1 ребенка, отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 4–6 мест каждое. Для организации физического воспитания предусмотрены спортивный зал и зал для занятий СМГ. Кабинет социальной адаптации используется также в качестве столовой для приема пищи детьми.

В учебных помещениях КЕО соответствует 1,5 %. Окна оборудованы жалюзи. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания, освещенность рабочих мест детей на уровне 150 лк. Температура воздуха в переходный период года составила 20 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,15 м/с. Продолжительность ежедневных индивидуальных и групповых занятий с детьми составляет 15–30 мин. На протяжении урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии 8-летних детей составила 11 мин, у незрячих детей с полной потерей зрения чередовались тактильное восприятие со слуховым. Длительность дневного сна для учащихся в режиме дня составляет 1 ч, продолжительность прогулок — 3 ч в день.

Задача 13

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с интеллектуальной недостаточностью четырехэтажное. Входы в здание оборудованы лестницами с двусторонними перилами. Все лестницы в учреждении с 2 сторон имеют ограждение высотой 0,9 м с поручнями на высоте 0,5 и 0,9 м. Ребра ступеней закруглены. Спальные помещения площадью 16 м², отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы на 4 места каждое. Для организации физического воспитания предусмотрены спортивный зал и зал для занятий СМГ.

В жилых и учебных помещениях КЕО составляет 1,3 %. Окна оборудованы регулируемыми жалюзи. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами с отдельным включением линий светильников, освещенность рабочих мест детей на уровне 400 лк. Температура воздуха в холодный период года составила 21 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,26 м/с. Во время урока непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии у старшеклассников составила 15 мин.

Длительность ночного сна для детей в возрасте от 15 лет составляет 9 ч; для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон

продолжительностью 1 ч. В режиме дня предусмотрены прогулки продолжительностью 2,5 ч в день для учащихся 1–3-х классов. Занятия по интересам организуются 1 раз в неделю (для учащихся в возрасте до 10 лет продолжительностью 45 мин, для учащихся старше 11 лет — 60 мин). Работа по физическому воспитанию детей осуществляется учителями по физкультуре при систематическом, не реже 2 раз в четверть, контроле со стороны медицинского работника.

Задача 14

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с интеллектуальной недостаточностью двухэтажное. Входы в здание оборудованы пандусами. Все лестницы в учреждении с 1 стороны оборудованы ограждением высотой 0,7 м и поручнями на высоте 0,5 и 0,7 м. Ребра ступеней закруглены. Спальные помещения площадью 16 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 4–5 мест каждое. Для организации физического воспитания предусмотрены спортивный зал и зал для занятий СМГ.

Учебные помещения размещены на 2-м этаже. КЕО в них составляет 2 %, на окнах шторы из текстильного материала темных тонов. Искусственное освещение люминесцентное с отдельным включением линий светильников, освещенность на рабочих местах детей на уровне 250 лк. Температура в переходный период года составляет 26 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,3 м/с.

Во время урока чтения непрерывная зрительная нагрузка на близком расстоянии для детей 7–10 лет составляла 8–10 мин. Длительность ночного сна у детей в возрасте 11 лет и старше 8,5 ч; для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1 ч. Продолжительность прогулок для учащихся 1–3-х классов составляет 3,5 ч в день. Физическое воспитание учащихся осуществляется учителями по физкультуре при систематическом, не реже 2 раз в полугодие, контроле медицинским работником.

Задача 15

Дать гигиеническую оценку планировке, благоустройству и организации образовательного процесса в учреждении специального образования.

Здание школы-интерната для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата двухэтажное. Вход в здание оборудован пандусом. В учреждении предусмотрены лифты. Ширина коридоров обеспечивает возможность двустороннего движения детей, передвигающихся на креслах-колясках. Лестницы и все пути передвижения детей в здании оборудованы поручнями на высоте 0,6 и 0,9 м. Спальные помещения площадью 20 м², отдельные для мальчиков и девочек, рассчитаны на 4 ребенка каждое. Для орга-

низации физического воспитания и коррекции инвалидизирующего дефекта в школе-интернате предусмотрены спортивный зал и крытый плавательный бассейн, размещенные на 1-м этаже. По периметру чаши бассейна предусмотрены поручни, обеспечена возможность спуска в чашу бассейна и подъема из нее детей.

Учебные помещения размещены на 2-м этаже. КЕО в них составляет 1,2 %. На окнах шторы из текстильного материала светло-голубого и темно-синего цветов. Искусственное освещение организовано люминесцентными лампами, освещенность на рабочих местах детей 400 лк. Для проведения занятий в учебных помещениях установлены лежаки и одноместные ученические столы, установленные полукругом на расстоянии 1,6–1,8 м от доски. В переходный период года температура воздуха в учебных помещениях составила 20 °С, относительная влажность 60 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с.

При анализе режима дня детей установлено, что продолжительность индивидуальных и групповых занятий с детьми составляет 25–45 мин, длительность ночного сна для детей в возрасте 7–10 лет — 9 ч; для ослабленных детей, перенесших заболевание, организован дневной сон продолжительностью 1,5 ч. Продолжительность прогулок для всех учащихся составляет 2 ч в день. Ежедневно организуются занятия по интересам учащихся (для детей в возрасте до 10 лет продолжительностью 45 мин, для учащихся старше 11 лет — 1 ч). Работа по физическому воспитанию учащихся осуществляется при регулярном контроле со стороны медицинского работника учреждения.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ПРОЖИВАНИЯ И МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ В ДОМАХ РЕБЕНКА

Задача 1

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 110 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В здании выделены помещения групповые, медицинского и общего назначения. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 2-м этаже. На 1-м этаже дома ребенка предусмотрен медицинский изолятор для поступающих детей, рассчитанный на 5 детей. Помещения медицинского назначения, размещенные на 1-м этаже, включают приемное отделение, медицинский изолятор, процедурный кабинет, массажный кабинет, кабинет главного врача, кабинет офтальмолога, кабинеты старшей медсестры и сестры-хозяйки, помещение для архива. Приемное отделение состоит из помещений для первичного осмотра и игровой. Медицинский изолятор включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфет-

ную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, 2 боксированные палаты на 1 ребенка каждая.

Прием детей осуществляется главным врачом дома ребенка с изучением сопроводительной медицинской документации, оценкой состояния здоровья ребенка и осмотром на наличие кожных заразных заболеваний и педикулеза, после чего ребенка размещают в медицинском изоляторе на 10 дней. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) производится соответствующая запись. На детей, поступивших в дом ребенка, оформляют личную карту.

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон имеет ограждение высотой 30 см. Для детей ростом 100–110 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. Температура воздуха в помещениях, связанных с пребыванием детей, составляет 20 °С. КЕО в игровых, спальных помещениях и медицинских кабинетах составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 1 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами и обеспечивает освещенность в игровых и раздевальных 250 лк, в спальнях 150 лк, в палатах медицинских изоляторов 100 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 2

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 110 детей. Дети в доме ребенка распределены на 3 группы: от рождения до 0,5 года, от 0,5 до 1 года, от 1 до 3 лет. В учреждении выделены помещения групповые, медицинского назначения, общего назначения. Залы ЛФК и медико-педагогической реабилитации совмещены. Молочная комната размещена в помещении пищеблока. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор, процедурный кабинет, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, кабинет врача, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и помещение для архива. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка. Медицинский изолятор включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, 4 палаты вместимостью по 3 ребенка.

Прием детей в дом ребенка осуществляется руководителем дома ребенка. Объем и вид необходимых обследований поступающих детей определяются во время приема по результатам анализа сопроводительной меди-

цинской документации и оценки состояния здоровья ребенка. В дальнейшем осмотренного ребенка на 10 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в «Журнале учета приема детей в дом ребенка» (форма 121/у) производится соответствующая запись. На детей, поступивших в дом ребенка, оформляются личная карточка ребенка (форма ЛКР-У) и карта профилактических прививок (форма 063/у).

Спальные помещения для детей 2–3 лет оборудованы двухъярусными кроватями с высотой ограждения ложа 10 см. При этом расстояние между кроватями и ширина проходов 25 и 45 см соответственно. КЕО в игровых и спальных помещениях, в медицинских кабинетах составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 0,5 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами и обеспечивает искусственную освещенность в игровых и раздевальных 200 лк, в спальнях 100 лк, в палатах медицинских изоляторов 150 лк. Спальные помещения оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 3

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 90 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В учреждении выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Музыкальные и гимнастические занятия проводятся в 1 зале. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 1-м и 2-м этажах.

Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор для поступающих детей, помещение для встречи с родственниками, прививочный кабинет, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет врача, ординаторскую, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и сестры-диетолога. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка. Медицинский изолятор для поступающих детей включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря и моющих средств, палаты вместимостью до 2 детей.

Прием детей в дом ребенка осуществляется педиатром дома ребенка в медицинском изоляторе для поступающих детей. Во время приема врач оценивает состояние здоровья ребенка и назначает необходимое лечение. В дальнейшем осмотренного ребенка на 8 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывается состояние ребенка во время приема. На посту-

пивших детей оформляют личную карточку ребенка (форма ЛКР-У) и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон оборудовано ограждением высотой 20 см. Для детей ростом 100–110 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. Расстояние между рядами кроватей 50 см, вплотную к стене с окнами установлен 1 ряд кроватей. КЕО в игровых, спальнях и медицинских помещениях составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 0,5 %. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания и обеспечивает освещенность в спальнях 65 лк, в палатах медицинских изоляторов 80 лк. В местах осмотра детей закреплены светильники ночного освещения.

Задача 4

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 60 детей. Дети в доме ребенка распределены на 3 группы: от рождения до 0,5 года, от 0,5 до 1 года и от 1 до 2 лет. В учреждении выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–2 лет — на 2-м этаже. На 1-м этаже дома ребенка предусмотрен медицинский изолятор для поступающих детей, рассчитанный на 6 детей. Помещения медицинского назначения расположены на 2-м этаже здания и включают зал ЛФК, приемное отделение, медицинские изоляторы для поступающих детей и детей с выявленными заболеваниями, кабинет психолога, процедурный и прививочный кабинеты, физиотерапевтический кабинет, массажный зал, кабинет главного врача, палату паллиативной помощи, кабинет старшей медсестры, кабинет медсестры, кабинет сестры-диетолога и помещение для архива. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка. Медицинский изолятор для поступающих детей включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, палаты вместимостью до 2 детей. Медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями представлен палатой на 2 ребенка с неинфекционными заболеваниями и палатой на 1 ребенка с инфекционным заболеванием, постом дежурной медицинской сестры.

Прием детей в дом ребенка осуществляется комиссионно педиатром, дефектологом и логопедом в медицинском изоляторе для поступающих детей. Во время приема оценивают состояние здоровья ребенка, назначают необходимое лечение. В дальнейшем осмотренного ребенка на 5 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывают перечень личных вещей

ребенка. На поступивших детей оформляют паспорт здоровья и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон оборудовано ограждением высотой 30 см. Для детей ростом 100–110 см предусмотрены кровати длиной 140 см и шириной 60 см. Расстояние между рядами кроватей 45 см, между рядом кроватей и светонесущей стеной 0,8 м. КЕО в игровых, спальнях и медицинских кабинетах составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 1 %. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания и обеспечивает освещенность в спальнях 100 лк, в палатах медицинских изоляторов 80 лк. В медицинском изоляторе оборудованы светильники ночного освещения.

Задача 5

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания воспитанников в специализированном доме ребенка для детей с нарушениями зрения.

Дом ребенка размещен в трехэтажном здании вместимостью 100 детей. Дети распределены на 3 группы: от рождения до 1 года, от 1 до 2 лет и от 2 до 4 лет. Групповые ячейки для детей до 1 года размещены на 1-м этаже, для детей 1–2 лет — на 2-м этаже, 2–4 лет — на 3-м. Помещения медицинского назначения размещены на 1-м этаже и включают приемное отделение, медицинский изолятор, процедурный и прививочный кабинеты, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, кабинет главного врача, кабинет офтальмолога, палату паллиативной помощи на 4 ребенка, кабинеты старшей медсестры и сестры-хозяйки, помещение для архива. Приемное отделение состоит из помещений для первичного осмотра и игровой.

Прием детей осуществляется главным врачом дома ребенка с изучением сопроводительной медицинской документации, оценкой состояния здоровья ребенка и осмотром на наличие кожных заразных заболеваний и педикулеза. После этого ребенок размещается в медицинском изоляторе на 7 дней. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) производится соответствующая запись. На поступивших детей оформляют личную карточку ребенка (форма ЛКР-У) и карту профилактических прививок (форма 063/у).

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями-раскладушками с расстоянием между рядами кроватей 55 см. КЕО в игровых, спальнях и медицинских кабинетах составляет 2,5 %, в медицинском изоляторе — 1,5 %. Искусственное освещение помещений осуществляется люминесцентными лампами, освещенность в игровых и раздевальных 250 лк, в спальнях 75 лк, в палатах медицинских изоляторов 150 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 6

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 90 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В учреждении выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Музыкальные и гимнастические занятия проводятся в 1 зале. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 1-м и 2-м этажах. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями, помещение для встречи с родственниками, прививочный кабинет, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет врача, ординаторскую, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и сестры-диетолога. Приемное отделение состоит из санитарного пропускника и ресурсного центра. Медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, боксированную палату на 1 ребенка.

Прием детей в дом ребенка осуществляется педиатром. Во время приема врач оценивает состояние здоровья ребенка и назначает необходимое лечение. В дальнейшем осмотренного ребенка на 8 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывают состояние здоровья ребенка во время приема. На поступивших детей оформляют личную карту ребенка (форма ЛКР-У) и карту профилактических прививок (форма 063/у). Все поступившие дети проходят санитарную обработку в приемном отделении дома ребенка. При выявлении заболевания ребенка помещают в медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями.

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон имеет ограждение высотой 25 см. Для детей ростом 100–115 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. Расстояние между рядами кроватей 45 см, ряд кроватей отстоит от стены с окнами на 1,2 м. КЕО в игровых, спальнях и медицинских помещениях составляет 2 %, медицинских изоляторах — 1,5 %. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания с обеспечением освещенности в спальнях 65 лк, в палатах медицинских изоляторов 80 лк. В местах осмотра детей закреплены светильники ночного освещения.

Задача 7

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в специализированном доме ребенка для детей с детским церебральным параличом.

Дом ребенка размещен в двухэтажном здании вместимостью 60 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года, от 1 до 4 лет. Групповые ячейки для детей до 1 года находятся на 1-м этаже, для детей 2–4 лет — на 2-м. Помещения общего назначения планировочно связаны с групповыми, залы для музыкальных и гимнастических занятий совмещены. Залы ЛФК и медико-педагогической реабилитации также совмещены. Молочная комната размещена в помещении пищеблока. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор, процедурный кабинет, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, кабинет врача, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и помещение для архива. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка. Медицинский изолятор включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, палаты вместимостью не более 2 детей.

Прием детей в дом ребенка осуществляется комиссионно педиатром, дефектологом и логопедом в медицинском изоляторе для поступающих детей с оценкой состояния здоровья ребенка и назначением необходимого лечения. В дальнейшем осмотренного ребенка на 5 рабочих дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывают перечень личных вещей ребенка. На поступивших детей оформляют паспорт здоровья и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

КЕО в игровых, спальнях помещениях и медицинских кабинетах составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 1 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, освещенность в игровых и раздевальных 150 лк, в спальнях 75 лк, в палатах медицинских изоляторов 100 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 8

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью на 80 детей. Дети в доме ребенка распределены на 3 группы: от рождения до 0,5 года, от 0,5 до 1 года и от 1 до 3 лет. В учреждении выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Групповые ячейки для де-

тей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 2-м этаже. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинские изоляторы для поступающих детей (рассчитанный на 4 ребенка) и детей с выявленными заболеваниями, кабинет психолога, процедурный и прививочный кабинеты, физиотерапевтический кабинет, массажный зал и зал ЛФК, кабинет главного врача, кабинет старшей медсестры, кабинет медсестры, кабинет сестры-диетолога и помещение для архива. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка. Медицинский изолятор для поступающих детей включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, 2 боксированные палаты вместимостью до 2 детей. Медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями представлен палатой на 2 ребенка с неинфекционными заболеваниями и боксированной палатой на 1 ребенка с инфекционным заболеванием, постом дежурной медицинской сестры.

Прием детей в дом ребенка осуществляется педиатром в медицинском изоляторе для поступающих детей. Во время приема оценивается состояние здоровья ребенка, назначается необходимое лечение. В дальнейшем осмотренного ребенка на 7 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) делается соответствующая запись. На поступивших детей оформляют паспорт здоровья и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон оборудовано ограждением высотой 30 см. Для детей ростом 100–110 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. КЕО в игровых, спальнях и медицинских кабинетах составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 0,5 %. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания и обеспечивает во всех помещениях освещенность на уровне 150 лк. Медицинский изолятор оборудован светильниками ночного освещения.

Задача 9

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 90 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В здании выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Музыкальные и гимнастические занятия проводят в 1 зале. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 1-м и 2-м этажах. На 1-м этаже дома ребенка предусмотрен медицинский изолятор для поступающих детей, рассчитанный на 6 детей. Помещения медицинского назначения расположены на 2-м этаже

здания и включают зал ЛФК, приемное отделение, медицинские изоляторы для поступающих детей и детей с выявленными заболеваниями, кабинет психолога, процедурный и прививочный кабинеты, физиотерапевтический кабинет, массажный зал, кабинет главного врача, палату паллиативной помощи, кабинет старшей медсестры, кабинет медсестры, кабинет сестры-диетолога и помещение для архива. Приемное отделение состоит из помещений для первичного осмотра и игр.

Прием детей осуществляется педиатром дома ребенка в медицинском изоляторе для поступающих детей с оценкой состояния здоровья ребенка и назначением необходимого лечения. В дальнейшем осмотренного ребенка на 10 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывают перечень личных вещей ребенка. На поступивших детей оформляют паспорт здоровья и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 2 сторон оборудовано ограждением высотой 20 см. Для детей предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. КЕО в игровых, спальнях помещениях, медицинских кабинетах и изоляторе составляет 1,5 %. Искусственное освещение помещений дома ребенка осуществляется люминесцентными лампами и обеспечивает искусственную освещенность 150 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора дополнительно оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 10

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 110 детей. Дети распределены на 3 группы: от рождения до 0,5 года, от 0,5 до 1 года, от 1 до 3 лет. В здании выделены помещения групповые, медицинского и общего назначения. Групповые ячейки для детей в возрасте до 2 лет расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 2–3 лет — на 2-м этаже. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор для поступающих детей, помещение для встречи с родственниками, прививочный кабинет, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет врача, ординаторскую, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и сестры-диетолога. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка. Медицинский изолятор для поступающих детей включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, палаты вместимостью не более 2 детей.

Прием детей осуществляется комиссионно педиатром, дефектологом и логопедом в медицинском изоляторе для поступающих детей с оценкой состояния здоровья ребенка и назначением необходимого лечения. В дальнейшем осмотренного ребенка на 5 рабочих дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывают перечень личных вещей ребенка. На поступивших детей оформляют паспорт здоровья и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

КЕО в игровых, спальнях и медицинских помещениях составляет 1 %, в медицинском изоляторе — 0,5 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами с обеспечением освещенности в игровых и раздевальных 200 лк, в спальнях 100 лк, в палатах медицинских изоляторов 150 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 11

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 90 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В здании выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Музыкальные и гимнастические залы совмещены. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 1-м и 2-м этажах. На 1-м этаже дома ребенка предусмотрен медицинский изолятор для поступающих детей, рассчитанный на 6 детей. Помещения медицинского назначения включают зал ЛФК, приемное отделение, медицинские изоляторы для поступающих детей и детей с выявленными заболеваниями, кабинет психолога, процедурный и прививочный кабинеты, физиотерапевтический кабинет, массажный зал, кабинет главного врача, палату паллиативной помощи, кабинет старшей медсестры, кабинет медсестры, кабинет сестры-диетолога и помещение для архива. Приемное отделение представлено санитарным пропускником и комнатой первичного осмотра ребенка.

Прием детей осуществляется педиатром дома ребенка в медицинском изоляторе для поступающих детей с оценкой состояния здоровья ребенка и назначением необходимого лечения. В дальнейшем осмотренного ребенка на 8 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) указывают перечень личных вещей ребенка. На поступивших детей оформляют паспорт здоровья и копию карты профилактических прививок (форма 063/у).

КЕО в игровых, спальнях помещениях и медицинских кабинетах составляет 2,5 %, медицинском изоляторе — 1 %. Искусственное освещение

осуществляется люминесцентными лампами с обеспечением освещенности в игральных и раздевальных 350 лк, в спальнях 100 лк, в палатах медицинских изоляторов 150 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 12

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения условиям проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 60 детей. Дети распределены на 3 группы: от рождения до 0,5 года, от 0,5 до 1 года и от 1 до 2 лет. В здании выделены помещения групповые, медицинского и общего назначения. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–2 лет — на 2-м этаже. На 1-м этаже дома ребенка предусмотрен медицинский изолятор для поступающих детей, рассчитанный на 6 детей. Помещения медицинского назначения, размещенные на 1-м этаже, включают приемное отделение, медицинский изолятор, процедурный кабинет, прививочный кабинет, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, кабинет главного врача, кабинет офтальмолога, палату паллиативной помощи на 4 ребенка, кабинеты старшей медсестры и сестры-хозяйки, помещение для архива. Приемное отделение состоит из помещений для первичного осмотра и игровой. Медицинский изолятор включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, боксированную палату на 1 ребенка.

Прием детей осуществляется главным врачом дома ребенка с изучением сопроводительной медицинской документации, оценкой состояния здоровья ребенка и осмотром на наличие кожных заразных заболеваний и педикулеза, после чего ребенка размещают в медицинском изоляторе на 7 дней. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) производится соответствующая запись. На детей, поступивших в дом ребенка, оформляют личную карту ребенка (форма ЛКР-У) и карту профилактических прививок (форма 063/у).

КЕО в игровых, спальнях помещениях и медицинских кабинетах составляет 1,5 %, медицинском изоляторе — 1 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами и обеспечивает освещенность в игральных и раздевальных 200 лк, в спальнях 100 лк, в палатах медицинских изоляторов 150 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения. Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон имеет ограждение высотой 20 см. Для детей ростом 100–110 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см.

Задача 13

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Дом ребенка размещен в трехэтажном здании вместимостью 100 детей. Дети распределены на 3 группы: от рождения до 1 года, от 1 до 2 лет и от 2 до 4 лет. Все помещения групповой ячейки размещены на 1 этаже. При этом групповые ячейки для детей до 1 года размещены на 1-м этаже, для детей 1–2 лет — на 2-м этаже, 2–4 лет — на 3-м. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями, помещение для встречи с родственниками, прививочный кабинет, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет врача, ординаторскую, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и сестры-диетолога. Приемное отделение состоит из санитарного пропускника и ресурсного центра. Медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, палаты вместимостью не более 2 детей.

Прием детей осуществляет в медицинском изоляторе для поступающих детей педиатр дома ребенка с оценкой состояния здоровья ребенка и назначением необходимого лечения. В дальнейшем осмотренного ребенка на 8 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) производится соответствующая запись. На поступивших детей оформляются личная карточка ребенка (форма ЛКР-У) и карта профилактических прививок (форма 063/у). Все поступившие дети проходят санитарную обработку в приемном отделении дома ребенка, при выявлении заболевания дети помещаются в медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями.

Спальные помещения оборудованы детскими кроватями, ложе которых с 4 сторон имеет ограждение высотой 20 см. Для детей ростом 100–110 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. КЕО в игровых, спальнях и медицинских кабинетах составляет 1,5 %, в медицинском изоляторе — 1 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами с обеспечением освещенности в игровых и раздевальных 270 лк, в спальнях 100 лк, в палатах медицинских изоляторов 150 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 14

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка двухэтажное, вместимостью 90 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В здании выделены групповые помещения, помещения медицинского и общего назначения. Музыкальные и гимнастические занятия проводятся в 1 зале. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1 года расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1–3 лет — на 1-м и 2-м этажах. Залы ЛФК и медико-педагогической реабилитации совмещены. Молочная комната размещена в помещении пищеблока. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский изолятор для поступающих детей, процедурный кабинет, физиотерапевтический кабинет, массажный кабинет, кабинет врача, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и помещение для архива. Приемное отделение состоит из помещений для первичного осмотра и игровой. Медицинский изолятор для поступающих детей включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, буфетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, палаты вместимостью не более 2 детей.

Прием детей осуществляется главным врачом дома ребенка и включает изучение сопроводительной медицинской документации, оценку состояния здоровья ребенка, осмотр на наличие кожных заразных заболеваний и педикулеза. После чего ребенок на 7 дней размещается в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале учета приема детей (форма 121/у) производится соответствующая запись. На поступивших детей оформляется личная карточка ребенка (форма ЛКР-У) и копия карты профилактических прививок (форма 063/у).

КЕО в игровых, спальнях помещениях и медицинских кабинетах составляет 1 %, медицинском изоляторе — 0,5 %. Искусственное освещение осуществляется люминесцентными лампами, уровень искусственной освещенности в игровых и раздевальных 250 лк, в спальнях 150 лк, в палатах медицинских изоляторов 250 лк. Спальные помещения и палаты медицинского изолятора оборудованы светильниками ночного освещения.

Задача 15

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и условий проживания детей в доме ребенка общего типа.

Здание дома ребенка трехэтажное, вместимостью 110 детей. Дети распределены на 2 группы: от рождения до 1 года и от 1 до 3 лет. В здании выделены помещения групповые, медицинского и общего назначения. Музыкальный и гимнастический залы совмещены. Групповые ячейки для детей в возрасте до 1,5 лет расположены на 1-м этаже, для детей в возрасте 1,5–3 лет — на 2-м и 3-м этажах. Помещения медицинского назначения расположены на 2-м этаже здания и включают приемное отделение, медицинский

изолятор для детей с выявленными заболеваниями, помещение для встречи с родственниками, прививочный кабинет, физиотерапевтическое отделение, массажный кабинет, кабинет врача, ординаторскую, кабинет старшей медсестры, кабинет сестры-хозяйки и сестры-диетолога. Приемное отделение состоит из санитарного пропускника и ресурсного центра. Медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями включает пост дежурной медицинской сестры, туалетную, раздевальную, помещения для медицинских работников, помещение для хранения уборочного инвентаря, моющих и дезинфекционных средств, боксированную палату на 2 детей.

Прием детей в дом ребенка осуществляется педиатром. Во время приема врач оценивает состояние здоровья ребенка и назначает необходимое лечение. В дальнейшем осмотренного ребенка на 10 дней размещают в медицинском изоляторе. При помещении детей в дом ребенка в журнале «Здоровье» указывают состояние здоровья ребенка во время приема. На поступивших детей оформляют личную карту ребенка (форма ЛКР-У) и карту профилактических прививок (форма 063/у). Все поступившие дети проходят санитарную обработку в приемном отделении дома ребенка. При выявлении заболевания ребенка помещают в медицинский изолятор для детей с выявленными заболеваниями.

Спальные помещения оборудованы кроватями, ложе которых с 4 сторон имеет ограждение высотой 20 см. Для детей ростом 100–120 см предусмотрены кровати длиной 120 см и шириной 60 см. КЕО в игровых, спальнях и медицинских помещениях равен 1,5 %, медицинском изоляторе — 1,2 %. Искусственное освещение осуществляется лампами накаливания и обеспечивает освещенность в спальнях 75 лк, в палатах медицинских изоляторов 95 лк. В местах осмотра детей закреплены светильники ночного освещения.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ АСПЕКТЫ СОЗДАНИЯ ЗДОРОВЬЕСБЕРЕГАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Медицинский контроль организации физического воспитания детей и подростков

Задача 1

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

На занятии присутствовало 29 воспитанников в возрасте 5–6 лет, которые были одеты в шорты, футболки и кроссовки. В расписании занятие стоит

1-м в четверг. Место проведения — зал для занятий по физической культуре, расположенный на 3-м этаже здания учреждения дошкольного образования. Ориентация окон зала по сторонам горизонта западная. На момент обследования температура воздуха в зале 27 °С, относительная влажность 25 %, скорость движения воздуха 0,17 м/с, световой коэффициент 1 : 2, КЕО 1,1 %, кратность воздухообмена 1 раз/ч, содержание CO₂ в воздухе 0,18 %, уровень искусственной освещенности (лампы люминесцентные) на уровне пола 155 лк. Влажная уборка и проветривание зала перед занятием не проводились.

Продолжительность занятия составила 25 мин. Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 2; основная — 22 (общеразвивающие упражнения — 7, основные движения — 12, подвижные игры — 3), заключительная часть — 1. Общая плотность занятия 65 %, моторная — 55 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников (основная группа) составила: до занятия — 96, во время вводной части и общеразвивающих упражнений — 121; во время обучения основным движениям — 103, подвижных игр — 137, после заключительной части — 108. Время восстановления пульса 6 мин. Самочувствие данного ребенка хорошее.

Девочка (6 лет) занимается в подготовительной группе. У нее выставлен диагноз «Хронический бронхит в стадии компенсации». Ребенок часто болеющий. Физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Задача 2

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Физкультурное занятие с 18 воспитанниками в возрасте 4–5 лет проводилось во вторник с 9:40 до 10:20. Дети были одеты в колготки и футболки. Спортивную обувь имели 16 воспитанников.

Занятие проходило в зале для занятий по физической культуре, расположенном на 1-м этаже здания с западной ориентацией окон. В момент обследования температура воздуха в зале 20 °С, относительная влажность 20 %, скорость движения воздуха 0,17 м/с, кратность воздухообмена в помещении 1,7 раз/ч, содержание CO₂ 0,06 %, световой коэффициент 1 : 8, КЕО 0,5 %, уровень искусственной освещенности (люминесцентные лампы) на уровне пола 180 лк. Влажную уборку зала проводят утром (перед приходом детей), проветривание — перед 1-м занятием.

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 5, основная — 31 (общеразвивающие упражнения — 11, основные движения — 10, подвижные игры — 10), заключительная часть — 4.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 90, во время вводной — 107, подвижных игр — 116, заключительной части — 109. Время восстановления пульса 2 мин. Моторная плотность занятия 65 %, общая плотность занятия 75 %.

Девочка (5 лет) занимается в СМГ. У нее установлены врожденные аномалии трахеи и бронхов с периодическими обострениями бронхолегочного процесса. Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет недостаточности функциональных показателей.

Задача 3

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Физкультурное занятие с 16 воспитанниками в возрасте 5–6 лет проводилось в пятницу с 15:30 до 15:50. Дети были одеты в шорты, колготки, футболки и кроссовки.

Занятие проводилось в зале для музыкальных занятий, расположенном на цокольном этаже здания. Ориентация окон зала по сторонам горизонта северо-западная. В момент обследования температура воздуха в зале 25 °С, относительная влажность 75 %, скорость движения воздуха 0,05 м/с, содержание CO₂ в воздухе 0,2 %, кратность воздухообмена 1 раз/ч, световой коэффициент 1 : 10, КЕО 0,5 %, уровень искусственного освещения (лампы накаливания) на уровне пола 87 лк. Влажную уборку и проветривание зала проводят 1 раз в день (во время дневного сна детей).

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 1, основная — 17 (общеразвивающие упражнения — 6, основные движения — 4, подвижные игры — 7), заключительная — 2. Общая плотность занятия 90 %, моторная плотность занятия 70 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 100, во время основных движений — 130, подвижной игры — 143, заключительной части — 141. Время восстановления пульса 7 мин.

Мальчик (6 лет) занимается в подготовительной группе, имеет левосторонний сколиоз II степени. Физическое развитие выше среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Задача 4

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Физкультурное занятие проводилось с 23 воспитанниками в возрасте 4–5 лет во вторник с 10:30 до 11:10 в зале для занятий по физической культуре. Спортивную одежду и обувь имели 16 человек.

Физкультурный зал расположен на 2-м этаже с южной ориентацией окон. Влажная уборка и проветривание зала проводятся 1 раз в день (во время дневного сна детей). На момент обследования температура воздуха в зале 19 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,18 м/с, кратность воздухообмена 0,7 раз/ч, содержание CO₂ 0,3 %, световой коэффициент 1 : 3, КЕО 0,6 %, уровень искусственного освещения (люминесцентные лампы) на уровне пола 90 лк.

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 3, основная — 35 (общеразвивающие упражнения — 10, основные движения — 17, подвижная игра — 8), заключительная часть — 2. Общая плотность занятия 70 %, моторная плотность 50 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 81, во время вводной части и общеразвивающих упражнений — 88, основных движений — 106, подвижной игры — 100, заключительной части — 111. Время восстановления пульса 5 мин.

Мальчик (4 года) занимается в основной группе. У него имеется пролапс митрального клапана II степени без регургитации. Физическое развитие среднее, резко дисгармоничное за счет избытка массы тела.

Задача 5

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Физкультурное занятие с 15 воспитанниками в возрасте 4–5 лет проводилось в среду с 9:45 до 10:20. Дети были одеты в шорты, футболки и чешки.

Занятие проводилось в спортивном зале, расположенном на 1-м этаже здания с северной ориентацией окон. В момент обследования температура в зале 18 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,1 м/с, содержание CO₂ в воздухе 0,01 %, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1,7 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 75 лк. Влажную уборку и проветривание зала проводят 2 раза в день.

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 2, основная — 32 (общеразвивающие упражнения — 8, основные движения — 10, подвижные игры — 14), заключительная — 1. Общая плотность занятия 80 %, моторная — 65 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 93, во время основных движений — 115, подвижных игр — 130, заключительной части — 96. Время восстановления пульса 6 мин.

Девочка (5 лет) занимается в основной группе, у нее установлен хронический атрофический гастрит в стадии компенсации. Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Задача 6

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Занятие проводилось с 28 воспитанниками в возрасте 5–6 лет в пятницу с 9:30 до 10:10 в зале для занятий по физической культуре, расположенном на 1-м этаже здания. Спортивную одежду и обувь имели все воспитанники.

Ориентация окон зала по сторонам горизонта восточная. В момент обследования температура воздуха в зале 16 °С, относительная влажность 20 %, скорость движения воздуха 0,19 м/с, кратность воздухообмена 1,5 раза/ч, содержание CO₂ 0,15 %, световой коэффициент 1 : 3, КЕО 1 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 50 лк. Влажная уборка и проветривание зала проводятся перед 1-м занятием.

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 3, основная — 34 (общеразвивающие упражнения — 4, основные движения — 15, подвижные игры — 15), заключительная часть — 3. Общая плотность занятия 80 %, моторная — 50 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 87, во время вводной части и общеразвивающих упражнений — 117, основных движений — 138, подвижной игры — 150, заключительной части — 140. Время восстановления пульса 7 мин.

Мальчик (6 лет) занимается в подготовительной группе, имеет миопию высокой степени (более 6 Д) с нарушением рефракции. Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет недостаточности функциональных показателей.

Задача 7

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Физкультурное занятие проводилось с 14 воспитанниками в возрасте 5–6 лет в четверг с 9:25 до 9:50. Спортивную одежду имели 9 детей, спортивную обувь — 5 детей.

Занятие было организовано в зале для занятий по физической культуре, расположенном на 2-м этаже здания с западной ориентацией окон. В момент обследования температура воздуха в зале 18 °С, относительная влажность 50 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, кратность воздухообмена 2,1 раза/ч, содержание CO₂ 0,01 %, световой коэффициент 1 : 3, КЕО 0,95 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 125 лк.

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 2, основная — 20 (общеразвивающие упражнения — 6, основные движения — 8,

подвижные игры — 6), заключительная часть — 3. Общая плотность занятия 96 %, моторная — 70 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 78, во время вводной части и общеразвивающих упражнений — 122, основных движений — 120, подвижных игр — 146, заключительной части — 130. Время восстановления пульса 4 мин.

Девочка (6 лет) занимается в подготовительной группе, имеет сколиоз II степени. Физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет избыточной массы тела.

Задача 8

Дайте оценку организации и условиям проведения занятия по физической культуре и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении дошкольного образования.

Физкультурное занятие с 17 воспитанниками в возрасте 4–5 лет проводилось в понедельник с 9:00 до 9:20. Спортивную одежду имели 15 человек, спортивную обувь — 10 человек (остальные занимались босиком).

Занятие организовано в зале для музыкальных занятий, расположенном на 2-м этаже здания с юго-западной ориентацией окон. В момент обследования температура воздуха в зале 17 °С, относительная влажность 72 %, скорость движения воздуха 0,18 м/с, содержание CO₂ 0,18 %, кратность воздухообмена в помещении 1 раз/ч, световой коэффициент 1 : 8, КЕО 1 %, уровень искусственной освещенности (лампы люминесцентные) на уровне пола 110 лк. Влажную уборку зала проводят 1 раз в день (утром). Проветривание зала осуществляют перед каждым занятием.

Длительность структурных частей занятия (мин): вводная — 2, основная — 17 (общеразвивающие упражнения — 5, основные движения — 5, подвижная игра — 7), заключительная часть — 1. Общая плотность занятия 85 %, моторная плотность 70 %.

Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) у 1 из воспитанников: до занятия — 89, во время вводной части и общеразвивающих упражнений — 100, основных движений — 119, подвижной игры — 129, заключительной части — 131. Время восстановления пульса 5 мин.

Мальчик (4 года) занимается в основной группе, у него хронический нефритический синдром (стабильное состояние с обострениями не чаще 1 раза в год). Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку организации и условиям проведения урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в гимназии.

Недельная учебная нагрузка учащихся составляет 29 ч, из них на физическую культуру и здоровье отводится 4 ч. Один из уроков физической культуры и здоровья проводился в 6-м классе (время проведения 14:00–14:40) 2-м уроком во 2-ю смену перед уроком трудового обучения. На уроке присутствовало 30 учащихся. Все учащиеся были одеты в спортивную одежду, спортивную обувь имели 27 человек.

Место проведения урока — спортивный зал, расположенный на цокольном этаже здания с юго-западной ориентацией окон. В момент обследования температура воздуха в зале 22 °С, относительная влажность 75 %, скорость движения воздуха 0,15 м/с, содержание CO₂ 0,3 %, световой коэффициент 1 : 9, КЕО 1,2 %, уровень искусственной освещенности (люминесцентные лампы) на уровне пола 150 лк. Влажная уборка зала проводится 1 раз в день. Спортивные маты очищают от пыли 2 раза в неделю.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная — 2, подготовительная — 4, основная — 32, заключительная — 2. Частота сердечных сокращений 1 из учеников (пульс, уд/мин): до начала — 77, во время основной части — 142, заключительной части — 131. Время возвращения пульса к исходной величине 4 мин. Общая плотность урока 85 %, моторная — 60 %.

Оценка умственной работоспособности по корректурной таблице В. Я. Анфимова: до урока просмотрено 305 знаков (3 ошибки), после урока — 250 знаков (2 ошибки). Контроль за организацией и проведением всех форм физического воспитания учащихся осуществляет 1 раз в 2 месяца заместитель руководителя учреждения.

Девочка (12 лет) занимается в подготовительной группе, имеет сколиоз II степени. Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет дефицита массы тела и недостаточности функциональных показателей.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку организации и условиям проведения урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении общего среднего образования.

Недельная учебная нагрузка учащихся 8-го класса составляет 32 ч, из них на уроки физической культуры и здоровья отводится 1 ч. Урок физической культуры и здоровья в расписании стоит в среду, 4-м по счету перед уроком математики. Урок физической культуры и здоровья проводится для мальчиков и девочек раздельно. На уроке у юношей присутствовало 15 учащихся. Спортивную одежду имели 10 человек, спортивную обувь — 13.

Место проведения урока — спортивный зал, расположенный на 3-м этаже здания. Раздевалки при зале оборудованы умывальниками. Влажная уборка зала проводится 1 раз в день. На момент обследования температура воздуха 20 °С, относительная влажность 30 %, скорость движения воздуха 0,3 м/с,

содержание CO_2 0,5 %, кратность воздухообмена (приток, вытяжка) — 40 м³/ч на 1 человека, световой коэффициент 1 : 4, КЕО 0,9 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 110 лк.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная — 2, подготовительная — 1, основная — 36, заключительная — 6. Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) 1 из учеников: до начала — 78, во время основной части — 139, заключительной — 140. Время возвращения пульса к исходной величине 3 мин. Общая плотность урока 95 %, моторная — 80 %.

Оценка общей умственной работоспособности по корректурной таблице В. Я. Анфимова показала следующие результаты: до урока просмотрено 220 знаков (3 ошибки), после урока — 200 знаков (2 ошибки).

Контроль организации и проведения всех форм физического воспитания учащихся осуществляет медицинский работник совместно с руководителем учреждения общего среднего образования 1 раз в 2 месяца.

Мальчик (14 лет) занимается в основной группе, у него хронический бронхит (стабильное состояние с обострениями не чаще 1 раза в год). Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку организации и условиям проведения урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении общего среднего образования.

Недельная учебная нагрузка учащихся 7-го класса составляет 37 ч, из них на физическую культуру и здоровье отводится 3 ч, которые в расписании стоят последними уроками во вторник, среду и пятницу. Урок физической культуры и здоровья проводится отдельно для мальчиков и девочек.

На уроке у девочек присутствовало 18 человек, из них 16 имело спортивную одежду и обувь. Место проведения урока — спортивный зал, расположенный на 1-м этаже здания. При спортивном зале оборудованы раздевалки, санузлы и душевые с умывальниками. Влажную уборку зала проводят 3 раза в день. На момент обследования температура воздуха в зале 18 °С, относительная влажность 20 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, кратность воздухообмена (приток, вытяжка) 10 м³/ч на 1 человека, содержание CO_2 0,1 %, световой коэффициент 1 : 7, КЕО 1,3 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 75 лк.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная — 2, подготовительная — 6, основная — 32, заключительная — 5. Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) 1 из учениц основной группы: до начала урока — 83, во время основной части — 132, заключительной — 124. Время возвращения пульса к исходной величине 2 мин. Общая плотность урока 75 %, моторная — 70 %.

Результаты оценки общей умственной работоспособности по коррекturnой таблице В. Я. Анфимова: до урока просмотрено 230 знаков (1 ошибка), после урока — 250 знаков (ошибок нет). Контроль организации и проведения всех форм физического воспитания учащихся осуществляет медицинский работник учреждения общего среднего образования 1 раз в 3 месяца.

Девочка (13 лет) занимается в подготовительной группе, у нее установлен диагноз «Хронический атрофический гастрит в стадии компенсации». Физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела и недостаточности функциональных показателей.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку организации и условиям проведения урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении общего среднего образования.

Недельная учебная нагрузка учащихся 9-го класса составляет 35 ч, из них на уроки физической культуры и здоровья отводится 3 ч, которые в расписании стоят 1-ми уроками в понедельник, четверг, пятницу.

На уроке присутствовало 17 человек, все в спортивной одежде и чешках. Место проведения урока — спортивный зал, расположенный на 4-м этаже здания. При спортивном зале предусмотрены 2 раздевальные и 2 санузла. Влажную уборку зала проводят 1 раз в 2 дня, переносной спортивный инвентарь протирают сухой ветошью 1 раз в день. На момент обследования температура воздуха в зале 19 °С, относительная влажность 35 %, скорость движения воздуха 0,4 м/с, кратность воздухообмена (приток, вытяжка) 10 м³/ч на 1 человека, содержание СО₂ 0,03 %, световой коэффициент 1 : 2, КЕО 0,2 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 80 лк.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная — 2, подготовительная — 10, основная — 33, заключительная отсутствовала. Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) 1 из учеников: до начала урока — 78, во время основной части — 101, заключительной — 90. Общая плотность урока 50 %, моторная — 50 %.

Результаты оценки общей умственной работоспособности по коррекturnой таблице В. Я. Анфимова: до урока просмотрено 289 знаков (0 ошибок), после урока — 270 знаков (1 ошибка). Контроль организации и проведения всех форм физического воспитания учащихся проводит 1 раз в четверть заместитель руководителя учреждения общего среднего образования.

Мальчик (16 лет) занимается в основной группе, имеет миопию средней степени (на уровне 4 Д) с нарушением рефракции. Физическое развитие среднее, гармоничное.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку организации и условиям проведения урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении общего среднего образования.

Недельная учебная нагрузка во 2-м классе составляет 18 ч, из них на физическую культуру и здоровье отводится 2 ч, которые в расписании стоят последними уроками в понедельник и пятницу.

Место проведения урока — спортивный зал, расположенный на 2-м этаже здания. При спортивном зале имеются 2 раздевалные (для мальчиков и девочек) и 2 душевые. Влажную уборку зала проводят 1 раз в неделю. Переносной спортивный инвентарь ежедневно протирается влажной ветошью.

На уроке присутствовало 25 учащихся, из которых 15 человек имели спортивную одежду и обувь. На момент обследования температура воздуха в зале 22 °С, относительная влажность 70 %, скорость движения воздуха 0,18 м/с, кратность воздухообмена (приток, вытяжка) 25 м³/ч на 1 человека, световой коэффициент 1 : 5, КЕО 1,6 %, уровень искусственной освещенности (лампы накаливания) на уровне пола 15 лк.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная и подготовительная вместе — 11, основная — 29, заключительная — 5. Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) 1 из учеников: до начала урока — 76, во время основной части — 120, заключительной — 120. Время возвращения пульса к исходной величине 2 мин. Общая плотность урока 55 %, моторная — 70 %.

Оценка умственной работоспособности 1 из учащихся по корректурной таблице В. Я. Анфимова: до урока просмотрено 210 знаков (ошибок нет), после урока — 190 знаков (ошибок нет). Руководитель учреждения образования 1 раз в 3 месяца осуществляет контроль за организацией и проведением уроков по учебному предмету «Физическая культура и здоровье».

Девочка (8 лет) занимается в подготовительной группе, у нее бронхиальная астма (стабильное состояние с обострениями 1–2 раза в год). Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет дефицита массы тела и недостаточности ЖЕЛ.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и условий его проведения в учреждении общего среднего образования.

Недельная учебная нагрузка учащихся 4-го класса составляет 27 ч, из них на уроки физической культуры и здоровья отведено 2 ч, которые проводятся 2 раза в неделю 1-ми уроками во вторник и среду.

На уроке присутствовало 25 учащихся, имеющих спортивную одежду и обувь. Место проведения урока — спортивный зал, расположенный на

4-м этаже. Раздевалки находятся на 3-м этаже и оборудованы умывальниками. Влажная уборка и проветривание зала проводятся 2 раза в день.

На момент обследования температура воздуха в зале 17 °С, относительная влажность 40 %, скорость движения воздуха 0,2 м/с, содержание CO₂ 0,1 %, кратность воздухообмена (приток, вытяжка) 80 м³/ч на 1 человека, световой коэффициент 1 : 9, КЕО 1,9 %, уровень искусственной освещенности (люминесцентные лампы) на уровне пола 350 лк.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная — 2, подготовительная — 4, основная — 37, заключительная — 2. Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) 1 из учеников: до урока — 96, во время основной части — 117, заключительной части — 96. Время возвращения пульса к исходной величине 1 мин. Общая плотность урока 70 %, моторная плотность 75 %.

Результаты оценки общей умственной работоспособности учащегося А. по корректурной таблице В. Я. Анфимова: до урока просмотрено 255 знаков (2 ошибки), после урока — 200 знаков (2 ошибки). Контроль за организацией уроков по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» осуществляет 3 раза в месяц медицинский работник учреждения общего среднего образования.

Девочка (10 лет) занимается в основной группе, часто болеющая (5–6 раз в год). Физическое развитие ниже среднего, резко дисгармоничное за счет дефицита массы тела и недостаточности функциональных показателей.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку организации и условиям проведения урока по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» и правильности назначения медицинской группы для занятия по физической культуре в учреждении общего среднего образования.

Недельная учебная нагрузка учащихся 6-го класса составляет 30 ч, из них на физическую культуру и здоровье отводится 2 ч, которые предусмотрены расписанием 2 раза в неделю 1-ми уроками в понедельник и вторник, отдельно для мальчиков и девочек. На уроке присутствовало 20 учащихся, все в спортивной одежде и обуви.

Место проведения урока у мальчиков — спортивный зал, расположенный на 2-м этаже здания. При спортивном зале оборудованы раздевалки с душевыми. Влажная уборка и проветривание зала проводятся 2 раза в день. Спортивные маты очищают от пыли 1 раз в месяц, переносной спортивный инвентарь протирают влажной ветошью 1 раз в 10 дней. На момент обследования температура воздуха в зале 23 °С, относительная влажность 80 %, скорость движения воздуха 0,03 м/с, содержание CO₂ 0,2 %, кратность воздухообмена (приток, вытяжка) 35 м³/ч на 1 человека, световой коэффициент 1 : 7, КЕО 0,5 %, уровень искусственной освещенности (люминесцентные лампы) на уровне пола 170 лк.

Длительность структурных частей урока (мин): вводная — 3, подготовительная — 4 мин, основная — 38, заключительная — 0. Частота сердечных сокращений (пульс, уд/мин) 1 из учеников: до урока — 85, во время основной части — 115, заключительной части — 110. Время возвращения пульса к исходной величине 2 мин. Общая плотность урока 90 %, моторная плотность 70 %.

Результаты оценки общей умственной работоспособности учащегося А. по корректурной таблице В. Я. Анфимова: до урока просмотрено 315 знаков (1 ошибка), после урока — 265 знаков (2 ошибки). Контроль за организацией уроков по учебному предмету «Физическая культура и здоровье» осуществляется 2 раза в месяц директором учреждения общего среднего образования.

Девочка (12 лет) занимается в подготовительной группе, у нее установлена двусторонняя нейросенсорная потеря слуха. Физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет избытка массы тела и недостаточности ЖЕЛ.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ СТЕПЕНИ ЗАКАЛЕННОСТИ РАСТУЩЕГО ОРГАНИЗМА

Задача 1

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Мальчик (8 лет) перенес в текущем году катаральную ангину, имеются аденоиды II степени; физическое развитие ниже среднего, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 36,2 °С, после охлаждения — 34,3 °С, время восстановления — 5 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 30,6 °С, правой — 29,2 °С, t бедра левого — 34,4 °С, правого — 33,3 °С, t предплечья левого — 34,8 °С, правого — 33,6 °С. Измерены: t ноги — 32,5 °С, руки — 31,6 °С, спины — 34,1 °С, головы — 31,3 °С.

Задача 2

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (4,5 года) перенесла в текущем году ОРЗ, диагностирована анемия; физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 34,2 °С, после охлаждения — 30,4 °С, время восстановления — 4 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 31,6 °С, правой — 29,4 °С, t бедра левого — 32,5 °С, правого — 32,2 °С, t предплечья левого — 33,6 °С, правого — 32,3 °С. Измерены: t ноги — 31 °С, руки — 30 °С, спины — 34,3 °С, головы — 31,6 °С.

Задача 3

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (4 года) перенесла в текущем году 4 раза ОРЗ, диагностированы хронический ринит, активный экссудативный диатез; физическое развитие среднее, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 36,3 °С, после охлаждения — 33,2 °С, время восстановления — 6 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 32,6 °С, правой — 31,2 °С, t бедра левого — 33,3 °С, правого — 32,4 °С, t предплечья левого — 34,5 °С, правого — 32,5 °С. Измерены: t ноги — 32,8 °С, руки — 31,5 °С, спины — 32,6 °С, головы — 32,1 °С.

Задача 4

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Мальчик (5,5 лет) перенес в текущем году 3 раза ОРЗ, диагностирован хронический пиелонефрит; физическое развитие среднее, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 35,2 °С, после охлаждения — 34,2 °С, время восстановления — 4 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 32,6 °С, правой — 31,1 °С, t бедра левого — 32,3 °С, правого — 33,4 °С, t предплечья левого — 34,8 °С, правого — 33,7 °С. Измерены: t ноги — 31,6 °С, руки — 30,7 °С, спины — 34,3 °С, головы — 31,4 °С.

Задача 5

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (8 лет) перенесла в текущем году 4 раза ОРЗ, 2 раза отит среднего уха; физическое развитие среднее, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 33,5 °С, после охлаждения — 28,8 °С, время восстановления — 6 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 31,4 °С, правой — 29,5 °С, t бедра левого — 34,3 °С, правого — 33 °С, t предплечья левого — 33,1 °С, правого — 30,9 °С. Измерены: t ноги — 26 °С, руки — 28 °С, спины — 33,6 °С, головы — 30,5 °С.

Задача 6

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (6,5 лет) перенесла в текущем году 2 раза ОРЗ, 3 раза обострение бронхиальной астмы; физическое развитие выше среднего, дисгармоничное за счет избыточной массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $35,4^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $31,8^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 2 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 32°C , правой — $29,6^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $33,6^{\circ}\text{C}$, правого — $31,8^{\circ}\text{C}$, t предплечья левого — $34,5^{\circ}\text{C}$, правого — $32,6^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $31,4^{\circ}\text{C}$, руки — $30,4^{\circ}\text{C}$, спины — $35,6^{\circ}\text{C}$, головы — $32,1^{\circ}\text{C}$.

Задача 7

Определите степень закаленности организма и группу по закаливанию.

Мальчик (4 года) перенес в текущем году 3 раза ОРЗ, 2 раза левосторонний отит; физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $34,5^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $28,5^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 4 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — $31,3^{\circ}\text{C}$, правой — $29,6^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $33,4^{\circ}\text{C}$, правого — $32,7^{\circ}\text{C}$, t предплечья левого — 34°C , правого — $32,5^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $30,1^{\circ}\text{C}$, руки — $32,2^{\circ}\text{C}$, спины — 34°C , головы — $31,3^{\circ}\text{C}$.

Задача 8

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (7,5 лет) перенесла в текущем году 3 раза ОРЗ, 2 раза катаральную ангину; физическое развитие выше среднего, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $34,1^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $32,4^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 2,5 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — $31,2^{\circ}\text{C}$, правой — $30,9^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $32,5^{\circ}\text{C}$, правого — 35°C , t предплечья левого — 34°C , правого — $33,5^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $33,8^{\circ}\text{C}$, руки — $33,2^{\circ}\text{C}$, спины — $33,8^{\circ}\text{C}$, головы — $35,2^{\circ}\text{C}$.

Задача 9

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Мальчик (5 лет) перенес в текущем году ОРЗ, диагностирован функциональный шум в сердце; физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет повышенной массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $35,8^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $30,4^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 6 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — $30,8^{\circ}\text{C}$, правой — $29,1^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $33,2^{\circ}\text{C}$, правого — $32,1^{\circ}\text{C}$, t предплечья левого — $35,1^{\circ}\text{C}$, правого — $32,9^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $32,4^{\circ}\text{C}$, руки — $33,4^{\circ}\text{C}$, спины — $34,5^{\circ}\text{C}$, головы — $35,3^{\circ}\text{C}$.

Задача 10

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (7 лет) перенесла в текущем году 2 раза ОРЗ, острый пиелонефрит; физическое развитие среднее, дисгармоничное за счет избыточной массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $34,2\text{ }^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $29,1\text{ }^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 3 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — $30,2\text{ }^{\circ}\text{C}$, правой — $29,9\text{ }^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $33,6\text{ }^{\circ}\text{C}$, правого — $32,2\text{ }^{\circ}\text{C}$, t предплечья левого — $32,8\text{ }^{\circ}\text{C}$, правого — $32,2\text{ }^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $31,4\text{ }^{\circ}\text{C}$, руки — $30,7\text{ }^{\circ}\text{C}$, спины — $35,6\text{ }^{\circ}\text{C}$, головы — $32,5\text{ }^{\circ}\text{C}$.

Задача 11

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (6 лет) перенесла в текущем году 4 раза острый ринит, 1 раз отит среднего уха; физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $35,2\text{ }^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $30\text{ }^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 4,5 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — $31,4\text{ }^{\circ}\text{C}$, правой — $29,2\text{ }^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $32,6\text{ }^{\circ}\text{C}$, правого — $34,2\text{ }^{\circ}\text{C}$, t предплечья левого — $33,9\text{ }^{\circ}\text{C}$, правого — $32,5\text{ }^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $32,5\text{ }^{\circ}\text{C}$, руки — $30,1\text{ }^{\circ}\text{C}$, спины — $33,9\text{ }^{\circ}\text{C}$, головы — $32,8\text{ }^{\circ}\text{C}$.

Задача 12

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Мальчик (8 лет) перенес в текущем году перелом плеча; физическое развитие выше среднего, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $36,5\text{ }^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $34,4\text{ }^{\circ}\text{C}$, время восстановления — 2 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — $32,5\text{ }^{\circ}\text{C}$, правой — $32\text{ }^{\circ}\text{C}$, t бедра левого — $34,8\text{ }^{\circ}\text{C}$, правого — $34\text{ }^{\circ}\text{C}$, t предплечья левого — $34,7\text{ }^{\circ}\text{C}$, правого — $34,3\text{ }^{\circ}\text{C}$. Измерены: t ноги — $33,6\text{ }^{\circ}\text{C}$, руки — $33,4\text{ }^{\circ}\text{C}$, спины — $36,3\text{ }^{\circ}\text{C}$, головы — $32,5\text{ }^{\circ}\text{C}$.

Задача 13

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Мальчик (7 лет) перенес в текущем году 1 раз катаральную ангину; физическое развитие среднее, гармоничное.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — $36,7\text{ }^{\circ}\text{C}$, после охлаждения — $34,4\text{ }^{\circ}\text{C}$, время вос-

становления — 3,5 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 31,8 °С, правой — 31,9 °С, t бедра левого — 34,8 °С, правого — 34,1 °С, t предплечья левого — 34,9 °С, правого — 34,2 °С. Измерены: t ноги — 34,1 °С, руки — 33,7 °С, спины — 35,5 °С, головы — 32,6 °С.

Задача 14

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Девочка (6 лет) перенесла в текущем году 4 раза ОРЗ, имеются аденоиды II степени, в анамнезе — анемия; физическое развитие выше среднего, дисгармоничное за счет избыточной массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 35,2 °С, после охлаждения — 32,5 °С, время восстановления — 3 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 31,4 °С, правой — 30,3 °С, t бедра левого — 33,5 °С, правого — 32,1 °С, t предплечья левого — 34,6 °С, правого — 33,5 °С. Измерены: t ноги — 31,2 °С, руки — 30,5 °С, спины — 34,3 °С, головы — 30,7 °С.

Задача 15

Определите степень закаленности организма ребенка и группу по закаливанию.

Мальчик (7,5 лет) перенес в текущем году 3 раза катаральную ангину, имеет врожденный порок сердца, в анамнезе — анемия; физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

При исследовании сосудистой реакции на охлаждение установлено: t груди до охлаждения — 33,5 °С, после охлаждения — 31,1 °С, время восстановления — 4,5 мин. При исследовании термоасимметрии: t голени левой — 30,8 °С, правой — 28,9 °С, t бедра левого — 33,7 °С, правого — 33,4 °С, t предплечья левого — 34,7 °С, правого — 32,8 °С. Измерены: t ноги — 31,5 °С, руки — 30,9 °С, спины — 35,4 °С, головы — 31,2 °С.

ОЦЕНКА РАЦИОНА ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ

Задача 1

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:45: лапшевник (140 г) со сметанным соусом (20 г), какао с молоком (200 мл), батон (50 г) с маслом (20 г) — энергетическая ценность 504,1 ккал;

– обед в 13:10: салат из помидоров и огурцов (40 г), молочный суп из вермишели (190 мл), заливная рыба (70 г) с картофельным пюре (160 г), компот (200 мл) — энергетическая ценность 599,2 ккал;

– полдник в 16:15: кефир (180 мл), булочка (80 г) — энергетическая ценность 138,2 ккал;

– ужин в 18:20: салат капустно-морковный (60 г), картофель жареный (160 г), чай с молоком (200 г), кекс (30 г) — энергетическая ценность 488,3 ккал.

Содержание за день: белки 57 г (животные — 33 г), жиры 57 г (растительные — 12 г), углеводы 222 г.

Задача 2

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:15: геркулесовая каша с курагой (210 г), чай (170 мл), булочка (70 г) с маслом (10 г) — энергетическая ценность 530,1 ккал;

– обед в 12:45: салат из свеклы (45 г), суп гороховый (200 мл), рыбный паштет (50 г) с картофельным пюре (130 г), морс (150 мл) — энергетическая ценность 680 ккал;

– полдник в 16:40: какао (150 мл), булочка (70 г) — энергетическая ценность 310,1 ккал;

– ужин в 18:00: салат из свеклы с черносливом (100 г), омлет (150 г), чай (170 мл), булочка (60 г) — энергетическая ценность 362,2 ккал.

Содержание за день: белки 58 г (животные — 32 г), жиры 60 г (растительные — 14 г), углеводы 250 г.

Задача 3

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:25: макароны по-флотски (150 г), чай (150 мл), батон (50 г) с маслом (10 г) — энергетическая ценность 583,1 ккал;

– обед в 12:15: огурец соленый (50 г), борщ украинский (190 мл), паштет печеночный (80 г) с гречневой кашей (160 г), чай (190 мл) — энергетическая ценность 552 ккал;

– полдник в 16:20: кефир (200 мл), булочка сдобная (100 г) — энергетическая ценность 170 ккал;

– ужин в 18:15: рыба запеченная (50 г) с картофельным пюре (150 г), чай с молоком (200 мл), булочка (80 г) — энергетическая ценность 495 ккал.

Содержание за день: белки 44 г (животные — 21 г), жиры 53 г (растительные — 6,7 г), углеводы 260 г.

Задача 4

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:00: рисовая каша (150 г), какао с молоком (180 мл), хлеб белый (60 г) с маслом (5 г) — энергетическая ценность 425,4 ккал;

– обед в 12:30: салат капустно-морковный (60 г), суп перловый (250 мл), котлета (70 г) с рисовой кашей (150 г), компот (220 мл) — энергетическая ценность 621,1 ккал;

– полдник в 15:30: сок мультифруктовый (180 мл), печенье (40 г) — энергетическая ценность 260,1 ккал;

– ужин в 18:10: салат капустно-морковный (170 г), картофельное пюре (120 г), кефир (150 мл), булочка (70 г) — энергетическая ценность 350,3 ккал.

Содержание за день: белки 43 г (животные — 25 г), жиры 45 г (растительные — 6,5 г), углеводы 245 г.

Задача 5

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:20: каша овсяная (240 г), чай с молоком (160 мл), булочка (100 г) с маслом (10 г) — энергетическая ценность 492 ккал;

– обед в 13:30: салат из свежей капусты (70 г), борщ свекольный (180 мл), котлета из птицы (50 г) с картофельным пюре (130 г), компот (180 мл) — энергетическая ценность 644,2 ккал;

– полдник в 16:30: кефир (150 мл), пряники (30 г) — энергетическая ценность 196 ккал;

– ужин в 18:30: молочная вермишель (150 г) с маслом (15 г), чай с молоком (150 мл), печенье (50 г) — энергетическая ценность 326 ккал.

Содержание за день: белки 49,5 г (животные — 25 г), жиры 56 г (растительные — 13 г), углеводы 215 г.

Задача 6

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:00: манник с яблочным повидлом (180 г), кефир (200 мл), булочка (80 г) — энергетическая ценность 455,3 ккал;

– обед в 12:30: суп гороховый (200 мл), котлета куриная (50 г) с картофельным пюре (100 г) и зеленым горошком (20 г), морс (140 мл), хлеб (25 г) — энергетическая ценность 615 ккал;

– полдник в 16:10: какао (150 мл), корж (80 г) — энергетическая ценность 303,2 ккал;

– ужин в 18:00: макароны, запеченные с сыром (170 г), кефир (180 мл), печенье (90 г) — энергетическая ценность 577 ккал.

Содержание за день: белки 56 г (животные — 29 г), жиры 59 г (растительные — 9,6 г), углеводы 270 г.

Задача 7

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:50: пшеничная каша (170 г), чай (180 мл), булочка (60 г) с маслом (10 г) — энергетическая ценность 422 ккал;

– обед в 12:00: салат из квашеной капусты (70 г), суп гороховый (220 мл), тефтели из птицы в томатном соусе (40 г) с картофельным пюре (120 г), морс (190 мл) — энергетическая ценность 600,7 ккал;

– полдник в 16:40: какао с молоком (200 г), корж (40 г) — энергетическая ценность 207 ккал;

– ужин в 18:00: творожная запеканка (150 г), чай с молоком (150 мл), печенье (30 г) — энергетическая ценность 402 ккал.

Содержание за день: белки 45,7 г (животные — 25 г), жиры 46 г (растительные — 8 г), углеводы 209 г.

Задача 8

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:00: пшеничная каша (210 г), чай (200 мл), булочка с маслом (80 г) — энергетическая ценность 592 ккал;

– обед в 12:20: салат из моркови (70 г), молочный суп (200 мл), рыбный паштет собственного изготовления (40 г) с картофельным пюре (150 г), компот (190 мл), хлеб (25 г) — энергетическая ценность 598,2 ккал;

– полдник в 16:30: молоко (160 мл), печенье (40 г) — энергетическая ценность 200,3 ккал;

– ужин в 18:10: морковь тушенная с черносливом (140 г), пудинг творожный (50 г), чай с молоком (150 мл), кекс медовый (40 г) — энергетическая ценность 489 ккал.

Содержание за день: белки 50 г (животные — 32 г), жиры 62 г (растительные — 6 г), углеводы 253 г.

Задача 9

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:15: форшмак из сельди (100 г), компот (200 мл), печенье (50 г) — энергетическая ценность 450,1 ккал;

– обед в 12:00: салат из свежей капусты (60 г), суп гороховый (180 мл), мясной рулет (70 г) с картофельным пюре (160 г), компот (150 мл), хлеб (25 г) — энергетическая ценность 638 ккал;

– полдник в 16:00: молоко (180 мл), булочка с повидлом (80 г) — энергетическая ценность 225,1 ккал;

– ужин в 18:00: морковь, протертая с сахаром (150 г), вареники ленивые из творога (60 г) со сметанным соусом (20 г), молоко (180 мл), булочка (50 г) — энергетическая ценность 486,1 ккал.

Содержание за день: белки 65 г (животные — 25 г), жиры 58 г (растительные — 10 г), углеводы 228 г.

Задача 10

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:00: вермишель с маслом и сыром (230 г), кофе с молоком (150 мл), печенье (30 г) — энергетическая ценность 560 ккал;

– обед в 12:30: салат из свеклы (45 г), суп перловый (200 мл), котлета паровая (50 г) с картофельным пюре (160 г), компот (200 мл) — энергетическая ценность 571 ккал;

– полдник в 16:15: молоко (150 мл), булочка с повидлом (70 г) — энергетическая ценность 162,1 ккал;

– ужин в 18:20: морковь сырая протертая с сахаром (50 г), творожная запеканка с молочным соусом (170 г), кефир (170 мл), булочка (70 г) — энергетическая ценность 363 ккал.

Содержание за день: белки 50 г (животные — 32 г), жиры 50 г (растительные — 6,8 г), углеводы 227 г.

Задача 11

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:00: яичница-глазунья (60 г), геркулесовая каша (150 г), кофе с молоком (150 мл), батон (60 г) с маслом (20 г) — энергетическая ценность 507 ккал;

– обед в 13:00: огурец соленый (50 г), борщ украинский (180 мл), шницель из говядины (70 г) с гречневой кашей (140 г), компот из сухофруктов (180 мл), хлеб (30 г) — энергетическая ценность 622,1 ккал;

– полдник в 16:15: кефир (150 мл), булочка (80 г) — энергетическая ценность 168 ккал;

– ужин в 18:25: салат капустно-морковный (200 г), картофельное пюре (130 г), кефир (180 г), батон (70 г) — энергетическая ценность 384 ккал.

Содержание за день: белки 52 г (животные — 27 г), жиры 55 г (растительные — 3 г), углеводы 220 г.

Задача 12

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:00: рисовый пудинг с изюмом (200 г), какао (180 мл), булочка (50 г) с маслом (10 г) — энергетическая ценность 474 ккал;

– обед в 12:15: салат из свеклы (80 г), молочный рисовый суп (190 мл), рыба жареная (60 г) с картофельным пюре (150 г), компот (200 мл) — энергетическая ценность 439 ккал;

– полдник в 16:00: какао (220 мл), печенье (50 г) — энергетическая ценность 125 ккал;

– ужин в 18:40: творожная запеканка (200 г), чай с молоком (180 мл), булочка (80 г) — энергетическая ценность 498 ккал.

Содержание за день: белки 40 г (животные — 23 г), жиры 52 г (растительные — 7 г), углеводы 227 г.

Задача 13

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:20: яичница-глазунья (70 г), манная каша (100 г), какао (180 мл), батон (50 г) с маслом (20 г) — энергетическая ценность 463 ккал;

– обед в 13:00: салат из свежей капусты (60 г), суп перловый (180 мл), котлета (60 г) с вермишелью (100 г), компот ягодный (180 мл) — энергетическая ценность 402,5 ккал;

– полдник в 16:10: молоко (160 мл), булочка сдобная (90 г) — энергетическая ценность 153,2 ккал;

– ужин в 18:40: картофельные котлеты (170 г) со сметаной (20 г), какао (150 мл), булочка сдобная (150 мл) — энергетическая ценность 451 ккал.

Содержание за день: белки 40 г (животные — 23 г), жиры 54 г (растительные — 7,2 г), углеводы 185 г.

Задача 14

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:30: манная каша (210 г), какао (150 мл), сдобная булочка (70 г) с маслом (10 г) — энергетическая ценность 480 ккал;

– обед в 12:40: борщ (230 мл), рыбные фрикадельки (60 г) с картофельным пюре (140 г) и зеленым горошком (30 г), морс (190 мл) — энергетическая ценность 640,7 ккал;

– полдник в 16:20: какао (150 мл), сдобная булочка (70 г) — энергетическая ценность 345,2 ккал;

– ужин в 18:20: салат из свеклы (60 г), омлет (100 г), чай (180 мл), булочка (70 г) — энергетическая ценность 398 ккал.

Содержание за день: белки 46 г (животные — 28 г), жиры 52 г (растительные — 9,9 г), углеводы 275 г.

Задача 15

Оцените рацион питания детей 4–6 лет в учреждении дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания, если известно меню:

– завтрак в 8:15: манник с яблочным повидлом (190 г), компот (200 мл), булочка (80 г) с маслом (5 г) — энергетическая ценность 425,3 ккал;

– обед в 12:20: суп с лапшой (220 мл), котлета (60 г) с картофельным пюре (100 г) и зеленым горошком (30 г), морс (170 мл) — энергетическая ценность 530,3 ккал;

– полдник в 16:40: какао (140 мл), сдобная булочка (85 г) — энергетическая ценность 215 ккал;

– ужин в 18:00: макароны, запеченные с сыром (150 г), чай с молоком (180 мл), булочка (80 г) — энергетическая ценность 368 ккал.

Содержание за день: белки 40 г (животные — 30 г), жиры 48 г (растительные — 10,8 г), углеводы 214 г.

МЕДИЦИНСКИЙ КОНТРОЛЬ ПОЛНОЦЕННОСТИ ФАКТИЧЕСКОГО ПИТАНИЯ ДЕТЕЙ В ОРГАНИЗОВАННЫХ КОЛЛЕКТИВАХ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за январь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1715,7
Белки (всего), в том числе белки животные, г	58,61 31,68
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	62,04 33,81
Углеводы (всего), г	206,21
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,06 : 3,52
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	584,64
Mg	190,08
P	690,23
Fe	8,23
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,33 : 1,18
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,82
B ₁	0,41
B ₂	1,34
PP	7,27
C	25,18

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за май по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1531,17
Белки (всего), в том числе белки животные, г	49,21 30,03
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	50,77 18,91
Углеводы (всего), г	197,07
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,04 : 4,01
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	688,54
Mg	234,26
P	843,17
Fe	10,8
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,34 : 1,23
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,52
B ₁	0,6
B ₂	1,01
PP	6,92
C	21,61

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за январь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1495,27
Белки (всего), в том числе белки животные, г	40,72 25,31
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	61,54 32,94
Углеводы (всего), г	173,92
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,52 : 4,27
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	507,15
Mg	203,08
P	790,48
Fe	10,93
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,4 : 1,56

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
<i>Витамины, мг</i>	
А	0,32
В ₁	0,85
В ₂	0,95
РР	6,31
С	47,42

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за апрель по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1593,79
Белки (всего), в том числе белки животные, г	46,38 24,74
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	65,04 30,17
Углеводы (всего), г	183,6
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,4 : 3,96
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Са	658,39
Mg	207,32
Р	865,61
Fe	8,24
Соотношение Са : Mg : Р	1 : 0,32 : 1,31
<i>Витамины, мг</i>	
А	0,55
В ₁	0,51
В ₂	0,94
РР	5,88
С	27,97

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за ноябрь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1395,39
Белки (всего), в том числе белки животные, г	37,15 26
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	49,82 23,51
Углеводы (всего), г	179,61
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,34 : 4,84

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	605,17
Mg	208,93
P	784,29
Fe	8,97
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,35 : 1,3
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,35
B ₁	0,46
B ₂	0,72
PP	5,25
C	37,13

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за июнь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	2228,04
Белки (всего)	56,86
в том числе белки животные, г	36,17
Жиры (всего)	123,03
в том числе жиры растительные, г	91,88
Углеводы (всего), г	195,2
Соотношение Б : Ж : У	1 : 2,16 : 3,43
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	598,36
Mg	183,75
P	986,11
Fe	9,7
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,31 : 1,65
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,62
B ₁	0,81
B ₂	1,05
PP	7,43
C	31,18

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за май по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	2374,56
Белки (всего), в том числе белки животные, г	58,42 31,68
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	124,04 98,18
Углеводы (всего), г	225,53
Соотношение Б : Ж : У	1 : 2,12 : 3,86
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	512
Mg	169,68
P	661,16
Fe	9,74
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,33 : 1,29
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,27
B ₁	0,66
B ₂	0,54
PP	7,16
C	25,06

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за март по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1549,89
Белки (всего), в том числе белки животные, г	45,23 28,03
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	52,88 20,12
Углеводы (всего), г	200,84
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,17 : 4,44
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	539,21
Mg	213,66
P	813,02
Fe	7,87
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,4 : 1,51
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,65
B ₁	0,61
B ₂	1,05
PP	7,46
C	31,15

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за июнь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1673,5
Белки (всего), в том числе белки животные, г	59,56 38,51
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	60,48 26,94
Углеводы (всего), г	198,82
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,02 : 3,34
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	664,79
Mg	287,65
P	969,52
Fe	13,2
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,43 : 1,46
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,58
B ₁	0,42
B ₂	0,74
PP	5,25
C	37,11

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за сентябрь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1367,97
Белки (всего), в том числе белки животные, г	43,18 26,32
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	52,85 23,53
Углеводы (всего), г	160,65
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,22 : 3,72
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	682,64
Mg	218,63
P	862,47
Fe	8,3
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,32 : 1,26

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
<i>Витамины, мг</i>	
А	0,79
В ₁	0,39
В ₂	1,03
РР	4,89
С	23,61

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за декабрь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	2068,03
Белки (всего), в том числе белки животные, г	52,81 35,28
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	103,06 75,88
Углеводы (всего), г	205,23
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,95 : 3,87
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Са	549,86
Mg	172,92
Р	688,99
Fe	7,19
Соотношение Са : Mg : Р	1 : 0,31 : 1,25
<i>Витамины, мг</i>	
А	0,49
В ₁	0,54
В ₂	0,91
РР	6,14
С	23,07

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за август по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1403,87
Белки (всего), в том числе белки животные, г	40,23 20,71

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Жиры (всего),	51,06
в том числе жиры растительные, г	21,05
Углеводы (всего), г	175,82
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,27 : 4,37
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	712,37
Mg	223,35
P	779,27
Fe	7,13
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,32 : 1,09
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,55
B ₁	0,43
B ₂	0,83
PP	5,35
C	20,13

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за июль по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1509,6
Белки (всего),	50,23
в том числе белки животные, г	30,01
Жиры (всего),	54,36
в том числе жиры растительные, г	25,89
Углеводы (всего), г	183,27
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,08 : 3,65
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	698,37
Mg	238,08
P	872,77
Fe	10,4
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,34 : 1,25
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,41
B ₁	0,58
B ₂	0,82
PP	6,21
C	39,54

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за октябрь по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1320,61
Белки (всего), в том числе белки животные, г	40,06 24,64
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	52,39 25,86
Углеводы (всего), г	153,75
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,31 : 3,84
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	702,64
Mg	269,89
P	698,63
Fe	10,1
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,38 : 0,99
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,64
B ₁	0,61
B ₂	1,05
PP	7,43
C	31,18

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку фактического питания 4–6-летних воспитанников учреждения дошкольного образования с 12-часовым режимом пребывания за апрель по результатам анализа бухгалтерской накопительной ведомости и разработайте рекомендации по его коррекции.

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
Энергетическая ценность, ккал	1646,55
Белки (всего), в том числе белки животные, г	43,08 22,47
Жиры (всего), в том числе жиры растительные, г	66,39 36,75
Углеводы (всего), г	196,25
Соотношение Б : Ж : У	1 : 1,54 : 4,56
<i>Минеральные вещества, мг</i>	
Ca	574,49
Mg	152,93
P	769,42
Fe	8,76
Соотношение Ca : Mg : P	1 : 0,27 : 1,34

Анализируемый показатель	Фактическое содержание
<i>Витамины, мг</i>	
A	0,8
B ₁	0,43
B ₂	1,56
PP	5,41
C	21,16

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ТРУДОВОГО ОБУЧЕНИЯ ШКОЛЬНИКОВ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке древесины.

Мастерская оборудована верстаками, расположенными в 4 ряда перпендикулярно по отношению к окнам, расстояние между верстаками 70 см. Имеются подставки для ног высотой 20 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 20 °С, кратность воздухообмена 14 м³/ч на 1 учащегося, относительная влажность 76 %. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 400 лк, КЕО 2,1 %, световой коэффициент 1 : 8,8.

Урок трудового обучения в расписании в понедельник 3-й (обучение в 1-ю смену). Непрерывная продолжительность трудовых операций составляет от 7 до 16 мин. Общая плотность урока 68 %. На уроке присутствовало 14 человек, форма одежды — халаты и береты. Перед уроком проведен инструктаж по технике безопасности. Учащиеся привлекаются к общественно полезному труду — влажная уборка учебных помещений (мытьё полов) 3 раза в неделю (понедельник, вторник, пятница) по 25 мин.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 7-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке древесины.

Мастерская оборудована верстаками, расположенными под углом 45° по отношению к окнам, расстояние между верстаками 55 см. Имеются подставки для ног высотой 10 и 20 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 20 °С, относительная влажность 69 %, кратность воздухообмена 24 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 400 лк, КЕО 0,9 %, световой коэффициент 1 : 7,3.

Уроки трудового обучения в расписании во вторник 5-й и 6-й (обучение во 2-ю смену). Наибольшая длительность трудовых операций составила на 1-м из уроков по обработке древесины 20 мин, на 2-м — 17 мин. Общая плот-

ность уроков 55 и 68 % соответственно. На уроках присутствовало 13 человек, все работали в халатах и беретах. После всех уроков по вторникам организованы занятия общественно полезным трудом (ремонт школьной мебели и игрового инвентаря) в течение 1,25 ч.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда.

Урок проводится в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией, оборудованном электрическими швейными машинами, расположенными вдоль окон (свет на лапку падает спереди), зеркалом для примерок, столами для раскроя, ученическими столами и стульями. Зона для занятий кулинарией отгорожена шкафами и содержит электроплиту, 2 моечные ванны, умывальник, разделочный стол для обработки сырой продукции, стеллажи для хранения разделочных досок и посуды.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 23 °С, относительная влажность 74 %. Искусственная освещенность лампами накаливания 300 лк, КЕО 1,7 %, световой коэффициент 1 : 5,9.

Урок трудового обучения в расписании во вторник 1-й (обучение в 1-ю смену). На уроке кулинарии наибольшая длительность непрерывной работы составила 15 мин. Учащиеся занимались приготовлением бутербродов. На уроке 2 школьницы работали без спецодежды, фартуки и косынки были у 9 девочек, только фартуки — у 3. После всех уроков по понедельникам организованы занятия общественно полезным трудом (влажная уборка учебных помещений) в течение 30 мин.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 8-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке металла.

Мастерская оборудована двухместными верстаками, расположенными в 2 ряда параллельно окнам. Расстояние между верстаками 1,2 м, между осями тисков 0,7 м. Верстаки оснащены предохранительной сеткой высотой 30 см. Имеются подставки для ног высотой 5 и 20 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 21 °С, относительная влажность 79 %, кратность воздухообмена 19 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 350 лк, КЕО 1,15 %, световой коэффициент 1 : 6,1.

Уроки трудового обучения в расписании во вторник 2-й и 3-й (обучение во 2-ю смену). Наибольшая длительность трудовых операций составила на 1-м из уроков по обработке металла 22 мин, на 2-м — 15 мин. Общая

плотность уроков 57 и 78 % соответственно. На уроках присутствовало 14 человек, учащиеся работали в халатах и беретах. Учащиеся привлекаются к общественно полезному труду (уборка санитарных узлов) 2 раза в неделю (вторник и пятница) по 30 мин.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке древесины.

Мастерская оборудована верстаками, расположенными параллельно окнам, расстояние между верстаками 75 см. Имеются подставки для ног высотой 10 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 21 °С, относительная влажность 62 %, кратность воздухообмена 15 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 400 лк, КЕО 1,1 %, световой коэффициент 1 : 6,8.

Урок трудового обучения в расписании в среду 4-й (обучение в 1-ю смену). Наибольшая непрерывная продолжительность трудовых операций 23 мин. Общая плотность урока 84 %. На уроке присутствовало 15 человек, у 12 школьников форма одежды — халаты и береты, 3 работали без формы. Перед уроком проведен инструктаж по технике безопасности. Физкультпауза не проводилась. Учащиеся привлекаются к общественно полезному труду (сервировка обеденного стола и подача на столы холодных блюд) 2 раза в неделю (среда и пятница) по 30 мин после окончания занятий.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 8-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке металла.

Мастерская оборудована двухместными верстаками, расположенными в 2 ряда параллельно окнам. Расстояние между верстаками 90 см, расстояние между осями тисков 0,6 м. Верстаки оснащены предохранительной сеткой высотой 50 см. Имеются подставки для ног высотой 5 и 10 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 20 °С, относительная влажность 67 %, кратность воздухообмена 19 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 350 лк, КЕО 0,7 %, световой коэффициент 1 : 6,4.

Уроки трудового обучения в расписании понедельника 5-й и 6-й (обучение во 2-ю смену). Длительность непрерывной работы составляет от 12 до 25 мин. Общая плотность уроков 65 и 75 % соответственно. На уроках присутствовало 13 учащихся, 10 из них работали в халатах и беретах, 3 забыли форму. Физкультпауза не проводилась. После всех уроков по понедельникам организованы занятия общественно полезным трудом (уборка умывальных комнат) в течение 1,5 ч.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке древесины.

Мастерская расположена на 1-м этаже и оборудована верстаками, расположенными параллельно окнам, расстояние между верстаками 65 см. Имеются подставки для ног высотой 5, 15 и 25 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 21 °С, относительная влажность 55 %, кратность воздухообмена 12 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 400 лк, КЕО 0,5 %, световой коэффициент 1 : 7,7.

Урок трудового обучения в расписании в среду 3-й (обучение во 2-ю смену). Наибольшая непрерывная продолжительность трудовых операций 24 мин. Общая плотность урока 74 %. На уроке присутствовало 14 человек, у 11 учащихся форма одежды — халаты и береты, 3 работали без формы. Перед уроком проведен инструктаж по технике безопасности. Физкультпауза не проводилась. Учащиеся привлекаются к общественно полезному труду по уборке территории школы 2 раза в неделю (вторник, четверг) по 30 мин через 10 мин после окончания занятий. Учащиеся привлекаются к общественно полезному труду (дежурство в обеденном зале и порционирование блюд) в понедельник и среду по 40 мин через 5 мин после последнего урока в школе.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 9-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда.

Урок проводится в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией, оборудованном ручными швейными машинами, расположенными вдоль окон в 4 ряда (свет на лапку падает слева), утюгом, ученическими столами и стульями. Зона для занятий кулинарией отгорожена шкафами и оборудована электроплитой, моечной ванной, разделочным столом для обработки сырой продукции, стеллажами для хранения разделочных досок и посуды.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 17 °С, относительная влажность 65 %. Искусственная освещенность лампами накаливания 300 лк.

Урок трудового обучения в расписании в четверг 2-й (обучение в 1-ю смену). На уроке по швейному делу учащиеся занимались раскроем и шитьем юбок. Длительность непрерывной работы на швейных машинах составила от 8 до 15 мин. Общая плотность урока 85 %. Спецодежда отсутствовала у 4 учащихся. После последнего урока по вторникам и четвергам

организованы занятия общественно полезным трудом по уборке территории школы и уходу за газонами длительностью по 1 ч.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда.

Урок проводится в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией, оборудованном электрическими швейными машинами, расположенными вдоль окон (свет на лапку падает справа), манекеном, зеркалом для примерок, ученическими столами и стульями. Рядом со швейными машинами для занятий кулинарией установлены газовая плита, моечная ванна, разделочный стол для обработки готовой продукции, стеллажи для хранения посуды.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 17 °С, относительная влажность 63 %. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 300 лк, КЕО 1,2 %.

Урок трудового обучения в расписании в пятницу 4-й (обучение во 2-ю смену). На уроке по швейному делу длительность непрерывной работы составила от 5 до 18 мин. Общая плотность урока 80 %. Учащиеся занимались шитьем частей моделей фартуков. Физкультминутка не проводилась. Спецодежда имелась у 10 учащихся из 14. После всех уроков в пятницу организованы занятия общественно полезным трудом (влажная уборка учебных помещений) в течение 1,5 ч.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 8-го класса общеобразовательной школы, которое проводилось в мастерской по обработке металла.

Мастерская оборудована двухместными верстаками, расположенными в 2 ряда параллельно окнам. Расстояние между верстаками 0,7 м, между осями тисков 0,7 м. Верстаки оснащены предохранительной сеткой высотой 50 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 22 °С, относительная влажность 67 %, кратность воздухообмена 19 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 350 лк, КЕО 1,2 %, световой коэффициент 1 : 7,3.

Уроки по расписанию в понедельник стоят 1-м и 2-м по счету (обучение в 1-ю смену). Длительность непрерывной работы составляет от 10 до 27 мин. Общая плотность первого урока 67 %, второго — 55 %. Перед началом практической работы учителем не проведен инструктаж по технике безопасности. Учащиеся привлекаются к общественно полезному труду (уход за комнатными растениями) в понедельник и четверг длительностью по 40 мин через 5 мин после последнего урока в школе.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 8-го класса общеобразовательной школы, которое проводилось в мастерской по обработке металла.

Мастерская оборудована двухместными верстаками, расположенными в 2 ряда перпендикулярно окнам. Расстояние между верстаками 1,1 м, между осями тисков 1 м. Верстаки оснащены предохранительной сеткой высотой 69 см. Имеются подставки для ног высотой 10 и 15 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 17 °С, относительная влажность 68 %, кратность воздухообмена 20 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность лампами накаливания 200 лк, световой коэффициент 1 : 6,3, КЕО 1,4 %.

Уроки трудового обучения в расписании пятницы 5-й и 6-й (обучение в 1-ю смену). Наибольшая длительность непрерывной работы составляет 22 мин. Общая плотность уроков 65 и 80 % соответственно. Перед началом практической работы учителем не проведен инструктаж по технике безопасности. Физкультпауза не проводилась. После уроков 2 раза в неделю (вторник, пятница) организованы занятия общественно полезным трудом — ремонт школьной мебели и мытье окон в течение 1,5 ч в неделю суммарно.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 7-го класса общеобразовательной школы в мастерской по обработке древесины.

Мастерская оборудована верстаками, расположенными в 2 ряда параллельно окнам, расстояние между верстаками 75 см. Имеются подставки для ног высотой 5 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 21 °С, относительная влажность 57 %, кратность воздухообмена 15 м³/ч на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 400 лк, КЕО 0,8 %, световой коэффициент 1 : 4,3.

Уроки трудового обучения в расписании в четверг 4-м и 5-м (обучение в 1-ю смену). Наибольшая длительность трудовых операций составила на 1-м из уроков по обработке древесины 12 мин, на 2-м — 20 мин. Общая плотность уроков 65 и 72 % соответственно. На уроках присутствовали 14 человек, 11 учащихся работали в халатах и беретах, 3 — без формы. Перед началом практической работы учителем проведен инструктаж по технике безопасности. Физкультпауза не проводилась. После 5-го урока по вторникам организованы занятия общественно полезным трудом по уборке территории школы длительностью 2 ч.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 7-го класса общеобразовательной школы, которое проводилось в мастерской по обработке древесины.

Мастерская оборудована верстаками, расположенными под углом 45° по отношению к окнам, расстояние между верстаками 60 см. Имеются подставки для ног высотой 10 и 25 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 21°C , относительная влажность 75 %, кратность воздухообмена $10\text{ м}^3/\text{ч}$ на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 350 лк, КЕО 1,7 %, световой коэффициент 1 : 6,5.

Уроки трудового обучения в расписании в пятницу 1-й и 2-й (обучение в 1-ю смену). Непрерывная продолжительность трудовых операций составляет от 10 до 17 мин. Общая плотность уроков 85 и 88 % соответственно. На уроках присутствовало 14 человек, все работали в халатах и беретах. Перед началом практической работы учителем проведен инструктаж по технике безопасности. После последнего урока по вторникам организованы занятия общественно полезным трудом по влажной уборке учебных помещений длительностью 1,5 ч.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 8-го класса общеобразовательной школы по обработке металла.

Мастерская оборудована двухместными верстаками, расположенными в 4 ряда перпендикулярно окнам. Расстояние между верстаками 1,1 м, расстояние между осями тисков 0,6 м. Верстаки оснащены предохранительной сеткой высотой 50 см. Имеются подставки для ног высотой 5 и 10 см.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 22°C , влажность 69 %, кратность воздухообмена $17\text{ м}^3/\text{ч}$ на 1 учащегося. Искусственная освещенность люминесцентными лампами 250 лк, КЕО 1,4 %, световой коэффициент 1 : 8,3.

Уроки трудового обучения в расписании в понедельник 3-й и 4-й (обучение во 2-ю смену). Длительность непрерывной работы составляет от 7 до 25 мин. Общая плотность уроков 70 и 85 % соответственно. На уроках присутствовало 15 человек, 10 учащихся работали в халатах и беретах, 5 — без формы. Перед началом практической работы учителем не проведен инструктаж по технике безопасности. Физкультпауза не проводилась. После последнего урока по понедельникам организованы занятия общественно полезным трудом по ремонту учебных пособий длительностью 1,5 ч.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку организации трудового обучения учащихся 6-го класса общеобразовательной школы в кабинете обслуживающих видов труда.

Урок проводится в кабинете обслуживающих видов труда для занятий швейным делом и кулинарией, оборудованном электрическими швейными машинами, расположенными вдоль окон (свет на лапку падает справа), манекеном, гладильной доской с утюгом, ученическими столами и стульями. Шкафами отгорожена зона для занятий кулинарией, где имеются газовая плита, умывальник, разделочный стол для обработки сырой продукции, стеллажи для хранения разделочных досок и посуды. На разделочных досках отсутствует маркировка.

Воздушно-тепловой режим в мастерской: температура воздуха на момент обследования 22 °С, относительная влажность 72 %. Искусственная освещенность лампами накаливания 100 лк, КЕО 2,2 %.

Урок трудового обучения в расписании в понедельник 1-й (обучение в 1-ю смену). На уроке по кулинарии учащиеся занимались приготовлением салатов. Длительность непрерывной работы составила от 8 до 18 мин. Спецодежда имелась у 10 школьников из 14. У 2 школьников наблюдались гнойничковые заболевания на руках. После последнего урока по четвергам организованы занятия общественно полезным трудом по ремонту спортивного инвентаря длительностью 1 ч 20 мин.

ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРИГОДНОСТИ ПОДРОСТКА

Задача 1

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Антон Т. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: шум, пониженная температура воздуха, подъем и перенос тяжестей, контакт с токсическими веществами. Характер проводимых работ: работы в газовой промышленности.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Ожирение II степени; бронхиальная астма инфекционно-аллергическая, период ремиссии; хронический бронхит, период ремиссии; функциональный шум в сердце».

Задача 2

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Алина Л. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: зрительно-напряженные работы, шум, магнитное поле, статическая нагрузка. Характер проводимых работ: работа на станках.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Атопический дерматит; вегетативная (вегетативно-сосудистая) дисфункция; аккомодационное косоглазие; миопия высокой степени обоих глаз; гипертрофия щитовидной железы I степени».

Задача 3

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Тимофей К. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: контактный ультразвук, монотонность, вынужденная рабочая поза, биологические. Характер проводимых работ: обслуживание емкостей под давлением.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Невроз (астенический); плоскостопие продольное правой стопы и продольно-поперечное левой стопы; хронический ринит, период ремиссии; искривление носовой перегородки без нарушения функции носового дыхания; аллергические реакции».

Задача 4

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Карина Д. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: контакт с токсическими веществами, сенсорные нагрузки, шум, локальная вибрация. Характер проводимых работ: работа на штамповочном прессе.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Хронический гастродуоденит, период ремиссии; аллергические реакции; миопия слабой степени обоих глаз; нарушение осанки».

Задача 5

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Матвей К. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: производственная пыль, перемещение груза, повышенное атмосферное давление, биологические. Характер проводимых работ: обслуживание установок под давлением.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Сахарный диабет 2-го типа; ожирение II степени; миопия средней степени обоих глаз; функциональный шум в сердце; хронический тонзиллит субкомпенсированный, период ремиссии».

Задача 6

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Семён Н. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: монотонность, повышенная температура воздуха, вибрация, шум. Характер проводимых работ: обслуживание подъемных сооружений (кранов).

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Хронический пиелонефрит, период ремиссии; миопия средней степени обоих глаз; пароксизмальная тахикардия; юношеский (ювенильный) артрит».

Задача 7

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Кристина В. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте присутствуют следующие производственные факторы: вынужденная рабочая поза, подъем и перенос тяжестей, пониженная температура воздуха. Характер проводимых работ: работа на высоте.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Диффузный токсический зоб; хронический холецистит, период ремиссии; аккомодационное косоглазие; железодефицитная анемия».

Задача 8

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Владислав Л. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: стереотипные рабочие движения, вибрация, зрительно-напряженные работы, контактный ультразвук. Характер проводимых работ: земляные работы.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Хронический колит, период ремиссии; правосторонняя тугоухость; хронический тонзиллит, компенсированная форма, период ремиссии; нарушение осанки».

Задача 9

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Наталья Б. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: производственная пыль, контакт с токсическими веществами, лазерное излучение, вынужденная рабочая поза. Характер проводимых работ: обслуживание электроустановок.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Атопический дерматит, искривление носовой перегородки с нарушением функции носового дыхания; дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу; вегетативная (вегетативно-сосудистая) дисфункция».

Задача 10

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Надежда Б. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: сенсорные нагрузки, наклоны корпуса, общая вибрация, повышенная температура воздуха. Характер проводимых работ: работы в газовой промышленности.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Хронический эзофагит компенсированный, период ремиссии; значительный дефицит массы тела; дисменорея; врожденный порок сердца, дефект межжелудочковой перегородки, без признаков недостаточности кровообращения».

Задача 11

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Игорь С. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: перемещение грузов, статическая нагрузка, эмоциональные нагрузки, локальная вибрация. Характер проводимых работ: обслуживание лифтов.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Ожирение I степени (экзогенно-конституциональное); частичная контрактура правого локтевого сустава вследствие перенесенного перелома; миопия слабой степени обоих глаз; железодефицитная анемия».

Задача 12

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Максим К. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: локальная вибрация, производственная пыль, пониженная температура воздуха, масса поднимаемого и перемещаемого грузов. Характер проводимых работ: лесозаготовительные работы.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Сахарный диабет 1-го типа; хронический антральный гастрит, период ремиссии; пролапс митрального клапана I степени с регургитацией; дискинезия желчевыводящих путей по гипотоническому типу».

Задача 13

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Ксения В. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: контакт с токсическими веществами, электростатическое поле, повышенная температура

тура воздуха, вынужденная рабочая поза. Характер проводимых работ: обслуживание электроустановок.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Витамин-В₁₂-дефицитная анемия, левосторонний грудопоясничный сколиоз I степени; миопия слабой степени обоих глаз; увеличение щитовидной железы II степени».

Задача 14

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния его здоровья.

Алексей Н. (15 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: пониженная температура воздуха, повышенное атмосферное давление, производственная пыль, статическая нагрузка. Характер проводимых работ: работы в нефтяной промышленности.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Хронический синусит, период ремиссии; аденоидные вегетации I степени; миопия слабой степени правого глаза и средней степени левого глаза; невроз (астенический)».

Задача 15

Дайте медицинское заключение о пригодности подростка к обучению профессии с учетом состояния ее здоровья.

Анна К. (16 лет) планирует получить профессию, где на рабочем месте будут присутствовать следующие производственные факторы: общая вибрация, монотонность, зрительно-напряженные работы, вынужденная рабочая поза. Характер проводимых работ: обслуживание электроустановок.

На момент обращения наблюдается у подросткового педиатра с диагнозами: «Хронический холецистит, период ремиссии; атопический дерматит; рецидивирующий бронхит; нарушение осанки».

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА ОРГАНИЗАЦИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОГО ОБРАЗОВАНИЯ ПОДРОСТКОВ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования пятиэтажное. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения средств индивидуальной защиты, умывальниками с подводкой холодной и горячей воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов составляет 2,3 и 2,5 м² на 1 учащегося соответственно. Окна учебных поме-

щений для теоретических занятий ориентированы преимущественно на юг и юго-запад, помещений для производственного обучения — на северо-восток, КЕО 1,3 %, уровень искусственной освещенности лампами накаливания в производственных мастерских 250 лк.

Образовательный процесс для учащихся I курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (37 учебных часов). Производственная практика организована с продолжительностью выполнения учебно-производственных работ 3,5 ч в день для учащихся 14–15 лет, 5,5 ч — для учащихся 16–18 лет. Организация рабочих мест учащихся исключает длительное нахождение в вынужденной рабочей позе с наклоном туловища более 40°.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования четырехэтажное. Производственные мастерские расположены на 2-м этаже, оборудованы шкафами для хранения верхней одежды, умывальниками с подводкой холодной воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов по 2,4 м² на 1 учащегося, окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на юг и юго-запад, помещений для производственного обучения — на север и северо-восток, КЕО 1,6 %, уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами в учебных помещениях по общеобразовательным дисциплинам 250 лк.

Образовательный процесс для учащихся II курсов организован в режиме пятидневной учебной недели (36 учебных часов). В период производственной практики предусмотрены 10-минутные перерывы через каждые 50 мин работы. Уровень шума в мастерских на момент обследования составил 80 дБА.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования пятиэтажное. Производственные мастерские размещены на 3-м этаже и оборудованы шкафами для хранения специальной одежды, умывальниками с подводкой горячей воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2 и 2,6 м² на 1 учащегося соответственно. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на восток, учебных помещений для производственного обучения — на запад, КЕО 1,4 %, уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами на рабочих местах в производственных мастерских 270 лк.

Образовательный процесс для учащихся III курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (42 учебных часа). Производственная практика организована для учащихся с 14 лет. Продолжительность выполнения учебно-производственных работ составляет 6 ч в день. Норма выработки для всех учащихся установлена из расчета 60–80 % часовой нормы взрослых работников.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования трехэтажное. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения средств индивидуальной защиты, умывальниками с подводкой холодной и горячей воды. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы преимущественно на юго-запад, учебных помещений для производственного обучения — на северо-восток, КЕО на рабочих местах учащихся 1,3 %, уровень искусственной освещенности лампами накаливания в учебных производственных мастерских 200 лк.

Образовательный процесс в учреждении для учащихся I курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (37 учебных часов). Организация рабочих мест учащихся включает нахождение в течение 30 % рабочего времени в вынужденной рабочей позе с наклоном туловища 35°. В период практики первокурсников организуются 10-минутные перерывы через каждые 60 мин работы.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования четырехэтажное. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения верхней одежды, умывальниками со смесителями холодной и горячей воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2 м² на 1 учащегося. Ориентация окон учебных помещений для теоретических занятий преимущественно на северо-запад, учебных помещений для производственного обучения — на юго-восток, КЕО 1,4 %, уровень искусственной освещенности лампами накаливания 120 лк.

Образовательный процесс для учащихся II курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (36 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся, достигших 16 лет, с выполнением учебно-производственных работ продолжительностью 4 ч в день. Во время практики учащихся I курсов предусмотрены 15-минутные перерывы через каждые 90 мин работы. Уровень шума в мастерских составляет 75 дБА.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования семиэтажное. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения средств индивидуальной защиты, умывальниками с подводкой холодной и горячей воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2,1 и 2,3 м² на 1 учащегося соответственно. Ориентация окон учебных помещений для теоретических занятий преимущественно на юг, учебных помещений для производственного обучения — на север, КЕО 1,1 %, искусственная освещенность лампами накаливания 150 лк.

Образовательный процесс для учащихся III курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (40 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся с продолжительностью выполнения учебно-производственных работ 3,5 ч в день учащимися 14–15 лет и 5,5 ч — учащимися 16–18 лет с 5-минутными перерывами через каждые 50 мин работы.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования семиэтажное, этажи связаны между собой только лестничными переходами. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2 и 2,2 м² на 1 учащегося соответственно. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы преимущественно на восток, учебных помещений для производственного обучения — на запад, КЕО 1 %, уровень искусственной освещенности лампами накаливания в учебных помещениях для производственного обучения 150 лк.

Образовательный процесс для учащихся I курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (38 учебных часов). Во время производственной практики предусмотрены 10-минутные перерывы через каждые 1 ч 50 мин работы. Норма выработки для всех учащихся установлена из расчета не менее 80 % часовой нормы взрослых рабочих.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования шестиэтажное, этажи связаны между собой лестничными переходами и лифтом. Производственные мастерские размещены на 2-м этаже и оборудованы шкафами для хранения верхней

одежды, умывальниками со смесителями холодной и горячей воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2,1 и 2,2 м² на 1 учащегося соответственно. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на северо-запад, помещений для производственного обучения — на юго-восток, КЕО 1,2 %, уровень искусственной освещенности в учебных производственных мастерских лампами накаливания 150 лк.

Образовательный процесс для учащихся II курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (40 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся, достигших 14 лет, с выполнением учебно-производственных работ продолжительностью 5 ч в день. В процессе практики организуются 10-минутные перерывы через каждые 1 ч 50 мин работы.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования четырехэтажное в виде нескольких отдельно стоящих корпусов. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2 и 2,5 м² на 1 учащегося соответственно. Ориентация окон учебных помещений для теоретических занятий преимущественно на юг и юго-запад, учебных помещений для производственного обучения — на северо-восток, КЕО 1,5 %, искусственное освещение в учебных помещениях люминесцентное с уровнем искусственной освещенности 100 лк.

Образовательный процесс для учащихся III курсов организован в режиме пятидневной учебной недели (42 учебных часа). При прохождении производственной практики рабочий процесс предусматривает нахождение 40 % рабочего времени в вынужденной рабочей позе с наклоном туловища более 25°. В процессе работы через каждые 50 мин предусмотрены 10-минутные перерывы.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования трехэтажное, представлено несколькими отдельно стоящими корпусами. Производственные мастерские расположены на 3-м этаже, оборудованы шкафами для хранения верхней одежды, умывальниками с подводкой холодной воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов составляет 2,2 и 2,4 м² на 1 учащегося

соответственно. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на юго-запад, помещений для производственного обучения — на северо-восток, КЕО 1,2 %, уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами в производственных мастерских 470 лк, в учебных помещениях по общеобразовательным дисциплинам 250 лк.

Образовательный процесс для учащихся II курсов организован в режиме пятидневной учебной недели (39 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся, достигших 16 лет, с продолжительностью выполнения учащимися учебно-производственных работ не менее 4 ч в день и нормой выработки не менее 65 % часовой нормы взрослых рабочих.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования девятиэтажное, этажи связаны между собой лестничными переходами и лифтом со стандартными характеристиками. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения верхней одежды, умывальниками со смесителями холодной и горячей воды. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на запад, помещений для производственного обучения — на восток, КЕО 1,4 и 1,6 % соответственно типу помещений, уровень искусственной освещенности лампами накаливания в учебных помещениях по общеобразовательным дисциплинам 170 лк.

Образовательный процесс для учащихся I курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (41 учебный час). Производственная практика организована для всех учащихся, достигших 15 лет, с нормой выработки из расчета не менее 60 % часовой нормы взрослых рабочих. На период практики предусмотрены 10-минутные перерывы через каждые 60 мин работы.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования шестиэтажное, представлено несколькими отдельно стоящими корпусами. Планировочной структурой здания предусмотрены основные функциональные группы помещений. Производственные мастерские расположены на 1-м этаже, оборудованы шкафами для хранения специальной одежды, умывальниками со смесителями горячей и холодной воды. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на север, помещений для производственного обучения — на северо-запад. Направление основного светового потока естественного освещения в учебных помещениях правостороннее. Уровень искусственной освещенности люминесцентными лампами в производственных мастерских составляет 450 лк.

Образовательный процесс в учреждении для учащихся I курсов организован в режиме пятидневной учебной недели (37 учебных часов). Производственная практика организована с 10-минутными перерывами через каждые 50 мин работы. Уровень шума в мастерских на момент обследования составил 75 дБА.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования четырехэтажное. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения средств индивидуальной защиты, умывальниками с подводкой холодной и горячей воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов составляет по 2,2 м² на 1 учащегося. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы преимущественно на юго-запад. Уровень искусственной освещенности лампами накаливания в производственных мастерских составляет 260 лк, в учебных помещениях по общеобразовательным дисциплинам — 200 лк.

Образовательный процесс для учащихся I и II курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (37 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся с продолжительностью выполнения учебно-производственных работ 3,5 ч в день для учащихся 14–15 лет, 5,5 ч — для учащихся 16–18 лет.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Учебный корпус расположен в пятиэтажном здании. Этажи здания связаны между собой лестничными переходами. Производственные мастерские размещены на 1-м этаже и оборудованы шкафами для хранения специальной одежды, умывальниками со смесителями холодной и горячей воды. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы преимущественно на юго-восток, учебных помещений для производственного обучения — на юго-запад, КЕО 1,6 и 1,4 % соответственно типу помещений. Искусственное освещение учебных помещений предусмотрено лампами накаливания с уровнем искусственной освещенности 200 лк.

Образовательный процесс для учащихся III курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (39 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся, достигших 14 лет, с нормой выработки из расчета не менее 60 % часовой нормы взрослых работающих. Уровень шума в мастерских составляет 85 дБА.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования четырехэтажное, представлено несколькими блоками, непосредственно примыкающими друг к другу. Этaji здания связаны между собой лестничными переходами. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов составляет 2,4 и 2,5 м² на 1 учащегося соответственно. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы преимущественно на юг, помещений для производственного обучения — на северо-восток, КЕО 1,8 и 1,2 % соответственно типу помещений. Уровень искусственной освещенности лампами накаливания в учебных помещениях по общеобразовательным дисциплинам 180 лк.

Образовательный процесс для учащихся всех 3 курсов организован в режиме шестидневной учебной недели (38 учебных часов). Производственная практика организована для всех учащихся с продолжительностью выполнения учебно-производственных работ 3,5 ч в день для учащихся 14–15 лет, 5,5 ч — для учащихся 16–18 лет.

Задача 16

Дайте гигиеническую оценку организации профессионально-технического образования подростков.

Здание учреждения образования четырехэтажное. Производственные мастерские расположены на 1-м этаже, оборудованы шкафами для хранения специальной одежды, умывальниками со смесителями горячей и холодной воды. Площадь помещений для теоретических занятий по учебным дисциплинам общеобразовательного и профессионального компонентов предусмотрена из расчета 2,1 м² на 1 учащегося. Окна учебных помещений для теоретических занятий ориентированы на север и восток, учебных помещений для производственного обучения — на северо-запад, КЕО 1,2 %, искусственное освещение люминесцентное с уровнем искусственной освещенности в учебных производственных мастерских 450 лк.

Образовательный процесс для учащихся I и II курсов организован в режиме пятидневной учебной недели (35 учебных часов). Производственная практика, включая работу во вредных и опасных условиях труда, организована для всех учащихся, достигших 16 лет, через каждые 50 мин организуются 15-минутные перерывы. На момент обследования уровень шума в мастерских составил 80 дБА.

ОЦЕНКА МЕДИКО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ДЕТЕЙ С ОСОБЕННОСТЯМИ ПСИХОФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ

Задача 1

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушениями зрения.

Здание специальной общеобразовательной школы-интерната двухэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор) размещены на 2-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 4 % от общей численности детей.

Педиатр учреждения ежедневно ведет амбулаторный прием, регистрируя в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у) все случаи выявленных заболеваний. Выявленных заболевших детей помещают до излечения в медицинский изолятор. Медицинские работники учреждения 1 раз в месяц осуществляют осмотр учащихся на предмет выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний медицинские работники проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией результатов в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр также ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует соблюдение карантинных мероприятий и наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными, информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей, ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены, проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся.

Задача 2

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушениями зрения.

Здание специальной общеобразовательной школы-интерната трехэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор) размещены на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 3 % от общей численности детей.

Педиатр ежедневно ведет амбулаторный прием в условиях учреждения, регистрируя в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у) все случаи выявленных заболеваний. Выявленных заболевших детей помещают в медицинский изолятор до полного выздоровления. Медицинские работники учреждения 1 раз в месяц осуществляют осмотр учащихся на предмет выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводятся профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией результатов в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр также ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует соблюдение карантинных мероприятий и наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными, информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей, ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены, проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся.

Задача 3

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушением слуха.

Здание школы-интерната трехэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, кабинет физиотерапии) размещены на 3-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на воздушно-капельные и кишечные инфекции, оборудован отдельным выходом на улицу. Палаты медицинского изолятора непроходные, раздельные для мальчиков и девочек 10 лет и старше, оборудованы койками из расчета 6 % от общей численности детей.

Педиатр 1 раз в неделю ведет амбулаторный прием детей в условиях учреждения, регистрируя в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у) все обращения неинфекционного характера. Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение в организации здравоохранения. Медицинские работники учреждения ежедневно осуществляют осмотр учащихся на предмет выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса заразных кожных заболеваний и педикулеза проводятся профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией числа всех осмотренных в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Противопедикулезная укладка хранится в медицинском блоке. Педиатр также ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости и все случаи травм; контролирует соблюдение карантинных мероприятий и наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; распределяет де-

тей на группы для занятий физической культурой и спортом; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию; осуществляет контроль организации питания и соблюдения технологии приготовления пищи; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; организует учебный процесс.

Задача 4

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Здание школы-интерната двухэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, комната для массажа) размещены на 2-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (кишечная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 3,5 % от общей численности детей.

Педиатр 3 раза в неделю в условиях учреждения ведет амбулаторный прием, регистрируя в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у) все обращения. Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение домой. Медицинские работники учреждения 1 раз в неделю осуществляют осмотр учащихся на предмет выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний медицинские работники проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией даты осмотра в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости и все случаи травм; контролирует организацию и проведение закаляющих процедур учащихся; наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; контролирует организацию и соблюдение режима дня учащимися; информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию; ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; проводит бракераж готовой пищи с регистрацией в журнале по контролю качества готовой продукции.

Задача 5

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в школе-интернате для детей с интеллектуальной недостаточностью.

Здание школы-интерната двухэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, стоматологический кабинет) размещены в отдельном блоке на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная),

отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 2 % от общей численности детей.

Педиатр по нечетным дням месяца в условиях учреждения ведет амбулаторный прием с регистрацией всех заболевших в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение домой. Медицинские работники 2 раза в месяц в учебных помещениях осуществляют осмотр учащихся с целью выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводятся профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией всех случаев инфекционных заболеваний в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости; все случаи травм; контролирует организацию и проведение С-витаминизации учащихся; проводит наблюдение за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; контролирует организацию и соблюдение режима дня учащихся; информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию; ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; проводит совместно с учителем по физкультуре уроки у детей, относящихся к СМГ; контролирует качество поступающих в учреждение продуктов с записью в соответствующем журнале.

Задача 6

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в ЦКРОиР.

Здание ЦКРОиР двухэтажное с блочной планировкой. Помещения медицинского назначения (медицинский пункт, кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, стоматологический кабинет, ингаляторий, кабинеты физиотерапии и массажа и др.) предусмотрены в отдельном блоке на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 4 % от общей численности детей.

Педиатр ежедневно в условиях учреждения ведет амбулаторный прием детей с регистрацией выявленных заболевших в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение домой. Медицинские работники учреждения 1 раз в неделю осуществляют осмотр учащихся на предмет выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводятся профилактические осмот-

ры по приходу детей в ЦКРОиР с регистрацией всех осмотренных в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм; контролирует организацию и проведение закаливающих процедур, организацию и соблюдение режима дня; информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей; ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; осуществляет бракераж готовой пищи с регистрацией в журнале по контролю качества готовой продукции.

Задача 7

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в ЦКРОиР.

Здание ЦКРОиР одноэтажное с блочной планировкой. Помещения медицинского назначения (медицинский пункт, кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, стоматологический кабинет, ингаляторий, кабинеты физиотерапии и массажа) размещаются в отдельном блоке на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 5 % от общей численности детей.

Педиатр ежедневно в условиях учреждения ведет амбулаторный прием детей с регистрацией выявленных заболевших в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют домой на лечение. Медицинские работники учреждения 1 раз в неделю осуществляют осмотр учащихся на предмет выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводят профилактические осмотры по приходу детей в ЦКРОиР с регистрацией всех осмотренных в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует организацию и проведение закаливающих процедур, организацию и соблюдение режима дня, информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей, ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены, проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся, осуществляет бракераж готовой пищи с регистрацией в журнале по контролю качества готовой продукции.

Задача 8

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в доме-интернате для детей-инвалидов с ОПФР.

Здание четырехэтажное. Помещения медицинского назначения (приемный покой, кабинеты врачей-специалистов, перевязочная, процедурный кабинет, кабинет для хранения лекарственных средств, кабинет ЛФК, физиотерапевтические кабинеты, медицинский изолятор, пост дежурной медицинской сестры) размещены на 1-м этаже. Приемный покой оборудован отдельным входом. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (кишечная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы из расчета 3 койки на 100 проживающих.

Педиатр в условиях учреждения ежедневно ведет амбулаторный прием детей с регистрацией всех вновь поступивших детей в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с инфекционными заболеваниями направляют домой на лечение. При выявлении инфекционного заболевания у ребенка медицинский работник заполняет форму 074/у. Экстренное извещение направляется в течение 36 ч после выявления случая инфекционного заболевания. Предварительная информация по форме экстренного извещения передается по телефону немедленно с момента выявления случая инфекционного заболевания. Медицинские работники учреждения 1 раз в неделю осуществляют осмотр всех детей с целью выявления педикулеза и чесотки. Обязательным условием для поступающих в учреждение детей является наличие медицинской справки о состоянии здоровья с заключением врачей-специалистов о возможности пребывания в учреждении с указанием отсутствия контакта с инфекционными больными в течение 21 рабочего дня; заключения медико-психолого-педагогической комиссии государственного ЦКРОиР с указанием типа учреждения; данных о флюорографическом обследовании со сроком годности 12 месяцев, данных бактериологического обследования на группу возбудителей кишечных инфекций, возбудителей брюшного тифа и паратифов (годность 1 месяц).

Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует организацию и проведение закаливающих процедур, организацию и соблюдение учащимися режима дня, информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию, ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены, проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся.

Задача 9

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в доме-интернате для детей-инвалидов с ОПФР.

Здание пятиэтажное. Помещения медицинского назначения (приемный покой, кабинеты врачей-специалистов, перевязочная, процедурный кабинет, кабинет для хранения лекарственных средств, кабинет ЛФК, физиотерапевтические кабинеты, медицинский изолятор, пост дежурной медицинской сестры) размещены на 1-м этаже. Приемный покой оборудован отдельным входом. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (кишечная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы из расчета 5 коек на 100 проживающих.

Врачи по четным рабочим дням ведут в условиях учреждения амбулаторный прием детей с регистрацией всех вновь поступивших детей в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с инфекционными заболеваниями направляют на лечение в детскую инфекционную больницу. При выявлении инфекционного заболевания у ребенка медицинский работник заполняет форму 074/у. Экстренное извещение направляется в течение 6 ч после выявления случая инфекционного заболевания. Предварительная информация по форме экстренного извещения передается по телефону немедленно с момента выявления случая инфекционного заболевания. С целью выявления педикулеза и чесотки медицинские работники учреждения 1 раз в неделю осуществляют осмотр всех детей. При поступлении в учреждение ребенка проверяется наличие медицинской справки о состоянии здоровья с заключением врачей-специалистов о возможности пребывания в учреждении с указанием отсутствия контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня; заключения медико-психолого-педагогической комиссии государственного ЦКРОиР с указанием типа учреждения; данных о флюорографическом обследовании (годность 6 месяцев); данных бактериологического обследования на группу возбудителей кишечных инфекций, возбудителей брюшного тифа и паратифов (годность 1 месяц). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм; контролирует организацию и проведение закаливающих процедур; наблюдает детей, бывших в контакте с инфекционными больными; контролирует организацию и соблюдение учащимися режима дня; информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию; ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; осуществляет бракераж готовой пищи с регистрацией в журнале по контролю качества готовой продукции.

Задача 10

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушением слуха.

Здание школы-интерната двухэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, кабинет физиотерапии) размещены на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (кишечная), не имеет отдельного выхода на улицу. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек 8 лет и старше, оборудованы койками из расчета 4 % от общей численности детей.

Педиатр 3 раза в неделю в условиях учреждения ведет амбулаторный прием детей с регистрацией выявленных больных в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение в организации здравоохранения. Медицинские работники учреждения 3 раза в месяц с целью выявления педикулеза и чесотки осуществляют осмотр всех учащихся. Для предупреждения заноса заразных кожных заболеваний и педикулеза проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией всех осмотренных в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Противопедикулезная укладка хранится в приемном отделении. Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует соблюдение карантинных мероприятий и наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными, распределяет детей на медицинские группы для занятий физической культурой и спортом, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию, осуществляет контроль за организацией питания и соблюдением технологии приготовления пищи, организывает учебный процесс.

Задача 11

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Здание школы-интерната трехэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, комната для массажа) размещены на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (кишечная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 4 % от общей численности детей.

Педиатр 4 раза в неделю в условиях учреждения ведет амбулаторный прием детей с регистрацией всех обращений в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют домой на лечение. С целью выявления педикулеза и

чесотки медицинские работники учреждения 1 раз в 2 недели осуществляют осмотр учащихся. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией даты осмотра в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует организацию и проведение закаливающих процедур, наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными, контролирует организацию и соблюдение учащимися режима дня, информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию, ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены, проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся, проводит бракераж готовой пищи с регистрацией в журнале по контролю качества готовой продукции.

Задача 12

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и организации занятий в школе-интернате для детей с интеллектуальной недостаточностью.

Здание школы-интерната одноэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, стоматологический кабинет) размещены в отдельном блоке. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 4 % от общей численности детей.

Педиатр по четным календарным дням в условиях учреждения ведет амбулаторный прием с регистрацией всех заболевших в журнале по форме 074/у «Журнал регистрации амбулаторных больных». Детей с инфекционными заболеваниями до излечения отправляют в медицинский изолятор.

С целью выявления педикулеза и чесотки медицинские работники учреждения 4 раза в месяц в учебных помещениях осуществляют осмотр учащихся.

Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией всех случаев инфекционных заболеваний в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости; все случаи травм; контролирует организацию и проведение С-витаминизации учащихся; проводит наблюдение за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; контролирует организацию и соблюдение учащимися режима дня; информирует соответствующие органы и учреждения

о каждом случае инфекционного заболевания; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей; ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; проводит совместно с учителем по физкультуре уроки у детей, относящихся к СМГ; контролирует качество поступающих продуктов в учреждение с записью в соответствующем журнале.

Задача 13

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в школе-интернате для детей с интеллектуальной недостаточностью.

Здание школы-интерната двухэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор) располагаются в отдельном блоке на 2-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (кишечная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, раздельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 1,5 % от общей численности детей.

Педиатр по нечетным дням месяца в условиях учреждения ведет амбулаторный прием детей, регистрируя всех заболевших в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение домой. Медицинские работники учреждения 1 раз в месяц в учебных помещениях осуществляют осмотр учащихся с целью выявления педикулеза и чесотки. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией всех случаев инфекционных заболеваний в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у).

Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости; все случаи травм; контролирует организацию и проведение С-витаминации учащихся; проводит наблюдение за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; контролирует организацию и соблюдение учащимися режима дня; информирует соответствующие органы и учреждения о каждом случае инфекционного заболевания; проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей; ежедневно контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; проводит совместно с учителем по физкультуре уроки у детей, относящихся к СМГ; контролирует качество поступающих продуктов в учреждение с записью в соответствующем журнале.

Задача 14

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения в специальной общеобразовательной школе-интернате для детей с нарушениями функций опорно-двигательного аппарата.

Здание школы-интерната четырехэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, комната для массажа) размещены на 4-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 2 вида инфекции (воздушно-капельная и кишечная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 4 % от общей численности детей.

Педиатр 2 раза в неделю в условиях учреждения ведет амбулаторный прием детей с регистрацией всех обращений в «Журнале регистрации амбулаторных больных» (форма 074/у). Детей с острыми заболеваниями направляют на лечение в стационар. С целью выявления педикулеза и чесотки медицинские работники учреждения 1 раз в месяц проводят осмотр учащихся. Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний осуществляются профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с регистрацией даты осмотра в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр 1 раз в квартал анализирует заболеваемость по обращаемости, все случаи травм, контролирует организацию и проведение закалывающих процедур, наблюдает за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными, контролирует организацию и соблюдение учащимися режима дня, проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию, ежедневно проводит бракераж готовой пищи с регистрацией в журнале по контролю качества готовой продукции.

Задача 15

Дать гигиеническую оценку медицинского обеспечения и организации занятий в школе-интернате для детей с интеллектуальной недостаточностью.

Здание школы-интерната двухэтажное. Помещения медицинского назначения (кабинет приема, процедурный кабинет, медицинский изолятор, стоматологический кабинет) размещены в отдельном блоке на 1-м этаже. Медицинский изолятор рассчитан на 1 вид инфекции (воздушно-капельная), отделен от остальных медицинских помещений шлюзом с умывальником. Палаты медицинского изолятора непроходные, отдельные для мальчиков и девочек, оборудованы койками из расчета 3 % от общей численности детей.

Педиатр по нечетным календарным дням в условиях учреждения ведет амбулаторный прием с регистрацией всех заболевших в журнале по форме 074/у «Журнал регистрации амбулаторных больных». Детей с инфекционными заболеваниями до излечения отправляют в медицинский изолятор.

С целью выявления педикулеза и чесотки медицинские работники учреждения 1 раз в неделю осуществляют осмотр учащихся.

Для предупреждения заноса инфекционных заболеваний проводят профилактические осмотры по возвращении детей в школу-интернат с реги-

страцией всех случаев инфекционных заболеваний в «Журнале учета инфекционных заболеваний, пищевых отравлений, осложнений после прививки» (форма 060/у). Педиатр ежемесячно анализирует заболеваемость по обращаемости; все случаи травм; проводит наблюдение за детьми, бывшими в контакте с инфекционными больными; контролирует организацию и соблюдение учащимися режима дня; регулярно проводит работу по гигиеническому обучению и воспитанию детей; контролирует выполнение детьми правил личной гигиены; проводит работу по адаптивному гигиеническому обучению и воспитанию учащихся; периодически контролирует качество поступающих продуктов в учреждение с записью в соответствующем журнале, не менее 1 раза в неделю проводит бракераж пищи.

ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ТРЕБОВАНИЯ К ОРГАНИЗАЦИИ РЕЖИМА ДНЯ, УСЛОВИЯМ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ

Задача 1

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания расположен в лесопарковой зоне и рассчитан на 300 мест. Земельный участок разделен на зоны: жилую, физкультурно-оздоровительную и коммунально-хозяйственного назначения. В физкультурно-оздоровительной зоне расположены открытые физкультурно-оздоровительные сооружения из расчета одновременной занятости физической культурой 30 % отдыхающих.

Дети распределены по отрядам: 6–9-летние — по 30 человек, 10–14-летние — по 25 человек. Здания спальных помещений блочного типа. В состав спальной секции входят отдельные для мальчиков и девочек спальные помещения площадью 15 м² на 5 мест каждое, оборудованные тумбочками и раскладушками по числу детей, санитарные узлы с умывальными и туалетами (отдельные для мальчиков и девочек), игровая, жилые комнаты для педагога и воспитателя, гладильная.

Пищеблок лагеря с полным набором помещений включает обеденный зал на 200 мест. Питание детей организовано в 2 смены.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, проводимые в лагере, включают обучение плаванию, купание, занятия физической культурой в кружках и секциях, спортивные соревнования и праздники, походы. Купание организовано ежедневно у берега в проточном водоеме глубиной 1,4 м с песчаным дном, продолжительностью 20 мин в течение всей смены. Площадь пляжа составляет 3,5 м² на 1 место. Дети старше 10 лет принимают участие в трехдневных походах в сопровождении педагога. В день обследования дети

в возрасте 11 лет привлекались к уборке спальных помещений, уходу за цветниками и газонами в течение 2 ч.

Продолжительность оздоровительной смены составила 21 день.

Задача 2

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания расположен в лесопарковой зоне на расстоянии 350 м от жилой застройки и рассчитан на 450 мест. Земельный участок разделен на зоны: физкультурно-оздоровительную, жилую и коммунально-хозяйственного назначения. В физкультурно-оздоровительной зоне расположены открытые физкультурно-оздоровительные сооружения общей площадью 15 м² на 1 ребенка. Площадь озеленения составляет 45 %.

Дети распределены по отрядам: 6–9-летние — по 25 человек, 10–14-летние и 15–18-летние — по 30 человек. Здания спальных помещений секционного типа. В состав спальной секции входят спальные помещения, отдельные для мальчиков и девочек, рекреации, санитарные узлы (отдельные для мальчиков и девочек), помещение личной гигиены девочек, постирочная, гладильная, помещение для хранения чемоданов. Спальные помещения для детей 10–14 лет рассчитаны на 8 детей каждое (на 1 место 4 м²), оборудованы кроватями по числу детей и шкафами для личной одежды, часть спальных помещений расположена на цокольном этаже здания.

Пищеблок включает полный набор помещений, в том числе обеденный зал на 180 мест с организацией питания детей в 2 посадки. Питьевой режим детей обеспечен минеральной негазированной водой промышленного производства, для питья используются керамические чашки.

В лагере организованы следующие виды физкультурно-оздоровительных мероприятий: водные и воздушные закаливающие процедуры, спортивные соревнования, походы (скорость передвижения 5–10 км/ч с перерывами на отдых 5 мин каждый час ходьбы). Купание продолжительностью 35 мин проводится ежедневно после спортивных мероприятий у берега озера глубиной 1,5 м и с глиняным дном, скорость течения воды 0,3 м/с.

В день проверки в качестве воспитательной меры несколько детей проводили уборку умывальных комнат и санузлов.

Продолжительность оздоровительной смены составила 24 дня.

Задача 3

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания рассчитан на 470 мест. Участок разделен на зоны: жилую, учебную, физкультурно-оздоровительную и культурно-массового назначения. В жилой зоне

размещены спальные помещения и игровые площадки для отдыха детей, пищеблок. В зоне культурно-массового назначения — административные здания, актовый и спортивный залы.

Дети распределены по отрядам с наполняемостью 30 человек в каждом. Состав спальной секции включает спальные помещения, санитарные узлы (раздельно для мальчиков и девочек), помещение личной гигиены девочек, жилую комнату для педагога и воспитателя (на цокольном этаже), кладовую уборочного инвентаря. Все спальные помещения рассчитаны на 6 мест каждое, площадью 3,5 м² на 1 ребенка, оборудованы кроватями и тумбочками по числу детей, шкафами для личной одежды.

Пищеблок имеет полный набор помещений. В 2 обеденных залах (200 и 220 мест) организовано питание детей в 1 посадку. Питьевой режим детей обеспечен питьевой газированной водой промышленного производства, для питья используются стеклянные стаканы. Дежурные по кухне и столовой разносят по столам горячую пищу, привлекаются к уборке санитарных узлов на пищеблоке.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, проводимые в лагере: утренняя гимнастика, закаливание (солнечные ванны, водные процедуры), спортивные соревнования и праздники. Организовано ежедневное купание детей продолжительностью от 15 до 35 мин в открытом водоеме глубиной 1,5 м.

Продолжительность оздоровительной смены составила 17 дней.

Задача 4

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Летний оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания рассчитан на 380 мест. Участок основной застройки разделен на зоны: жилую, физкультурно-оздоровительную и культурно-массового назначения. В жилой зоне расположены здания спальных помещений. Физкультурно-оздоровительная зона оборудована закрытыми и открытыми физкультурно-спортивными сооружениями из расчета одновременной занятости физической культурой 50 % отдыхающих детей, общей площадью 18 м² на 1 ребенка. Площадь озеленения составляет 55 %. Жилая зона включает здания спальных помещений и игровые.

Дети распределены по отрядам: 6–9-летние — по 30 человек, 10–14-летние — по 35 человек, 15–18-летние — по 30 человек. В состав спальной секции входят спальные помещения (раздельные для мальчиков и девочек), санитарный узел, включающий туалет и душевую, помещение личной гигиены девочек, кладовая уборочного инвентаря и помещение для хранения чемоданов. Все спальные помещения площадью 2,8 м² на 1 место рассчитаны на

6 мест, оборудованы раскладушками и тумбочками по числу детей, шкафами для личной одежды.

Пищеблок имеет полный набор помещений, в том числе 2 обеденных зала на 130 и 110 мест с организацией питания детей в 2 посадки. Питьевой режим детей обеспечен охлажденной кипяченой водой (замена воды каждые 4 ч), для питья используются стеклянные чашки.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, проводимые в лагере, включают утреннюю гимнастику, купание, спортивные соревнования и праздники, походы. Купание организовано в открытом проточном водоеме со скоростью течения воды 0,6 м/с. Продолжительность купания составляет 15 мин дважды в день в течение всей смены. На берегу предусмотрен пляж, при обследовании которого установлено: почва глинистая, кустарники и деревья отсутствуют, оборудованы скамейки, 2 кабины для переодевания и 3 душевые кабины. Все дети принимают участие в двухдневных походах в сопровождении педагога. В день обследования дети младшего школьного возраста помогали ухаживать за цветниками и газонами.

Продолжительность оздоровительной смены составила 22 дня.

Задача 5

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Летний оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания рассчитан на 400 мест. Территория лагеря разделена на зоны: жилую, медицинского и коммунально-хозяйственного назначения. Жилая зона включает здания спальных помещений и игровые.

Дети распределены по отрядам: 6–9-летние — по 35 человек, 10–14-летние — по 40 человек, 15–18-летние — по 30 человек. В состав спальной секции входят спальные помещения, жилая комната для педагога и воспитателя, игровые, постирочная, гладильная, помещение для сушки одежды и обуви. Спальные помещения высотой 2,9 м для детей младшего школьного возраста рассчитаны на 7 мест каждое, площадью 3,4 м² на 1 место, оборудованы кроватями и стульями по числу детей.

Пищеблок имеет полный набор помещений, в том числе 3 обеденных зала: 1 на 100 и 2 по 150 мест. Питание детей организовано в 1 посадку. Питьевой режим детей обеспечен питьевой негазированной водой промышленного производства, для питья используется одноразовая посуда. В день обследования дети младшего школьного возраста помогали с сервировкой обеденных столов, расставляя порционные холодные блюда.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, проводимые в лагере, включают утреннюю гимнастику, солнечные ванны, купание в открытом водоеме, спортивные соревнования и праздники. Купание организовано в проточном водоеме в прибрежной зоне глубиной 0,7–1,5 м и со скоростью тече-

ния реки 0,7 м/с. Плаж лагеря расположен на отлогом песчаном берегу реки, ориентирован на северо-запад, оборудован душевой кабиной и 3 кабинками для переодевания.

Продолжительность оздоровительной смены составила 20 дней.

Задача 6

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Летний оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания расположен в лесопарковой зоне и рассчитан на 240 мест. Участок основной застройки разделен на зоны: жилую, физкультурно-оздоровительную и культурно-массового назначения. В зоне культурно-массового назначения расположены актовый и спортивный залы, пищеблок, площадки для отдыха детей. Количество мест в актовом зале рассчитано на пребывание 40 % детей, отдыхающих в лагере. Жилая зона включает здания спальных помещений и игровые.

Дети по отрядам распределены в соответствии с возрастом: 6–9-летние — по 25 человек, 10–14-летние — по 35 человек, 15–18-летние — по 20 человек. В состав спальной секции входят спальные помещения и санитарные узлы (туалет и душевая), отдельные для мальчиков и девочек, рекреация, гладильная (расположена в подвальном помещении). Спальные помещения для детей среднего школьного возраста площадью 3,5 м² на 1 место рассчитаны на 8 мест, оборудованы тумбочками и двухъярусными кроватями по числу детей с ограждением ложа 2-го яруса высотой 10 см. Высота спальных помещений от пола до потолка 2,5 м, коридоров — 2,1 м.

Пищеблок имеет полный набор помещений, включая обеденный зал на 80 мест. Питание детей организовано в 3 посадках. Питьевой режим детей организуется с применением питьевой негазированной воды промышленного производства, для питья используются стеклянные стаканы. В день обследования дети, дежурные по столовой, помогали нарезать хлеб и другие гастрономические изделия.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, проводимые в лагере, включают утреннюю гимнастику, закаливание (воздушные и водные процедуры), спортивные соревнования и праздники, походы. Купание детей организовано на местном озере в прибрежной зоне с песчаным дном и глубиной водоема 0,3–1,5 м. Граница зоны купания обозначена плавучими сигналами. Длительность купания детей в течение всей смены составляет 30 мин. Плаж оборудован 2 кабинками для переодевания, скамейками и навесами для защиты от солнца, 2 урнами для сбора мусора. Все дети принимают участие в двухдневных оздоровительных походах в сопровождении детей старшего отряда.

Продолжительность оздоровительной смены составила 18 дней.

Задача 7

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания расположен в загородной зоне на берегу водоема и рассчитан на 360 мест. Участок основной застройки лагеря разделен на следующие зоны: жилую, физкультурно-оздоровительную и коммунально-хозяйственного назначения. В жилой зоне расположены здания спальных помещений и жилые помещения для работников лагеря. В зоне коммунально-хозяйственного назначения — инженерные сооружения, мастерские, склады, плавательный бассейн. Площадь озеленения 45 %.

Дети распределены по отрядам: 6–9-летние — по 20 человек, 10–14-летние — по 30 человек. Спальная секция для детей среднего школьного возраста представлена спальными помещениями (раздельными для мальчиков и девочек), санитарным узлом, состоящим из туалета и умывальной, а также жилой комнатой для педагога и воспитателя, постирочной и гладильной. Спальные помещения площадью 3,5 м² на 1 ребенка рассчитаны на 5 мест каждое, оборудованы по числу детей тумбочками и двухъярусными кроватями с ограждением ложа 2-го яруса высотой 30 см.

Пищеблок имеет полный набор помещений, в том числе обеденный зал на 180 мест. Питание детей организовано в 2 посадки. Питьевой режим детей обеспечен минеральной негазированной водой промышленного производства, для питья используется одноразовая посуда. В день обследования дежурные по кухне и столовой помогали чистить фрукты и овощи.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, организованные в лагере, включают занятия физкультурой, спортивные соревнования и праздники, закаливание (водой и солнцем), купание, походы. В составе физкультурно-оздоровительного блока предусмотрены спортивный и тренажерный зал, уборка которых проводится 1 раз в 2 дня. Купание осуществляется в прибрежной зоне участка реки глубиной 0,7 м с илистым дном. Пляж оборудован на южном склоне отлогого берега реки, частично заросшего камышом. На пляже установлено игровое оборудование и 2 кабины для переодевания. Продолжительность водных процедур в течение всей смены составляет 30 мин ежедневно. Помимо купания все дети принимают участие в однодневных оздоровительных походах протяженностью 8–10 км в сопровождении педагога.

Продолжительность оздоровительной смены составила 16 дней.

Задача 8

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания расположен в лесопарковой зоне и рассчитан на 700 мест. Участок основной застройки разделен на зоны: жилую, физкультурно-оздоровительную и медицинского назначения. В жилой зоне расположены здания спальных помещений для детей и сотрудников лагеря, склады и баня. В физкультурно-оздоровительной зоне на площадках для отдыха детей установлены закрывающиеся крышками песочницы и тентовые навесы для детей 1–4-х классов, столы для настольных игр для детей 5–10-х классов. Площадки для отдыха засеяны невысокой травой.

Дети распределены по отрядам: 6–9-летние — по 30 человек, 10–14-летние — по 25 человек. Спальная секция для детей 6–9 лет представлена спальными помещениями, санитарным узлом (состоящим из туалетов и душевых, раздельных для мальчиков и девочек), а также помещением для личной гигиены девочек, постирочной и гладильной. Спальные помещения шестиместные, площадью 3,7 м² на 1 место, оборудованы по числу детей тумбочками и двух-трехъярусными выдвижными кроватями.

Пищеблок имеет полный набор помещений, в том числе 2 обеденных зала на 120 мест каждый, питание детей организовано в 3 посадки. Для обеспечения питьевого режима детей предусмотрена охлажденная кипяченая вода с заменой через 5 ч и одноразовая посуда. При организации питания используется стеклянная столовая посуда. Генеральная уборка помещений пищеблока проводится 1 раз в 14 дней.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, предусмотренные в лагере, включают проведение утренней гимнастики, закаливания (воздухом и водой), купания, походов, спортивных соревнований и праздников. Купание длительностью 1–1,5 ч проводят в открытом водоеме проточного типа в солнечные дни при температуре воды выше 18 °С и воздуха выше 21 °С. Пляж ориентацией на юго-запад и площадью 3,5 м² на 1 ребенка оборудован на берегу реки в санитарно-защитной зоне промышленного предприятия. Для всех детей лагеря в рамках смены организуется трехдневный оздоровительный поход по местам боевой славы в сопровождении детей старшей возрастной группы.

Продолжительность оздоровительной смены составила 20 дней.

Задача 9

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Оздоровительный лагерь с круглосуточным режимом пребывания расположен в лесопарковой зоне и рассчитан на 330 мест. Территория участка

не ограждена, но разделена на зоны: жилую, учебную, культурно-массового и административно-бытового назначения. В жилой зоне расположены здания спальных помещений для детей и сотрудников лагеря. В зоне культурно-массового назначения расположены актовый зал, площадки для отдыха детей, оборудованные столами для настольных игр и скамейками для отдыха, пищеблок.

Дети распределены по отрядам в соответствии с возрастом: 6–9-летние — по 20 человек, 10–14-летние и 15–18-летние — по 30 человек. В состав спальной секции входят спальные помещения (раздельные для мальчиков и девочек), санитарный узел, помещение личной гигиены девочек, кладовая для уборочного инвентаря, помещение для хранения чемоданов. Все спальные помещения семиместные из расчета 2,9 м² на 1 место, оборудованы раскладушками и тумбочками по числу детей, шкафами для личной одежды.

Пищеблок имеет полный набор помещений, в том числе обеденный зал на 110 мест. Питание детей организовано в 3 посадки. Для организации питьевого режима дети обеспечены минеральной негазированной водой промышленного производства и одноразовой посудой. В день обследования дежурные по кухне и столовой 12-летние дети помогали с сервировкой обеденных столов и порционированием холодных и горячих блюд.

Физкультурно-оздоровительные мероприятия, организованные в лагере, включают утреннюю гимнастику, закаливание (воздухом и водой), купание, спортивные соревнования и двухдневные оздоровительные походы для всех отрядов в сопровождении 2 педагогов. Купание детей продолжительностью от 10 до 35 мин организовано ежедневно в прибрежной зоне непроточного водоема с выходом ключевой воды. Глубина водоема в отведенном для купания месте 0,7–1 м. пляж для купания детей ориентирован на северо-восток, оборудован 3 душевыми кабинами, уборной с 3 унитазами, 2 кабинами для переодевания.

Продолжительность оздоровительной смены составила 18 дней.

Задача 10

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Непередвижной профильный палаточный лагерь с наполняемостью 55 детей в возрасте 9–13 лет расположен в лесопарковой зоне. Дети 9–11 лет имеют опыт участия в походах. Территория стоянки лагеря разделена на зоны: жилую, пищеблока, физкультурно-оздоровительную, административно-хозяйственную и санитарного благоустройства.

Функционирование палаточного лагеря началось при среднесуточной температуре воздуха 14 °С. Для проживания детей используются военные палатки из однослойной ткани с окнами (с защитной сеткой) и входом с застегиваемой молнией, установленные на деревянные настилы высотой 20 см.

Расстояние между палатками 2,2 м. Вместимость палаток рассчитана исходя из обеспечения 2 м² на 1 человека. Палатки оборудованы раскладушками с мягким ложем.

Питание детей организуется с помощью полевой кухни (кухня, столовая, кладовая). В качестве столовой используется специально оборудованная военная палатка площадью 1 м² на 1 человека. Помещение кухни сооружено из водонепроницаемого материала, оборудовано плитой, производственными столами, кухонной посудой. Перед кухней установлен 1 умывальник. Скоропортящиеся продукты закупаются накануне дня приготовления, так как условия для их хранения отсутствуют. Питьевой режим детей обеспечен привозной питьевой водой.

Режим дня детей предусматривает сон, длительность которого составляет не менее 7 ч, трехразовое питание. Формы физкультурно-оздоровительной работы с детьми включают утреннюю гимнастику, прогулки с играми на местности, купание. Купание проводится в открытом водоеме в специально отведенном месте глубиной 0,7–1,1 м, скорость течения воды 0,7 м/с. Длительность купания детей в течение всей смены составляет 30 минут ежедневно.

Продолжительность смены составила 10 дней.

Задача 11

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Передвижной профильный палаточный лагерь рассчитан на 80 детей в возрасте 9–15 лет. Дети 9–11 лет не имеют опыта участия в походах. Длительность каждой стоянки 3 дня. Территория стоянки палаточного лагеря разделена на зоны: жилую, пищеблока, административно-хозяйственную, медицинский пункт. Функционирование палаточного лагеря началось при среднесуточной температуре воздуха 15 °С.

Для проживания детей используются туристские палатки (из 1 слоя ткани) с окнами без защитной сетки и входом с застежкой на пуговицах. Вместимость палаток рассчитана исходя из обеспечения 2,8 м² на 1 человека, расстояние между рядами палаток 3 м. Палатки оборудованы спальными мешками. Медицинский пункт размещен в палатке площадью 2 м². Для помывки детей используется баня ближайшего населенного пункта.

Питание детей трехразовое, организуется с использованием полевой кухни (кухня, столовая, кладовая, моечная). Кухня оборудована плитой, кухонной посудой, стеллажами для хранения инвентаря. Столовая оборудована столами, ее вместимость рассчитана исходя из обеспечения 1,2 м² на 1 человека. Питьевой режим детей организован охлажденной кипяченой речной водой.

Режим дня детей предусматривает сон длительностью не менее 7,5 ч. Формы физкультурно-оздоровительной работы с детьми включают утреннюю гимнастику, прогулки с играми на местности, спортивные соревнования.

Перед походами все участники осматриваются и допускаются дежурным педагогическим работником. Передвижения осуществляются группами по 20 детей со сменой места дислокации через каждые 3 дня. Скорость передвижения в походах 7 км/ч. Длительность маршрута передвижения для всех детей 25 км. Через 20 мин после начала передвижения организуется 1-й привал, затем организуются каждый час малые привалы длительностью 10 мин, большой привал длительностью 3 ч на обед и отдых. Прием пищи заканчивается за 20 мин до начала передвижения. Масса личного снаряжения всех детей составляет 3,5–5 кг. Масса рюкзаков без снаряжения 800 г. Использование автотранспорта для доставки крупногабаритного снаряжения не предусмотрено.

Задача 12

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Передвижной профильный палаточный лагерь рассчитан на 100 детей в возрасте 9–16 лет. Все дети пребывают в лагере такого типа впервые. Передвижение детей в оздоровительной организации осуществляется по территории с плотностью загрязнения почвы Cs_{137} в 3 Ки/км², группами по 17 детей со сменой места дислокации через каждые 2 дня. Территория стоянки палаточного лагеря разделена на зоны пищеблока, санитарного благоустройства и административно-хозяйственную.

Функционирование палаточного лагеря началось при среднесуточной температуре воздуха 13 °С. Для размещения детей используются палатки из 3 слоев ткани с окнами, оборудованными защитной сеткой, и свободным входом. Вместимость палаток предусмотрена из расчета 2,6 м² на 1 человека. Для медицинского обслуживания и изоляции заболевших детей установлена палатка площадью 3 м². Для купания детей оборудован душ с подогревом воды солнечными лучами.

Питание детей двухразовое привозное. В качестве столовой используется палатка вместимостью 0,9 м² на 1 человека. Окна и двери кухни без защитных сеток. Столовая оборудована столами и скамейками необходимого количества. Питьевой режим детей обеспечен охлажденной кипяченой речной водой.

Перед походами все участники осматриваются и допускаются к походу вожатым отряда. Скорость передвижения в походах 6,2 км/ч. Длительность маршрута передвижения для детей 27 км. Через 20 мин после начала передвижения организуется 1-й привал, затем организуются каждые 40 мин малые привалы длительностью 5 мин, большой привал длительностью 3 ч на обед и отдых. Прием пищи заканчивается за 30 мин до начала передвижения. Масса личного снаряжения всех детей составляет 4–4,5 кг. Масса рюкзаков

без снаряжения 800 г. Предусмотрено использование автотранспорта для доставки крупногабаритного снаряжения.

Продолжительность смены составила 8 дней.

Задача 13

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Непередвижной профильный палаточный лагерь рассчитан на 67 детей в возрасте 11–14 лет. Дети 12–13 лет прошли специальную подготовку в учреждениях дополнительного образования. Функционирование лагеря началось при среднесуточной температуре воздуха 16 °С. Для проживания детей в жилой зоне установлены кемпинговые палатки, состоящие из 1 слоя ткани, без окон, оборудованные входом с застежкой на кнопках, вместимостью 1 м² на 1 человека. Жилые палатки оборудованы раскладушками с твердым ложем. Расстояние между раскладушками 0,5 м.

Для организации питания детей (трехразовое) используется полевая кухня (кухня, столовая, кладовая). В качестве столовой используется специально оборудованная военная палатка вместимостью 0,9 м² на 1 человека и высотой 1,7 м. Питьевой режим детей обеспечен минеральной газированной водой промышленного производства. Кладовые палатки размещены вблизи кухни, сухие продукты и сырые овощи хранятся отдельно.

Режим дня детей предусматривает сон, длительность которого составляет не менее 9 ч. Формы физкультурно-оздоровительной работы с детьми включают утреннюю гимнастику, прогулки с играми на местности, купание. Купание проводится в открытом водоеме в специально отведенном месте глубиной 0,7–1,1 м, скорость течения воды 0,6 м/с. Длительность купания детей в течение всей смены составляет 1 ч.

Продолжительность смены составила 14 дней.

Задача 14

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Непередвижной палаточный лагерь рассчитан на 220 детей в возрасте 9–12 лет. Дети 10–11 лет прошли специальную подготовку в специализированных учебно-спортивных учреждениях. На территории размещения лагеря численность иксодовых клещей составляет 1 экземпляр на флажок/км. Территория стоянки лагеря разделена на зоны: физкультурно-оздоровительную, пищеблока, санитарного благоустройства и административно-хозяйственную.

Для размещения детей в физкультурно-оздоровительной зоне установлены многослойные кемпинговые палатки с окнами без защитной сетки и входом с застежкой-молнией. Расстояние между рядами палаток 2,8 м.

Вместимость палаток рассчитана исходя из обеспечения 3 м² на 1 человека. Палатки оборудованы индивидуальными спальными мешками.

Питание детей организовано привозное четырехразовое. В качестве столовой используется палатка вместимостью 1 м² на 1 человека. Столовая оборудована столами необходимого количества, изготовленными из цельных необработанных досок. Скоропортящиеся продукты закупаются не более чем на 2 дня, так как отсутствуют условия для их хранения. Сырые и готовые продукты хранятся совместно. Питьевой режим детей обеспечен привозной питьевой водой, которая хранится в бидонах по 20 л с ежедневной заменой.

Режим дня детей предусматривает сон, длительность которого составляет 7 ч. Формы физкультурно-оздоровительной работы с детьми включают утреннюю гимнастику, прогулки с играми на местности, купание, походы. Перед походами все участники осматриваются и допускаются к походу вожатым отряда. Скорость передвижения в походах 7 км/ч. Длительность маршрута передвижения для детей 15 км.

Продолжительность смены составила 12 дней.

Задача 15

Дайте заключение об организации режима дня, условий отдыха и оздоровления детей.

Передвижной профильный палаточный лагерь рассчитан на 97 детей в возрасте 11–14 лет. Дети 11 лет оздоравливаются в палаточном лагере впервые. Функционирование лагеря началось при среднесуточной температуре воздуха 14 °С. На территории размещения лагеря численность иксодовых клещей составляет 1,5 экземпляра на флажок/км.

Для размещения детей в жилой зоне установлены однослойные палатки с окнами, оборудованными защитной сеткой, и входом с застежкой-молнией. Расстояние между палатками 3,2 м. Вместимость палаток рассчитана исходя из обеспечения 1,8 м² на 1 человека. Жилые палатки оборудованы спальными мешками. Для купания детей оборудован душ с подогревом воды солнечными лучами.

Организовано трехразовое питание детей с приготовлением пищи на костре. В качестве столовой используется специально оборудованная военная палатка вместимостью 1,1 м² на 1 человека. Все продукты хранятся в 1 палатке в картонных коробках. Питьевой режим детей обеспечен охлажденной кипяченой речной водой.

Режим дня детей предусматривает сон длительностью не менее 6,5 ч. Формы физкультурно-оздоровительной работы с детьми включают утреннюю гимнастику, прогулки с играми на местности, спортивные соревнования. Перед походами все участники осматриваются и допускаются к походу дежурным педагогическим работником. Скорость передвижения в походах 4 км/ч. Длительность маршрута передвижения для детей 23 км. Через 1 ч

после начала передвижения организуется 1-й привал, затем организуются каждые 30 мин малые привалы длительностью 5 мин, большой привал длительностью 3 ч на обед и отдых. Прием пищи заканчивается за 40 мин до начала передвижения. Масса личного снаряжения всех детей составляет 4–4,5 кг. Масса рюкзаков без снаряжения 800 г. Предусмотрено использование автотранспорта для доставки крупногабаритного снаряжения.

Продолжительность смены составила 9 дней.

ОЦЕНКА МЕДИЦИНСКОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ И ЭФФЕКТИВНОСТИ ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЛАГЕРЕ

Задача 1

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 400 мест. Помещения медицинского назначения расположены на 3-м этаже административного корпуса и состоят из помещения приема пациентов, процедурного кабинета и изолятора (2 проходные палаты на 2 койки каждая (раздельные для детей 6–9, 10–18 лет), санузел).

При заезде детей в оздоровительный лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья и осматривают детей на наличие педикулеза. У 1 из отдыхающих детей выявлен педикулез. Медицинская документация представлена следующими журналами: учета инфекционных и паразитарных заболеваний, учета работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения, формированию здорового образа жизни.

Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей индекса массы тела и выносливости системы кровообращения. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 135 детей.

Задача 2

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 360 мест. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже административного корпуса, обособленно от других помещений, и представлены изолятором (1 палата на 5 коек), стоматологическим кабинетом и процедурной. В изоляторе осуществляются изоляция и лечение детей с инфекционными заболеваниями.

При приеме детей в оздоровительный лагерь медработник изучает медицинские справки о состоянии их здоровья и распределяет детей для занятий по физической культуре на основную группу и СМГ. У 1 из отдыхающих детей выявлено инфекционное заболевание, ребенок помещен в медицинский изолятор. Медицинская документация представлена журналами регистрации амбулаторных больных, учета инфекционных и паразитарных заболеваний.

Продолжительность оздоровительной смены составила 24 дня. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей физического развития и индекса двойного произведения. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 193 детей.

Задача 3

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 420 мест. Помещения медицинского назначения расположены в подвальном помещении административного здания и представлены помещением приема пациентов и процедурным кабинетом с подводкой холодной проточной воды и централизованной системой канализации. Стены помещений медицинского блока оклеены обоями, полы облицованы керамической плиткой.

При заезде детей в лагерь медработник изучает медицинские справки о состоянии здоровья и осматривает детей на наличие педикулеза. У 1 из детей выявлен педикулез, ребенок размещен в медицинском изоляторе. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных и журналом медицинского изолятора.

Продолжительность оздоровительной смены составила 14 дней. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей физического развития, индекса двойного произведения и результатам цветовыбора Люшера. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 175 детей.

Задача 4

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 400 мест. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже административного корпуса рядом с помещениями администрации лагеря. Медицинский блок представлен помещением приема пациентов и изолятором (палата типа «бокс» на 1 место с отдельным входом и 2 палаты (раздельные для мальчиков и девочек) по 3 койки в каждой, буфетная). Прием детей в оздоровительный лагерь медработниками включает изучение медицинских справок о состоянии здоровья. У 1 из отдыхающих детей выявлено инфекционное заболевание, ребенок для лечения размещен в медицинском изоляторе. Медицинская документация представлена следующими журналами: медицинского изолятора, учета работы по гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни.

Продолжительность оздоровительной смены составила 20 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и заболеваемости. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 313 детей.

Задача 5

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 350 мест. Помещения медицинского назначения расположены в отдельно стоящем здании на территории зоны медицинского назначения и представлены 2 помещениями приема пациентов и изолятором, состоящим из 2 палат для размещения 2 детей в каждой (раздельные для детей 6–14 и 15–18 лет), а также спальным помещением для медицинского работника. Все медицинские помещения обеспечены подводкой холодной проточной воды и централизованной системой канализации. При заезде детей в оздоровительный лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья, осуществляют осмотр детей на наличие кожных заразных заболеваний. У 1 из отдыхающих детей выявлена микроспория, ребенок на период лечения размещен в одноместной палате. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных и журналом медицинского изолятора.

Продолжительность оздоровительной смены составила 18 дней. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению индекса массы тела (индекс Кетле), показателя двойного произведения и результатам цветовыбора Люшера. Выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 117 детей.

Задача 6

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 340 мест. Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже здания спальных помещений на территории жилой зоны и представлены помещением приема пациентов, стоматологическим и процедурным кабинетами, изолятором на 3 койки. Ко всем помещениям подведены холодная проточная вода и централизованная система канализации. Стены помещений медицинского назначения окрашены водоэмульсионной краской, полы покрыты линолеумом.

Прием детей в оздоровительный лагерь медработниками заключается в изучении медицинских справок о состоянии здоровья. У 1 из отдыхающих детей выявлено инфекционное заболевание, ребенок до излечения размещен в палате медицинского изолятора. Все дети распределяются для занятий по физической культуре на основную группу и СМГ. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных, журналом медицинского изолятора и бракеражным журналом.

Продолжительность оздоровительной смены составила 18 дней. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей

индекса массы тела (индекс Кетле), ЖЕЛ и индексу двойного произведения. Выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 129 детей.

Задача 7

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 460 мест. Помещения медицинского назначения расположены в отдельно стоящем здании на территории физкультурно-оздоровительной зоны и представлены процедурным кабинетом и изолятором, состоящим из 2 палат на 3 места каждая (раздельные для мальчиков и девочек), буфетной. В изоляторе осуществляются изоляция и лечение детей с инфекционными заболеваниями.

При заезде детей в оздоровительный лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья, осуществляют осмотр детей на наличие педикулеза и распределяют детей на медицинские группы для занятий физической культурой (основная, СМГ и группа лечебной физкультуры). Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных и журналом медицинского изолятора.

Продолжительность оздоровительной смены составила 14 дней. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей индекса массы тела и внутрилагерной заболеваемости. Выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 249 детей.

Задача 8

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 700 мест. Помещения медицинского назначения расположены в отдельно стоящем здании на территории зоны медицинского назначения и представлены процедурным и стоматологическим кабинетами, изолятором, состоящим из 3 палат на 3 места каждая (раздельные для детей 6–9, 10–14 и 15–18 лет), буфетной. В изоляторе осуществляется прием пациентов с оказанием медицинской помощи заболевшим детям.

Прием детей в оздоровительный лагерь медработниками заключается в изучении медицинских справок о состоянии здоровья. У 1 из отдыхающих детей выявлено инфекционное заболевание, ребенок размещен в медицинском изоляторе, получил лечебные назначения и находится под постоянным наблюдением медицинских работников. Всех детей распределяют для занятий по физической культуре на основную группу и СМГ. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных.

Продолжительность оздоровительной смены составила 18 дней. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей индекса массы тела, мышечной силы и задержки дыхания. Выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 194 детей.

Задача 9

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Вместимость лагеря 330 мест. Помещения медицинского назначения расположены на цокольном этаже административного здания и представлены помещением приема пациентов и изолятором (4 палаты на 2 места каждая, раздельные для мальчиков и девочек, санузел), оборудованным отдельным входом.

При заезде детей в лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья и осматривают детей на наличие кожных заразных заболеваний. У 1 из отдыхающих детей выявлено кожное заразное заболевание, ребенок размещен в двухместной комнате, получил лечебные назначения и находится под систематическим медицинским наблюдением. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных.

Продолжительность оздоровительной смены составила 15 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и состоянию сердечно-сосудистой системы. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 137 детей.

Задача 10

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 420 детей. Помещения медицинского назначения расположены в отдельно стоящем здании на территории зоны медицинского назначения и включают помещение приема пациентов, изолятор (палата типа «бок» на 1 место с отдельным входом и 2 палаты по 2 койки в каждой, буфетная) и жилое помещение для медработников.

При заезде детей в лагерь медработник изучает медицинские справки о состоянии здоровья, осматривает детей на наличие педикулеза. У 1 из отдыхающих детей выявлен педикулез, ребенок временно размещен в медицинском изоляторе. Медицинская документация представлена журналом медицинского изолятора, журналом учета работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения, формированию здорового образа жизни.

Продолжительность оздоровительной смены составила 21 день. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей физического развития и уровня физической подготовленности. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 181 ребенка.

Задача 11

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 350 мест. Помещения медицинского назначения расположены в отдельно стоящем здании на территории физкультурно-оздоровительной зоны и представлены процедурным кабинетом, помещени-

ем приема пациентов и изолятором, состоящим из 3 палат на 2 места каждая (раздельные для детей 6–9, 10–14 и 15–18 лет) и санузла.

Прием детей в оздоровительный лагерь медработниками заключается в изучении медицинских справок о состоянии здоровья. В изоляторе осуществляются изоляция и лечение детей с кожными заразными заболеваниями. У 1 из отдыхающих детей выявлено инфекционное заболевание, ребенок после 2 дней лечения в изоляторе направлен в стационар. Медицинская документация представлена журналом учета работы по гигиеническому обучению и воспитанию населения, формированию здорового образа жизни.

Продолжительность оздоровительной смены составила 16 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и психоэмоционального статуса. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 192 детей.

Задача 12

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 400 мест. Помещения медицинского назначения расположены на 3-м этаже административного здания и состоят из помещения приема пациентов, процедурного кабинета и изолятора (2 проходные палаты на 3 койки каждая, раздельные для детей 6–9, 10–18 лет, санузел).

Прием детей в оздоровительный лагерь медработниками состоит из изучения медицинских справок о состоянии здоровья. У 1 из отдыхающих детей выявлено инфекционное заболевание, ребенок временно размещен в трехместной комнате и находится под наблюдением вожатого. Медицинская документация представлена следующими журналами: учета инфекционных и паразитарных заболеваний, учета работы по гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни.

Продолжительность оздоровительной смены составила 17 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и внутрилагерной заболеваемости. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 275 детей.

Задача 13

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 420 мест. Земельный участок разделен на зоны: физкультурно-оздоровительную, жилую и коммунально-хозяйственного назначения.

Помещения медицинского назначения расположены на 1-м этаже административного здания на территории зоны коммунально-хозяйственного назначения, изолированно от других помещений, и представлены изолятором (1 палата на 4 койки, санузел, жилая комната для медработника), стомато-

логическим кабинетом и процедурной. Все помещения снабжены холодной проточной водой. В изоляторе осуществляются изоляция и лечение детей с инфекционными заболеваниями.

При заезде детей в оздоровительный лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья и осматривают детей на наличие педикулеза. У 1 из отдыхающих детей выявлен педикулез, ребенок направлен в изолятор для обработки с помощью противопедикулезной укладки. Медицинская документация представлена журналом регистрации амбулаторных больных, журналом учета инфекционных и паразитарных заболеваний.

Продолжительность оздоровительной смены составила 14 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и индекса двойного произведения. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 156 детей.

Задача 14

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 470 мест. Помещения медицинского назначения расположены на 3-м этаже административного здания и представлены помещением приема пациентов, изолятором (2 палаты на 2 места каждая) и процедурным кабинетом с подводкой холодной проточной воды и централизованной системой канализации. Стены и полы помещений медицинского назначения облицованы керамической плиткой.

При заезде детей в оздоровительный лагерь медработники изучают медицинские справки о состоянии здоровья и осматривают детей на наличие педикулеза. Медицинская документация представлена журналами регистрации амбулаторных больных, учета инфекционных и паразитарных заболеваний.

Продолжительность оздоровительной смены составила 17 дней. Эффективность оздоровления детей в лагере оценивалась по изменению показателей физического развития и функциональных проб. Выраженный оздоровительный эффект отмечен у 195 детей.

Задача 15

Дайте заключение об организации медицинского обеспечения детей в летнем оздоровительном лагере с круглосуточным режимом пребывания.

Лагерь рассчитан на 380 мест. Помещения медицинского назначения расположены в отдельно стоящем здании на территории зоны медицинского назначения и представлены процедурным и стоматологическим кабинетами, изолятором, состоящим из 3 палат на 3 койки каждая (раздельные для детей 6–9, 10–14 и 15–18 лет), буфетной. В изоляторе осуществляется прием пациентов с оказанием медицинской помощи заболевшим детям.

Прием детей в оздоровительный лагерь медработниками состоит из изучения медицинских справок о состоянии здоровья. У 1 из отдыхающих детей

выявлено инфекционное заболевание, ребенок в сопровождении педиатра направлен для лечения в стационар. Медицинская документация представлена следующими журналами: учета инфекционных и паразитарных заболеваний, учета работы по гигиеническому обучению и воспитанию, формированию здорового образа жизни и регистрации амбулаторных больных.

Продолжительность оздоровительной смены составила 18 дней. Эффективность оздоровления детей оценивалась по изменению показателей индекса массы тела и результатам цветовыбора Люшера. Выраженный оздоровительный эффект наблюдался у 290 детей.

ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ОЦЕНКА УСЛОВИЙ ОТДЫХА И ОЗДОРОВЛЕНИЯ ДЕТЕЙ В САНАТОРНО-КУРОРТНЫХ ОРГАНИЗАЦИЯХ

Задача 1

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

В санатории проектной мощностью 300 мест для организации оздоровления разработано 3 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6, 7–10, 11–18 лет.

Горячее питание предусмотрено в 5 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, ужин и второй ужин) с интервалом в 3,5–4 ч. Второй ужин предусмотрен за 25 мин до ночного сна.

Среднее время, ежедневно затрачиваемое ребенком на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составляет 3 ч. Весь комплекс лечебно-профилактических процедур проводится во 2-й половине дня.

Оценка режима дня детей 7–10 лет показала, что образовательный процесс осуществлялся в 1-й и 2-й половинах дня, составляя ежедневно 4 ч. Во время дневного сна (2–2,5 ч) организовывались компьютерные игры, просмотры телепередач или занятия по интересам. Среднесуточная продолжительность сна составила 9 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санатории включали уроки физической культуры и здоровья, прогулки и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Для занятий физической культурой предусмотрено распределение детей на следующие медицинские группы: основная, подготовительная и ЛФК.

По желанию детей у 50 отдыхающих по окончании оздоровления была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по показателям физического развития, функциональных проб, резервов здоровья и вегетативного тонуса.

Задача 2

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

В санатории проектной мощностью 230 мест предусмотрено 2 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–10 и 11–18 лет. Горячее питание в санатории организовано в 4 приема (завтрак, обед, ужин и второй ужин) с интервалом в 4–5 ч. Второй ужин предусмотрен за 1,5 ч до ночного сна.

Оценка режима дня детей 11–18 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось ребенком ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 3 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня.

Во 2-й половине дня проводились общеобразовательные уроки (1,5–2 ч) и организованные формы физкультурно-оздоровительной работы: уроки физической культуры и здоровья, прогулки, экскурсии и походы, купание в водоеме, а также занятия по интересам. Для занятий физической культурой предусмотрено распределение детей на следующие медицинские группы: основная, подготовительная и ЛФК.

Дневной сон в режиме дня для данной возрастной группы в санаторно-курортном учреждении не предусматривается. Средняя продолжительность ночного сна 9,5 ч.

По желанию детей у 50 отдыхающих по окончании оздоровления была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по показателям физического развития и физической подготовленности.

Задача 3

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

В санатории проектной мощностью 270 мест разработано 2 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6 и 7–18 лет.

На протяжении всего времени пребывания в санатории было организовано горячее четырехразовое питание (завтрак, обед, ужин и второй ужин) с интервалом в 4,5 ч. Второй ужин предусмотрен за 30 мин до ночного сна.

Оценка режима дня детей в возрасте 7–18 лет показала, что весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня. Среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4,5 ч.

Образовательный процесс осуществлялся во 2-й половине дня, составляя ежедневно 3 ч. В режиме дня предусматривался дневной сон продолжительностью 1 ч, вместо которого проводились занятия по интересам. Среднесуточная продолжительность сна составила 7,5 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санаторно-курортной организации включали уроки физической культуры и здоровья, прогулки и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Для занятий физической культурой предусмотрено распределение детей на основную группу и группу ЛФК.

По окончании оздоровления выборочно была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по следующим показателям: физическое развитие, функциональные пробы, вегетативный тонус.

Задача 4

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Детский реабилитационно-оздоровительный центр проектной мощностью 320 мест предусматривает 3 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6, 7–10 и 11–18 лет.

Горячее питание осуществлялось в 4 приема (завтрак, второй завтрак, обед, ужин) с интервалом в 4–5 ч. Между завтраком и вторым завтраком интервал 1 ч.

Оценка режима дня детей 7–10 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось ребенком ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 2 этапа в 1-й и 2-й половинах дня.

В режиме дня предусматривалось время для дневного сна или тихих игр продолжительностью около 1 ч. Среднесуточная продолжительность сна у детей данной возрастной группы составила 9,5 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санаторно-курортной организации включали утреннюю гимнастику, прогулки, закаливание и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Закаливание предусматривало пребывание на открытом воздухе 2 ч в день, солнечные ванны и купание. Купание проводилось в открытом водоеме ежедневно в утренние часы через 1 ч после еды. Время купания с 1-го дня составило 30 мин.

По окончании пребывания ребенка в санаторно-курортной организации оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий не проводилась.

Задача 5

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Детский реабилитационно-оздоровительный центр проектной мощностью 220 мест предусматривает 4 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–10, 11–14 и 15–18 лет.

Горячее питание осуществлялось в 6 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 3–3,5 ч. Второй ужин предусмотрен за 30 мин до ночного сна.

Оценка режима дня детей в возрасте 3–10 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4,5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня.

Образовательный процесс осуществлялся в 1-й и 2-й половинах дня, составляя ежедневно 3 ч. Во время дневного сна (1 ч) организовывались просмотры телепередач или занятия по интересам. Среднесуточная продолжительность сна составила 11 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санаторно-курортной организации включали утреннюю гимнастику, уроки физической культуры и здоровья, прогулки, обучение плаванию и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Для занятий физической культурой дети распределялись на следующие медицинские группы: основная, подготовительная и специальная.

По окончании оздоровления у 70 детей без хронических заболеваний была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по следующим показателям: физическое развитие, функциональные пробы, психоэмоциональное состояние, вегетативный тонус.

Задача 6

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Санаторий вместимостью 290 человек предусматривает 2 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6 и 7–18 лет. Горячее питание в санатории организовано в 6 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 3–4 ч. Второй ужин предусмотрен за 2 ч до ночного сна.

Оценка режима дня детей 7–18 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня.

Во 2-й половине дня проводились организованные формы физкультурно-оздоровительной работы: закаливание, прогулки, экскурсии и походы, купание в водоеме, а также занятия по интересам. Закаливание включало пребывание на открытом воздухе 3 ч в день, ежедневное обтирание тела влажным полотенцем утром и вечером перед сном, солнечные ванны. Время загорания с 1-го дня составило 20 мин, проводилось с 16:40 до 17:00.

Дневной сон в режиме дня для возрастной группы 6–10 лет в данном санаторно-курортном учреждении составляет 1 ч. Средняя продолжительность ночного сна 9,5 ч.

По окончании оздоровления выборочно у 50 детей с хроническими заболеваниями была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по показателям физического развития, психоэмоционального состояния и физической подготовленности.

Задача 7

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Санаторий вместимостью 150 человек предусматривает 2 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–10 и 11–18 лет. На протяжении всего времени пребывания в центре было организовано горячее пятиразовое питание (завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 4,5 ч. Второй ужин предусмотрен за 30 мин до ночного сна.

Оценка режима дня детей 11–18 лет показала, что весь комплекс осуществляемых процедур проводился в 1-й половине дня. Среднее время, которое затрачивалось ребенком ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 7 ч.

Образовательный процесс был предусмотрен во 2-й половине дня, составлял ежедневно 5 ч. В режиме дня имеет место дневной сон продолжительностью 1–1,5 ч, во время которого разрешался просмотр телепередач. Среднесуточная продолжительность сна составила 9 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в центре включали утреннюю гимнастику, уроки физической культуры и здоровья, прогулки, закаливание и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Закаливание включало воздушные и водные процедуры: ежедневное пребывание на свежем воздухе в течение 2 ч, сон в помещениях с организацией одностороннего проветривания, ежедневное обтирание влажным полотенцем после утренней гимнастики водой с температурой 28 °С. Для занятий физической культурой детей распределили на основную, подготовительную медицинские группы и группу ЛФК.

По окончании пребывания в санатории проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по следующим показателям: физическое развитие, функциональные пробы, вегетативный тонус, психоэмоциональное состояние.

Задача 8

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Детский реабилитационный центр вместимостью 320 человек предусматривает 4 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6, 7–10, 11–14 и 15–18 лет. Горячее питание осуществлялось в 5 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин) с интервалом в 4,5–5 ч.

Оценка режима дня детей 3–6 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 2 этапа в 1-й и 2-й половинах дня.

В режиме дня предусматривалось время дневного сна продолжительностью 1 ч. Среднесуточная продолжительность сна у детей данной возрастной группы составила 10,5 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы включали утреннюю гимнастику, прогулки, экскурсии, закаливание и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Закаливание предусматривало пребывание на открытом воздухе 4 ч в день, солнечные ванны и купание. Купание проводилось в открытом водоеме ежедневно в послеобеденное время через 1 ч после еды. Время купания с 1-го дня составило 20 мин. Перед началом купания проводился инструктаж детей по правилам поведения на воде.

По окончании пребывания детей в детском реабилитационном центре оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий не проводилась.

Задача 9

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Санаторий проектной мощностью 260 мест предусматривает 3 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6, 7–14 и 15–18 лет. Горячее питание осуществлялось в 6 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 3,5–4 ч. Второй ужин предусмотрен за 45 мин до ночного сна.

Оценка распорядка дня детей 7–14 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился во 2-й половине дня.

Образовательный процесс осуществлялся в 1-й и 2-й половинах дня, составляя ежедневно 4 ч. Во время дневного сна продолжительностью 2 ч организовывались компьютерные игры и просмотры телепередач.

Среднесуточная продолжительность сна составила 12 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санаторно-курортной организации включали утреннюю гимнастику, уроки физической культуры и здоровья, прогулки, экскурсии и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Для занятий физической культурой дети распределены на следующие медицинские группы: основная, подготовительная и специальная.

По окончании пребывания детей в санаторно-курортной организации была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по следующим показателям: физическое развитие, функциональные пробы, резервы здоровья, физическая подготовленность.

Задача 10

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Санаторий проектной мощностью 200 мест предусматривает 4 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6, 7–10, 11–14 и 15–18 лет.

Горячее питание осуществлялось в 5 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин) с интервалом в 3–3,5 ч. Между завтраком и вторым завтраком интервал составил 1,5 ч.

Оценка распорядка дня детей 11–14 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4,5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня.

Образовательный процесс осуществлялся в 1-й и 2-й половинах дня, составляя ежедневно 3 ч. Во время дневного сна продолжительностью 1 ч организовывались просмотры телепередач или занятия по интересам. Среднесуточная продолжительность сна составила 11 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы включали утреннюю гимнастику, уроки физической культуры и здоровья, прогулки, обучение плаванию и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Для занятий физической культурой дети распределены на следующие медицинские группы: основная, подготовительная и специальная.

По окончании пребывания детей в детском реабилитационном центре была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по следующим показателям: физическое развитие, психоэмоциональное состояние, вегетативный тонус.

Задача 11

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Детский реабилитационно-оздоровительный центр проектной мощностью 280 мест предусматривает 3 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–10, 11–14 и 15–18 лет.

Горячее питание осуществлялось в 4 приема (завтрак, второй завтрак, обед, ужин) с интервалом в 4–5 ч. Между завтраком и вторым завтраком интервал 1,5 ч.

Оценка распорядка дня детей 15–18 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось ребенком ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 2 этапа в 1-й и 2-й половинах дня.

В режиме дня предусматривалось время для дневного сна или тихих игр продолжительностью около 1 ч. Среднесуточная продолжительность сна у детей указанной возрастной группы составила 9 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санаторно-курортной организации включали утреннюю гимнастику, прогулки, закаливание и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Закаливание предусматривало пребывание на открытом воздухе 3 ч в день, солнечные ванны и купание. Купание проводилось в открытом водоеме ежедневно в утренние часы через 1 ч после еды. Время купания с 1-го дня составило 40 мин.

По окончании пребывания ребенка в санаторно-курортной организации оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий не проводилась.

Задача 12

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Санаторий вместимостью 230 человек предусматривает 2 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6 и 7–18 лет. Горячее питание в санатории организовано в 6 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 3 ч. Второй ужин предусмотрен за 20 мин до ночного сна.

Оценка режима дня детей 3–6 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4,5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня.

Во 2-й половине дня проводились организованные формы физкультурно-оздоровительной работы: закаливание, прогулки, экскурсии и походы, купа-

ние в водоеме, а также занятия по интересам. Закаливание включало пребывание на открытом воздухе 3,5 ч в день, ежедневное обтирание тела влажным полотенцем утром и вечером перед сном, солнечные ванны. Время загорания с 1-го дня составило 20 мин, проводилось с 16:40 до 17:00.

Дневной сон в режиме дня для указанной возрастной группы в данном санаторно-курортном учреждении составляет 1,5 ч. Средняя продолжительность ночного сна 9 ч.

По окончании оздоровления выборочно у 60 детей с хроническими заболеваниями была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по показателям физического развития, психоэмоционального состояния и физической подготовленности.

Задача 13

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Детский реабилитационно-оздоровительный центр проектной мощностью 300 мест предусматривает 4 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–10, 11–14 и 15–18 лет.

Горячее питание осуществлялось в 6 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 4,5 ч. Второй ужин предусмотрен за 30 мин до ночного сна.

Оценка режима дня детей 11–14 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 4 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 1-й половине дня.

Образовательный процесс осуществлялся в 1-й и 2-й половинах дня, составляя ежедневно 3 ч. Во время дневного сна (1 ч) организовывались просмотры телепередач или занятия по интересам. Среднесуточная продолжительность сна составила 10 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в санаторно-курортной организации включали уроки физической культуры и здоровья, прогулки, обучение плаванию и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Для занятий физической культурой дети распределялись на следующие медицинские группы: основная, подготовительная и специальная.

По окончании оздоровления у 100 детей без хронических заболеваний была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по следующим показателям: физическое развитие, функциональные пробы, психоэмоциональное состояние, вегетативный тонус.

Задача 14

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Санаторий вместимостью 170 человек предусматривает 2 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–10 и 11–18 лет. На протяжении всего времени пребывания в центре было организовано горячее пятиразовое питание (завтрак, обед, полдник, ужин и второй ужин) с интервалом в 3,5 ч. Второй ужин предусмотрен за 30 мин до ночного сна.

Оценка распорядка дня детей 11–18 лет показала, что весь комплекс осуществляемых процедур проводился в 1-й половине дня. Среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило 6 ч.

Образовательный процесс предусмотрен во 2-й половине дня, составлял ежедневно 5 ч. В режиме дня имеет место дневной сон продолжительностью 1,5 ч, во время которого с ведома медицинского персонала санатория разрешался просмотр телепередач. Среднесуточная продолжительность сна составила 9 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы в центре включали утреннюю гимнастику, уроки физической культуры и здоровья, прогулки, закаливание и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Закаливание включало воздушные и водные процедуры: ежедневное пребывание на свежем воздухе в течение 2 ч, сон в помещениях с организацией одностороннего проветривания, ежедневное обтирание влажным полотенцем после утренней гимнастики водой с температурой 26 °С. Для занятий физической культурой детей распределили на основную, подготовительную медицинские группы и группу ЛФК.

По окончании пребывания в санатории была проведена оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий по показателям физического развития, функциональных проб, вегетативного тонуса и психоэмоционального состояния.

Задача 15

Дайте гигиеническую оценку организации режима дня, питания и медицинского обслуживания детей в санаторно-курортной организации.

Детский реабилитационный центр вместимостью 330 человек предусматривает 4 режима дня для следующих возрастных групп детей: 3–6, 7–10, 11–14 и 15–18 лет. Горячее питание осуществлялось в 5 приемов (завтрак, второй завтрак, обед, полдник, ужин) с интервалом в 4,5–5 ч.

Оценка распорядка дня детей 11–14 лет показала, что среднее время, которое затрачивалось детьми ежедневно на индивидуальные физкультурно-оздоровительные и лечебно-реабилитационные мероприятия, составило

5 ч. Весь комплекс предусмотренных процедур проводился в 2 этапа в 1-й и 2-й половинах дня.

В режиме дня предусматривалось время дневного сна продолжительностью 1 ч. Среднесуточная продолжительность сна составила 10,5 ч.

Организованные формы физкультурно-оздоровительной работы включали утреннюю гимнастику, прогулки, экскурсии, закаливание и общие физкультурно-оздоровительные мероприятия. Закаливание предусматривало пребывание на открытом воздухе 4 ч в день, солнечные ванны и купание. Купание проводилось в открытом водоеме ежедневно в послеобеденное время через 1 ч после еды. Время купания с 1-го дня составило 20 мин.

Перед началом купания проводился инструктаж детей по правилам поведения на воде.

По окончании пребывания детей в детском реабилитационном центре оценка эффективности оказанных лечебно-реабилитационных услуг и физкультурно-оздоровительных мероприятий не проводилась.

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА С РЕКОМЕНДАЦИЯМИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ РЕЖИМА ДНЯ В УСЛОВИЯХ ОРГАНИЗОВАННОГО КОЛЛЕКТИВА

Задача 1

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 6 лет 10 месяцев. У его родственников в 2 поколениях прослеживаются заболевания хроническими воспалительными процессами органов дыхания. Индекс отягощенности 0,8. Ребенок проживает в полной семье из 3 человек в квартире жилой площадью 32 м².

Рост мальчика 136 см, масса тела 31 кг, окружность грудной клетки 65 см. За год длина тела увеличилась на 7 см, постоянных зубов 10, ЖЕЛ 1457 мл, мышечная сила правой кисти 10,2 кг, левой — 10,6 кг. За предыдущий год у ребенка было 2 обострения бронхита, 3 раза болел ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 45 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст., дыхание участилось на 6 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 5 мин. У ребенка хронический бронхит в стадии субкомпенсации. Мальчик сидит возле окна за 3-й партой, маркированной треугольником фиолетового цвета.

Задача 2

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 7 лет 5 месяцев. Среди ее родственников в 3 поколениях наблюдаются заболевания, связанные с нарушением остроты зрения. Индекс отягощенности 0,7. Ребенок проживает в общежитии в полной семье из 4 человек в помещении площадью 28 м². Отдельного спального места у ребенка нет.

Рост 131 см, масса тела 29 кг, окружность грудной клетки 58 см, ЖЕЛ 1434 мл, мышечная сила правой кисти 10,6 кг, левой — 10,5 кг. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 10. За предыдущий год 3 раза перенесла ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 95 %, максимальное АД — на 30 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст., дыхание участилось на 3 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным 6 мин. У ребенка миопия средней степени. Девочка сидит за 4-й партой в среднем ряду. Парта имеет маркировку фиолетового цвета.

Задача 3

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 6 лет 9 месяцев. Среди ее родственников в 3 поколениях прослеживаются заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия). Индекс отягощенности 0,75. Во время беременности данным ребенком у матери отмечались токсикоз 3-го триместра беременности, угроза выкидыша, внутриутробная гипоксия плода. Ребенок проживает в неполной семье (с мамой) в комнате площадью 15 м² в квартире бабушки.

Рост ребенка 129 см, масса тела 24 кг, окружность грудной клетки 59 см. За год длина тела увеличилась на 4 см, число постоянных зубов 8, ЖЕЛ 1485 мл, мышечная сила правой кисти 8,2 кг, левой — 9 кг. Девочка сидит за предпоследней партой в правом ряду. Парта имеет маркировку в виде треугольника оранжевого цвета.

За предыдущий год 3 раза перенесла ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 32 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 10 мм рт. ст., дыхание участилось на 5 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 6 мин. У ребенка функциональный шум в сердце, миопия слабой степени и астигматизм.

Задача 4

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 6 лет 9 месяцев. Из анамнеза известно, что ребенок находился на грудном вскармливании в течение 3 недель, далее получал искусственное питание адаптированными смесями. Проживает в семье из 5 человек в квартире жилой площадью 28 м². Генеалогический анамнез без особенностей.

Рост 121 см, масса тела 21 кг, окружность грудной клетки 59 см. За год длина тела увеличилась на 7 см, число постоянных зубов 11, ЖЕЛ 1691 мл, мышечная сила правой кисти 11,2 кг, левой — 11,5 кг.

Мальчик сидит в ряду у окна за 2-й партой, маркированной треугольником фиолетового цвета.

За предыдущий год 4 раза перенес ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 95 %, максимальное АД без изменений, минимальное АД возросло на 7 мм рт. ст., отмечались побледнение и одышка. Время возвращения указанных показателей к исходным 6 мин. У ребенка аллергическая реакция кожи и гиперплазия щитовидной железы I степени.

Задача 5

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 7 лет 9 месяцев. Среди родственников в 3 поколениях отмечаются хронические заболевания органов дыхания. Индекс отягощенности 0,8. Во время беременности данным ребенком его мать болела ОРЗ, перенесла бронхит. Ребенок проживает в полной семье, воспитывающей 3 детей, в общежитии в помещении площадью 25 м².

Рост 138 см, масса тела 35 кг, окружность грудной клетки 68 см. За год длина тела увеличилась на 6 см, постоянных зубов 13, ЖЕЛ 1546 мл, мышечная сила правой кисти 11,8 кг, левой — 10,2 кг. Мальчик сидит во внутреннем ряду за 5-й партой, маркированной красным цветом.

За предыдущий год перенес 3 раза ОРЗ и 2 раза ангину. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 70 %, максимальное АД — на 47 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст., дыхание участилось на 8 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 8 мин. У ребенка гипертрофия небных миндалин II степени, нарушение осанки.

Задача 6

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 7 лет 2 месяца, родился путем кесарева сечения на сроке 35 недель. Проживает в квартире жилой площадью 55 м² в полной семье, где кроме него воспитывается еще 2 детей.

Рост 130 см, масса тела 28 кг, окружность грудной клетки 56 см. За год длина тела увеличилась на 4 см, постоянных зубов 9, ЖЕЛ 1409 мл, мышечная сила правой кисти 9,1 кг, левой — 8,2 кг. Мальчик сидит во внутреннем ряду за 6-й партой, маркированной красным цветом.

За предыдущий год 3 раза перенес ОРЗ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 40 %, максимальное АД — на 30 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 6 мин. У ребенка гиперплазия щитовидной железы I степени, миопия слабой степени.

Задача 7

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 7 лет. Среди родственников в 3 поколениях отмечаются артриты и артрозы средних и крупных суставов, позвоночника. Индекс отягощенности 0,7. При ее рождении в родах оказывалось ручное пособие, у ребенка была сломана ключица. На 1-м году жизни наблюдалась по поводу кривошеи. Проживает в неполной семье. Мать одна воспитывает 2 несовершеннолетних детей.

Рост 125 см, масса тела 22 кг, окружность грудной клетки 55 см. За год длина тела увеличилась на 5 см, число постоянных зубов 7, ЖЕЛ 1400 мл, мышечная сила правой кисти 7,6 кг, левой — 6,9 кг. Девочка сидит в ряду у окна за предпоследней партой, маркированной оранжевым цветом.

За предыдущий год 4 раза перенесла ОРЗ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 45 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст., дыхание участилось на 6 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 6 мин. У ребенка левосторонний сколиоз I степени, нейродермит.

Задача 8

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, ре-

комендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 6 лет 8 месяцев. Из анамнеза известно, что среди родственников ребенка в 3 поколениях прослеживаются хронические заболевания ЛОР-органов. Индекс отягощенности 0,7. Ребенок с семьей проживает в общежитии в комнате площадью 14 м².

Рост 125 см, масса тела 30 кг, окружность грудной клетки 65 см. За год длина тела увеличилась на 6 см, постоянных зубов 7, ЖЕЛ 1585 мл, мышечная сила правой кисти 8,4 кг, левой — 7,9 кг. Мальчик сидит в ряду у окна за 4-й партой, маркированной желтым цветом.

За предыдущий год 3 раза перенес ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 45 %, максимальное АД — на 20 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 4 мин. У ребенка гипертрофия небных миндалин II степени, круглогодичный аллергический ринит, астигматизм.

Задача 9

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 7 лет 9 месяцев. Из анамнеза ребенка известно, что среди ее родственников по обеим линиям прослеживаются полиартриты и хронические заболевания носоглотки. Индекс отягощенности по полиартритам составил 0,8. В 2 года перенесла двустороннюю пневмонию. В период посещения детского сада болела ОРЗ по 5–7 раз в год. Проживает в общежитии с семьей из 4 человек в комнате площадью 28 м². Ребенок спит вместе с сестрой на раскладном диване.

Рост 133 см, масса тела 32 кг, окружность грудной клетки 64 см, ЖЕЛ 1470 мл, мышечная сила правой кисти 7,9 кг, левой — 6,8 кг. За год длина тела увеличилась на 4 см, постоянных зубов 6. Ребенок сидит за 2-й партой в крайнем ряду. Парты маркированы желтым цветом. За прошедший год перенесла 2 раза ОРЗ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 25 %, максимальное АД — на 15 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 10 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 4 мин. У ребенка хронический пиелонефрит в стадии субкомпенсации. За предыдущий год было 2 обострения заболевания.

Задача 10

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, ре-

комендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 6 лет 6 месяцев. В семье по материнской линии в 2 поколениях женщины страдают желчнокаменной болезнью, индекс отягощенности 0,7. Мать во время беременности данным ребенком перенесла операцию по поводу острого гнойного аппендицита. Ребенок проживает в квартире площадью 48 м² с семьей из 4 человек, спит вместе с сестрой на раскладном диване.

Рост 125 см, масса тела 21 кг, окружность грудной клетки 58 см, ЖЕЛ 1359 мл, мышечная сила правой кисти 8,2 кг, левой — 8,6 кг. Девочка сидит за 2-й партой, маркированной треугольником желтого цвета, в среднем ряду.

За год длина тела увеличилась на 6 см, постоянных зубов 7. За предыдущий год 4 раза болела ОРЗ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 65 %, максимальное АД — на 35 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст., дыхание участилось на 5 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным 5 мин. У ребенка дискинезия желчевыводящих путей, увеличение щитовидной железы I степени.

Задача 11

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 7 лет 8 месяцев. Из анамнеза известно, что среди родственников ребенка в ряде поколений прослеживаются хронические заболевания органов дыхания. Индекс отягощенности 0,8. Ребенок проживает в общежитии в семье из 3 человек, занимающей помещение площадью 22 м².

Рост 138 см, масса тела 39 кг, окружность грудной клетки 60 см. За год длина тела увеличилась на 6 см, постоянных зубов 10, ЖЕЛ 1485 мл, мышечная сила правой кисти 9 кг, левой — 8,2 кг. Девочка сидит в ряду у окна за 3-й партой, маркированной желтым цветом.

За предыдущий год 5 раз перенесла ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 81 %, максимальное АД — на 20 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 15 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 8 мин. У ребенка искривление носовой перегородки и хронический ринит, хронический обструктивный бронхит, нейродермит, миопия средней степени.

Задача 12

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, ре-

комендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 6 лет 11 месяцев. В семье по обеим линиям в 2 поколениях прослеживаются заболевания щитовидной железы, индекс отягощенности 0,9. Проживает в полной семье из 4 человек в квартире жилой площадью 55 м², спит вместе с братом на 1 диване.

Рост 132 см, масса тела 39 кг, окружность грудной клетки 63 см. За год длина тела увеличилась на 6 см, постоянных зубов 6, ЖЕЛ 1410 мл, мышечная сила правой кисти 9 кг, левой — 8,2 кг. Мальчик сидит во внутреннем ряду за последней партой, маркированной желтым цветом. За предыдущий год 2 раза перенес ОРВИ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 35 %, максимальное АД — на 15 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 4 мин. У ребенка гиперплазия щитовидной железы I степени, сколиоз I степени, миопия средней степени.

Задача 13

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 7 лет 5 месяцев. Из анамнеза известно, что она находилась на грудном вскармливании в течение 1 месяца, далее получала искусственное питание адаптированными смесями. Проживает в семье из 4 человек в общежитии в помещении площадью 26 м². Мать и отец ребенка курят.

Рост 126 см, масса тела 28 кг, окружность грудной клетки 58 см. За год длина тела увеличилась на 5 см, число постоянных зубов 10, ЖЕЛ 1400 мл, мышечная сила правой кисти 9,8 кг, левой — 8,8 кг. Девочка сидит в среднем ряду за 5-й партой, маркированной желтым цветом. За предыдущий год 4 раза болела ОРЗ и 3 раза было обострение бронхита. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 100 %, максимальное АД — без изменений, минимальное АД возросло на 15 мм рт. ст., отмечались побледнение и одышка. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 10 мин. У ребенка нарушение сердечной проводимости и хронический бронхит с обструктивным компонентом, миопия средней степени.

Задача 14

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Девочке 6 лет 9 месяцев. Среди ее родственников в 2 поколениях прослеживаются заболевания сердечно-сосудистой системы (артериальная гипертензия, ишемическая болезнь сердца). Индекс отягощенности 0,8. Проживает в полной семье из 4 человек в квартире жилой площадью 38 м².

Рост ребенка 128 см, масса тела 28 кг, окружность грудной клетки 56 см. За год длина тела увеличилась на 6 см, число постоянных зубов 12, ЖЕЛ 1350 мл, мышечная сила правой кисти 8,9 кг, левой — 8,8 кг. Девочка сидит у окна за 1-й партой, маркированной белым цветом.

За предыдущий год 4 раза перенесла ОРЗ. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 85 %, максимальное АД — на 35 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 26 мм рт. ст., дыхание участилось на 7 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным 6 мин. У ребенка функциональный шум в сердце и нейроциркуляторная дистония по гипотоническому типу.

Задача 15

Необходимо дать комплексную оценку состояния здоровья ребенка с определением медицинской группы для занятий по физической культуре, рекомендациями по рассадке в классе и индивидуализации режима дня в условиях организованного коллектива.

Мальчику 7 лет 8 месяцев. Среди родственников по материнской линии в 2 поколениях отмечаются хронические заболевания органов дыхания. Индекс отягощенности 0,75. Во время беременности данным ребенком мать 2 раза болела ОРЗ. Ребенок проживает в полной семье, воспитывающей 2 детей, в квартире жилой площадью 48 м².

Рост 143 см, масса тела 34 кг, окружность грудной клетки 61 см. За год длина тела увеличилась на 5 см, постоянных зубов 11, ЖЕЛ 1476 мл, мышечная сила правой кисти 9,5 кг, левой — 9,4 кг. Мальчик сидит во внутреннем ряду за 3-й партой, маркированной желтым цветом. За предыдущий год перенес 4 раза ОРЗ и 2 раза пневмонию. При выполнении функциональной пробы с дозированной физической нагрузкой (20 глубоких приседаний за 30 с) пульс увеличился на 70 %, максимальное АД — на 47 мм рт. ст., минимальное АД снизилось на 20 мм рт. ст., дыхание участилось на 7 в 1 мин. Время возвращения указанных показателей к исходным величинам 6 мин. У ребенка бронхопневмония и аллергический дерматит.

СПИСОК РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЛИТЕРАТУРЫ

Основная

1. *Гигиена* детей и подростков : учеб. / Т. С. Борисова [и др.] ; под ред. Т. С. Борисовой. Минск : Новое знание, 2023. 621 с.

Дополнительная

2. *Бобок, Н. В.* Гигиенические требования к организации и условиям обучения детей в учреждениях специального образования / Н. В. Бобок, Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2018. 51 с.

3. *Бобок, Н. В.* Медико-гигиеническое обеспечение детей с особенностями психофизического развития. Гигиенические аспекты организации паллиативной помощи детям / Н. В. Бобок, Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2018. 46 с.

4. *Бобок, Н. В.* Медико-гигиеническое обеспечение детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей : учеб.-метод. пособие / Н. В. Бобок, Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2018. 56 с.

5. *Болдина, Н. А.* Гигиенические требования к планированию и благоустройству учреждений дошкольного образования : учеб.-метод. пособие / Н. А. Болдина, А. В. Кушнерук. Минск : БГМУ, 2017. 47 с.

6. *Борисова, Т. С.* Гигиеническая оценка адаптации детей к обучению в школе : учеб.-метод. пособие / Т. С. Борисова, Л. М. Матюхина. Минск : БГМУ, 2014. 60 с.

7. *Борисова, Т. С.* Гигиеническая оценка состояния здоровья детей и подростков : учеб.-метод. пособие / Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2023. 67 с.

8. *Борисова, Т. С.* Гигиенические аспекты закаливания детей и подростков / Т. С. Борисова, Ж. П. Лабодаева. Минск : БГМУ, 2017. 44 с.

9. *Борисова, Т. С.* Гигиенические аспекты оздоровления детей и подростков в условиях радиозоологического неблагополучия / Т. С. Борисова, М. М. Солтан. Минск : БГМУ, 2018. 71 с.

10. *Борисова, Т. С.* Гигиенические основы компьютеризации обучения / Т. С. Борисова. 2-е изд., доп. Минск : БГМУ, 2017. 55 с.

11. *Борисова, Т. С.* Гигиенические требования к детской мебели. Профилактика нарушений опорно-двигательного аппарата у детей : учеб.-метод. пособие / Т. С. Борисова, Н. В. Бобок. Минск : БГМУ, 2015. 43 с.

12. *Борисова, Т. С.* Гигиенические требования к организации образовательного процесса в учреждениях общего среднего образования / Т. С. Борисова, М. М. Солтан. Минск : БГМУ, 2018. 71 с.

13. *Борисова, Т. С.* Гигиенические требования к организации трудового и производственного обучения детей и подростков / Т. С. Борисова, Ж. П. Лабодаева, А. В. Кушнерук. Минск : БГМУ, 2019. 60 с.

14. *Борисова, Т. С.* Гигиенические требования к организации физического воспитания в учреждениях для детей и подростков / Т. С. Борисова, Е. В. Волох. Минск : БГМУ, 2019. 70 с.

15. *Борисова, Т. С.* Гигиенические требования к проектированию и содержанию учреждений общего среднего образования / Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2017. 43 с.

16. *Борисова, Т. С.* Медико-гигиенические аспекты организации и проведения летней оздоровительной работы среди детей и подростков / Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2019. 76 с.

17. *Борисова, Т. С.* Медико-гигиеническое сопровождение детей и подростков организованных коллективов : учеб.-метод. пособие / Т. С. Борисова, Н. В. Самохина, А. В. Кушнерук. Минск : БГМУ, 2022. 72 с.

18. *Борисова, Т. С.* Социально-гигиенический мониторинг в области гигиены детей и подростков : учеб.-метод. пособие / Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2017. 68 с.

19. *Волох, Е. В.* Гигиенические требования к учреждениям профессионально-технического образования / Е. В. Волох, Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2020. 61 с.

20. *Солтан, М. М.* Гигиенические аспекты профессиональной ориентации детей и подростков / М. М. Солтан, Т. С. Борисова, Е. В. Волох. Минск : БГМУ, 2019. 64 с.

21. *Солтан, М. М.* Гигиенические требования к организации питания детей и подростков / М. М. Солтан, Т. С. Борисова. Минск : БГМУ, 2019. 72 с.

Нормативные правовые акты

22. *Инструкция* о порядке распределения обучающихся в основную, подготовительную, специальную медицинскую группы, группу лечебной физической культуры : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 09.06.2014 № 38. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

23. *Инструкция* о порядке обеспечения оказания медицинской помощи обучающимся : утв. приказом М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 30.06.2021 № 781. Режим доступа: <https://2det.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

24. *Инструкция* о порядке и условиях помещения детей в дом ребенка и выписки из него : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 20.03.2017 № 25. Режим доступа: <https://2det.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

25. *Метод* гигиенической оценки риска дезадаптации детей к школе : инструкция по применению : утв. гл. гос. сан. врачом Респ. Беларусь 25.03.2014 : рег. № 002-0314. Режим доступа: <https://med.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

26. *Оценка* фактического питания в организованных детских коллективах с использованием автоматизированной системы расчета : инструкция по применению : утв. гл. гос. сан. врачом Респ. Беларусь 15.12.2011 : рег. № 021-1211. Режим доступа: <https://med.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

27. *Проведение* и контроль С-витаминизации рационов питания : инструкция по применению № 2.3.1.10-15-26-2006 : утв. постановлением гл. гос. сан. врача Респ. Беларусь от 31.09.2006 № 132. Режим доступа: <https://normativka.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

28. *Кодекс* Республики Беларусь об образовании от 13.01.2011 № 243-3 : в ред. Закона Республики Беларусь от 14.01.2022 № 154-3. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.02.2023.

29. *О порядке* проведения диспансеризации взрослого и детского населения : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 09.08.2022 № 83. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

30. *О проведении* обязательных и внеочередных медицинских осмотров работающих : постановление М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 29.07.2019 № 74 : в ред. постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 20.09.2021 № 104. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

31. *О санитарно-эпидемиологическом* благополучии населения : закон от 07.01.2012 № 340-З : с изм. и доп. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

32. *Об утверждении* форм первичной медицинской документации по формированию здорового образа жизни : приказ М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 13.12.2007 № 973. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

33. *Требования* для отдельных учреждений образования, реализующих образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования, образовательную программу специального образования на уровне общего среднего образования для лиц с интеллектуальной недостаточностью : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 12.12.2012 № 197 : с изм. и доп. от 29.07.2014 № 63. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

34. *Требования* для социально-педагогических учреждений и школ-интернатов для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 12.12.2012 № 196 : с изм. от 29.07.2014 № 63. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

35. *Требования* для учреждений дошкольного образования : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 25.01.2013 № 8 : в ред. постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 03.05.2016 № 67. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

36. *Требования* для учреждений общего среднего образования : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 27.12.2012 № 206 : в ред. постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 03.05.2018 № 39. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

37. *Требования* для учреждений профессионально-технического и среднего специального образования : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 06.05.2013 № 38 : в ред. постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 25.11.2014 № 78. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

38. *Требования* к оздоровительным организациям для детей : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 26.12.2012 № 205 : в ред. постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 25.11.2014 № 78. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

39. *Требования* к питанию населения: нормы физиологических потребностей в энергии и пищевых веществах для различных групп населения Республики

Беларусь : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 20.11.2012 № 180 : в ред. постановления М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 16.11.2015 № 111. Режим доступа: <https://www.adu.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

40. *Требования* к санаторно-курортным организациям для детей, взрослых и детей : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 26.06.2015 № 83. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

41. *Требования* при работе с видеодисплейными терминалами и электронно-вычислительными машинами : санитарные нормы и правила : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 28.06.2013 № 59. Режим доступа: <https://pravo.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

42. *Гигиенические* требования к устройству, содержанию и режиму деятельности домов ребенка : санитарные нормы, правила и гигиенические нормативы : утв. постановлением М-ва здравоохранения Респ. Беларусь от 24.03.2011 № 20. Режим доступа: <https://minzdrav.gov.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

43. *Специфические* санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации учреждений образования : утв. постановлением Совета Министров Респ. Беларусь от 07.08.2019 № 525 : в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь от 15.11.2022 № 780. Режим доступа: <https://www.adu.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

44. *Специфические* санитарно-эпидемиологические требования к содержанию и эксплуатации санаторно-курортных и оздоровительных организаций : утв. постановлением Совета Министров Респ. Беларусь от 26.09.2019 № 663 : в ред. постановления Совета Министров Респ. Беларусь от 15.11.2022 № 780. Режим доступа: <https://mosgeoz.by>. Дата доступа: 10.04.2023.

ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений	3
Введение	3
Оценка состояния здоровья и гигиенические основы обеспечения безопасной среды жизнедеятельности детей и подростков	4
Оценка уровня неспецифической резистентности организма в рамках донозологической диагностики состояния здоровья детей и подростков	4
Оценка физического развития детей и подростков	6
Комплексная оценка состояния здоровья ребенка	8
Гигиеническая оценка режима дня детей	14
Гигиеническая оценка планировки и условий образовательной среды в учреждениях дошкольного образования	19
Гигиеническая оценка организации образовательного процесса в учреждении дошкольного образования	28
Оценка функциональной готовности детей к обучению в школе	37
Гигиеническая оценка подбора мебели и рассаживания детей в учебном помещении	41
Гигиеническая оценка организации условий зрительной работы учащихся	46
Гигиеническая оценка организации образовательного процесса в учреждениях общего среднего образования	55
Гигиеническая оценка условий организации занятий в кабинете информатики и электронно-вычислительной техники	60
Гигиеническая оценка организации коррекционно-развивающей среды учреждений специального образования	65
Гигиеническая оценка условий проживания и медицинского обеспечения детей в домах ребенка	75

Гигиенические аспекты создания здоровьесберегающей среды обитания детей и подростков.....	88
Медицинский контроль организации физического воспитания детей и подростков.....	88
Определение степени закаленности растущего организма.....	99
Оценка рациона фактического питания детей.....	103
Медицинский контроль полноценности фактического питания детей в организованных коллективах.....	109
Гигиеническая оценка организации трудового обучения школьников.....	118
Определение профессиональной пригодности подростка.....	125
Гигиеническая оценка организации профессионально-технического образования подростков.....	129
Оценка медико-гигиенического обеспечения детей с особенностями психофизического развития.....	137
Гигиенические требования к организации режима дня, условиям отдыха и оздоровления детей.....	148
Оценка медицинского обеспечения и эффективности оздоровления детей в оздоровительном лагере.....	160
Гигиеническая оценка условий отдыха и оздоровления детей в санаторно-курортных организациях.....	167
Комплексная оценка состояния здоровья ребенка с рекомендациями по организации режима дня в условиях организованного коллектива.....	177
Список рекомендованной литературы.....	185

Учебное издание

Борисова Татьяна Станиславовна
Кушнерук Анна Валерьевна
Самохина Надежда Вячеславовна и др.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО ГИГИЕНЕ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Сборник задач для специальности «Педиатрия»

Ответственная за выпуск Т. С. Борисова
Старший корректор А. В. Царь
Компьютерная вёрстка А. В. Янушкевич

Подписано в печать 18.10.23. Формат 60×84/16. Бумага писчая «Svetocopy».

Ризография. Гарнитура «Times».

Усл. печ. л. 11,16. Уч.-изд. л. 11,05. Тираж 60 экз. Заказ 581.

Издатель и полиграфическое исполнение: учреждение образования
«Белорусский государственный медицинский университет».

Свидетельство о государственной регистрации издателя, изготовителя,
распространителя печатных изданий № 1/187 от 18.02.2014.

Ул. Ленинградская, 6, 220006, Минск.