

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:06:59
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe509ab4284

МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ
ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДОНЕЦКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ ИМЕНИ
М. ГОРЬКОГО»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Кафедра гигиены и экологии им. проф. О.А. Ласткова

«Утверждено»
на заседании кафедры
«30» августа 2024 г.
протокол № 1
заведующий кафедрой
д.мед.н., проф. Д.О. Ластков

Фонд оценочных средств по дисциплине

ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Специальность

32.05.01 Медико-профилактическое дело

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Дата и номер протокола утверждения*	Раздел ФОС	Основание актуализации	Должность, ФИО, подпись, ответственного за актуализацию

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ГИГИЕНА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	ИД-3_{УК-1} Формулирование цели деятельности на основе определенной проблемы и существующих возможностей	Т1 ИД-3 _{УК-1} Т2 ИД-3 _{УК-1}	С1 ИД-3 _{УК-1}
УК-8 Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	ИД-1_{УК-1} Распознавание и оценивание опасных ситуаций, факторов риска среды обитания, определение способов защиты от них, оказание само- и взаимопомощи в случае проявления опасностей	Т3 ИД-1 _{УК-1} Т4 ИД-1 _{УК-1}	С2 ИД-1 _{УК-1}
ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения	ИД-1_{ОПК-2.1} Подготовка сообщения, брошюры о здоровом образе жизни, направленных на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения, и выступление с ним	Т5 ИД-1 _{ОПК-2.1} Т6 ИД-1 _{ОПК-2.1}	С3 ИД-1 _{ОПК-2.1}
	ИД-2_{ОПК-2.2} Беседа о здоровом образе жизни с заинтересованными контингентами	Т7 ИД-2 _{ОПК-2.2} Т8 ИД-2 _{ОПК-2.2}	С4 ИД-2 _{ОПК-2.2}

<p>ОПК-3 Способность решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий и методов</p>	<p>ИД-1опк-3.1 Интерпретация данных основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении ситуационной задачи</p>	<p>T9 ИД-1опк-3.1 T10 ИД-1опк-3.1</p>	<p>C5 ИД-1опк-3.1</p>
<p>ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</p>	<p>ИД-2 опк-5.2 Интерпретация результатов исследований биосубстратов, обследований различных контингентов для решения заданной профессиональной задачи</p>	<p>T11 ИД-2опк-5.2 T12 ИД-2опк-5.2</p>	<p>C6 ИД-2опк-5.2</p>
<p>ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать меди-ко-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные</p>	<p>ИД-2опк-8.2 Оценка характеристик здоровья населения и факторов среды обитания</p>	<p>T13 ИД-2опк-8.2 T14 ИД-2опк-8.2</p>	<p>C7 ИД-2опк-8.2</p>

на сохранение популяционного здоровья организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения			
ОПК-11 Способен подготовить и применять научную, научно-производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения	ИД-1 опк-11.1 Выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации	Т15 ИД-1 _{ОПК-11.1} Т16 ИД-1 _{ОПК-11.1}	С8 ИД-1 _{ОПК-11.1}
Профессиональных компетенции (ПК)			
ПК-1 Способность и готовность к оказанию государственных услуг Роспотребнадзора, в т.ч.: - к участию в оформлении и выдаче санитарно-эпидемиологических заключений о	ИД-3.1 пк-1 Оформление санитарно-эпидемиологического заключения о соответствии / несоответствии факторов среды обитания, продукции продовольственного и непродовольственного назначения, в т.ч. предметов детского обихода, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, используемых ими территорий, зданий, строений, сооружений, помещений, оборудования, транспортных средств санитарно-эпидемиологическим требованиям	Т17 ИД-3.1 _{ПК-1} Т18 ИД-3.1 _{ПК-1}	С9 ИД-3.1 _{ПК-1}

<p>соответствии / несоответствии факторов среды обитания, продукции продовольственного и непродовольственног о назначения, условий деятельности юридических лиц, индивидуальных предпринимателей, - к осуществлению приема и учета уведомлений о начале осуществления отдельных видов предпринимательской деятельности; - к участию в проведении оценки соблюдения лицензионных требований к зданиям, строениям, сооружениям, помещениям, оборудованию соискателя лицензии; - к участию в осуществлении регистрации: впервые внедряемых в</p>			
--	--	--	--

<p>производство и ранее не использовавшихся химических, биологических веществ и изготавливаемых на их основе препаратов, потенциально опасных для человека (кроме лекарственных средств); отдельных видов продукции, представляющих потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств); отдельных видов продукции, в том числе пищевых продуктов, впервые ввозимых на территорию Российской Федерации; лиц, пострадавших от радиационного воздействия - и подвергшихся радиационному облучению в результате чернойбыльской и</p>			
--	--	--	--

<p>других радиационных катастроф, и инцидентов; - к участию в осуществлении лицензирования отдельных видов деятельности, представляющих потенциальную опасность для человека (кроме лекарственных средств)</p>			
<p>ПК-2 Способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, исследований, обследований, испытаний, токсикологических, гигиенических, эпидемиологических, в том числе микробиологических, и иных видов оценок факторов среды обитания, объектов хозяйственной и иной деятельности в целях установления соответствия/несоответ</p>	<p>ИД-2.1пк-2 Оформление экспертного заключения по результатам исследования (измерения)</p>	<p>T19 ИД-2.1пк-2 T20 ИД-2.1пк-2</p>	<p>C10 ИД-2.1пк-2</p>
	<p>ИД-2.2пк-2 Оформление экспертного заключения по результатам исследования (измерения)</p>	<p>T21 ИД-2.2пк-2 T22 ИД-2.2пк-2</p>	<p>C11 ИД-2.2пк-2</p>

ствия санитарно-эпидемиологическим требованиям и предотвращения вредного воздействия на здоровье населения			
ПК-3 Способность и готовность к участию в организации и в проведении проверок, административных расследований соблюдения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями требований, установленных международными договорами Российской Федерации, федеральными законами, нормативными правовыми актами Российской Федерации, регулируемыми отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, технического	ИД-3.2пк-3 Оформление акта проверки	Т23 ИД-3.2пк-3 Т24 ИД-3.2пк-3	С12 ИД-3.2пк-3
	ИД-3.3пк-3 Оформление предписания об устранении выявленных нарушений	Т25 ИД-3.3пк-3 Т26 ИД-3.3пк-3	С13 ИД-3.3пк-3
	ИД-3.5пк-3 Обоснование выбора объектов, подлежащих проведению плановой проверки, на основе риск-ориентированного подхода, в заданной ситуации	Т27 ИД-3.5пк-3 Т28 ИД-3.5пк-3	С14 ИД-3.5пк-3

<p>регулирования; к осуществлению надзора на основе риск- ориентированного подхода</p>			
<p>ПК-5 Способность и готовность к проведению санитарно- противоэпидемически х (профилактических) мероприятий, направленных на предупреждение возникновения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), к расследованию случаев профессиональных заболеваний, к осуществлению противоэпидемическо й защиты населения, в т.ч.:</p> <p>- к участию в организации проведения профилактических прививок, применения средств</p>	<p>ИД-1.7ПК-5 Оценка полноты профилактических мероприятий в конкретной ситуации</p>	<p>T29 ИД-1.7_{ПК-5} T30 ИД-1.7_{ПК-5}</p>	<p>C15 ИД-1.7_{ПК-5}</p>

<p> неспецифической профилактики (в том числе дезинфекции), оценке полноты, своевременности, качества и эффективности применения средств специфической и неспецифической профилактики, обеспечению безопасности применения иммунобиологических препаратов и дезинфекционных средств; - к организации и проведению мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, организации и проведении изоляционно-ограничительных мероприятий (карантина), иммунопрофилактики, дезинфекционных, стерилизационных, дератизационных, дезинсекционных </p>			
--	--	--	--

<p>мероприятий, и оценке качества и эффективности их проведения;</p> <ul style="list-style-type: none"> - к организации и проведению мер в отношении больных профессиональными заболеваниями (отравлениями); - к организации и проведению санитарно-технических и организационных мероприятий по локализации вспышечной и групповой заболеваемости инфекционными болезнями 			
<p>ПК-9 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения неинфекционной заболеваемости</p>	<p>ИД-1.1пк-9 Оценка полноты и достаточности профилактических мероприятий на различных объектах</p>	<p>Т31 ИД-1.1пк-9 Т32 ИД-1.1пк-9</p>	<p>С16 ИД-1.1пк-9</p>
	<p>ИД-2.3пк-9 Оценка фактического питания населения</p>	<p>Т33 ИД-2.3пк-9 Т34 ИД-2.3пк-9</p>	<p>С17 ИД-2.3пк-9</p>
	<p>ИД-2.4пк-9 Оценка пищевого статуса</p>	<p>Т35 ИД-2.4пк-9 Т36 ИД-2.4пк-9</p>	<p>С18 ИД-2.4пк-9</p>
	<p>ИД-2.5пк-9 Оценка нутриентного состава продуктов питания</p>	<p>Т37 ИД-2.5пк-9 Т38 ИД-2.5пк-9</p>	<p>С19 ИД-2.5пк-9</p>
	<p>ИД-2.6пк-9 Оценка показателей качества и</p>	<p>Т39 ИД-2.6пк-9</p>	<p>С20 ИД-2.6пк-9</p>

<p>различных контингентов населения, в т.ч.: - к оценке состояния фактического питания населения, к участию в разработке комплексных программ по оптимизации и коррекции питания различных групп населения, к оценке качества и безопасности продуктов питания и продовольственного сырья, к обеспечению продовольственной безопасности населения;</p> <p>- к проведению обследований и оценке физического и психического развития, функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп, их распределению по группам здоровья на</p>	<p>безопасности продуктов питания</p>	<p>T40 ИД-2.6ПК-9</p>	
	<p>ИД-2.7ПК-9 Отбор проб для проведения исследований факторов среды обитания</p>	<p>T41 ИД-2.7ПК-9 T42 ИД-2.7ПК-9</p>	<p>C21 ИД-2.7ПК-9</p>

<p>основе результатов медицинских осмотров; к оценке внутришкольной среды, режимов, технологий обучения и воспитания детей и подростков;</p> <p>к проведению оценки условий труда, к участию в оформлении санитарно-гигиенической характеристики условий труда ;к оценке профессионального риска, причиной которого могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений;</p> <p>- к оценке воздействия на здоровье населения</p>			
--	--	--	--

<p>химических, физических, биологических факторов; к проведению обследований и комплексной оценке состояния объектов окружающей среды (атмосферный воздух, питьевая вода и водные объекты, почва), жилых и общественных зданий, сооружений;</p> <p>- к оценке воздействия радиационного фактора на здоровье и обеспечению радиационной безопасности населения</p>			
<p>ПК-10 Способность и готовность к организации и проведению СГМ, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания - здоровье населения", к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину развития заболевания, к</p>	<p>ИД-2.1пк-10 Выбор и обоснование наиболее информативных точек мониторинга, приоритетных факторов среды обитания и физических факторов окружающей среды, кратности выполнения исследований и измерений</p>	<p>T43 ИД-2.1_{ПК-10} T44 ИД-2.1_{ПК-10}</p>	<p>C22 ИД-2.1_{ПК-10}</p>

<p>проведению оценки риска здоровью населения, определению приоритетных проблем и разработке управленческих решений для устранения (снижения) негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения</p>			
<p>ПК-11 Способность и готовность к проведению гигиенического воспитания и обучения граждан, к проведению профессиональной гигиенической подготовки и аттестации должностных лиц и работников</p>	<p>ИД-1.3ПК-11 Подготовка материала для гигиенического воспитания и обучения для декретированных</p>	<p>T45 ИД-1.3ПК-11 T46 ИД-1.3ПК-11</p>	<p>C23 ИД-1.3ПК-11</p>
<p>ПК-14 Способность и готовность к оказанию консультационных услуг по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения и защиты прав потребителей, к</p>	<p>ИД-1.1ПК-14 Осуществление консультации (беседы) по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения (на заданную тему)</p>	<p>T47 ИД-1.1ПК-14 T48 ИД-1.1ПК-14</p>	<p>C24 ИД-1.1ПК-14</p>

<p>организации приема граждан, обеспечению своевременного и полного рассмотрения обращений граждан, принятию по ним решений и направлению ответов заявителям</p>			
<p>ПК-16 Способность и готовность к анализу научной литературы, к оценке уровня доказательности научных исследований в соответствии с поставленными целями и задачами, к публичному представлению результатов в виде публикаций и участия в научных конференциях, к участию в решении научно-исследовательских и научно-прикладных задач</p>	<p>ИД-4.2ПК-16 Подготовка презентационных и информационно-аналитических материалов, статей, справок о деятельности организации</p>	<p>T49 ИД-4.2ПК-16 T50 ИД-4.2ПК-16</p>	<p>C25 ИД-4.2ПК-16</p>
	<p>ИД-4.3ПК-16 Умение работать с научной и справочной литературой, электронными научными базами (платформами)</p>	<p>T51 ИД-4.3ПК-16 T52 ИД-4.3ПК-16</p>	<p>C 26 ИД-4.3ПК-16</p>

Оценивание результатов текущей успеваемости, ИМК, экзамена и выставление оценок за дисциплину проводится в соответствии с действующим Положением об оценивании учебной деятельности студентов ФГБОУ ВО ДонГМУ Минздрава России

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ИД-3ук-1 В СИСТЕМНОМ ПОДХОДЕ ПРИ ВЫРАБОТКЕ СТРАТЕГИИ ДЕЙСТВИЙ, ВЕДУЩИМИ ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМИ СООТВЕТСТВИЕМ НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ДЛЯ ДЕТЕЙ ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Развитие интеллекта
- Б. Особенности моторики
- В. Соответствие речи
- Г. Появление сложных игр

Т2 ИД-3ук-1 МАССОВЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ДЕТЕЙ В ЛЕТНИХ ОЗДОРОВИТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ, ЧАЩЕ ВСЕГО, ПРОИСХОДЯТ ПРИ НАРУШЕНИИ

- А. *Санитарно-гигиенического режима пищеблока
- Б. Режим дня
- В. Режим сна
- Г. Организации физического развития

Т3 ИД-1ук-1 ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ БЕЗОПАСНЫХ УСЛОВИЙ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМИ МЕТОДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЦЕНТИЛЬНЫЕ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ, ВЕЛИЧИНА НАБЛЮДАЕМОГО ПРИЗНАКА ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК СРЕДНЯЯ В ДИАПАЗОНЕ (ЦЕНТИЛЕЙ)

- А. *25-75
- Б. 25-50
- В. 50-75
- Г. 40-50

Т4 ИД-1ук-1 ВОЗРАСТНАЯ ПЕРИОДИЗАЦИЯ БАЗИРУЕТСЯ НА

- А. *Неравномерности роста и развития
- Б. Теория биологической надежности функциональных систем
- В. Явлении акселерации
- Г. Содержании учебно-воспитательного процесса

Т5 ИД-1опк-2.1 ПРОВОДЯ ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ, ВРАЧ ВЫБРАЛ НАИБОЛЕЕ СЛОЖНУЮ ТЕМУ: ПОВЕДЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА В КОНФЛИКТНЫХ СИТУАЦИЯХ

- А. *Сотрудничество
- Б. Спор
- В. Острый ответ
- Г. Смена своего мнения

Т6 ИД-1опк-2.1 ОСНОВЫ ЭМОЦИОНАЛЬНОГО РАЗВИТИЯ ЛИЧНОСТИ РЕБЕНКА ЗАКЛАДЫВАЮТСЯ

- А. *На первом году жизни
- Б. В дошкольном возрасте (2-3 года)
- В. В дошкольном возрасте (4-6 лет)
- Г. Во внутриутробном периоде

Т7 ИД-2опк-2.2 НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНЫЕ ПРОЦЕССЫ РОСТА И РАЗВИТИЯ ПРОИСХОДЯТ В _____ ВОЗРАСТЕ

- А. *Грудном
- Б. Преддошкольном
- В. Дошкольном
- Г. Младшем школьном

Т8 ИД-2опк-2.2 НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ НАПРАВЛЕНИЕМ РАБОТЫ ПО УСТРАНЕНИЮ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК ПОДРОСТКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Возвышение потребностей
- Б. Повышение успеваемости
- В. Занятие спортом
- Г. Психологическая работа с родителями

Т9 ИД-1опк-3.1 РЕШАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАДАЧИ ВРАЧА ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ ВОЗРАСТА РЕБЕНКА, ДЛЯ ОЦЕНКИ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПО ШКАЛАМ РЕГРЕССИИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ТОЧНОСТЬЮ ДО

- А. *Дня
- Б. Часа
- В. Месяца
- Г. Полугодия

Т10 ИД-1опк-3.1 ФОРМИРОВАНИЕ СТЕРЕОТИПА ПОЛОВОГО ПОВЕДЕНИЯ ПРОИСХОДИТ В _____ ПЕРИОД

- А. *Препубертатный
- Б. Перенатальный
- В. Парапубертатный
- Г. Пубертатны

Т11 ИД-2опк-5.2 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСАНКИ РЕБЕНОК ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В _____ ПОЛОЖЕНИИ

- А. *Привычной позы
- Б. По стойке смирно
- В. Лежа
- Г. Сидя

Т12 ИД-2опк-5.2 ХРОНОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ ВРЕМЕНЕМ

- А. *Прожитым ребенком от рождения до момента обследования
- Б. От зачатия до рождения
- В. От рождения до поступления в детский сад
- Г. С момента рождения до поступления в школу

Т13 ИД-2опк-8.2 ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИМИ СЧИТАЮТСЯ ДЕТИ, У КОТОРЫХ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ОДНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ _____ ДНЕЙ

- А. *25
- Б. 10
- В. 15
- Г. 20

T14 ИД-2опк-8.2 ЗА НЕСВОЕВРЕМЕННОЕ ПРОХОЖДЕНИЕ ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СЛЕДУЕТ ВОЗЛОЖИТЬ НА

- А. *Руководителя предприятия
- Б. Начальника отдела кадров
- В. Инженера по охране труда
- Г. Главного бухгалтера

T15 ИД-1опк-11.1 НАУЧНО ОБОСНОВЫВАЯ ОСОБЕННОСТИ АДАПТАЦИИ СЛЕДУЕТ УЧЕСТЬ ЧТО ОНА НАСТУПАЕТ К КОНЦУ

- А. *Первой четверти
- Б. Первого месяца
- В. Второй недели обучения
- Г. Полугодия

T16 ИД-1опк-11.1 ПЛОТНОСТЬ ЗАНЯТИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ОТНОШЕНИЕ

- А. *Времени опроса к общей продолжительности занятия
- Б. Самостоятельной работы к другим видам деятельности
- В. Продолжительности отвлечений к моторной плотности
- Г. Активного внимания к фазе вработывания

T17 ИД-3.1пк-1 ОСНОВНОЕ ВРЕМЯ ПРЕБЫВАНИЯ ДЕТЕЙ ДОШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА В ДДУ ПРОИСХОДИТ В

- А. *Групповой
- Б. Игровой-столовой
- В. В комнате ручных видов труда
- Г. Музыкальном зале

T18 ИД-3.1пк-1 В ПЕРИОД СНИЖЕНИЯ РАБОТОСПОСОБНОСТИ ВТОРАЯ ЗОНА НАЗЫВАЕТСЯ

- А. *«Конечного порыва»
- Б. Неполной компенсации
- В. Прогрессивного падения
- Г. Платообразная

T19 ИД-2.1пк-2 В ПОМЕЩЕНИЯХ С ПЭВМ И ВДТ ДЛЯ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ НОРМИРУЕТСЯ ПЛОЩАДЬ

- А. *На одно рабочее место
- Б. Общая помещения
- В. В зависимости от вида ПЭВМ и ВДТ
- Г. На одну установку оборудования

T20 ИД-2.1пк-2 ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКИМ ВОСПИТАНИЕМ ОСНОВНОЙ ГРУППЫ ВОЗМОЖНО ПРОВОДИТЬ СОВМЕСТНО С

- А. *Подготовительной
- Б. Специальной
- В. Медицинской
- Г. Перенесших заболевание

T21 ИД-2.2пк-2 ПРИЕМ ДЕТЕЙ В ШКОЛУ, НЕ ДОСТИГШИХ 7-МИ ЛЕТ, ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО РЕКОМЕНДАЦИИ _____ КОМИССИИ

- А. *Медико-психологической-педагогической
- Б. Медицинской

- В. Психолого-педагогической
- Г. Школьной административной

T22 ИД-2.2пк-2 НАИБОЛЕЕ УТОМИТЕЛЬНЫМ ПРЕДМЕТОМ ДЛЯ ПЕРВОКЛАССНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Письмо
- Б. Математика
- В. Чтение
- Г. Ручной труд

T23 ИД-3.2пк-3 ПРИ ПРОВЕДЕНИИ АДМИНИСТРАТИВНОГО РАССЛЕДОВАНИЯ РАБОТЫ С ПЭВМ НАИБОЛЬШЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ОТМЕЧАЮТСЯ В СОСТОЯНИИ

- А. *Зрительного анализатора
- Б. Нервно-мышечного аппарата
- В. Иммунной системы
- Г. Кроветворных органов

T24 ИД-3.2пк-3 В СТУДЕНЧЕСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ БИОРИТМОЛОГИЧЕСКИЙ ТИП

- А. *Вечерний
- Б. Утренний
- В. Аритмический
- Г. С двумя подъемами

T25 ИД-3.3пк-3 СУТОЧНАЯ ДВИГАТЕЛЬНАЯ АКТИВНОСТЬ ДОШКОЛЬНИКА ВОСПОЛНЯЕТСЯ, В НАИБОЛЬШЕЙ МЕРЕ, ВО ВРЕМЯ

- А. *Подвижных игр на воздухе
- Б. Утренней гимнастики
- В. Занятия физическим воспитанием
- Г. Физкультурных минуток на занятиях

T26 ИД-3.3пк-3 ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ИЗУЧЕНИЯ ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ В ШКОЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А. *Хронометражное
- Б. Латентного периода зрительно-моторной реакции
- В. Умственной работоспособности
- Г. Психо-эмоционального состояния

T27 ИД-3.5 пк-3 ОБОСНОВЫВАЯ ПЛАНОВЫЕ ПРОВЕРКИ, НА ОСНОВЕ РИСК ОРИЕНТИРОВАННОГО ПОДХОДА ВЕДУЩИМИ ПОВЕДЕНЧЕСКИМИ ФАКТОРАМИ РИСКА В СОВРЕМЕННОЙ СТРАТЕГИИ БОРЬБЫ С НЕИНФЕКЦИОННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А. *Курение, алкоголизм
- Б. Интравертность личности
- В. Экстравертность характера
- Г. Безинициативность родителей

T28 ИД-3.5пк-3 ПРИ НАРУШЕНИИ ЖИРОВОГО ОБМЕНА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А. *Мясо курицы
- Б. Свинина
- В. Мясо утки

Г. Баранина

T29 ИД-1.7_{ПК-5} ОПРЕДЕЛЯЯ ЗАКОНОМЕРНОСТИ ВЛИЯНИЯ ФАКТОРОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ВОЗРАСТА ДЕТЕЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ ЭТО

- А. *Морфофункциональные особенности
- Б. Время от рождения до момента обследования
- В. Период от зачатия до момента обследования
- Г. Продолжительность беременности

T30 ИД-1.7_{ПК-5} НАЧАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ РАЗВИТИЯ ЭКОПАТОЛОГИИ У ДЕТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Синдром экологической дезадаптации
- Б. Синдром специфической низкодозовой гиперчувствительности
- В. Хроническая ксеногенная интоксикация
- Г. Развитие хронических болезней

T31 ИД-1.1_{ПК-9} ИНДИКАТОРОМ ЭКОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Показатели развития и здоровья детского населения
- Б. Активная старость
- В. Заболеваемость после 60-ти лет
- Г. Интенсификация акселерации

T32 ИД-1.1_{ПК-9} НЕДОСТАТОЧНОЕ ПОСТУПЛЕНИЕ С ПИЩЕЙ И ПИТЬЕВОЙ ВОДОЙ ФТОРА В ОРГАНИЗМ СПОСОБСТВУЕТ ВОЗНИКНОВЕНИЮ

- А. *Карисса
- Б. Флюороза
- В. Зоба
- Г. Рахита

T33 ИД-2.3_{ПК-9} НАИБОЛЬШИЕ СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А. *13 – 15
- Б. 1 – 3
- В. 6 – 9
- Г. 10 – 12

T34 ИД-2.3_{ПК-9} ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2-ГО ТИПА ИЗ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- А. *Виноград
- Б. Капусту
- В. Тыкву
- Г. Абрикосы

T35 ИД-2.4_{ПК-9} ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ УРОВНЯ И СТРУКТУРЫ ИНТЕЛЛЕКТА У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН

- А. *Тест Векслера
- Б. Опросник Кеттела и Айзенка
- В. Тест САН
- Г. Хронорефлексометрия

Т36 ИД-2.4пк-9 ОБЛЕГЧЕННЫМ ДНЕМ НЕДЕЛИ ДЛЯ УЧАЩИХСЯ СРЕДНИХ И СТАРШИХ КЛАССОВ ШКОЛЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ

- А. *Четверг
- Б. Вторник
- В. Среда
- Г. Понедельник

Т37 ИД-2.5пк-9 ИЗУЧЕНИЕ ЗДОРОВОГО ПИТАНИЯ В СТАРШЕЙ ШКОЛЕ НЕОБХОДИМО ДОПОЛНИТЬ НОВЫМ ПРЕДМЕТОМ

- А. *Основы безопасной жизнедеятельности
- Б. Русская литература
- В. География
- Г. Обществоведение

Т38 ИД-2.5пк-9 ПИЩЕВОЙ СТАТУС У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ

- А. *Недостаточный
- Б. Избыточный
- В. Обычный
- Г. Оптимальный

Т39 ИД-2.6пк-9 ХАРАКТЕРНОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ СТАРШЕГО ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Созревание половой и эндокринной систем
- Б. Начало выбора профиля обучения
- С. Развитие координации движений
- Д. Преобладание тонуса сгибателей над тонусом разгибателей

Т40 ИД-2.6пк-9 ПРИКОРМ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВВОДИТЬ РЕБЕНКУ В _____ ПЕРИОД (МЕСЯЦ)

- А. *4 – 6
- Б. 1 – 1,5
- В. 2 – 3
- Г. 7 – 8

Т41 ИД-2.7пк-9 ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В ОРГАНЕ ЗРЕНИЯ И СЕРДЕЧНО СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ВОЗРАСТА

- А. *Школьного
- Б. Дошкольного
- В. Раннего
- Г. Грудного

Т42 ИД-2.7пк-9 ПРИ НОШЕНИИ ОБУВИ С КАБЛУКОМ ВЫСОТОЙ БОЛЕЕ 40 ММ НАГРУЗКА РАСПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИИМУЩЕСТВЕННО НА

- А. *Передний отдел стопы
- Б. Пятку
- С. Коленный сустав
- Д. Копчиковый отдел позвоночника

Т43 ИД-2.1пк-10 ВЫЯВЛЯЯ ПРИЧИННО-СЛЕДСТВЕННЫЕ СВЯЗИ В СИСТЕМЕ «ФАКТРЫ СРЕДЫ ОБИТАНИЯ-ЗДОРОВЬЕ» ОПТИМАЛЬНЫЙ ДВИГАТЕЛЬНЫЙ РЕЖИМ, УДОВЛЕТВОРЯЮЩИЙ ЕСТЕСТВЕННУЮ БИОЛОГИЧЕСКУЮ ПОТРЕБНОСТЬ РЕБЕНКА В ДВИЖЕНИИ

- А. *Кинезофилия
- Б. Гипокинезия
- В. Гиперкинезия
- Г. Кинезофобия

Т44 ИД-2.1пк-10 ПРИ ВОЗОБНОВЛЕНИИ ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР ПОСЛЕ ПЕРЕРЫВА СЛЕДУЕТ ИХ НАЧИНАТЬ С

- А. *Начального уровня и более быстрого нарастания
- Б. Уровня существовавшего перед перерывом
- В. Ступенчатой организации
- Г. Сменой закаливающих форм

Т45 ИД-1.3пк-11 ГИГИЕНИЧЕСКОЕ ОБУЧЕНИЕ И ВОСПИТАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ПОПУЛЯРИЗАЦИИ МЕДИЦИНСКИХ ЗНАНИЙ ИМЕЕТ _____ ЗНАЧЕНИЕ

- А. *Главное
- Б. Второстепенное
- В. Минимальное
- Г. Формирующее БЖД

Т46 ИД-1.3пк-11 ВЫПОЛНЯЯ РАБОТУ ПО ГИГИЕНИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ И ВОСПИТАНИЮ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А. *Беседы
- Б. Лекции
- В. Индивидуальное консультирование
- Г. Групповое обучение

Т47 ИД-1.1пк-14 ОСУЩЕСТВЛЯЯ РАБОТУ ПО ВОПРОСАМ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО БЛАГОПОЛУЧИЯ НАСЕЛЕНИЯ И ЗАЩИТЕ ПРАВ ПОТРЕБИТЕЛЕЙ, НА ПРЕДПРИЯТИИ НЕОБХОДИМО

- А. *Обязательный предварительный осмотр
- Б. Медосмотр по желанию работника
- В. Профилактическое лечение
- Г. Диспансеризация

Т48 ИД-1.1пк-14 АТТЕСТАЦИЮ ЗАВЕДУЮЩИХ ДЕТСКИХ ДОШКОЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ ПРОВОДИТ

- А. *ФБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- Б. Поликлиника
- В. Центр медицинской профилактики
- Г. Образовательная организация

Т49 ИД-4.2пк-16 ЗАНЯТИЯ ОБЪЕДЕНЕННЫЕ ОДНОЙ ЦЕЛЬЮ, ПРОВОДИМЫЕ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТИ, КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ КАК

- А. *Цикловые
- Б. Лекции
- В. Школы здоровья
- Г. Кружки

Т50 ИД-4.2_{ПК-16} ПЕЧАТНЫЕ ИЗДАНИЯ КАК ФОРМА ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБУЧЕНИЯ И ВОСПИТАНИЯ КЛАССИФИЦИРУЮТСЯ

- А. *Индивидуальные
- Б. Групповые
- В. Массовые
- Г. Малых групп

Т51 ИД-4.3_{ПК-16} НЕРВНО-ПСИХИЧЕСКИЕ РАССТРОЙСТВА ПРИ ПЕРЕУТОМЛЕНИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А. *Нарушением сна, чувством страха, истеричностью
- Б. Повышенным артериальным давлением
- В. Вегетососудистой дистонией
- Г. Повышением умственной работоспособности

Т52 ИД-4.3_{ПК-16} ПРИ ГИГИЕНИЧЕСКОМ НОРМИРОВАНИИ УМСТВЕННОЙ РАБОТЫ ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УЧИТЫВАЮТСЯ

- А. *Развитие и функции ЦНС
- Б. Особенности физического развития в разные периоды детства
- В. Календарный и биологические возрасты
- Г. Группы здоровья

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ИД-3ук-1 Осуществляя критический анализ режима дня детей средней ясельной группы установлено, что чередование режимных моментов – сон, прием пищи, бодрствование; сон длительностью 1 час; прогулка на свежем воздухе в течение 1,5 часов; прием пищи 4 раза в день через 4 часа, продолжительность завтрака, ужина, полдника – 30 минут, обеда – 40 минут

Вопросы:

1. Охарактеризуйте организацию прогулок и сна детей средней ясельной группы.
2. Оцените правильность режима приема пищи.

Эталоны ответов:

1. Снижена кратность (2 часа) и продолжительность прогулок на свежем воздухе (4 часа); продолжительность сна снижена на 1 час.
2. увеличена продолжительность завтрака, обеда и ужина на 10 минут, а полдника на 15 минут.

С2 ИД-1ук-1 Создавая программу по созданию и поддержанию безопасных условий жизнедеятельности, врач привел пример, что у мальчика 12-ти лет были получены следующие данные: рост – 148,5 см, масса тела – 29,9 кг, окружность груди – 67,8 см. Стандартные показатели антропометрических признаков: рост – 150 см, масса тела – 27,9 кг, окружность груди – 65,8 см. Частная сигма равняется для роста – 5 см, массы тела – 3,5 кг, окружности грудной клетки – 3,5 см.

Вопросы:

1. Какова степень выраженности исследованных показателей физического развития?
2. Дайте комплексную оценку физического развития мальчика

Эталоны ответов:

1. Средняя выраженность признаков, в пределах одной сигмы.
2. Ребенок развит гармонично.

С3 ИД-1опк-2.1 При подготовке лекции о здоровом образе жизни (для родителей), приведены данные, что из 400 школьников 6-х – 7-х классов в течение года обращались к врачу в связи с заболеваниями верхних дыхательных путей по 1 разу – 80 детей, по 2 раза – 20, по 3 раза – 50, по 4 раза – 25, по 5 раз – 15.

Вопросы:

1. Определите индекс здоровья школьников.
2. Определите удельный вес часто болеющих детей.

Эталоны ответов:

1. Индекс здоровья составил 48,75%.
2. Удельный вес часто болеющих детей составляет 10%.

С4 ИД-2опк-2.2 Анализ результатов углубленного медосмотра в яслях-саду в 2024 году выявил повышение, по сравнению с предыдущим годом, уровня распространенности хронических заболеваний: болезни органов дыхания в 2,1 раза, хронического тонзиллита в 1,5 раза. Показатели физического развития в ходе осмотра не анализировались. Комплексной оценкой состояния здоровья установлено, что 80,3% детей относятся к I-й, II-й, а 19,7% - к III-й и IV-й группам здоровья. В медосмотре участвовали окулист, психиатр, стоматолог, невропатолог, отоларинголог, педиатр, врач-лаборант, психолог, два воспитателя, заведующая.

Вопросы:

1. Перечислите основные недостатки медосмотра.
2. Какие мероприятия необходимо проводить по результатам медосмотра?

Эталоны ответов:

1. Не анализируются показатели физического развития. Сроки медосмотров не дифференцированы в зависимости от возраста детей. В медосмотрах участвует избыточное количество специалистов.
2. Профилактика простудных заболеваний. Повышение эффективности диспансеризации.

С5 ИД-1опк-3.1 Для решения профессиональных задач гигиенической профилактики, установлено что под наблюдением находилось 700 школьников. Из них в течение года болело: 1 раз – 100 школьников, 2 раза – 70, 3, 4 раза – 50, 5 раз – 30. Чаще всего школьники болели острым катаром верхних дыхательных путей, ангиной, пневмонией. При углубленном обследовании учащихся выявлено: у 30 школьников – хронический нефрит, у 30 – хронический бронхит, у 40 – нарушения осанки, у 10 – хронический гастрит.

Вопросы:

1. Определите индекс здоровья.
2. Определите количество детей, относящихся к I-й группе здоровья.

Эталоны ответов:

1. Индекса здоровья составляет 64,3%.
2. К I-й группе здоровья относятся 72,9% учащихся.

С6 ИД-2опк-5.2 Оценивая развитие патологических процессов в организме школьника, для решения профессиональных задач, установлено что под наблюдением находилось 500 школьников. Из них в течение года болели: 1 раз – 84 школьника, 2 раза – 53 школьника, 4 раза – 63. При углубленном обследовании учащихся выявлены больные школьники: у 20 – хронический гепатит, у 10 – хронический отит, у 30 – нарушения осанки.

Вопросы:

1. Определите показатель патологической пораженности.
2. Определите индекс здоровья.

Эталоны ответов:

1. Патологическая пораженность составила 12 случаев на 100 школьников.
2. Индекс здоровья школьников составляет 60%.

С7 ИД-2опк-8.2 Определяя приоритетные проблемы и риски здоровью школьников установлено что, в школе обучалось 600 учащихся. В течение года один раз болело 100 учащихся, два раза – 80, четыре раза – 60, пять раз – 30. При углубленном обследовании установлено: 8 учащихся имели остаточные явления перенесенного гриппа, 6 – остаточные явления после пневмонии, 10 – болели хроническим тонзиллитом, 8 – отитом.

Вопросы:

1. Какие характеристики здоровья можно оценить на основании имеющейся информации?
2. Определите величину показателя патологической пораженности.

Эталоны ответов:

1. Для оценки показателей состояния здоровья коллектива возможно определить: индекс здоровья, патологическую пораженность, распределение школьников по группам здоровья.

2. Величина показателя патологической пораженности рассчитывается на 100 осмотренных школьников и равняется в нашем случае 5,3%.

С8 ИД-10пк-11.1 Отрабатывая нормативную документацию по занятиям физической культурой, на уроке физкультуры у школьника зарегистрированы следующие показатели пульса: до занятия – 82 уд/мин., после разминки (вводная часть) – 99, после основной части занятия – 116, в конце урока 97.

Вопросы:

1. Как определяется средняя частота пульса?
2. Как оценивается урок физкультуры?

Эталоны ответов:

1. Для определения средней частоты пульса суммируют данные всех замеров пульса, полученные в различных структурных частях урока и делят на количество замеров (99+116+97): $3= 104$ уд/мин.
2. При средней частоте пульса в течение урока ниже 130 ударов, урок считается малоэффективным.

С9 ИД-3.1пк-1 При составлении Роспотребнадзором заключения о соответствии санитарным нормам факторов среды обитания, установлено что, закаливание детей в ясельной группе осуществляется обтиранием тела влажной салфеткой (начальная температура – 23-25°C, конечная – 17-18°C, длительность процедуры 8-10 минут); в младшей и средней дошкольных группах – обливают тело водой (начальная температура – 23-25°C, конечная – 15-16°C, длительность процедуры 8-10 минут).

Вопросы:

1. Оцените организацию закаливания детей ясельной группы.
2. Оцените закаливание детей в младшей и средней дошкольной группе.

Эталоны ответов:

1. Начальная температура должна быть 32-34°C, продолжительность быть 1-1,5 минуты.
2. Начальная температура должна быть 34-35°C, конечная 18-20°C, длительность процедуры должна быть 1,5-2 минуты.

С10 ИД-2.1пк-2 Участвуя в проведении санитарно-эпидемиологического обследования условий труда, установлено что на базовом предприятии характеризовались следующими параметрами: относительная влажность – 70%, температура – 20°C, скорость движения воздуха – 3 м/с, концентрация углекислого газа – 0,1 мг/м³, уровень шума – 60 дБА, периодически интенсивность шума превышает ПДУ.

Вопросы:

1. Оцените факторы среды на рабочем месте?
2. Какие системы организма учащихся должны быть обследованы в первую очередь?

Эталоны ответов:

1. Скорость движения воздуха превышает гигиенически нормированную на рабочем месте, уровень шума периодически превышает ПДУ.
2. В первую очередь должны быть обследованы сердечно-сосудистая и нервная системы.

С11 ИД-2.2пк-2 При изучении генерального плана ДОУ, рассчитанного на 140 мест были получены следующие данные: а) площадь зеленых насаждений составляет 25%, ширина –

1 м., б) физкультурная площадка имеет площадь 120 м², плескательный бассейн – 15 м², а его глубина – 10 см.

Вопросы:

1. Дайте гигиеническую оценку зеленым насаждениям.
2. Дайте гигиеническую оценку площадки и плескательного бассейна.

Эталоны ответов:

1. Площадь зеленых насаждений недостаточна, так как должна составлять не менее 50% территории, ширина насаждений должна быть не менее 5 м (по периметру участка) и представлена полоской деревьев или кустарников.
2. Площадь физкультурной площадки недостаточна, так как при количестве детей более 100 должна составлять 250 м². Глубина плескательного бассейна должна быть не менее 25 см.

С12 ИД-3.2пк-з У 54,6% детей дошкольного учреждения обнаружены отечные разрыхленные десны, повышенная ломкость капилляров, склонность тканей к кровотечениям. Дети жалуются на повышенную утомляемость, среди них часто отмечаются простудные заболевания. Установлен высокий уровень остаточного азота в моче, гипопроteinемия.

Вопросы:

1. Какие продукты следует ввести в рацион питания детей, с целью коррекции их питания в отношении белкового компонента?
2. Какие мероприятия необходимо провести для оптимального обеспечения организма детей витамином С?

Эталоны ответов:

1. Откорректировать потребность детей в белке можно путем введения в рацион молока и молочно кислых продуктов, творога, сыра, рыбы.
2. Необходимо обеспечить в рационе свежие фрукты и овощи, использовать рациональную кулинарную обработку, проводить искусственную С-витаминизацию.

С13 ИД-3.3пк-з При подготовке административной проверки были оценены чертежи. Размеры помещения на чертежах равны: ширина – 10 см, длина – 20 см, высота – 6 см, высота от пола до верхней части окна – 5 см. Масштаб чертежей проекта – 1:50.

Вопросы:

1. Определите размеры помещения (в метрах).
2. Рассчитайте коэффициент заглубления помещения.

Эталоны ответов:

1. Для того, что бы определить размеры помещений по данным чертежей с учетом их масштаба, следует размеры в (сантиметрах) умножить на величину масштаба, то есть в данном случае на 50. Размеры помещения будут равны: ширина – 5 м, длина – 10 м, высота – 3 м, расстояние от пола до верхней части окна – 2,5 м.
2. Коэффициент заглубления (КЗ) – отношение высоты верхней части окна над полом к ширине помещения. При этом первая величина принимается за единицу, а вторая делится на нее, то есть 2,5 м принимается за единицу и делим 6 м на 2,5 м. Это составит 1:2,15.

С14 ИД-3.5пк-з Проектом средней общеобразовательной школы на 784 учащихся предусмотрены следующие помещения: классы – 48 м², столовая – 65 м², располагающаяся в подвальном помещении, обеденный зал на 100 мест.

Вопросы:

1. Проанализируйте недостатки по проектной документации в классных комнатах.
2. Проанализируйте недостатки в расположении мощности столовой.

Эталоны ответов:

1. Площадь классных комнат занижена на 2 м².
2. Расположение столовой в подвальном помещении не допустимо, количество посадочных мест – 196 учащихся (25% от числа учащихся).

С15 ИД-1.7пк-5 Готовясь к проведению санитарно-противоэпидемических мероприятий, направленных на предупреждение неинфекционных заболеваний, при углубленном осмотре детей дошкольного учреждения было установлено, что из 120-ти обследованных не болели в течение года 70 детей, у 10-ти детей обнаружена миопия средней степени, 10 детей – часто (5-6 раз) болели ОРЗ, у 15-ти – обнаружены хронические заболевания в компенсаторном состоянии (тонзиллиты, отиты, гастриты), 5 детей страдают ревматизмом с пороками сердца в стадии субкомпенсации, 10 детей пришли в детский сад после инфекционных заболеваний.

Вопросы:

1. Рассчитайте индекс здоровья дошкольников.
2. Какое количество детей относятся к IV-й группе здоровья?

Эталоны ответов:

1. Индекс здоровья детей дошкольного учреждения составляет 58,3 %.
2. К IV-й группе здоровья относятся 5 детей.

С16 ИД-1.1пк-9 При формировании комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья, изучалось физическое развитие девочки 8-ми лет, были получены следующие данные: длина тела – 135 см, масса тела – 35,3 кг, окружность грудной клетки – 66,8 см. Стандартные показатели антропометрических признаков: длина тела – 134 см, масса тела – 30,9 кг, окружность грудной клетки – 63,7 см. Частная сигма равняется: длина тела – 3,2 см, масса тела – 3,5кг, окружность грудной клетки – 2,5 см.

Вопросы:

1. Какова степень выраженности исследованных показателей физического развития?
2. Дайте комплексную оценку физического развития девочки.

Эталоны ответов:

1. При среднем развитии признака рост у девочки выше средних показатели массы тела и окружности грудной клетки.
2. У девочки дисгармоничное физическое развитие.

С17 ИД-2.3пк-9 Завтрак школьника состоял из 2-х блюд: каша молочная, кофе с молоком; обед – из 3-х блюд: первое – суп, второе – котлеты картофельные с крупяным гарниром, третье – компот; полдник – сок яблочный с печеньем; ужин – из 3-х блюд: салат из овощей, котлета мясная с картофельным пюре, компот с печеньем. Промежуток между завтраком, обедом и полдником составлял 3 – 3,5 часа, а между полдником и ужином – 1 часа.

Вопросы:

1. Какое блюдо из меню необходимо витаминизировать?
2. Правильно ли организован режим питания?

Эталоны ответов:

1. Искусственной витаминизации подлежит компот.
2. Уменьшен промежуток между полдником и ужином.

С18 ИД-2.4пк-9 Установлено, что прирост длины тела детей составляет 4,0 – 7,5 см, массы – 3-5 кг. Заметно меняются пропорции тела с усиленным ростом верхних и нижних конечностей. Происходит интенсивный рост отделов позвоночника, однако незакончено его формирование и осификация. Высокого развития достигает вторая сигнальная система. Происходит глубокая перестройка эндокринной системы.

Вопросы:

1. Какому возрасту соответствуют приведенные выше анатомо-физиологические особенности?
2. Какие факторы риска заболевания опорно-двигательного аппарата имеются в данном возрасте?

Эталоны ответов:

1. Описанные анатомо-физиологические особенности присущи детям среднего школьного возраста (12-14 лет).
2. В возрасте 12-14 лет продолжается формирование позвоночника, осификация не закончена, поэтому неправильное положение тела может быстро привести к утомлению и возникновению различного рода нарушений (сутулость, сколиоз, асимметрия плеч и лопаток).

С19 ИД-2.5пк-9 Анализ углубленного медицинского осмотра в ДОО выявил повышение уровня распространенности хронических заболеваний: болезней органов дыхания – в 2,1 раза, хронического тонзиллита – в 1,8 раза. Показатели физического развития в ходе осмотра неанализировались. Комплексной оценкой здоровья воспитанников установлено, что 81,2 % детей относятся к I-ой, II-ой, а 18,8 % – к III-й и IV-ой группам здоровья. В осмотре участвовал окулист и врач лаборант.

Вопросы:

1. Какие основные недостатки в организации углубленных медосмотров?
2. По результатам медицинских осмотров какие возможно наметить мероприятия по улучшению здоровья детей?

Эталоны ответов:

1. Неанализировались показатели физического развития. В медосмотрах участвует недостаточное количество специалистов. Нет дифференциации результатов медосмотра по возрасту детей.
2. Повышение эффективности диспансеризации. Профилактика простудных заболеваний. Организация медицинских осмотров с достаточным количеством специалистов и дифференцированием показателей по возрасту детей.

С20 ИД-2.6пк-9 У большинства детей дошкольного учреждения установлена склонность тканей к кровотечениям. Дети жалуются на повышенную утомляемость, среди них часты простудные заболевания. Исследованиями установлено: высокий уровень остаточного азота в моче, гипопроteinемия. В сыворотке крови снижено содержание витамина С. В суточный рацион входят: крупы, макаронные изделия, вареные овощи, мясные продукты.

Вопросы:

1. Как осуществляется оценка качества в витаминизации пищи?
2. По каким показателям осуществляется оценка влияния качества питания на здоровье детей?

Эталоны ответов:

1. Качество витаминизации пищи оценивается по следующим показателям: доза, хранение, блюда, температура блюда, ответственный за витаминизацию, концентрация аскорбиновой кислоты в витаминизированном блюде.
2. Оценка осуществляется по физическому развитию, гематологическим и биологическим показателям, микросимптомам витаминной недостаточности, заболеваемости детей.

С21 ИД-2.7пк-9 Оценкой рациона питания воспитанников детского сада расчетным методом выявлено: в пище детей 5–7 лет содержалось 50 г белка (в том числе 30 г белка животного происхождения), 80 г жира (в том числе 5 г растительного жира), 275 г углеводов. Калорийность по приемам пищи распределена следующим образом: завтрак–10%, обед–50%, полдник–30%, ужин–10%.

Вопросы:

1. Какой процент от общего содержания жира должны составлять растительные масла?
2. Какие недостатки в распределении рациона по приемам пищи?

Эталоны ответов:

1. Растительные масла должны составлять 20% от общего количества жира.
2. Занижена калорийность завтрака и ужина, завышена – обеда и полдника.

С22 ИД-2.1пк-10 Устанавливая причинно-следственные связи в системе «факторы среды обитания-здоровье детей», у 54,6 % детей детского дошкольного учреждения обнаружены отечные разрыхленные десны, повышенная ломкость капилляров, склонность тканей к кровотечениям. Дети жалуются на повышенную утомляемость, среди них часто отмечаются простудные заболевания. Установлен высокий уровень остаточного азота в моче, гипопроотеинемия.

Вопросы:

1. Какие продукты следует ввести в рацион питания детей, с целью коррекции их питания в отношении белкового компонента?
2. Какие мероприятия необходимо провести для оптимального обеспечения организма детей витамином С?

Эталоны ответов:

1. Откорректировать потребность детей в белке можно путем введения в рацион молока и молочно кислых продуктов, творога, сыра, рыбы.
2. Необходимо обеспечить в рационе свежие фрукты и овощи, использовать рациональную кулинарную обработку, проводить искусственную С-витаминизацию.

С23 ИД-1.3пк-11 Проводя профессиональную гигиеническую подготовку и аттестацию должностных лиц, оценивалось закаливание детей в старшей и ясельной группе осуществлялось обтиранием тела влажной салфеткой (начальная температура – 23-25°C, конечная – 17-18°C, длительность процедуры 8-10 минут); в младшей и средней дошкольной группах – обливают тело водой (начальная температура – 23-25°C, конечная – 15-16°C, длительность процедуры 8-10 минут).

Вопросы:

1. Оцените организацию закаливания детей старшей ясельной группе.

2. Оцените закаливание детей в младшей и средней дошкольной группе.

Эталоны ответов:

1. Начальная температура должна быть 32-34°C, продолжительность быть 1-1,5 минуты.
2. Начальная температура должна быть 34-35°C, конечная 18-20°C, длительность процедуры должна быть 1,5-2 минуты.

С24 ИД-1.1пк-14 Осуществляя консультацию по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия школьников, приведены данные углубленного медицинского осмотра 4-го класса: из 40 учащихся 28 имели гармоничное физическое развитие и не болели в течение года, у 5-ти школьников был хронический бронхит, 2 учащихся пришли в школу после перенесенного инфекционного гепатита, 2 – имели близорукость средней степени и 3 – страдают ревматизмом с пороком сердца в стадии субкомпенсации.

Вопросы:

1. В какой группе физического воспитания должны заниматься дети страдающие ревматизмом с пороком сердца в стадии субкомпенсации?
2. Как распределяются дети по группам здоровья?

Эталоны ответов:

1. В специальной группе.
2. 28 человек относятся к I-й группе здоровья, четверо ко II-ой, восемь к III-й.

С25 ИД-4.2пк-16 При подготовке доказательной базы особенностей работоспособности и утомления школьников установлено, что расписание занятий для учащихся 6-го класса характеризовались следующими особенностями: уроки физкультуры расположены в понедельник и пятницу на последних уроках; уроки труда сдвоены на первом и втором уроке во вторник.

Вопросы:

1. Дайте гигиеническую оценку расположения в расписании уроков физкультуры.
2. Дайте гигиеническую оценку расположения в расписании уроков труда.

Эталоны ответов:

1. Расположение уроков физкультуры крайне нерационально в недельном и дневном цикле занятий.
2. Нерационально располагать уроки труда в дни и часы наибольшей умственной работоспособности школьников.

С26 ИД-4.3пк-16 Режим дня второклассника характеризовался следующими показателями: общая продолжительность пребывания на свежем воздухе – 2 часа перед выполнением домашних заданий, общее время подготовки домашних заданий – 2,5 часа, ежедневный просмотр телепередач – 2 часа, время, затрачиваемое ежедневно на игру с конструктором составляет – 3 часа, отход ко сну – 22:30 часа, подъем в 7:00 часа.

Вопросы:

1. Какие важные параметры режима дня не изучены?
2. Дайте санитарно-гигиеническую оценку режима дня второклассника.

Эталоны ответов:

1. Не изучены рациональность чередования режимных моментов и регулярность питания.

2. Занижена продолжительность пребывания на свежем воздухе и сна; завышена продолжительность подготовки домашних заданий, конструирования и просмотра телепередач.