

3. Характеристики, отвечающие за условия труда фармацевтических работников, находятся на удовлетворительном уровне и соответствуют нормам, установленным законом, но требуют внесения ряда корректив в работу аптеки. Эти исправления должны быть направлены главным образом на соответствие условий работы принципам научной организации труда. В дальнейшем это благоприятно скажется на состоянии здоровья сотрудников и их производительности.

Список литературы:

1. Большаков А.М. Руководство к лабораторным занятиям по общей гигиене. — 2-е изд., перераб. и доп. / А.М. Большаков — М.: Медицина, 2004. - 272 с.
2. Пивоваров Ю.П. Гигиена и экология человека: Курс лекций / Ю.П. Пивоваров — М.: ВУНМЦ МЗ РФ, 1999. - 192 с.
3. Замбрицкий О. Н. Гигиена труда в аптечных организациях и на предприятиях фармацевтической промышленности : учеб.-метод. пособие / О. Н. Замбрицкий, Н. Л. Бацукова. – Минск : БГМУ, 2014. – 52 с.
4. Гигиена труда: учебник / Под ред. Н.Ф. Измерова, В.Ф. Кириллова. - . - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 592 с.
5. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда: учебное пособие / Под ред. В.Ф. Кириллов. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2008. – 416 с.
6. Руководство к практическим занятиям по общей гигиене / Г.И. Румянцев, Т.А. Козлова, Е.П. Вишневская. – М. : Медицина, 1980. - 263 с.
7. Цыганков В.А., Жаркова С.Л. Классификация и систематизация трудоспособного населения по возрастным группам // ОНВ. -2009. -№4. С. 79.

УДК 613.955

**Загирова К.Р., Кулиева М.А., Попова О.С.
САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА УСЛОВИЙ
ОБУЧЕНИЯ И ПРОЖИВАНИЯ В ШКОЛЕ-ИНТЕРНАТ,
РЕАЛИЗУЮЩЕЙ АДАПТИРОВАННЫЕ ОСНОВНЫЕ
ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ**

Кафедра гигиены и экологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

**Zagirova K.R., Kuliyeva M.A., Popova O.S.
SANITARY AND HYGIENIC CHARACTERISTICS OF THE
CONDITIONS OF EDUCATION AND RESIDENCE IN A BOARDING
SCHOOL THAT IMPLEMENTS ADAPTED BASIC GENERAL EDUCATION
PROGRAMS**

Department of hygiene and ecology
Ural state medical university

Yekaterinburg, Russian Federation

E-mail: kadrikad@mail.ru

Аннотация. В статье рассмотрены результаты проведённой оценки санитарно-гигиенического состояния коррекционной школы-интернат для детей с отклонениями состояния здоровья. Школы, осуществляющие обучение детей с ограниченными возможностями, имеют важное значение в сфере социальной политики государства и обуславливают необходимость создания в них условий, максимально соответствующим санитарным нормам.

Annotation. The article discusses the results of the assessment of the sanitary and hygienic state of the boarding school for children with disabilities. Schools that teach children with disabilities are important in the field of social policy of the state and make it necessary to create conditions in them that are as much as possible compliant with sanitary standards.

Ключевые слова: школа-интернат, образовательный процесс, санитарно-гигиеническая характеристика.

Key words: boarding school, educational process, sanitary and hygienic characteristics.

Введение

Помощь детям с «ограниченными возможностями» является одной из основных задач государства, которая непосредственно затрагивает сферы медицины и образования, в соответствии с новым пониманием обществом и государством прав детей с отклонениями в развитии. Особая роль отводится детям с патологией органа зрения, которая может являться причиной появления отклонений, проявляющиеся в снижении функции восприятия предметов и явлений действительности, дезориентации в пространстве, недостатках в формировании двигательных функций, а также снижению уровня успешности обучения. В этой связи деятельность специализированных школ-интернатов рассматривается не только с точки зрения формирования у учащихся суммы определенных знаний, сколько с позиции научения максимально самостоятельной и полноценной жизни в обществе.

Наличие широкой распространенности зрительных нарушений среди детского контингента обуславливает необходимость индивидуального подхода с учетом состояния здоровья каждого ребенка, а также предполагает создание особенной организации условий обучения, воспитания и проживания с целью своевременного развития детей и охраны зрения.

Цель исследования – оценка санитарно-гигиенического состояния коррекционной школы для детей с отклонениями состояния здоровья.

Материалы и методы исследования

Объектом исследования является школа-интернат, реализующая адаптированные основные общеобразовательные программы; в ходе исследования использовались метод санитарно-гигиенического обследования,

аналитический метод, метод лабораторных измерений физических факторов. Обследованы территория и помещения школы-интерната, исследованы особенности организации учебно-воспитательного процесса и режима дня учащихся, условия питания и питьевого режима детей, уровень заболеваемости детей. Дана характеристика микроклимата и световой среды учебных и жилых помещений. Была проведена оценка учебной нагрузки и хронометража двух уроков в классе для слепых детей. Полученные данные оценивались на соответствие СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья», СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях», СанПиН 2.4.5.2409-08 "Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования", СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий", ГОСТ 30494-2011 «Здания жилые и общественные. Параметры микроклимата».

Результаты исследование и их обсуждение

Особенностью данного учреждения являлось наличие технических устройств, по созданию доступной среды. На пути следования в образовательную организацию имеется устройство звукового сопровождения светофоров, дорожные знаки «Пешеходный переход», «Искусственная неровность», «Слепые пешеходы». При передвижении на территории школы имеется тактильная дорожка от входной группы до спортивной площадки с барьерной раздевалкой и организацией питьевого режима. Так же имеется пандус для обучающихся со сложной структурой дефекта - нарушение зрение сочетающиеся с ДЦП, маркировка конструктивных элементов (входные двери, ступеньки). В школе-интернат пространство здания включает в себя элементы архитектурной доступности: для облегчения передвижения внутри школы организована маркировка конструктивных элементов (двери, ступеньки, название кабинетов и т.д.) контрастирующих с окраской стен и дверей.

Помимо учебных классов для основных предметов имеются классы для коррекционных предметов. В коррекционном блоке расположены кабинет СБО (социально-бытового обслуживания), имитирующий однокомнатную квартиру, кабинет ориентировки в пространстве, три кабинета логопедии, сенсорная комната психологической разгрузки. Все предметные кабинеты оснащены рельефными наглядными пособиями.

В ходе санитарно-гигиенической характеристики территории было выявлено отсутствие доступа к хозяйственному въезду на территорию образовательной организации. В учебных кабинетах для обучающихся 5-12

классов вместо учебной мебели установлена офисная мебель, что не соответствует росту-возрастным особенностям обучающихся. Для обучающихся с нарушениями зрения учебные места не оборудованы комбинированной системой освещения. В спортивном зале учебного корпуса не предусмотрено наличие отдельных раздевалок для мальчиков и девочек, санитарных узлов для обучающихся. Питание в школе-интернат осуществляется столовой данного образовательного учреждения, которая осуществляет закупку продовольственного сырья, производство кулинарной продукции, реализуют блюда в соответствии с разнообразным по дням недели меню. Столовая располагается на 1 этаже рассчитанная на 180 посадочных мест. При анализе организации питания школьников было установлено, что интервалы между приемами пищи для детей 11-18 лет не соответствуют гигиеническим нормативам. Суточная калорийность рациона для детей 7-10 лет превышает норму на 17%.

Общеобразовательная организация осуществляет полное цензовое общее образование слепых и слабовидящих детей и осуществляется по специальным комплексным программам воспитания и обучения, которые разрабатываются отдельно для каждой возрастной категории детей с учетом отклонений в развитии. В учебный план также включена программа по организации внеурочной деятельности и коррекционным курсам. При оценке учебной нагрузки выявлено несоответствие очередности уроков по сложности предметов, а также превышение плотности учебной нагрузки в течение урока. Не организованы динамические паузы во время урока и прогулки детей перед внеурочной деятельностью, для детей младшего школьного возраста не предусмотрена организация дневного сна.

При измерении параметров микроклимата в учебных и жилых помещениях, было установлено, что температура воздуха соответствует требованиям СанПиН 2.4.2.3286-15. Микроклимат в спортивном зале неблагоприятный, так как температура и влажность воздуха не соответствуют допустимым гигиеническим нормативам СанПиН 2.4.2.3286-15. Естественная и общая освещенность в учебных кабинетах соответствовала требованиям, установленных в СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 "Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий".

В структуре острой заболеваемости детей при ранжировании за 2017 год было выяснено, что на первом месте находятся болезни органов дыхания.

Выводы

1. При изучении санитарно-гигиенических условий обучения и воспитания были выявлены следующие нарушения санитарных норм и правил: отсутствие доступа к хозяйственному въезду, в учебных кабинетах старших классов установлена офисная мебель, в спортивном зале не предусмотрены отдельные раздевалки, санитарные узлы оборудованы кабинами с дверьми без запоров, отсутствует комбинированная система освещения.

2. Выявлены отклонения в организации учебно-воспитательного режима: отсутствие дневного сна, недостаточная продолжительность прогулок, не организована динамическая пауза, не соблюдается объем максимально допустимой нагрузки, в расписании не учитывается ход дневной умственной работоспособности учащихся, несоответствие общей плотности занятий.

3. При анализе организации питания школьников было установлено, что, интервалы между приемами пищи для детей 11-18 лет не соответствуют гигиеническим нормативам. Суточная калорийность рациона для детей 7-10 лет превышает норму на 17%.

4. Результаты анализа заболеваемости показали, что первое место в структуре заболеваемости детей за 2017 год занимают болезни органов дыхания (за счет респираторных инфекций), а структура хронической заболеваемости коррелирует с отклонениями состояния здоровья детей в данной коррекционной школе.

Рекомендации

1. Привести в соответствие с требованиями санитарных правил санитарно-гигиенические условия:

-для обеспечения доступа к хозяйственному въезду обратиться в ЖКХ городского округа с требованием снять дорожное ограждение, препятствующее въезду на территорию школы;

-обеспечить установку санитарных узлов и организовать отдельные раздевальные комнаты для мальчиков и девочек при спортивном зале;

-в учебных кабинетах для обучающихся 5-12 классов установить мебель в соответствии с ростово-возрастными особенностями обучающихся;

- оборудовать санитарные узлы в туалетных помещениях интерната кабинами с дверьми без запоров;

- обеспечить соответствие микроклимата санитарным требованиям путем проветривания помещений в отсутствие детей;

2. Внести коррективы в организацию режима дня и расписания уроков учащихся путем введения в режим дня детей младшего школьного возраста дневной сон продолжительностью 1-2 часа. Организовать для обучающихся 1-9 классов динамическую паузу в середине учебных занятий на открытом воздухе продолжительностью 45 минут, что будет способствовать поддержанию умственной работоспособности на должном уровне. Увеличить продолжительность прогулок на открытом воздухе: для детей 7-10 лет не менее 3,5 часов, для обучающихся 11-14 лет - не менее 3 часов, для обучающихся 15-17 лет не менее 2,5 часов. При составлении расписания учебных занятий соблюдать объем максимально допустимой нагрузки в течение дня и учитывать ход дневной умственной работоспособности. Ввести физкультурные минутки в течение урока для предотвращения раннего переутомления учеников, а также провести коррекцию занятий по плотности;

3. Провести коррекцию питания по соблюдению интервалов между приемами пищи, в частности для детей 11-18 лет интервалы не должны

превышать 3,5-4 часа. Привести суточную калорийность рациона для детей 7-10 лет в соответствии с санитарно-гигиеническими требованиями;

4. Проводить профилактику респираторных инфекций в целях снижения уровней острой заболеваемости среди школьников в период эпидемического подъема заболеваемости путем планирования ежегодной вакцинация против гриппа перед началом эпидемического сезона; Проводить частую влажную уборку помещений с использованием дезинфицирующих средств, соблюдая режимы проветривания. В рационе питания школьников повышать употребление продуктов питания, содержащих полноценные белки, витамины группы С (цитрусовые, квашеная капуста, отвар шиповника и др.).

Список литературы:

1. Денискина, В.З. Особые образовательные потребности, обусловленные нарушениями зрения и их вторичными последствиями / В. З. Денискина // Дефектология. – 2012. – № 5. – С. 56–64.

2. СанПиН 2.4.2.3286-15 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения и воспитания в организациях, осуществляющих образовательную деятельность по адаптированным основным общеобразовательным программам для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья».

3. СанПиН 2.4.2.2821-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к условиям и организации обучения в общеобразовательных учреждениях».

4. СанПиН 2.4.5.2409-08 «Санитарно-эпидемиологические требования к организации питания обучающихся в общеобразовательных учреждениях, учреждениях начального и среднего профессионального образования».

5. ГОСТ 30494-2011 «Здания жилые и общественные. Параметры микроклимата».

6. СанПиН 2.2.1/2.1.1.1278-03 «Гигиенические требования к естественному, искусственному и совмещенному освещению жилых и общественных зданий».

УДК 618.39

Захарова А.М., Попова О.С.

**ОЦЕНКА ФАКТОРОВ РИСКА И ИХ СВЯЗЬ С
ПРЕЖДЕВРЕМЕННЫМИ РОДАМИ У МАТЕРЕЙ, НАХОДЯЩИХСЯ В
МУНИЦИПАЛЬНОМ БЮДЖЕТНОМ УЧРЕЖДЕНИИ
ЕКАТЕРИНБУРГСКОМ КЛИНИЧЕСКОМ ПЕРИНАТАЛЬНОМ ЦЕНТРЕ
№10.**

Кафедра Гигиены и экологии
Уральский государственный медицинский университет
Екатеринбург, Российская Федерация

Zakharova A.M., Popova O.S.

ASSESSMENT OF RISK FACTORS AND THEIR RELATIONSHIP WITH