

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

ПРИНЯТО
на заседании ученого совета
ФГБОУ ВО РостГМУ
Минздрава России
Протокол № 5

« 18 » 04 2022 г.

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
« 18 » 04 2022 г.
№ 220

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ**

«Гигиена труда в медицинских организациях»

по основной специальности:

гигиена труда

Трудоемкость: 36 часов

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2022

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Гигиена труда в медицинских организациях» обсуждена и одобрена на заседании кафедры *гигиены* № 2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Протокол заседания кафедры № 4 от 6 апреля 2022г.

И.о.заведующий кафедрой гигиены  Карпущенко Г.В.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Квасов Алексей Романович, профессор, заведующий кафедрой гигиены ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Минздрава России.
2. Алексеенко С.П., к.м.н., заведующий отделом – врач по гигиене питания отдела санитарно-гигиенической инспекционной деятельности Федерального бюджетного учреждения здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Ростовской области».

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Гигиена труда в медицинских организациях»

срок освоения 36 академических часов

СОГЛАСОВАНО	
Проректор по последипломному образованию	«06» 04 2022 г.  Березина З.И.
Декан факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов	«06» 04 2022 г.  Бадалянц Д.А.
Начальник управления организации непрерывного образования	«06» 04 2022 г.  Герасимова О.В.
И.о. заведующий кафедрой	«06» 04 2022 г.  Карпущенко Г.В.

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Гигиена труда в медицинских организациях». Программа разработана рабочей группой сотрудников кафедры гигиены № 2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, И.о.заведующий кафедрой _____ Карпущенко Г.В.

Состав рабочей группы:

№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Карпущенко Гарри Викторович	к.м.н.	И.о. зав. кафедрой гигиены №2, доцент факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Машдиева Маягозель Сахиповна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Занина Марина Яковлевна	к.м.н., доцент	доцент кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
4.	Калинина Марина Владимировна	к.м.н., ассистент	ассистент кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.

1. Общая характеристика Программы.

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

2. Содержание Программы.

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
 - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
 - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

3. Организационно-педагогические условия Программы.

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.

1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 25 июня 2015 г. N 399н, регистрационный номер 508).
- ФГОС ВО по специальности 32.08.03 гигиена труда, утверждённый приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 27 августа 2014 г. № 1131.
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22июня 2017 г. № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – гигиена труда

1.3. Цель реализации программы

Изучение теоретических основ и овладение умениями и навыками, обеспечивающими совершенствование профессиональных компетенций врачей по гигиене труда по организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора за условиями труда медицинских работников, проведению профилактических и противоэпидемических мероприятий, санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, токсикологических, гигиенических и других видов оценок условий труда, рабочих мест и трудовых процессов медицинских работников; умения использовать лабораторно-инструментальные методы исследования с оформлением соответствующей документации.

Вид профессиональной деятельности: *медико-профилактическая деятельность*

Уровень квалификации: *подготовка кадров высшей квалификации/7*

Связь Программы с профессиональным стандартом

Профессиональный стандарт 1: Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела» (утвержден приказом Минтруда и соцзащиты РФ от 25 июня 2015 г. N 399н, регистрационный номер 508).					
Обобщенные трудовые функции			Трудовые функции		
код	наименование	уровень квалификации	наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
В	Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека	7	Проведение санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок	В/01.7	7
С	Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	7	Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий	С/01.7	7

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта
ПК-1	готовность к проведению санитарно-эпидемиологического обследования, экспертиз, расследований, обследований, токсикологических, гигиенических и других видов оценок условий труда, рабочих мест и трудовых процессов медицинских работников; умения использовать лабораторно-инструментальных методы исследований с оформлением соответствующей документации	В/01.7 С/01.7
	должен знать:	

	- законодательство Российской Федерации в области здравоохранения, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, нормативные правовые акты Российской Федерации; - цели и методы государственного санитарно-эпидемиологического надзора на объектах здравоохранения; - порядок проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и иных видов оценок соблюдения санитарно-эпидемиологических и гигиенических требований на объектах здравоохранения; - методы гигиенических исследований объектов производственной среды; - санитарно-эпидемиологические требования к условиям труда, рабочему месту и трудовому процессу на объектах здравоохранения; - характеристику вредных и опасных факторов производственной среды; этиологию, основы проявления и меры профилактики профессиональных заболеваний (отравлений) на объектах здравоохранения. должен уметь: -определять перечень показателей факторов производственной среды, оказывающих вредное воздействие на здоровье медицинских работников; - оформление результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с техническими регламентами, государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами; - проведение лабораторных исследований и испытаний, обследований и их оценка; - выявлять причинно-следственную связь между допущенным нарушением и угрозой жизни и здоровью людей, доказательства угрозы жизни и здоровья людей, последствия, которые может повлечь (повлекло) допущенное нарушение; - производить отбор образцов для проведения лабораторных исследований и испытаний и оформлять акт отбора пробы. должен владеть: - методами проведения санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, токсикологических, гигиенических и других видов оценок условий труда, рабочих мест и трудовых процессов на объектах здравоохранения; - методами лабораторных исследований и испытаний, обследований и их оценка; - оформление результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок в соответствии с техническими регламентами, государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и нормативами на объектах здравоохранения.	
--	--	--

1.5 Форма обучения

Форма обучения	График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
----------------	-----------------	-----------------------	------------------	---

Очная	6	6	1 неделя, 6 дней
-------	---	---	------------------

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации
«Гигиена труда в медицинских организациях», в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе			Часы с ДОТ и ЭО	В том числе			Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ		ЛЗ	ПЗ	СЗ		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
	Специальные дисциплины											
1	Окружающая среда и здоровье населения	6	6	2	-	4	-	-	-	-	ПК-1	ПА
2	Гигиена труда в медицинских организациях	28	18	6	12	-	10	4	-	6	ПК-1	ПА
	Всего часов (специальные дисциплины)	34	24	8	12	4	10	4	-	6		
	Итоговая аттестация	2										экзамен
	Всего часов по программе	36	24	8	12	4	10	4	-	6		

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

2.3. Рабочие программы учебных модулей.

МОДУЛЬ 1

Название модуля: Окружающая среда и здоровье населения.

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
1.1.	Изучение и оценка окружающей среды и условий жизнедеятельности населения
1.2	Методология оценки многосредовых воздействий – характеристика агрегированных и кумулятивных рисков Оценка риска канцерогенных эффектов

МОДУЛЬ 2

Название модуля: Гигиена труда в медицинских организациях

Код	Наименование тем, подтем, элементов, подэлементов
2.1	Физиология трудовых процессов
2.2	Психофизиологические основы рационализации трудовых процессов
2.3	Физические факторы производственной среды

2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Формы промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёта*. *Зачет* проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (далее АС ДПО) и решения ситуационных задач по темам учебного модуля;

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – экзамен, который проводится посредством: тестового контроля в АС ДПО, и решения одной ситуационной задачи в АС ДПО.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся *удостоверение о повышении квалификации установленного образца*.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	задачу			
--	--------	--	--	--

2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

3.1. Материально-технические условия.

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, 344022, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)	8 этаж, ауд. 814,819
2	Управление Роспотребнадзора по РО, Ростов-на-Дону, 344000, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 18-линия, 17	1 этаж, ауд. 1
3	ФБУЗ «ЦГ и Э в РО», Ростов-на-Дону, 344000, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, ул. 7-линия, 67	малый и большой зал

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	<i>мультимедийный презентационный комплекс</i>
2.	<i>Типовые наборы профессиональных моделей с результатами лабораторных и инструментальных методов исследования</i>

3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

3.2.1. Литература для ВПО

№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной
---	---

	и учебно-методической литературы, кол-во стр..
	Основная литература
1.	<i>Измеров, Н. Ф. Гигиена труда : учебник - 2-е изд., перераб. и доп. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 477 с. - Доступ из ЭБС «Консультант студента» - Текст: электронный</i>
2.	<i>Общественное здоровье и здравоохранение: учебник / Ю.Г. Элланский [и др.] - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 623с.</i>
	Дополнительная литература
1.	<i>Айдинов Г.В. Окружающая среда и здоровье населения: учебно – методическое пособие / Г.В. Айдинов, Р.Ф. Комарова, М.С. Машидиева. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2016.- 177 с. - Доступ из ЭБ РостГМУ</i>
2.	<i>Айдинов Г.В. Коммунальная гигиена: учебно – методическое пособие / Г.В. Айдинов, Р.Ф. Комарова [и др.]; – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2017.- 339 с. - Доступ из ЭБ РостГМУ</i>
3.	<i>Айдинов Г.В. Санитарно-гигиенические лабораторные исследования: учебно – методическое пособие / Г.Т. Айдинов, А.А. Гудилка, А.А. Скопина - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ -2017. – 112с.</i>
4.	<i>Айдинов Г.В. Гигиена труда: учебно – методическое пособие / Г.Т. Айдинов, М.В. Калинина, Л.В. Кабанец – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2017. – 110 с. - Доступ из ЭБ РостГМУ</i>
5.	<i>Айдинов Г.В. Социальная гигиена и организация госсанэпидслужбы: учебно – методическое пособие / Г.В. Айдинов, М.Я. Занина, М.С. Машидиева – Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2018. –164 с. - Доступ из ЭБ РостГМУ</i>
6.	<i>Айдинов Г.Т. Современные методы оценки физических факторов:учебное пособие / Г.Т. Айдинов, М.В. Калинина, Т.В. Жукова, С.А.Демьянов - Ростов-на-Дону: Изд-во КМЦ «КОПИЦЕНТР», 2018. - 216 с. - Доступ из ЭБ РостГМУ</i>
7.	<i>Лемешевская, Е. П. Гигиена труда медицинских работников : учебное пособие / Лемешевская, Е. П., Г. В. Куренкова, Е. В. Жукова –Иркутск: Изд-во ИГМУ, 2019. – 86 с.- Доступ из ЭБ ИГМУ</i>

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1	Электронная библиотека РостГМУ. – URL: http://109.195.230.156:9080/opacg/	Доступ неограничен
2	Консультант студента: ЭБС. – Москва : ООО «ИПУЗ». - URL: http://www.studmedlib.ru	Доступ неограничен
3	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека : ЭБС. – Москва : ООО ГК «ГЭОТАР». - URL: http://www.rosmedlib.ru	Доступ неограничен
4	Консультант Плюс: справочная правовая система. - URL: http://www.consultant.ru	Доступ с компьютеров вуза

5	Научная электронная библиотека eLIBRARY. - URL: http://elibrary.ru	Открытый доступ
18	Современные проблемы науки и образования : электрон.журнал. - URL: http://www.science-education.ru/ru/issue/index	Открытый доступ

3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) sdo.rostgmu.ru.

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;
- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);
- фиксацию хода образовательного процесса, результатов итоговой аттестаций.

3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов.

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 80%. Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 90%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в

общем числе работников, реализующих Программу, составляет 60%.

Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы (основное/ совмещение)
1	Машдиева Маягозель Сахиповна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2	Занина Марина Владимировна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	Управления Роспотребнадзора по РО / ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3	Калинина Марина Владимировна	кандидат медицинских наук	доцент кафедры гигиены №2 факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России	Управления Роспотребнадзора по РО / ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе
повышения квалификации врачей «Гигиена труда в медицинских
организациях» со сроком освоения 36 академических часа по специальности
«Гигиена труда».

МОДУЛЬ 1

Окружающая среда и здоровья населения

1	Кафедра	Гигиена №2
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	3440022 г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)
4	Ответственный составитель	Калинина Марина Владимировна
5	E-mail	gigiena2@rostgmu.ru
6	Моб. телефон	89281683023
7	Кабинет №	821
8	Учебная дисциплина	Гигиена труда
9	Учебный предмет	Гигиена труда
10	Учебный год составления	2022
11	Специальность	Гигиена труда
12	Форма обучения	очная
13	Модуль	Окружающая среда и здоровья населения
14	Тема	1.1, 1.2
15	Количество вопросов	15
16	Тип вопроса	single
17	Источник	-

Список тестовых заданий

1	1.2	1			
1			Основным количественным критерием, характеризующим уровень здоровья нации, является:		
			уровень детской смертности		
			средняя продолжительность жизни		
	*		ожидаемая продолжительность здоровой жизни		
			трудовой потенциал населения		

1	1.1	2			
1			Изучения влияния изменений в состоянии среды обитания на заболеваемость населения территории предпочтительна группа населения:		
	*		дети		
			подростки		
			взрослые		
			пожилые		
1	1.2	3			
			В структуре причин, влияющих на состояние здоровья населения, наибольший удельный вес имеют:		
			наследственность		
			социально-экономические условия		
			природно-климатические условия		
	*		образ жизни		
1	1.2	4			
			Основной учетный документ при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности:		
	*		листок нетрудоспособности		
			медицинская карта		
			карта выбывшего из стационара		
			контрольная карта диспансерного наблюдения		
1	1.2	5			
			Единицей наблюдения при изучении заболеваемости по данным обращаемости является:		
	*		первичное обращение по поводу конкретного заболевания		
			посещение больного по поводу заболевания		
			заболевание, выявленное при медицинском осмотре		
			больной, обратившийся по поводу данного заболевания в данном году		

1	1.2	6			
			Основные методы изучения заболеваемости все, кроме:		
			по причинам смерти		
			по обращаемости		
	*		по данным переписи населения		
			по данным медицинских осмотров		
1	1.3	7			
			Какому способу изучения заболеваемости Вы отдадите предпочтение, если требуется выявить распространенность наиболее тяжелых форм патологии?		
			по обращаемости в лечебно-профилактические учреждения		
			по обращаемости на станции скорой и неотложной помощи		
	*		по причинам смерти		
			по данным медицинских осмотров		
1	1.3	8			
			Общая заболеваемость – это		
			показатель заболеваемости по данным обращаемости		
			заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации		
	*		совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году		
			учет всех заболеваний и специальный учет заболеваний, включающий инфекционную заболеваемость, неэпидемическую заболеваемость, заболеваемость с ВН, госпитализированную заболеваемость		
1	1.2	9			

			К первичной профилактике следует относить:		
			раннюю диагностику заболеваний		
	*		оздоровление окружающей среды		
			профилактическую госпитализацию		
			оздоровление окружающей среды		
1	1.2	10			
			Компонентами системы первичной профилактики являются:		
			реабилитационные мероприятия		
	*		диспансеризация, оздоровление окружающей среды, здоровый образ жизни, мониторинг здоровья населения		
			диспансеризация		
			мониторинг здоровья населения		
1	1.2	11			
			Выберите элементы здорового образа жизни:		
			рациональное питание		
			отсутствие вредных привычек		
			занятия физической культурой		
	*		все перечисленное верно		
1	1.2	12			
			Что такое здоровье?		
			отсутствие болезней		
			нормальное функционирование систем организма		
	*		состояние полного физического, духовного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и дефектов физического развития		
			состояние организма человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и отсутствуют какие-либо болезненные изменения		
1	1.2	13			

			Выберите тот фактор, который больше всего влияет на формирование здоровья населения:		
	*		образ жизни		
			уровень и качество медицинской помощи		
			наследственность		
			окружающая среда		
1	1.2	14			
			Профилактическим медицинским осмотрам подлежат медицинские работники:		
			работающие во вредных и опасных условиях труда		
			работающие в ночную смену		
			работающие в помещениях с превышением ПДК и ПДУ		
	*		все медицинские работники		
1	1.2	15			
			Первичная заболеваемость:		
	*		впервые в жизни диагностированные заболевания в течение определенного периода (год)		
			показатель заболеваемости по данным обращаемости		
			заболеваемость, регистрируемая врачом и записанная им в медицинской документации		
			совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, впервые выявленных в данном году или известных ранее, по поводу которых больные вновь обратились в данном году		

МОДУЛЬ 2

Психофизиологические факторы трудового процесса

1	Кафедра	Гигиена №2
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	3440022 г. Ростов-на-Дону, пер. Нахичеванский, 38/57-59/212-214(№20, Литер А-Я)

4	Ответственный составитель	Калинина Марина Владимировна
5	E-mail	gigiena2@rostgmu.ru
6	Моб. телефон	89281683023
7	Кабинет №	821
8	Учебная дисциплина	Гигиена труда
9	Учебный предмет	Гигиена труда
10	Учебный год составления	2022
11	Специальность	Гигиена труда
12	Форма обучения	очная
13	Модуль	Гигиена труда медицинских работников
14	Тема	2.1, 2.2
15	Количество вопросов	15
16	Тип вопроса	<i>single</i>
17	Источник	-

Список тестовых заданий

2	2.1	1			
			Продолжительность перерывов для отдыха и питания составляет		
			не более 1 часа		
			не более 2 часов		
	*		не менее 30 минут		
			в зависимости от условий труда		
2	2.1	2			
			Напряженность труда отражает преимущественную нагрузку на		
			мышечную систему, центральную нервную систему		
	*		сердечно-сосудистую систему, центральную нервную систему		
			опорно-двигательный аппарат, центральную нервную систему		
			центральную нервную систему		
2	2.1	3			
			К статической работе может быть отнесена работа по		
			поддержанию положения тела для выполнения производственных		

			операций, перемещению груза против силы тяжести		
			перемещению груза в направлении силы тяжести		
	*		поддержанию груза в неподвижном состоянии, поддержанию положения тела для выполнения производственных операций		
			перемещению груза против силы тяжести		
2	2.1	4			
			Основные мероприятия по борьбе с монотонностью труда - это		
			уменьшение числа повторений операций		
	*		увеличение числа элементов в трудовых операциях, смена выполняемых операций		
			постоянный темп и ритм выполняемых операций, смена выполняемых операций		
			смена выполняемых операций		
2	2.1	5			
			Классы условий труда по степени вредности и (или) опасности подразделяются на		
			2 класса		
			3 класса		
	*		4 класса		
			5 класса		
2	2.2	6			
			Условия труда, при которых на работника воздействуют вредные и (или) опасные производственные факторы, уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами (гигиеническими нормативами) условий труда относятся к		
			оптимальным		

	*		допустимым		
			вредным		
			опасным		
2	2.2	7			
			Условия труда, при которых воздействие на работника вредных и (или) опасных производственных факторов отсутствует или уровни воздействия которых не превышают уровни, установленные нормативами(гигиеническими нормативами) условий труда относятся к:		
	*		оптимальным		
			допустимым		
			вредным		
			опасным		
2	2.2	8			
			Вредные условия труда подразделяются на:		
			классы		
	*		степени, подклассы		
			подклассы		
			уровни, классы		
2	2.2	9			
			Укажите особенности форм труда, требующих значительной мышечной активности:		
	*		повышенные энергетические затраты		
			социальная неэффективность		
			потребность в длительном отдыхе		
			монотония.		
2	2.1	10			
			Уровень энерготрат определяется методом:		
			прямой калориметрии		
	*		непрямой калориметрии		
			полного газового анализа,		

			спирометрии		
			спирометрии, антропометрии		
2	2.1	11			
			К психофизиологическим факторам воздействующим на медицинских работников в процессе их труда относятся:		
			перенапряжение анализаторов		
			монотонность труда		
			эмоциональные перегрузки		
	*		все перечисленное верно		
2	2.1	12			
			Ведущей профессиональной вредностью врачей – хирургов является:		
			охлаждающий микроклимат		
	*		вынужденная рабочая поза		
			производственный шум		
			электростатическое поле		
2	2.1	13			
			В структуре профессиональных заболеваний у медицинских работников преобладают:		
			интоксикации и заболевания опорно- двигательного аппарата		
			аллергические заболевания		
			инфекционные заболевания		
	*		все перечисленное верно		
2	2.1	14			
			Среди врачей различных специальностей особенно подвержены стрессам:		
			терапевты и психиатры		
			стоматологи и рентгенологи		
	*		реаниматологи и хирурги		
			урологи и проктологи		
2	2.1	15			
			Система охраны труда медицинской		

		организации представляет собой:		
		систему охраны здоровья работников в процессе трудовой деятельности		
	*	сформированную руководителем совокупность должностных лиц и организационных связей, предназначенных для управления деятельностью по сохранению жизни и здоровья работников в процессе труда		
		систему охраны труда медицинских работников силами сотрудников органов внутренних дел		
		систему органов по контролю за соблюдением техники безопасности		

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ.

1. В общесоматической больнице на 600 коек организуется инфекционное отделение, в связи с чем в больнице появляются медицинские отходы класса Б. Это является обоснованием необходимости прохождения лицензирования медицинской деятельности. Кроме того, в больнице образуются отходы классов А, Г и Д. Отходы класса А (эпидемиологически безопасные, по составу приближённые к ТБО) перемещаются с отделений функциональных подразделений в мусоросборные контейнеры, размещённые на контейнерных площадках, расположенных на расстоянии более 25 м от лечебных корпусов и по договору перемещаются на усовершенствованные свалки. Отходы класса Б – эпидемиологически опасные (живые вакцины, отходы микробиологических клиничко-диагностических лабораторий, работающих с микроорганизмами 3–4 групп патогенности, патологоанатомические и анатомически операционные отходы) обеззараживаются в герметических ёмкостях хлорамином и вывозятся по договору на усовершенствованные свалки. Отходы класса Г (ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование) хранятся в отдельном помещении в герметических металлических ёмкостях. Помещение оборудовано механической вентиляцией. По графику лицензированной организацией по договору отходы класса Г вывозятся на утилизацию. Отходы класса Д (радиоактивные) хранятся в одном помещении с отходами класса Г, после чего лицензированной

специализированной организацией по договору вывозятся на обезвреживание.

ВОПРОСЫ

1. Сколько классов медицинских отходов, образующихся в организациях осуществляющих медицинскую деятельность

- a. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на пять классов опасности. *
- b. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на четыре класса опасности.
- c. Медицинские отходы в зависимости от степени их эпидемиологической, токсикологической и радиационной опасности, а также негативного воздействия на среду обитания подразделяются на шесть классов опасности.

2. Кто является ответственным лицом за организацию сбора, хранения, обезвреживания, транспортирования отходов, образующихся в пределах организации осуществляющую медицинскую деятельность?

- a. Врач – эпидемиолог.
- b. Главная медицинская сестра.
- c. Заместитель главного врача по обращению с медицинскими отходами. *

3. Соблюдены ли гигиенические требования к условиям сбора и хранения отходов классов Г и Д?

- a. Гигиенические требования соблюдены для отходов класса Г, Д.
- b. Не соблюдены, т.к. отходы классов Г и Д должны накапливаться и храниться в отдельных помещениях, транспортироваться разными организациями. *
- c. Гигиенические требования соблюдены для отходов класса Д, для отходов класса Г – не соблюдены.

2. Комплексная городская больница на 300 коек будет расположена вблизи зелёного массива, вдали от источников шума и загрязнения воздуха. На участке предусмотрены следующие зоны: зона озеленения

(40%), зона лечебных неинфекционных корпусов, зона лечебного инфекционного корпуса, зона патологоанатомического корпуса, хозяйственная зона. На территорию больницы будет предусмотрено три въезда, причём один из них предназначен для подъезда к инфекционному корпусу и патологоанатомическому отделению.

ВОПРОСЫ

1. Выдержан ли процент озеленения территории больницы?

- a. Не выдержан процент озеленения территории больницы (40% вместо положенных 60%). *
- b. Не выдержан процент озеленения территории больницы (40% вместо положенных 80%)
- c. Процент озеленения территории больницы выдержан

2. Правильное ли распределение въездов к отделениям?

- a. Неправильное, так как совмещение въезда к патологоанатомическому и инфекционному корпусам является недопустимым. *
- b. Неправильное, так как совмещение въезда к патологоанатомическому корпусу является недопустимым.
- c. Правильное, так как совмещение въезда к патологоанатомическому и инфекционному корпусам допустимо.

3. В настоящее время существуют следующие системы строительства больниц:

- a. Централизованная, децентрализованная.
- b. Централизованная, блочная, децентрализованная и смешанная. *
- c. Комбинированная, централизованная, блочная, децентрализованная.

3. При бактериологическом исследовании воздуха палаты реанимационного отделения городской больницы города К. с помощью прибора Кротова прососали 250 л воздуха. Для посева использовались стандартные чашки Петри с плотными питательными средами. После инкубирования в термостате в течение 48 часов при температуре 36-370С произведен подсчет колоний с пересчетом их количества на 1м³ воздуха палаты. Общая бактериальная обсемененность воздуха

составила 1500 колоний, количество золотистого стафилококка – 8, синегнойной палочки – 1.

ВОПРОСЫ

1. В каком виде микроорганизмы находятся в воздухе помещений?

- a. Микроорганизмы находятся в воздухе в виде капельного или газового микробного аэрозоля.
- b. Микроорганизмы находятся в воздухе в виде газового или пылевого микробного аэрозоля.
- c. Микроорганизмы находятся в воздухе в виде капельного или пылевого микробного аэрозоля. *

2. В зависимости от принципа улавливания микроорганизмов различают следующие методы бактериологического исследования воздуха:

- a. Седиментационный, фильтрационный и метод мембранных фильтров.
- b. Седиментационный, фильтрационный и основанный на принципе ударного действия воздушной среды. *
- c. Седиментационный, фильтрационный.

3. Как часто необходимо проводить плановые исследования воздуха в этих помещениях.

- a. В этих помещениях плановые исследования воздуха необходимо проводить 1 раз в месяц.*
- b. В этих помещениях плановые исследования воздуха необходимо проводить 1 раз в квартал.
- c. В этих помещениях плановые исследования воздуха необходимо проводить 1 раз в неделю.

4. В физиотерапевтическом отделении уровни звукового давления (дБ) в октавных полосах со среднегеометрическими частотами (Гц) составили:
Гц 31,5 63 125 250 500 1000 2000 4000

дБ 89 73 61 54 49 45 42 40

ВОПРОСЫ:

1. Дайте гигиеническую оценку спектра шума.

1. Шум тональный, так как имеется превышения на частоте 63 Гц над соседними не менее чем на 10 дБ. Уровни звукового давления превышают ПДУ на частоте 31,5 Гц на 3 дБА, на частоте 63 Гц на 2 дБА, т. е. на низких частотах.

2. Каким документом нормируются допустимые уровни звукового давления?

а. СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания";*

б. СанПиН 2.2.4.3359-16 «Санитарно-эпидемиологические требования к физическим факторам на рабочих местах» (раздел III «Шум на рабочих местах»);

в. СН 2.2.4/2.1.8.562-96 «Шум на рабочих местах, в помещениях жилых, общественных зданий и на территории жилой застройки»

5. В химической лаборатории осуществляется деятельность по обращению с радиоизотопными приборами с бета-излучающими изотопами (никель-63). При проведении производственного радиационного контроля с целью определения радиоактивного загрязнения поверхностей рабочих помещений с поверхности пола (250 см^2) лаборатории произведен отбор проб методом «мазка», при проведении радиометрического исследования был обнаружен уровень радиоактивного загрязнения $5000 \text{ част}/(\text{см}^2 \times \text{мин.})$.

ВОПРОСЫ

1. Дайте заключение по уровню загрязнения поверхности пола в лаборатории.

а. не превышает допустимый уровень общего радиоактивного загрязнения дайной поверхности бета-активными нуклидами;

б. Превышает допустимый уровень общего радиоактивного загрязнения дайной поверхности бета-активными нуклидами, так как в норме этот показатель не должен превышать $2000 \text{ част./мин/см}^2$. *

с. Превышает допустимый уровень общего радиоактивного загрязнения дайной поверхности бета-активными нуклидами, так как в норме этот показатель не должен превышать 1800 част./мин/см².

2. Каким документом нормируются допустимые уровни радиоактивного загрязнения поверхностей рабочих помещений?

а. СанПиН 2.6.1.2523-09 "Нормы радиационной безопасности (НРБ-99/2009)"
*

б. СанПиН 2.6.1.3488-17 "Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при обращении с лучевыми досмотровыми установками"

с. СанПиН 2.6.1.3289-15 "Гигиенические требования по обеспечению радиационной безопасности при обращении с источниками, генерирующими рентгеновское излучение при ускоряющем напряжении до 150 кВ".

3. К методам дезактивации объектов окружающей среды относятся:

а. Механические, физические, химические. *

б. Механические, физические, химические, комбинированные.

с. Механические, физические.

6. С целью выполнения лицензионных требований в Управление Роспотребнадзора по субъекту РФ обратился индивидуальный предприниматель Иванов И.И. для получения санитарно-эпидемиологического заключения на здания, строения, сооружения, помещения, оборудование и иное имущество, которые предполагается использовать для осуществления медицинской деятельности. К оценке представляется вариант размещения организации, осуществляющей медицинскую деятельность (ООМД) на первом этаже существующего жилого дома. Выкопировка из материалов прилагается.



ВОПРОСЫ:

1. Назовите законодательный документ, регламентирующий требования к условиям размещения ООМД, и его соответствующие разделы.

- а. СанПиН 2.1.3.2630 - 10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность».
- б. СП 2.1.3678-20 "Санитарно-эпидемиологические требования к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг" *
- с. МР 2.1.0247-21. 2.1. Коммунальная гигиена. Методические рекомендации по обеспечению санитарно-эпидемиологических требований к эксплуатации помещений, зданий, сооружений, оборудования и транспорта, а также условиям деятельности хозяйствующих субъектов, осуществляющих продажу товаров, выполнение работ или оказание услуг.

2. На каком расстоянии от ближайшего жилого дома или многоквартирного дома должны располагаться здания стационаров психиатрического, инфекционного профиля?

- a. не менее 100 метров. *
- b. не менее 200 метров.
- c. Не менее 300 метров.

3. Каким образом должен быть организован вход в ООМД, размещаемых в жилых зданиях?

- a. Вход в ООМД, размещаемых в жилых зданиях, должен быть отдельным с улицы. *
- b. Вход в ООМД, размещаемых в жилых зданиях, должен быть общий через подъезд.
- c. Вход в ООМД, размещаемых в жилых зданиях, должен быть со служебного входа организации.

4. Какова минимальная допустимая высота помещений ООМД?

- a. Высота помещений допускается не менее 2,4 м.
- b. Высота помещений допускается не менее 2,6 м. *
- c. Высота помещений допускается не менее 2,8 м.

7. В рентгенодиагностическом отделении работают 3 мужчины (17, 33 и 51 лет) и 2 женщины (34 и 46 лет).

ВОПРОСЫ

1. На какой вид деятельности необходимо получить предприятию Лицензию? На какое время выдается эта лицензия?

- a. Лицензию выдают на вид деятельности - в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих), сроком на 5 лет.
- b. Лицензию на медицинскую деятельность с указанием разрешённого вида деятельности «рентгенология», сроком действия-бессрочно.*
- c. Лицензию выдают на вид деятельности - в области использования источников ионизирующего излучения (генерирующих), сроком на 10 лет.

2. На соответствие чему необходимо получить предприятию Санитарно-эпидемиологическое заключение? На какой срок оно выдается?

- a. Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий труда требованиям санитарных норм и правил, на срок не более 10 лет
- b. Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий труда требованиям санитарных норм и правил, на срок не более 5 лет*

с. Санитарно-эпидемиологическое заключение о соответствии условий труда требованиям санитарных норм и правил, на срок не более 2.5 года

3. Может ли предлагаемый контингент работников работать на участке рентгеновской дефектоскопии?

а. Может, без исключений

б. Может, за исключением парня 17 лет.*

с. Может, за исключением женщины 34 лет.

8. В рентгеновском кабинете детской поликлиники работают 2 врача – мужчины (55 и 68 лет), 3 рентгенолаборанта женщины (28, 33 и 62 лет). Одна из женщин беременна.

Вопросы:

1. Оцените, может ли персонал работать в рентгеновском кабинете.

а. Может, без исключений

б. Может, за исключением беременной женщины.*

с. Может, за исключением мужчины 68 лет.

2. Сколько индивидуальных дозиметров необходимо иметь на участке рентгеновской дефектоскопии одновременно?

а. 7 дозиметров (5 для каждого сотрудника и дополнительные для 2 женщин до 45 лет) *

б. 6 дозиметров (3 для каждого сотрудника и дополнительные для 3 женщин до 45 лет)

с. 5 дозиметров (3 для каждого сотрудника и дополнительные для 2 женщин до 45 лет)

3. Какие действия должен выполнить персонал для обеспечения радиационной безопасности?

а. Пройти предварительный и в последующем периодические медицинские осмотры, обучение по радиационной безопасности, использовать средства индивидуальной защиты пациентов и персонала. *

- б. Пройти предварительный медицинский осмотр без последующего прохождения периодических осмотров, иметь личные медицинские книжки, использовать средства индивидуальной защиты пациентов и персонала.
- с. Иметь при себе средства контроля за радиационной безопасностью.