

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ПО НАДЗОРУ В СФЕРЕ ЗАЩИТЫ ПРАВ
ПОТРЕБИТЕЛЕЙ И БЛАГОПОЛУЧИЯ ЧЕЛОВЕКА
ФЕДЕРАЛЬНОЕ БЮДЖЕТНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ НАУКИ
ФЕДЕРАЛЬНЫЙ НАУЧНЫЙ ЦЕНТР МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ
ТЕХНОЛОГИЙ УПРАВЛЕНИЯ РИСКАМИ ЗДОРОВЬЮ НАСЕЛЕНИЯ
Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей
и благополучия человека (ФБУН «ФНЦ медико-профилактических
технологий управления рисками здоровью населения»)

УТВЕРЖДАЮ

Директор ФБУН «ФНЦ медико-
профилактических технологий
управления рисками здоровью
населения»

В.Б. Алексеев

2018 г.



ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ

Общая гигиена

удостоверение о повышении квалификации

Объем: 144 часа/4 з.е.

Составители (разработчики):

Шур П.З., д.м.н., ученый секретарь

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Лужецкий К.П., д.м.н., зам. директора по организационно-методической работе

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Клейн С.В., к.м.н., заведующий отделом системных методов СГМ

Ф.И.О., ученая степень, звание, должность

Пермь 2018 г.

I. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

1.1. Нормативно- правовая база:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»;
- Постановление Правительства Российской Федерации от 22 января 2013 г. №23 «О Правилах разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов»;
- Приказ Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»;
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»;

Программа разработана на основе требований ФГОС ВО по направлению подготовки Медико-профилактическое дело (уровень специалитета)

Программа разработана с учетом профессионального стандарта (квалификационных требований):

Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела»

1.2. Требования к слушателям

Программа предназначена для повышения уровня квалификации специалистов органов и организаций Роспотребнадзора, врачей с высшим медицинским образованием по специальности «медико-профилактическое дело», руководителей учреждений, организаций и предприятий, а также работников смежных отраслей науки, решающих задачи обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения

1.3. Формы освоения программы

очная

1.4. Цель и планируемые результаты обучения

Цель Совершенствование и получение новых компетенций по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, частные вопросы по профильным разделам гигиены, проблемам внедрения и исполнения Технических регламентов Таможенного союза на продукцию, вопросам гигиенического обучения и воспитания населения, социально-гигиенического мониторинга и оценке риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека, а также вопросам обеспечения службы современными санитарно-гигиеническими лабораторными исследованиями

Характеристика профессиональной деятельности выпускника:

Охрана здоровья граждан в части обеспечения мер санитарно-противоэпидемиологического (профилактического) характера, направленных на санитарно-эпидемиологическое благополучие населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей

Уровень квалификации Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий

Планируемые результаты обучения

Программа направлена на освоение (совершенствование) следующих профессиональных компетенций по видам профессиональной деятельности:

Вид деятельности или трудовая функция по ПС	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
1	2	3	4	5
<p>Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий</p> <p><u>Организация и проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий</u></p> <p><u>Профилактическая деятельность</u></p>	<p>ПК-1 -способность и готовность к изучению факторов среды обитания человека и реакции организма на их воздействия, к интерпретации результатов гигиенических исследований, пониманию стратегии новых методов и технологий, внедряемых в гигиеническую науку и санитарную практику, к оценке реакции организма на воздействие среды обитания человека</p> <p>ПК-2 способность и готовность к использованию современных методов оценки и коррекции естественных природных, социальных и других условий жизни, к осуществлению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий по предупреждению инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний, а также к осуществлению противоэпидемической защиты населения</p> <p>ПК-4 способность и готовность к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению</p>	<p>1. Методика сбора социально-гигиенической информации, информации о состоянии здоровья населения</p> <p>2. Методы предупреждения воздействия вредных факторов производственной среды на организм человека</p> <p>3. Проведение оценки биологических, химических, физических, социальных, природно-климатических и иных показателей и установление критериев санитарно-эпидемиологического благополучия населения</p> <p>4. методика сбора социально-гигиенической информации о состоянии здоровья населения</p>	<p>1. Оценивать факторы среды обитания, в том числе интегральные показатели</p> <p>2. оценивать динамику, структуру показателей заболеваемости населения на территориях муниципальных образований, субъектов РФ</p> <p>3. Оценивать влияние факторов среды обитания на здоровье человека</p> <p>4. Оценивать риск для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания</p> <p>5. Осуществлять прогнозирование влияния факторов среды обитания на здоровье населения</p> <p>6. Оценивать эффективность профилактических мероприятий</p> <p>7. Выявлять причинно-следственные связи между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки</p> <p>8. выявлять факторы риска основных заболеваний человека, проводить профилактические мероприятия при них.</p>	<p>1. Основные показатели здоровья населения. Критерии комплексной оценки состояния здоровья населения</p> <p>2. основы взаимодействия человека и окружающей среды</p> <p>3. Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм</p> <p>4. Методы гигиенических исследований объектов окружающей среды</p> <p>5. Показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга</p> <p>6. Основы применения современных информационно-коммуникационных технологий, геоинформационных систем;</p> <p>7. санитарно-гигиенические показатели состояния атмосферного воздуха; питьевой воды; почвы; продуктов питания; пестицидной нагрузки; шумовой нагрузки; радиационной нагрузки; интегральной оценки условий труда работающих; интегральной оценки условий воспитания детей подростков в ДДУ, школах, специальных</p>

	<p>рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников</p>			<p>учебных заведениях; интегральной оценки качества среды жилых и общественных зданий; интегральной оценки химической нагрузки на организм человека; показатели степени опасности загрязнения атмосферного воздуха, питьевой воды, водных объектов хозяйственно-питьевого и рекреационного водопользования, почвы</p> <p>8. принципы гигиенического изучения состояния здоровья и профилактики заболеваемости населения (популяции);</p> <p>9. причины, условия и механизмы возникновения заболеваний и их распространения;</p> <p>10. методы эпидемиологической диагностики;</p> <p>11. методика оценки риска (абсолютный, относительный и т.п.) для здоровья населения;</p> <p>12. принципы использования статистических приемов для решения эпидемиологических задач и анализа эпидемиологических материалов.</p>
<p><u>Психолого-педагогическая деятельность</u></p>	<p>ПК-15 способность и готовность к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных</p>	<p>1.методы оценки условий воспитания и обучения детей и подростков в образовательных учреждениях;</p> <p>2. методы и методиками гигиенического воспитания населения.</p>	<p>1. разрабатывать и контролировать реализацию целевых программ по укреплению здоровья населения и оздоровлению среды обитания;</p> <p>2. оценивать факторы производственной среды и производственного процесса;</p> <p>3. проводить анализ состояния здоровья детского</p>	<p>1. законодательные основы деятельности врача по общей гигиене;</p> <p>2. гигиену атмосферного воздуха, водоснабжения и водных объектов, почвы и санитарную очистку населенных мест, жилых и общественных зданий и лечебно-профилактических организаций,</p>

	<p>задач ПК-18 способность и готовность к обучению населения правилам медицинского поведения, к проведению гигиенических процедур, формированию навыков здорового образа жизни</p>		<p>подросткового населения; 4. оценивать соблюдение гигиенических требований к образовательным учреждениям; 5. реализовать комплексную оценку условий воспитания и обучения детей и подростков в образовательных учреждениях. 6. Проводить работу по гигиеническому воспитанию населения, пропаганде здорового образа жизни.</p>	<p>планировки населенных мест, социально-гигиенические проблемы и теоретические основы рационального питания, организацию государственного санитарно-эпидемиологического надзора в гигиене питания, формы и методы санитарно-эпидемиологического надзора по гигиене труда, гигиеническую характеристику основных факторов производственной среды, организацию государственного санитарно-эпидемиологического надзора за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия детского населения, гигиенические требования к образовательным учреждениям, системный анализ состояния здоровья детского и подросткового населения, гигиенические основы режима дня и учебно-воспитательного процесса в образовательных учреждениях, основы гигиенического воспитания и формирования здорового образа жизни, основы профилактики инфекционных и паразитарных болезней.</p>
	<p>ПК-19- способность и готовность к принятию управленческих решений, направленных на сохранение здоровья населения с связи с</p>	<p>1. Подготовка предложений и принятие управленческих решений по итогам оценки риска здоровью; 2. работа с</p>	<p>1. подготовка служебных писем, составлением основных документов, необходимых при проведении государственного санитарно-</p>	<p>1. основные показатели здоровья населения; критерии комплексной оценки состояния здоровья населения; 2. основы взаимодействия</p>

<p><u>Организационно-управленческая деятельность</u></p>	<p>неблагоприятным воздействием факторов среды обитания человека ПК-21- способность и готовность к анализу результатов собственной деятельности и деятельности органов, осуществляющих функции по контролю и надзору в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей и потребительского рынка, учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации, учреждений здравоохранения с учетом требований законодательства Российской Федерации</p>	<p>нормативными документами, содержащими критерии безопасности и безвредности факторов среды обитания и деятельности человека (гигиенические нормативы, санитарно-эпидемиологические нормы и правила и т.д.); 3. определение гигиенического состояния различных объектов обслуживаемой территории, составления акта по результатам обследования; 4. проведение санитарно-гигиенической экспертизы продукции и изделий различного назначения и оформления экспертного заключения. 5. Организовывать проведение и сбор информации с использованием средств лабораторного и инструментального контроля на объектах надзора.</p>	<p>эпидемиологического надзора, а также статистических отчётных форм. 2. Обосновывать и формировать управленческие решения по вопросам санитарно-эпидемиологического благополучия населения, профилактики профессиональной, инфекционной и неинфекционной заболеваемости. 3. Проводить гигиеническое и эпидемиологическое расследование, принимать соответствующие меры для решения вопросов о возмещении ущерба от вреда, причиненного здоровью. 4. Проводить оценку достоверности проведенных мероприятий по оздоровлению среды обитания и условий жизнедеятельности населения в соответствии с требованиями Закона «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». 5. Организовывать и проводить санитарно-эпидемиологические экспертизы, расследования, исследования, испытания и токсикологические, гигиенические и иные виды оценок и на основании их результатов давать санитарно-эпидемиологические заключения. 6. Разрабатывать оперативные и перспективные планы работы органов и учреждений Роспотребнадзора, их подразделений, используя</p>	<p>человека и окружающей среды; 3. принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды организма; 4. методы гигиенических исследований объектов окружающей среды; 5. показатели состояния среды обитания и здоровья населения в системе социально-гигиенического мониторинга.</p>
--	---	--	---	--

			<p>современные методы планирования и подходы к определению потребности населения в санитарно-противоэпидемическом обслуживании.</p> <p>7. Осуществлять взаимодействие с органами государственного управления, лечебно-профилактическими и другими учреждениями, занимающимися вопросами охраны здоровья.</p>	
<p><u>научно-исследовательская деятельность</u></p>	<p>ПК-22- способность и готовность к разработке, и оценке эффективности профилактических стратегий, отдельно или в сотрудничестве с другими специалистами для обеспечения эффективного контроля</p>	<p>1. Методы проведения мероприятий по контролю на объектах надзора.</p> <p>2. Методы медицинской статистики и информатики.</p> <p>3. Осуществлять консультативную работу по всем видам деятельности в пределах своей компетенции.</p> <p>4. Проводить оценку влияния факторов среды обитания на здоровье населения.</p>	<p>1. Осуществлять сбор, группировку, статистическую обработку и анализ информации о состоянии здоровья населения и факторах, его определяющих, на основании учетных и отчетных документов, предусмотренной государственной и отраслевой статистикой.</p> <p>2. Проводить оценку структуры демографических показателей: рождаемости, естественного прироста, средней продолжительности жизни, а также заболеваемости, болезненности, смертности, летальности, инвалидизации населения по основным нозологическим формам, предусмотренным международной классификацией болезней.</p> <p>3. Проводить оценку заболеваемости населения профессиональными, неинфекционными и инфекционными болезнями.</p> <p>4. Проводить оценку соответствия</p>	<p>1. Теоретические основы общей гигиены и организации федерального государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации.</p> <p>2. Основные принципы организации и деятельности Роспотребнадзора, его роль в охране и укреплении здоровья населения России, основы законодательства РФ об охране здоровья населения, по обеспечению санитарно-эпидемиологического благополучия населения, о государственном санитарно-эпидемиологическом нормировании.</p> <p>3. Современные методы управления санитарно-эпидемиологическим благополучием населения.</p> <p>4. Планирование, организацию, проведение гигиенических, противоэпидемических, медико-профилактических мероприятий.</p>

			<p>санитарным правилам и нормативам материалов, веществ, продовольственного сырья, пищевых, изделий, технологии их изготовления.</p> <p>5. Проводить научно-практическую работу по оценке санитарно-эпидемиологического состояния объектов надзора, эффективности гигиенических и противоэпидемических мероприятий, организации и проведения государственного санитарно-эпидемиологического надзора.</p>	<p>5. Методики оценки и прогнозирования состояния здоровья населения в связи с состоянием природной, производственной и социальной средой его обитания.</p> <p>6. Современные методы планирования и подходы к определению потребности населения в санитарно-противоэпидемическом обслуживании, вопросах защиты прав потребителей, основы анализа и планирования работы органов и учреждений Роспотребнадзора.</p> <p>7. Принципы организации и порядок проведения, оформления результатов санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний и токсикологических, гигиенических и иных видов оценок.</p> <p>8. Принципы оценки экономического ущерба, наносимого здоровью населения нарушениями санитарного законодательства.</p> <p>9. основы санитарной статистики и информатики;</p> <p>10. методические подходы и основные показатели оценки общественного здоровья населения, состояния среды обитания.</p>
--	--	--	--	--

II. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№ п/п	Наименование учебных тем	Формы Промежуточных аттестаций (при наличии)	Обязательные учебные занятия		Самостоятельная работа обучающегося (при наличии)		Практика (стажировка) (час.)	Всего
			всего (час.)	в т.ч. практические занятия (час.)	всего (час.)	в том числе, консультаций при выполнении и СР (при наличии) (час.)		
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1.	Гигиена в системе медицинских наук	зачет	8	4	12			20
2.	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области коммунальной гигиены	зачет	10	6	20			30
3.	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены питания	зачет	10	6	18			28
4.	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены детей и подростков	зачет	8	6	24			32
5.	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены труда	зачет	10	6	20			30
Итоговая аттестация			4					
Всего по программе:			50		94			144

III. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование учебного модуля (темы)	Объем нагрузки	Учебные недели			
		1	2	3	4
Тема 1. Гигиена в системе медицинских наук	20	Гигиена как медицинская профилактическая наука. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.	Здоровье населения и гигиеническое нормирование качества окружающей среды. Методологические основы оценки риска влияния факторов окружающей среды на здоровье населения.	Социально-гигиенический мониторинг.	Медицинская статистика в гигиенической науке.

Тема 2. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области коммунальной гигиены	30	Гигиенические требования в области охраны атмосферного воздуха.	Гигиенические требования в области хозяйственно-питьевого водоснабжения. Санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены почвы.	Санитарно-эпидемиологическая безопасность жилых, общественных зданий и сооружений. Гигиена лечебно-профилактических учреждений.	Гигиеническая регламентация в области коммунальной гигиены.
Тема 3. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены питания	28	Государственный санитарно-эпидемиологический надзор и контроль за проектированием и строительством пищевых предприятий.	Обеспечение безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов.	Пищевые отравления и их профилактика. Пищевые добавки и санитарно-эпидемиологический надзор за их применением.	Санитарно-эпидемиологический надзор за соблюдением гигиенических требований и технических регламентов к условиям организации общественного питания, в лечебно-профилактических и оздоровительных учреждениях.
Тема 4. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены детей и подростков	32	Основные законодательные и нормативно-методические документы, регламентирующие требования к условиям воспитания и обучения детей в образовательных учреждениях.	Состояние здоровья детей и подростков. Гигиенические основы режима дня, воспитания и обучения детей и подростков в образовательных и внешкольных учреждениях.	Гигиенические требования к физическому воспитанию детей и подростков. Гигиена трудового воспитания, обучения и профессионального образования учащихся.	Санитарно-эпидемиологический контроль за организацией и качеством питания в учреждениях для детей и подростков.
Тема 5. Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены труда	30	Основные законодательные и нормативно-методические документы, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста в области гигиены труда.	Гигиена труда и обеспечение здоровья работающих. Факторы трудового процесса и оценка профессионального риска для здоровья работающих.	Санитарно-эпидемиологический надзор за источниками шума, вибрации, инфразвука и ультразвука, электромагнитного излучения. Эффективность мероприятий по профилактике их вредного влияния на организм.	Биологический и химический факторы. Гигиенические требования к организации работы с биологическими химическими веществами на производстве. Организация и проведение аттестации рабочих мест.
Итоговая аттестация (зачет)	4				

IV. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ

Содержание учебного курса, дисциплины, модуля **Общая гигиена**

Наименование разделов и тем	Содержание учебного материала и формы организации деятельности слушателей	Объем часов
<i>1</i>	<i>2</i>	<i>3</i>
Тема 1 Гигиена в системе медицинских наук	Лекционные занятия	
	1. Предмет и содержание гигиены. История становления и развития гигиены. Связь гигиены с другими науками. Методы гигиенических исследований. Современные проблемы гигиены и экологии человека. Роль гигиенических мероприятий в решении основных задач экономики, экологии и здравоохранения.	2
	2. Основы законодательства РФ по вопросам здравоохранения и рационального природопользования. Закон «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения». Структура Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. Руководящая роль ТУ Роспотребнадзора и лабораторно-экспертная работа центров гигиены и эпидемиологии.	2
	Практические занятия	
	1. Санитарно-гигиенические нормативы. Поэтапные методики разработки ПДК и других нормативов. Методология расчета оценки риска влияния факторов окружающей среды на здоровье человека. Отработка расчетов оценки риска конкретных случаев.	2
	2. Социально-гигиенический мониторинг. Методики проведения статистического анализа в гигиенических исследованиях на конкретных примерах. Отработка конкретных ситуаций в условиях реальной жизни.	2
Тема 2 Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области коммунальной гигиены	Лекционные занятия	
	1. Гигиеническое значение атмосферного воздуха. Загрязнение атмосферного воздуха и мероприятия по охране воздушной среды. Роль воды в распространении заболеваний. Принципы профилактики заболеваний водного характера. Гигиенические требования к качеству питьевой воды. Гигиеническое значение, состав и свойства почвы. Характеристика и источники антропогенного загрязнения почвы.	2
	2. Гигиена жилых и общественных зданий. Гигиеническая характеристика строительных и отделочных материалов. Основные задачи больничной гигиены. Гигиенические требования к размещению больниц.	2
	Практические занятия	
	1. Принципы нормирования атмосферных загрязнений. Санитарные нормы и правила в области охраны атмосферного воздуха. Гигиенические требования к эксплуатации сооружений водоснабжения. Санитарные нормы и правила в области охраны водоемов и централизованного водоснабжения. Нормы и правила в области охраны почвы. Оценка почвы и ее санитарной очистки.	2
	2. Санитарные нормы и правила в области безопасности жилых, общественных зданий и сооружений. Оценка качества жилых и общественных	2

	сооружений. Система санитарно-гигиенических мероприятий по созданию благоприятных условий пребывания больных в лечебном учреждении.	
	3. Анализ разработки и проведения гигиенической оценки регламентации в области коммунальной гигиены.	2
<p align="center">Тема 3 Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены питания</p>	Лекционные занятия	
	1. Требования, предъявляемые к предупредительному санитарному надзору за проектированием и строительством пищевых предприятий. Гигиенические требования к планировке, оборудованию пищевых предприятий.	2
	2. Пища, как один из факторов окружающей среды, влияющий на состояние здоровья, физическое развитие, заболеваемость и продолжительность жизни населения. Гигиенические основы рационального питания. Роль и значение, а также санитарный надзор за применением пищевых добавок в питании населения. Гигиеническая характеристика различных пищевых добавок и биокорректоров.	2
	Практические занятия	
	1. Гигиенические требования к предприятиям общественного питания. Требования, предъявляемые к безопасности продовольственного сырья и пищевых продуктов. Оценка технических регламентов производства пищевой продукции. Проведение санитарно-гигиенической экспертизы пищевых продуктов.	2
	2. Анализ рисков употребления продуктов, содержащих ГМИ. Гигиенический контроль и Госсанэпиднадзор за пищевой продукцией с ГМИ.	4
<p align="center">Тема 4 Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены детей и подростков</p>	Лекционные занятия	
	1. Современные представления о факторах, формирующих состояние здоровья детей и подростков. Основные проблемы гигиены детей и подростков.	2
	Практические занятия	
	1. Анализ нормативно-методических документов и законодательных актов, регламентирующих современные требования к условиям воспитания и обучения детей в образовательных учреждениях различного типа и содержания.	6
<p align="center">Тема 5 Государственный санитарно-эпидемиологический надзор в области гигиены труда</p>	Лекционные занятия	
	1. Гигиена и медицина труда. Факторы, формирующие группы риска среди работающих на предприятиях различного профиля тяжести и напряженности труда.	2
	2. Гигиеническая оценка факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Профессиональные и производственно-обусловленные заболевания и их профилактика.	2
	3. Биологические и химические объекты как факторы производственной среды, оказывающие влияние на состояние здоровья работающих. Группы патогенных микроорганизмов и их токсинов и гигиенические требования к организации работы с ними.	2
	Практические занятия	

	1. Разбор и анализ основных законодательных и нормативно-методических документов, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста в области гигиены труда.	2
	2. Анализ проведения санэпиднадзора за источниками шума, инфра- и ультразвука, вибрации, электромагнитного излучения и эффективности мероприятий по профилактике их вредного влияния на организм. Методы организации проведения и выдачи заключения по аттестации рабочих мест.	2
	Самостоятельная работа	94
	Всего:	144

V. ОЦЕНКА РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Формы контроля

Текущий контроль усвоения дисциплины осуществляется в процессе проведения практических занятий, а также выполнения слушателями индивидуальных заданий при решении типовых ситуационных задач и контрольных заданий.

В конце цикла предусматривается проведение тестового контроля по всем пройденным темам в виде компьютерного тестирования или с применением бумажных носителей.

5.2. Тестовые задания

Выберите один (или несколько) правильных ответов

1. *Основные этапы оценки риска воздействия факторов окружающей среды на здоровье человека*

- 1) характеристика риска
- 2) оценка экспозиции
- 3) идентификация вредных факторов и оценка их опасности
- 4) оценка зависимости доза—ответ
- 5) управление риском

2. *Признаки заболеваний предположительно химической этиологии*

- 1) характерное географическое (пространственное) распределение случаев заболеваний
- 2) биологическое правдоподобие
- 3) контактные пути передачи
- 4) комбинация неспецифических признаков, симптомов, данных лабораторных исследований, нехарактерная для известных болезней
- 5) патогномичные (специфические) симптомы

3. *Основа первичной профилактики*

- 1) раннее выявление препатологических состояний, тщательное обследование внешне здоровых людей, подвергавшихся воздействию неблагоприятных факторов окружающей среды
- 2) полное устранение вредного фактора либо снижение его воздействия до безопасного уровня
- 3) гигиеническое нормирование факторов окружающей среды
- 4) комплекс мер по предотвращению осложнений заболеваний, реабилитации и лечению
- 5) применение антидотов жителями экологически неблагополучных

4. *Маршрут воздействия представляет собой*

- 1) путь химического вещества (или другого фактора) от источника его образования и выделения в окружающую среду до экспонируемого организма
- 2) одновременное поступление химического вещества в организм человека несколькими путями
- 3) одновременное поступление химического вещества из нескольких объектов окружающей среды
- 4) трансформацию и транспорт вещества в окружающей среде

5. *Государственной системой наблюдения за качеством окружающей среды и состоянием здоровья населения является*
- 1) система санитарно-эпидемиологического нормирования
 - 2) гигиеническая диагностика
 - 3) социально-гигиенический мониторинг
 - 4) федеральная система гидрометеорологического мониторинга
 - 5) методология оценки риска
6. *Через воду могут передаваться*
- 1) брюшной тиф
 - 2) сыпной тиф
 - 3) туляремия
 - 4) гепатит А
 - 5) гепатит В
7. *Для эпидемии водного происхождения характерно*
- 1) быстрый рост числа заболеваний
 - 2) медленный спад числа заболеваний после изоляции очага инфекции
 - 3) малое число заболевших
 - 4) длительный период возникновения единичных случаев заболевания после ликвидации вспышки («контактный хвост»)
 - 5) территориальная ограниченность распространения заболевания
8. *Косвенные показатели биогенного загрязнения воды водоемов*
- 1) общая минерализация воды
 - 2) содержание солей аммония, нитритов, нитратов
 - 3) концентрация фтора и йода
 - 4) окисляемость воды
 - 5) санпробность водоема
9. *Пути уменьшения «водного голода» на Земле*
- 1) создание водохранилищ
 - 2) пополнение подземных водных горизонтов поверхностными водами
 - 3) закачивание промышленных сточных вод в глубокие подземные горизонты
 - 4) организация оборотного водоснабжения на промышленных предприятиях
 - 5) использование опресненных вод морей и океанов
10. *Воды поверхностных водоёмов отличаются от межпластовых вод*
- 1) большей минерализованностью
 - 2) содержание солей аммония
 - 3) большей бактериальной обсемененностью
 - 4) более стабильным химическим составом
 - 5) большей склонностью к «цветению»
11. *Источники антропогенного загрязнения поверхностных водоемов*
- 1) бытовые сточные воды
 - 2) промышленные стоки
 - 3) ливневые стоки
 - 4) геохимический состав почвы
 - 5) судоходство
12. *Особенности солевого состава воды являются фактором риска по*
- 1) дизентерии
 - 2) диабету
 - 3) мочекаменной болезни
 - 4) гипертонической болезни
 - 5) гепатиту А
13. *Питьевая вода должна*
- 1) иметь благоприятные органолептические свойства
 - 2) не содержать солей
 - 3) быть безвредной по химическому составу

- 4) быть безопасной эпидемическом отношении
- 5) быть безопасной в радиационном отношении
14. *К пресным относятся воды с уровнем общей минерализации*
 - 1) 300 мг/дм³
 - 2) 500 мг/дм³
 - 3) 1000 мг/дм³
 - 4) 1500 мг/дм³
 - 5) 2000 мг/дм³
15. *Профилактика заболеваний водного происхождения включает*
 - 1) рациональный выбор источника водоснабжения
 - 2) создание зон санитарной охраны
 - 3) стандартизацию качества воды и соблюдение гигиенических нормативов
 - 4) эффективную обработку воды на водопроводных станциях
 - 5) использование в качестве источников воды только межпластовых вод
16. *Методы обеззараживания воды*
 - 1) коагуляция
 - 2) хлорирование
 - 3) фторирование
 - 4) озонирование
 - 5) обработка ультрафиолетовыми лучами
17. *Минеральный состав воды может быть основной причиной*
 - 1) водной лихорадки
 - 2) судорожной болезни
 - 3) флюороза
 - 4) эндемического зоба
 - 5) кариеса
18. *Практически постоянно находятся в почве спорозоносные микроорганизмы возбудители*
 - 1) сибирской язвы
 - 2) столбняка
 - 3) сыпного тифа
 - 4) актиномикоза
 - 5) ботулизма
19. *Наибольшее влияние на процесс формирования почвы оказывают*
 - 1) температура окружающей среды
 - 2) атмосферное давление
 - 3) скорость движения воздуха
 - 4) осадки
 - 5) естественный радиационный фон земли
20. *Для расчета потребностей в энергии и пищевых веществах учитывается*
 - 1) тяжесть труда
 - 2) идеальная масса тела
 - 3) возраст, пол
 - 4) основной обмен
21. *При оценке пищевой ценности продуктов учитывают*
 - 1) органический состав (белки, жиры, углеводы)
 - 2) органолептические свойства
 - 3) содержание витаминов и минеральных веществ
 - 4) безвредность
22. *При оценке пищевого статуса беременных с нормально протекающей беременностью физиологическими можно считать*
 - 1) снижение содержания альбуминов в крови
 - 2) протеинурию
 - 3) глюкозурию
 - 4) повышение уровня молочной кислоты в крови

23. *Рациональное питание подразумевает*
- 1) достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов
 - 2) соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи
 - 3) оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ
 - 4) оптимальный режим питания
24. *Пищевая ценность картофеля определяется*
- 1) высоким содержанием углеводов
 - 2) полноценным по аминокислотному составу белком
 - 3) высокой усвояемостью
 - 4) высоким содержанием калия
 - 5) содержанием аскорбиновой кислоты
25. *По каким показателям можно оценить адекватность индивидуального питания*
- 1) соответствие фактической массы тела идеальной
 - 2) соответствие энерготрат энергетической ценности суточного рациона
 - 3) абсолютное количество и соотношение пищевых веществ и биологически активных веществ в рационе
 - 4) доброкачественность продуктов, входящих в рацион
26. *Сбалансированное питание подразумевает*
- 1) достаточную энергетическую ценность рациона в результате адекватного потребностям поступления белков, жиров и углеводов
 - 2) соблюдение соответствия ферментного набора химической структуре пищи
 - 3) оптимальное соотношение пищевых и биологически активных веществ
 - 4) оптимальный режим питания
27. *Яйца водоплавающей птицы чаще могут быть причиной*
- 1) стафилококковой интоксикации
 - 2) ботулизма
 - 3) сальмонеллеза
 - 4) брюшного тифа
 - 5) афлатоксикоза
28. *Пищевая ценность овощей и фруктов обусловлена*
- 1) высоким содержанием белков растительного происхождения
 - 2) отсутствием приедаемости
 - 3) хорошими органолептическими свойствами
 - 4) содержанием минеральных веществ
 - 5) содержанием витаминов
29. *Биологическая эффективность жиров растительного происхождения обусловлена*
- 1) хорошей усвояемостью
 - 2) высокой энергетической ценностью
 - 3) хорошими органолептическими свойствами
 - 4) высоким содержанием витаминов А и D
 - 5) содержанием полиненасыщенных жирных кислот
30. *Пищевая ценность кисломолочных продуктов обусловлена*
- 1) высокими потребительскими свойствами
 - 2) хорошей усвояемостью
 - 3) высоким содержанием аскорбиновой кислоты
 - 4) содержанием кальция и фосфора
 - 5) содержанием витаминов группы В
31. *Мясные продукты можно рассматривать в качестве источников минеральных веществ*
- 1) кальция
 - 2) калия
 - 3) железа
 - 4) фосфора
 - 5) магния

32. *Главное профилактическое мероприятие при токсикоинфекциях*
- 1) правильные условия хранения
 - 2) соблюдение сроков реализации
 - 3) соблюдение правил личной гигиены персоналом пищеблока
 - 4) предупреждение инфицирования пищевых продуктов
 - 5) правильная кулинарная обработка
33. *Аманитин содержится в*
- 1) дикорастущих луговых травах
 - 2) сорняках злаковых культур
 - 3) ядовитых грибах
 - 4) проросшем картофеле
 - 5) горьких ядрах косточковых плодов
34. *Токсическое поражение печени с возможным отдаленным канцерогенным эффектом вызывает*
- 1) отравление красавкой
 - 2) афлотоксикозом
 - 3) фузариотоксикоз
 - 4) эрготизм
 - 5) отравление ядрами косточковых плодов
35. *Рыбий жир является источником*
- 1) аскорбиновой кислоты
 - 2) каротина
 - 3) кальциферола
 - 4) рибофлавина
 - 5) тиамина
36. *С недостаточным количеством пищевых волокон в питании связаны*
- 1) атеросклероз
 - 2) гемералопия
 - 3) квашиоркор
 - 4) рак толстой кишки
 - 5) ожирение
37. *Рост заболеваемости злокачественными новообразованиями толстой кишки можно связать с дефицитом*
- 1) жирорастворимых витаминов, в частности витамина
 - 2) моносахаридов, в частности фруктозы
 - 3) полиненасыщенных жирных кислот, в частности линолевой
 - 4) полисахаридов, в частности целлюлозы и пектина
 - 5) минеральных веществ, в частности кальция и калия
38. *У ребенка преддошкольного возраста снаружи от роговицы обнаружены четко очерченные поверхностные сероватые пенистые бляшки треугольной формы. Отмечается ксероз конъюнктивы, имеются признаки нарушения темновой адаптации. Указанные нарушения вызваны недостаточностью*
- 1) рибофлавина
 - 2) ретинола
 - 3) тиамина
 - 4) никотиновой кислоты
 - 5) пиридоксина
39. *Наиболее частой причиной ботулизма в современных условиях является использование в пищу*
- 1) окорока
 - 2) красной рыбы
 - 3) мясных полуфабрикатов
 - 4) консервов домашнего приготовления
 - 5) скоропортящихся продуктов, купленных на неорганизованных рынках

40. *Стафилококковые интоксикации чаще всего связаны с*
- 1) салатами из овощей
 - 2) консервированными мясными продуктами
 - 3) консервированными рыбными продуктами
 - 4) яйцами водоплавающей птицы
 - 5) молочными продуктами
41. *Для авитаминоза А не характерны*
- 1) ороговение и цианотичный оттенок кожи ягодиц
 - 2) болезненные трещины в углах рта
 - 3) нарушение сумеречного зрения
 - 4) повышенная ломкость ногтей
 - 5) выпадение волос
42. *«Незащищенные» углеводы содержат*
- 1) кукуруза
 - 2) картофель
 - 3) манная крупа
 - 4) овсяная крупа
 - 5) гречневая крупа
43. *Наиболее опасные эффекты инфракрасного излучения*
- 1) канцерогенный эффект
 - 2) травма хрусталика с последующим развитием катаракты
 - 3) полинейропатия
 - 4) вегетососудистые нарушения
44. *Неблагоприятное влияние инфразвука на организм человека проявляется в*
- 1) неприятных слуховых ощущениях
 - 2) вегетативных и вестибулярных реакциях
 - 3) повышении заболеваемости
 - 4) нарушении состояния нейрогуморальной системы
 - 5) канцерогенном действии
45. *Основные проблемы крупных городов*
- 1) загрязнение городской среды
 - 2) шум
 - 3) выбор профессии
 - 4) сбор и удаление отходов
 - 5) токсичные туманы
46. *Основные мероприятия по охране городской среды*
- 1) планировочные
 - 2) технические
 - 3) санитарно-технические
 - 4) организационные
 - 5) индивидуальные
47. *Основные пути профилактики неблагоприятного влияния химических веществ на организм человека*
- 1) запрещение производства и применения вредных веществ
 - 2) гигиеническое нормирование допустимого содержания химических веществ в объектах окружающей среды
 - 3) установление экологических нормативов
 - 4) запрещение воздействия на население или работающих, запрещение выбросов и сбросов в окружающую среду
 - 5) замена опасных химических веществ на менее опасные
48. *В зависимости от вредности атмосферные загрязнения подразделяют на вещества*
- 1) преимущественно рефлекторного действия
 - 2) преимущественно резорбтивного действия
 - 3) рефлекторно-резорбтивного действия

- 4) приводящие к санитарно-гигиеническому дискомфорту
 - 5) канцерогены
49. *Гигиенические нормативы обеспечивают*
- 1) защиту всех компонентов окружающей природной среды
 - 2) предупреждение отдаленных вредных эффектов
 - 3) предупреждение немедленных эффектов
 - 4) отсутствие выраженных физиологических адаптационных реакций
 - 5) отсутствие вредных эффектов в последующих поколениях
50. *Гигиенические нормативы для атмосферного воздуха населенных мест*
- 1) среднесуточная ПДК
 - 2) ПДУ загрязнения кожных покровов
 - 3) максимальная разовая концентрация
 - 4) аварийная ПДК
 - 5) ПДК по влиянию на состояние наземных растений
51. *Гигиенические нормативы для рабочей зоны*
- 1) максимально разовые ПДК
 - 2) ПДУ физических факторов
 - 3) среднесуточная ПДК
 - 4) среднесменная ПДК
 - 5) ПДУ загрязнения кожных покровов
52. *Благоприятный лечебно-охранительный режим, эффективную профилактику внутрибольничных инфекций, доступность использования больными больничного парка обеспечивает система застройки больницы*
- 1) централизованная
 - 2) децентрализованная
 - 3) блочная
 - 4) полиблочная
 - 5) свободная
53. *Ситуационный план больницы решает вопросы*
- 1) размещения больницы на территории населенного пункта
 - 2) размещения больницы на территории больничного участка
 - 3) размещения больницы и «вредных» предприятий с учетом розы ветров
 - 4) хорошие транспортные связи населения и больницы
 - 5) наличие зоны озеленения и благоприятных природных факторов
54. *Генеральный план больницы решает вопросы*
- 1) размещения больницы на территории населенного пункта
 - 2) размещения больничного комплекса на территории больничного участка
 - 3) зонирования больничного участка с учетом функционального значения элементов больничного комплекса
 - 4) размещения подъездных путей на больничном участке
 - 5) плотности застройки больничного участка
55. *Компактное размещение отделений, модернизацию лечебно-диагностических отделений, эффективное управление работой медицинского персонала обеспечивает система застройки больницы*
- 1) централизованная
 - 2) децентрализованная
 - 3) блочная
 - 4) полиблочная
 - 5) свободная
56. *Одна палатная секция в терапевтических отделениях проектируется на*
- 1) 60 коек
 - 2) 50 коек
 - 3) 25—30 коек
 - 4) не регламентируется

- 5) регламентируется только в городских больницах
57. Хорошую естественную вентиляцию и освещенность обеспечивает внутренняя планировка палатной секции
- 1) однокоридорная односторонняя
 - 2) однокоридорная двусторонняя
 - 3) двухкоридорная
 - 4) компактная
 - 5) угловая
58. В состав палатной секции входят
- 1) палаты
 - 2) лечебно-вспомогательные помещения
 - 3) туалетные комнаты
 - 4) кабинеты для медицинского персонала
 - 5) коридор и холл
59. Размещение операционного блока рационально
- 1) на первом этаже приемного корпуса
 - 2) на одном из этажей палатного отделения
 - 3) изолированно от палатных отделений, в виде самостоятельного блока
 - 4) на одном этаже с лечебно-диагностическим отделением
 - 5) в отдельном корпусе больницы
60. На территории больничного участка размещаются функциональные зоны
- 1) зона главного лечебного корпуса
 - 2) зона хозяйственного двора
 - 3) зона патологоанатомического корпуса
 - 4) зона зеленых насаждений
 - 5) зона размещения котельной и прачечной
61. Соответствует ли гигиеническим нормативам четырехкочевная палата для терапевтических больных площадью 20 м^2
- 1) да
 - 2) нет
 - 3) соответствует для многокочевных больниц
 - 4) соответствует для малокочевных больниц
 - 5) соответствует только для сельских больниц
62. Помещения, предназначенные для приема неинфекционных больных использовать для выписки больных
- 1) можно
 - 2) нельзя
 - 3) можно в малокочевных больницах
 - 4) можно в многокочевных больницах
 - 5) можно в разные дни недели по расписанию администрации
63. Бокс от полубокса отличается
- 1) не отличается ничем
 - 2) наличием входа с улицы для больных
 - 3) наличием шлюза для персонала
 - 4) наличием санитарной комнаты
 - 5) наличием общего входа из отделения для персонала и больного
64. Площадь бокса на 1 койку должна составлять
- 1) 9 м^2
 - 2) 18 м^2
 - 3) 22 м^2
 - 4) 25 м^2
 - 5) 27 м^2
65. Наиболее рациональна планировка больничной секции для инфекционных больных
- 1) однокоридорная односторонняя

- 2) однокоридорная двусторонняя
- 3) компактная
- 4) двухкоридорная
- 5) боксовая

66. *В состав бокса входят*

- 1) палата, санитарная комната, шлюз для персонала, отдельный вход с улицы для больного
- 2) палата, санитарная комната, вход с улицы для больного
- 3) палата, санитарная комната, вход для персонала и больных со стороны коридора отделения
- 4) набор помещений бокса зависит от профиля и коечности больницы

67. *Инфекционное отделение многокоечной больницы должно быть размещено*

- 1) в главном корпусе
- 2) в самостоятельном корпусе
- 3) на любом этаже любого корпуса при наличии шлюза со стороны коридора и отдельного лифта
- 4) на верхних этажах лечебного корпуса д) в отдельном крыле лечебного корпуса

68. *Оптимальные для палат терапевтического отделения показатели микроклимата*

- 1) температура воздуха 18 °С, относительная влажность 45%, подвижность воздуха 0,2 м/с²
- 2) температура воздуха 24 °С, относительная влажность 75%, подвижность воздуха 0,4 м/с
- 3) температура воздуха 25 °С, относительная влажность 25%, подвижность воздуха 0,5 м/с
- 4) температура воздуха 18 °С, относительная влажность 80%, подвижность воздуха 0,1 м/с

69. *В инфекционных отделениях должна быть вентиляция*

- 1) механическая приточная
- 2) приточно-вытяжная с преобладанием притока
- 3) приточно-вытяжная с преобладанием вытяжки
- 4) естественная сквозная
- 5) может быть любая в зависимости от конструктивных особенностей здания

отделения

70. *Микроклимат больничной палаты определяют*

- 1) температура воздуха
- 2) относительная влажность
- 3) подвижность воздуха
- 4) барометрическое давление
- 5) естественная освещенность

71. *Предельно допустимое содержание диоксида углерода в воздухе больничных палат*

- 1) 0,03%
- 2) 0,07%
- 3) 0,1%
- 4) 0,2%
- 5) 0,3%

72. *Источники загрязнения воздуха больничных помещений газообразными веществами*

- 1) люди (антропогенный фактор)
- 2) полимерные материалы
- 3) лекарственные препараты и лечебные газы
- 4) дезинфекционные средства
- 5) сухая уборка помещений

73. *Профессиональные вредные факторы, связанные с особенностями труда медицинского персонала*

- 1) перенапряжение отдельных органов и систем
- 2) длительное вынужденное положение тела
- 3) неудобная рабочая поза
- 4) нервно-эмоциональное напряжение
- 5) вертикальное положение тела

74. При гигиенической оценке естественной освещенности больничных помещений учитывают
- 1) световой коэффициент
 - 2) коэффициент естественной освещенности
 - 3) число бактерий в 1 м³ воздуха
 - 4) коэффициент заглубления помещения
75. Универсальный показатель антропогенного (биогенного) загрязнения воздуха больничных палат
- 1) диоксид углерода
 - 2) фенол
 - 3) индол
 - 4) окисляемость воздуха
 - 5) аммиак
76. Основные принципы защиты медицинского персонала от внешнего облучения
- 1) защита временем
 - 2) защита расстоянием
 - 3) защита экранами
 - 4) защита количеством
 - 5) использование защитных костюмов
77. Профессиональные вредные факторы в работе медицинского персонала связаны
- 1) с особенностями технологии лечения
 - 2) с особенностями трудовых процессов
 - 3) с нарушением режима труда
 - 4) с недостаточным набором помещений для врачей и медперсонала
 - 5) с нарушением гигиенических условий
78. Профессиональные заболевания медицинского персонала инфекционной природы
- 1) острые вирусные респираторные заболевания
 - 2) гепатит А, В, С
 - 3) сифилис
 - 4) туберкулез
 - 5) ВИЧ-инфекция
79. Профессиональные заболевания медицинского персонала, связанные с особенностями труда
- 1) лекарственная аллергия
 - 2) заболевания опорно-двигательного аппарата
 - 3) заболевания сердечно-сосудистой системы
 - 4) хронические воспалительные заболевания органов желудочно-кишечного тракта
 - 5) переутомление
80. Радиолог за 10 лет работы может получить максимальную суммарную дозу облучения
- 1) 100 мЗв
 - 2) 200 мЗв
 - 3) 300 мЗв
 - 4) 400 мЗв
 - 5) 500 мЗв
81. Основная опасность для медицинского персонала при рентгеновских исследованиях
- 1) внешнее облучение
 - 2) внутреннее облучение
 - 3) облучение рук и туловища
 - 4) слепящее действие рентгеновского пучка
 - 5) неблагоприятный микроклимат
82. В отделениях открытых источников защита медперсонала должна осуществляться по следующим направлениям
- 1) защита органов дыхания и кожи от попадания радиоактивных веществ
 - 2) защита от внешнего облучения
 - 3) правильное планировочное решение отделения
 - 4) применение индивидуальных средств защиты

- 5) ежемесячный медицинский контроль здоровья персонала
83. *Для оценки физического развития детей используют*
- 1) метод сигмальных отклонений
 - 2) регрессионный метод
 - 3) метод центилей
 - 4) комплексный метод
 - 5) ретроспективный метод
84. *Изучение состояния здоровья детского населения включает*
- 1) учет хронических заболеваний
 - 2) установление функционального состояния ведущих систем организма
 - 3) изучение уровня и характера морфологического, функционального и психического развития
 - 4) изучение «текущей» заболеваемости
 - 5) определение учебной нагрузки
85. *Физическое развитие оценивается*
- 1) по соматометрическим показателям
 - 2) по соматоскопическим показателям
 - 3) по физиометрическим показателям
 - 4) по сопротивляемости организма неблагоприятным факторам среды
 - 5) по перенесенным заболеваниям
86. *Цели и задачи периодических медицинских осмотров детей*
- 1) определение физического развития
 - 2) определение группы физического воспитания
 - 3) определение группы здоровья
 - 4) половое воспитание
 - 5) проведение профконсультаций
87. *Понятие акселерации включает*
- 1) опережение сроков начала роста детей
 - 2) ускорение процессов роста и развития
 - 3) стабилизацию роста и развития в более ранние сроки
 - 4) более раннее умственное и психическое развитие
 - 5) абсолютное повышение конечных показателей роста и развития взрослых
88. *Мероприятия по профилактике близорукости у школьников*
- 1) рациональное общее искусственное освещение
 - 2) контроль за правильной посадкой школьников
 - 3) соответствие учебной мебели ростовой группе
 - 4) местное освещение на партах
 - 5) рациональная планировка класса
89. *К «школьным» болезням относятся*
- 1) косоглазие
 - 2) нефропатия
 - 3) близорукость
 - 4) сколиоз
 - 5) дальтонизм
90. *Принципы оптимизации трудового процесса при интеллектуальной деятельности (по Н.Е. Введенскому)*
- 1) постепенное вхождение в работу и поддержание оптимального ритма труда
 - 2) выполнение интеллектуальной работы преимущественно в утреннее время
 - 3) соблюдение определенной последовательности выполняемых операций и правильное чередование труда и отдыха
 - 4) использование чая и кофе для стимуляции интеллектуальной деятельности
 - 5) равномерная и систематическая деятельность
91. *Все вредные производственные факторы делятся на*
- 1) механические факторы

- 2) физические факторы
- 3) химические факторы
- 4) биологические факторы

5) факторы трудового процесса, характеризующие тяжесть физического труда и напряженность труда

92. *Условия труда подразделяются на*

- 1) оптимальные
- 2) допустимые
- 3) неблагоприятные
- 4) вредные
- 5) опасные

93. *В обязанности врачей медико-санитарной части входит*

- 1) оказание квалифицированной медицинской помощи рабочим и служащим
- 2) профилактическое наблюдение за состоянием здоровья работающих
- 3) надзор за проведением профилактических мероприятий и соблюдением правил техники безопасности совместно с отделом охраны труда
- 4) контроль за содержанием токсичных веществ в воздухе рабочей зоны
- 5) санитарно-просветительная работа

94. *Отравление окисью углерода возможно*

- 1) при работе в котельных, литейных цехах
- 2) при использовании нитрокрасок
- 3) при работе с этилированным бензином
- 4) в производстве серной кислоты
- 5) при испытании двигателей, в гаражах, автобусах

95. *Все промышленные яды по преобладающему действию можно условно разделить на соединения, преимущественно*

- 1) малотоксичные
- 2) нейротоксического и гематотоксического действия
- 3) гепатотоксического и нефротоксического действия
- 4) вещества, поражающие органы дыхания
- 5) высокотоксичные

96. *При хронической интоксикации сернистым газом характерны*

- 1) атрофия слизистых оболочек верхних дыхательных путей, риниты, бронхиты
- 2) силикоз, силикатоз
- 3) паркинсонизм
- 4) разрушение зубов
- 5) ацидоз

97. *При интоксикации свинцом развиваются*

- 1) энцефалопатия
- 2) геморрагический синдром
- 3) анемия, ретикулоцитоз, базофильная зернистость эритроцитов
- 4) синдром Рейно
- 5) полиневрит периферических сосудов

98. *Оздоровительные мероприятия на промышленных предприятиях*

- 1) законодательные, административные, организационные
- 2) технологические
- 3) санитарно-технические
- 4) использование средств индивидуальной защиты
- 5) лечебно-профилактические

99. *Основные проявления вибрационной болезни от локальной вибрации*

- 1) нейрососудистые расстройства
- 2) мышечные нарушения
- 3) деформация костно-суставного аппарата
- 4) нарушения щитовидной железы

- 5) нарушения поджелудочной железы
100. *Производственная пыль служит причиной*
- 1) дерматитов, конъюнктивитов
 - 2) ринитов, фарингитов, пневмоний
 - 3) астмоидного бронхита, бронхиальной астмы
 - 4) псориаза
 - 5) пневмокониозов

VI. ОРГАНИЗАЦИЯ ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ

6.1. Итоговая аттестация является обязательной для слушателей, завершающих обучение по программам повышения квалификации.

6.2. Оценка качества освоения программы проводится в отношении соответствия результатов освоения программы заявленным целям и планируемым результатам обучения.

6.3. Требования, формы и виды итоговой аттестации устанавливаются НПР самостоятельно и закрепляются в программе.

6.4. К итоговой аттестации допускаются слушатели, не имеющие задолженностей и в полном объеме выполнившие учебный план в программе.

6.5. Реализация программы повышения квалификации завершается итоговой аттестацией в виде зачета.

VII . МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Обучение складывается из аудиторных занятий, включающих лекционный курс, практических занятий, и самостоятельной работы.

Практические занятия проводятся в виде теоретического разбора отдельных разделов дисциплины, демонстрации тематического видеоматериала и других наглядных пособий, решения ситуационных задач, тестовых заданий, освоения практических умений.

При разборе тем практических занятий рекомендовано придерживаться следующей последовательности:

- определение изучаемого раздела и его составляющих;
- актуальность изучения данного раздела дисциплины;
- перечень показателей, характеризующих изучаемый раздел и его составляющие;
- методы вычисления, наглядного изображения и оценки показателей, характеризующих изучаемый раздел и его составляющие;
- выявление причин, оказывающих влияние на показатели здоровья населения;
- определение роли оздоровительных технологий в улучшении здоровья населения;
- организационные основы проведения профилактической работы и пр.

При организации изучения дисциплины предусматривается широкое использование активных и интерактивных форм проведения занятий (деловых и ролевых игр, разбор конкретных ситуаций, групповых дискуссий) в сочетании с внеаудиторной работой. Для формирования и развития профессиональных навыков перед слушателями стоят следующие задачи:

— освоение фундаментальных знаний общей и специальной гигиены, целостное осмысление профессиональной деятельности, методологических подходов;

— стремление к самостоятельности и творчеству в процессе обучения.