

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич
Должность: Ректор
Дата подписания: 25.03.2025 12:06:59
Уникальный программный ключ:
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe509ab436f4

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

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

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

Фонд оценочных средств по дисциплине

**ОБЩАЯ ГИГИЕНА И СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ
МОНИТОРИНГ**

Специальность

32.05.01 Медико-профилактическое дело

Донецк 2024

ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

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

Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине

ОБЩАЯ ГИГИЕНА, СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЙ МОНИТОРИНГ

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
Универсальные компетенции (УК)			
УК-7 Способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности	ИД-1 ук 7.1 Применение принципов физического воспитания для повышения адаптационных резервов организма и укрепления здоровья	Т1 ИД-1ук 7.1 Т2 ИД-1ук 7.5	С1 ИД-1ук 7.1
	ИД-5 ук 7.5 Формирование посредством физической культуры понимания о необходимости соблюдения здорового образа жизни, направленного на укрепление здоровья	Т3 ИД-5ук 7.5 Т4 ИД-5ук 7.5	С2 ИД-5ук 7.5
УК-8 Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	ИД-1 ук-8.1 Распознавание и оценивание опасных ситуаций, факторов риска среды обитания, определение способов защиты от них	Т5 ИД-1ук-8.1 Т6 ИД-1ук-8.1	С3 ИД-4ук-8.1
	ИД-2 ук-8.2 Обеспечение безопасности жизнедеятельности при осуществлении профессиональной деятельности и защите окружающей среды	Т7 ИД-2ук-8.2 Т8 ИД-2ук-8.2	С4 ИД-2ук-8.2
	ИД-4 ук-8.3 Использование средств индивидуальной и коллективной защиты и средства оказания первой помощи	Т9 ИД-4ук-8.3 Т10 ИД-4ук-8.3	С5 ИД-4ук-8.3
Общепрофессиональные компетенции (ОПК)			

ОПК-2 Способен распространять знания о здоровом образе жизни, направленные на повышение санитарной культуры и профилактику заболеваний населения	ИД-2 опк-2.2 Беседа о здоровом образе жизни заинтересованными контингентами	T11 ИД-2опк-2.2 T12 ИД-2опк-2.2	C6 ИД-1опк-2.2
	ИД-3 опк-2.3 Разработка плана работы по формированию здорового образа жизни для различных контингентов (персонала и пациентов медицинских организаций, работников предприятий и организаций) учетом санитарно-эпидемиологической ситуации	T13 ИД-3опк-2.3 T14 ИД-3опк-2.3	C7 ИД-1опк-2.3
ОПК-3 Способен решать профессиональные задачи врача по общей гигиене, эпидемиологии с использованием основных физико-химических, математически и иных естественнонаучных понятий и методов	ИД-1 опк-3.1 Интерпретация данных основных физико-химических, математических и иных естественнонаучных понятий, и методов при решении ситуационной задачи	T15 ИД-1опк-3.1 T16 ИД-1опк-3.1	C8 ИД-1опк-3.1
ОПК-4 Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические,	ИД-1 опк-4.1 Обоснование выбора специализированного оборудования, технологий, исходя из поставленной профессиональной задачи	T17 ИД-1опк-4.1 T18 ИД-1опк-4.1	C9 ИД-1опк-4.1

и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины			
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИД-1 опк-5.1 Оценка физического развития и результатов периодических медицинских осмотров различных контингентов	T19 ИД-1опк-5.1 T20 ИД-1опк-5.1	C10 ИД-1опк-5.1
ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью населения, разрабатывать, обосновывать медико-профилактические мероприятия и принимать управленческие решения, направленные на сохранение популяционного здоровья	ИД-2 опк -8.2 Оценка характеристик здоровья населения и факторов среды обитания	T21 ИД-2опк-8.2 T22 ИД-2опк-8.2	C11 ИД-2опк-8.2
ОПК-11 Способен подготовить и применять научную, научно-	ИД-1 опк-11.1 Выбор оптимально соответствующих заданным целям научных источников и нормативно-правовой документации	T23 ИД-1опк-11.1 T24 ИД-1опк-11.1	C12 ИД-1опк-11.1

<p>производственную, проектную, организационно-управленческую и нормативную документацию в системе здравоохранения</p>			
Профессиональных компетенций (ПК)			
<p>ПК-2 Способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических, эпидемиологических, в том числе микробиологических, и иных видов оценок факторов среды обитания, объектов хозяйственной и иной деятельности в целях установления соответствия/несоответствия санитарно-эпидемиологическим требованиям и предотвращения</p>	<p>ИД-2.1пк-2 Оценка и интерпретация результатов испытаний, измерений, исследований факторов среды обитания, физических факторов</p>	<p>T25 ИД-2.1пк-2 T26 ИД-2.1пк-2</p>	<p>C13 ИД-2.1пк-2</p>

вредного воздействия на здоровье населения			
ПК-8 Способность и готовность к проведению мер по санитарно-эпидемиологическому обеспечению медицинских организаций, направленному на создание безопасной больничной среды, обеспечение качества и безопасности медицинской помощи и предотвращение случаев инфекционных (паразитарных) заболеваний	ИД-1.1 _{ПК-8} Оценка факторов риска возникновения инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи	T27 ИД-1.1 _{ПК-8} T28 ИД-1.1 _{ПК-8}	C14 ИД-1.1 _{ПК-8}
	ИД-2.1 _{ПК-8} Оценка правильности выбора точек контроля и объема лабораторных исследований больничной среды для предупреждения возникновения инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи	T29 ИД-2.1 _{ПК-8} T30 ИД-2.1 _{ПК-8}	C15 ИД-2.1 _{ПК-8}
ПК-9 Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико-профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения неинфекционной заболеваемости различных	ИД-1.1 _{ПК-9} Оценка полноты и достаточности профилактических мероприятий на различных объектах	T31 ИД-1.1 _{ПК-9} T32 ИД-1.1 _{ПК-9}	C16 ИД-1.1 _{ПК-9}
	ИД-2.1 _{ПК-9} Оценка протоколов исследований (измерений) состояния факторов среды обитания	T33 ИД-2.1 _{ПК-9} T34 ИД-2.1 _{ПК-9}	C17 ИД-2.1 _{ПК-9}
	ИД-2.7 _{ПК-9} Отбор проб для проведения исследований факторов среды обитания	T35 ИД-2.7 _{ПК-9} T36 ИД-2.7 _{ПК-9}	C18 ИД-2.7 _{ПК-9}
	ИД-2.8 _{ПК-9} Выполнение измерений физических факторов	T37 ИД-2.8 _{ПК-9} T38 ИД-2.8 _{ПК-9}	C19 ИД-2.8 _{ПК-9}

контингентов населения	ИД-2.9 пк-9 Гигиеническая оценка состояния факторов среды обитания (атмосферного воздуха, питьевой воды и водных объектов хозяйственно-бытового и рекреационного водопользования, почвы, физических факторов), жилых и общественных зданий, сооружений	T39 ИД-2.9 _{ПК-9} T40 ИД-2.9 _{ПК-9}	C20 ИД-2.9 _{ПК-9}
	ИД-2.11 пк-9 Оценка правильности определения физического и психического развития детей и подростков, функционального состояния организма, заболеваемости детей различных возрастных групп	T41 ИД-2.11 _{ПК-9} T42 ИД-2.11 _{ПК-9}	C21 ИД-2.11 _{ПК-9}
ПК-10 Способность и готовность к организации и проведению СГМ, к выявлению причинно-следственных связей в системе "факторы среды обитания - здоровье населения", к формулировке, оценке и проверке гипотез, объясняющих причину развития заболевания, к проведению оценки риска здоровью населения, определению приоритетных проблем и разработке управленческих решений для устранения (снижения) негативного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения	ИД-2.1 пк-10 Выбор и обоснование наиболее информативных точек мониторинга, приоритетных факторов среды обитания и физических факторов окружающей среды, кратности выполнения исследований и измерений	T43 ИД-2.1 _{ПК-10} T44 ИД-2.1 _{ПК-10}	C22 ИД-2.1 _{ПК-10}
	ИД-2.4 пк-10 Оценка достоверности и достаточности результатов наблюдений за факторами среды обитания и здоровья населения для целей СГМ	T45 ИД-2.4 _{ПК-10} T46 ИД-2.4 _{ПК-10}	C23 ИД-2.4 _{ПК-10}
	ИД-4.1 пк-10 Анализ данных СГМ для выявления приоритетных проблем, требующих углубленного изучения	T47 ИД-4.1 _{ПК-10} T48 ИД-4.1 _{ПК-10}	C24 ИД-4.1 _{ПК-10}

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

Образцы оценочных средств

Тестовые задания

Т1 ИД-1ук7.1 ЗАКАЛИВАНИЕ -ЭТО

- А. *Повышение устойчивости организма к факторам окружающей среды
- Б. Длительное пребывание в условиях низких температур
- В. Перечень процедур по воздействию холода на организм
- Г. Купание в зимний период времени

Т2 ИД-1ук7.1 ДАЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОВЕДЕНИЮ ЗАКАЛИВАЮЩИХ ПРОЦЕДУР ЧАСТО БОЛЕЮЩИМ ДЕТЯМ

- А. Нельзя вводить
- Б. Можно проводить без ограничений
- В.* Использовать щадящие воздействия
- Г. Осуществлять в летний период

Т3 ИД-5ук7.5 ОСНОВНЫМИ ТРЕБОВАНИЯМИ К ОРГАНИЗАЦИИ ЗАНЯТИЙ С ДЕТЬМИ В ДЕТСКОМ ОЗДОРОВИТЕЛЬНОМ ЦЕНТРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Создания благоприятных условий
- Б. Обязательный учет погодных условий
- В. Постоянство и систематичность занятий
- Г. Проведение занятий с 16-летнего возраста

Т4 ИД-5ук7.5 АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ВОДНОГО ЗАКАЛИВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ (ЯВЛЯЮТСЯ)

- А. Частые простудные заболевания
- Б *Острые воспалительные процессы
- В Реконвалесценция после простудного заболевания
- Г. Дисгармоничное физическое развитие

Т5 ИД-1ук.8.1 УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЕ МЕРОПРИЯТИЕ ПО ЗАЩИТЕ РАБОТАЮЩИХ ОТ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА

- А. Экранирование
- Б. Герметизация производственного процесса
- В. Обустройство фундаментов
- Г. *Изменение конструкции машин и станков

Т6 ИД-1ук.8.1 УКАЖИТЕ ИНФЕКЦИОННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ЧЕРЕЗ ПОЧВУ

- А. *Брюшной тиф
- Б. Бешенство
- В. Дракункулёз
- Г. Токсикоинфекции

Т7 ИД-1ук.8.2 УКАЖИТЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАЩИТЕ РАБОТАЮЩИХ ОТ ПРОМЫШЛЕННЫХ ЯДОВ

- А. Использование защитных экранов
- Б. Использование «беруш»
- В. Демпфирование

Г. *Вентиляция помещений

T8 ИД-1ук-8.2 СОГЛАСНО САНПИН 1.2.3685-21. МУТНОСТИ ПОКАЗАТЕЛЬ ПИТЕВОЙ ВОДЫ ПРИ ЦЕНТРАЛИЗОВАННОМ ВОДОСНАБЖЕНИИ ДОЛЖЕН СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ ____ МГ/Л

- А. * 1,5
- Б. 2
- В. 2,5
- Г. 4

T9 ИД-1ук-8.3 ПЕРИОД ИСПОЛЬЗОВАНИЯ РАБОЧИМИ СИЗ ИСЧИСЛЯЕТСЯ СО ДНЯ

- А. Приобретения их организацией
- Б. *Фактической выдачи работникам
- В. Применения работниками
- Г. Последующего после выдачи

T10 ИД-1ук-8.3 УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПО ЗАЩИТЕ РАБОТАЮЩИХ ОТ ВИБРАЦИИ

- А. * Установка отдельных фундаментов для машин и станков
- Б. Использование вытяжной вентиляции
- В. Герметизация производственных процессов
- Г Отключение оборудования

T11 ИД-2опк-2.2 ДЛЯ УКРЕПЛЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ РЕБЕНКА ВРАЧОМ ПО ОБЩЕЙ ГИГИЕНЕ ДАНА РЕКОМЕНДАЦИЯ НАЧАТЬ ПРОВОДИТЬ ЗАКАЛИВАНИЕ ОРГАНИЗМА С

- А. Контрастного душа
- Б. *Воздушных ванн
- В. Обливания
- Г. Обтирания

T12 ИД-2опк-2.2 НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ____ ФОРМА ПРИВИТИЯ НАСЕЛЕНИЮ ЗДОРОВОГО ОБРАЗА ЖИЗНИ

- А. *Очная
- Б. Очно-заочная
- В. Заочная
- Г. Дистанционная

T13 ИД-3 опк-2.3 К ЗАКАЛИВАЮЩИМ ПРОЦЕДУРАМ ОТНОСИТСЯ

- А. Питье холодной воды;
- Б. * Прохладный душ
- В. Прогулка под дождем
- Г. Выполнение физических упражнений

T14 ИД-3опк-2.3 ТИП ЛЮДЕЙ С ПОВЫШЕННОЙ РАБОТОСПОСОБНОСТЬЮ В УТРЕННИЕ ЧАСЫ НАЗЫВАЕТСЯ

- А. *Жаворонки
- Б. Совы
- В. Воробьи
- Г. Голуби

T15 ИД-1опк-3.1 ШУМ – ЭТО

- А. Упругие колебания и волны с частотой выше 20 кГц
- Б. Интенсивные звуковые раздражители
- В. Звуки, возникающие в ограниченном пространстве
- Г. *Комплекс беспорядочно сочетающихся звуков различной частоты и интенсивности

T16 ИД-1опк-3.1 В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПРОИСХОЖДЕНИЯ ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПЫЛЬ ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА

- А* Неорганическую, органическую, смешанную
- Б. Видимую, микроскопическую, ультрамикроскопическую
- В. Инертную, агрессивную
- Г. Аэрозоли дезинтеграции и конденсации

T17 ИД-1опк-4.1 ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЙ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ТРУДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Плотность поступающих сигналов
- Б. *Максимальная масса перемещаемого груза
- В. Число производственных объектов одновременного наблюдения
- Г. Длительность сосредоточенного наблюдения

T18 ИД-1опк-4.1 ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ МАЛЫХ СКОРОСТЕЙ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА В УЧЕБНОЙ КОМНАТЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А. Чашечный анемометр
- Б. Крыльчатый анемометр
- В. Аспирационный психрометр Ассмана
- Г.* Кататермометр

T19 ИД-1опк5.1 ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ ПРОВОДИТСЯ ПО

- А. Средним величинам
- Б. Относительным показателям
- В. *Шкалам регрессии
- Г. Экстенсивным показателям

T20 ИД-1опк5.1 ЦЕЛЮ ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ РАБОТНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих
- Б. Определение уровня здоровья
- В. Устранение несчастных случаев на производстве
- Г. Мониторинг здоровья населения

T21 ИД-2опк8.2 ДАЙТЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО СУТОЧНОЙ ПОТРЕБНОСТИ БЕЛКА ПРИ СОСТАВЛЕНИИ РАЦИОНА ВЗРОСЛОГО МУЖЧИНЫ 2 ГРУППЫ ИНТЕНСИВНОСТИ ТРУДА___ (Г/СУТКИ)

- А. 100-120
- Б. 80-100
- В.*75-80
- Г. 50-60

T22 ИД-2опк 8.2 УКАЖИТЕ ПРОИЗВОДСТВЕННЫЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ СПОСОБСТВУЮТ РАЗВИТИЮ ВИБРАЦИОННОЙ БОЛЕЗНИ:

- А. Производственная пыль
- Б. Нагревающий микроклимат

- В. Напряженность труда
- Г.* Охлаждающий микроклимат

T23 ИД-1опк 11.1 ИНФРАЗУК – ЭТО АКУСТИЧЕСКИЕ КОЛЕБАНИЯ С ЧАСТОТОЙ МЕНЕЕ ___КГц

- А.*20
- Б. 15
- В.10
- Г. 25

T24 ИД-1опк 11.1 ДЛИНА ВОЛН УФ-ИЗЛУЧЕНИЯ ЛЕЖАТ В ИНТЕРВАЛЕ ОТ ___ НМ

- А. 5
- Б. *10
- В. 25
- Г. 400

T25 ИД-2.1пк-2 ПЕРЕПАДЫ ТЕМПЕРАТУР ВОЗДУХА ПО ВЫСОТЕ НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ ОПЕРАТОРА НЕ ДОЛЖНЫ ПРЕВЫШАТЬ___°С

- А. 3,5
- Б. *3
- В. 2,5
- Г. 2

T26 ИД-2.1пк-2 ВРЕДНЫМ ФАКТОРОМ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ НАПРЯЖЕННОСТЬ ТРУДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А. *Монотонность нагрузок
- Б. Электромагнитное поле
- В. Динамическая нагрузка
- Г. Шум

T27 ИД-1.1пк-8 К МЕХАНИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ДЕЗИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А. *Влажная уборка
- Б. Ультрафиолетовое облучение
- В. Кипячение
- Г. Замачивание в дезинфицирующем средстве

T28 ИД-1.1пк-8 ОТХОДЫ ЛПУ ПО СТЕПЕНИ ОПАСНОСТИ ДЕЛЯТ НА ___ КЛАССА (ОВ)

- А. 2
- Б. 3
- В. 4
- Г. * 5

T29 ИД-2.1пк-8 ТЕКУЩАЯ УБОРКА В СТАЦИОНАРАХ ПРОВОДИТСЯ ___ РАЗ(А) В СУТКИ

- А. 1
- Б. *2
- В. 3
- Г. 4

T30 ИД-2.1пк-8 СОДЕРЖАНИЕ УГЛЕКИСЛОГО ГАЗА В ПАЛАТЕ ЛПУСОСТАВЛЯЕТ__ Л/М³

- А. 0,2
- Б. *0,7
- В. 1,0
- Г. 1,5

Т31 ИД-1.1пк-9 К СУБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ УТОМЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А. Увеличение брака в выполняемой работе
- Б. *Жалобы на усталость
- В. Потливость
- Г. Изменение показателей функционального состояния работника

Т32 ИД-1.1 пк-9 К КРИТЕРИЯМ НАПРЯЖЕННОСТИ ТРУДА ОТНОСЯТ

- А. *Эмоциональные нагрузки
- Б. Массу перемещающего груза
- В. Количество наклонов туловища
- Г. Снижение длительности работоспособности

Т33 ИД-2.1пк-9 ИЗМЕРЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ УЛЬТРАФИОЛЕТОВОГО ОБЛУЧЕНИЯ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ПРОВОДЯТ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А. *Уфиметра
- Б.Актинометра
- В. Анемометра
- Г. Газоанализатора УГ-2

Т34 ИД-2.1пк-9 САНИТАРНО-ЗАЩИТНАЯ ЗОНА ПРОМЫШЛЕННОГО ПРЕДПРИЯТИЯ ПЕРВОГО КЛАССА ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ_____ МЕТРОВ

- А.500
- Б. 600
- В. 800
- Г.*1000

Т35 ИД-2.7пк-9 КОНТРОЛЬ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ПРЕДЕЛЬНО ДОПУСТИМОГО ВЫБРОСА ПРОМЫШЛЕННЫХ ОБЪЕКТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А. На границе санитарно-защитной зоны
- Б. На территории промышленных площадок
- В.* У источника выброса в атмосферу
- Г. В селитебной зоне

Т36 ИД-2.7пк-9 ОТБОР ПРОБ ВОЗДУХА РАБОЧЕЙ ЗОНЫ ДОЛЖЕН ПРОИЗВОДИТЬСЯ В

- А. * Зоне дыхания
- Б. Районе работы механизмов
- В. Центре помещения
- Г. Комнате отдыха

Т37 ИД-2.8пк-9 ЕДИНИЦЕЙ НОРМИРОВАНИЯ НА СРЕДНЕГЕОМЕТРИЧЕСКИХ ЧАСТОТАХ ОКТАВНЫХ ПОЛОС ЯВЛЯЕТСЯ

- А. Паскаль
- Б. *Децибел
- В. Герц

Г. Паскаль и в Децибел

Т38 ИД-2.8пк-9 СКОРОСТЬ ДВИЖЕНИЯ ВОЗДУХА МОЖНО ИЗМЕРИТЬ

- А. Психрометром
- Б. *Анемометром
- В. Радиометром
- Г. Барометром

Т39 ИД-2.9пк-9 ДОПУСТИМЫЙ ПЕРЕПАД ТЕМПЕРАТУРЫ ВОЗДУХА В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ ПО ГОРИЗОНТАЛИ НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ___ °С

- А. 1
- Б. * 2
- В. 3
- Г. 4

Т40. ИД-2.9пк-9 КОЛИ-ТИТР ЭТО КОЛИЧЕСТВО ВОДЫ, ГДЕ СОДЕРЖИТСЯ ___ КИШЕЧНАЯ (ЫХ) ПАЛОЧКА(ЕК)

- А. * 1
- Б. 5
- В. 10
- Г. 100

Т.41 ИД-2.11пк-9 ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ГОТОВНОСТИ К СИСТЕМАТИЧЕСКОМУ ОБУЧЕНИЮ НЕОБХОДИМО ОЦЕНИВАТЬ _____ РЕБЕНКА

- А. Пол
- Б. *Физическое развитие
- В. Психофизиологическую зрелость
- Г. Навыки чтения

Т.42 ИД-2.11пк-9 РЕБЕНКА, ИМЕЮЩЕГО ФУНКЦИОНАЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ И СНИЖЕННУЮ СОПРОТИВЛЯЕМОСТЬ ОРГАНИЗМА СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ К _____ ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ

- А. 1
- Б. * 2
- В. 3
- Г. 4

Т.43 ИД-2.1пк-10 ОТБОР ПРОБЫ ПОЧВЫ МЕТОДОМ КОНВЕРТА ПРОВОДЯТ В _____ ТОЧКАХ

- А. 3
- Б. 4
- В. *5
- Г. 6

Т.44 ИД-2.1пк-10. ПРИ ИЗУЧЕНИИ ПОЧВЫ ОБЫЧНО ОТБИРАЮТ ПРОБЫ ГУМУСОВОГО ГОРИЗОНТА С ГЛУБИНЫ ОКОЛО _____ СМ

- А. 10
- Б. *20
- В. 24
- Г. 40

Т.45 ИД-2.4_{ПК-10} САНИТАРНО-ЗАЩИТНАЯ ЗОНА ДЛЯ МОЛОЧНОГО ЗАВОДА (ПРЕДПРИЯТИЕ 5 КЛАССА) ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ НЕ МЕНЕЕ ____ М

- А. *50
- Б. 100
- В. 500
- Г. 1000

Т.46 ИД-2.4 _{ПК-10} ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОЗЫ ВЫЗЫВАЮТ

- А. *Стафилококки
- Б. Лактобациллы
- В. Сахаромицеты
- Г. Энтерококки

Т.47 ИД-4.1_{ПК-10} УКАЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, РАЗВИВАЮЩЕЕСЯ ПРИ ПРЕВЫШЕНИИ ПДК НИТРАТОВ В ПИТЬЕВОЙ ВОДЕ

- А. *Метгемоглобинемия
- Б. Минамата
- С Флюороз
- Г. Итай-Итай

48 ИД-4.1_{ПК-10} К ТОКСИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ ОТНОСЯТСЯ

- А. Мутность
- Б. Йод
- В. Железо
- Г. *Нитраты

Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (*)

Ситуационные задания

С1 ИД-1_{УК7.1} Занятие по физической культуре для учеников 5 класса проводилось в четверг, на первом уроке в спортзале. На момент обследования температура воздуха в нем составляла 27 °С, относительная влажность - 25 %, скорость движения воздуха - 0,17 м/с. Одной ученице из группы выставлен диагноз «Хронический бронхит в стадии компенсации». Ребенок часто болеющий. Физическое развитие ниже среднего, дисгармоничное за счет дефицита массы тела.

Вопросы:

1. Дайте оценку условиям проведения занятия по физической культуре.
2. Укажите медицинскую группу здоровья для занятий по физической культурой в учреждении школьного образования для ученицы.

Эталоны ответов:

1. Температура воздуха в спортивном зале составляет 27 °С, что выше нормируемых показателей (17-20 °С). Относительная влажность снижена при норме (40–60 %). Скорость движения воздуха 0,17 м/с соответствует норме (0,1–0,3 м/с). Условия проведения занятий по физической культуре не соответствуют санитарно-гигиеническим требованиям. Необходимо улучшение температурно-влажностного режима, а также проведение проветривания и влажной уборки.
2. Для часто болеющего ребенка с диагнозом «Хронический бронхит в стадии компенсации» и с физическим развитием ниже среднего, рекомендована специальная медицинская группа для занятий по физической культуре. В данной группе должна

быть предусмотрена сниженная физическая нагрузка, которая необходима ученице для поддержания её физического состояния.

С2 ИД-5ук 7.5 Преподавателем по физической культуре был проведен урок-беседа обучающимся в ДОУ на тему: «Гигиена и ее роль в укреплении здоровья детей дошкольного возраста». Он рассказал о физической культуре, о необходимости соблюдения гигиенических процедур для укрепления здоровья.

Вопросы:

1. Укажите роль и цели гигиены в системе физической культуры и спорта.
2. Назовите основные задачи гигиены, физической культуры и спорта.

Эталоны ответов:

1. Гигиена физической культуры и спорта изучает взаимодействие организма при занятии физической культурой или спортом с внешней средой и играет важную роль в процессе физического воспитания населения. Гигиенические положения, нормы и правила широко используются в спорте, без них невозможно выполнять основные задачи по гармоничному развитию детей и взрослых, сохранению и укреплению здоровья, творческой активности. Роль гигиены в системе физической культуры и спорта должна включать общественную, личную гигиену.
2. Основными задачами гигиены физической культуры и спорта является изучение влияния различных факторов и условий занятий на состояние здоровья и работоспособность спортсменов и любителей, разработка и обоснование гигиенических норм, правил и мероприятий, создающих оптимальные условия для выполнения учебно-тренировочного процесса, укрепления здоровья, повышения работоспособности и роста спортивных результатов. При решении перечисленных задач гигиена физической культуры и спорта опирается на результаты общей гигиены, широко использует теорию физического воспитания, спортивную медицину, физиологию и другие науки.

С3 ИД-1ук-8.1 В радиологическом отделении на 30 коек региональной онкологической больницы проводится регулярный дозиметрический контроль согласно основным санитарным правилам обеспечения радиационной безопасности (СП 2.6.1.2612-10 ОСПОРБ 99/2010). В персонал медицинской организации входят 8 сотрудников отделения (врачи, инженер-физик, техник, медсестры, лаборанты), которые непосредственно работают с закрытыми и открытыми источниками ионизирующего излучения, а также 12 – средний и младший медицинский персонал.

Вопросы:

1. Определите виды облучения, которым подвергается персонал.
2. Распределите сотрудников отделения по категориям облучаемых лиц.

Эталоны ответов:

1. При работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующего излучения персонал отделения подвергается облучению как внутреннему, так и внешнему. Внешнее облучение — возникает при работе с закрытыми и открытыми источниками ионизирующего излучения, а также при нахождении рядом с зонами, где проводится лучевая терапия. Внутреннее облучение — происходит работе с открытыми источниками ионизирующего излучения, возможно, при попадании радиоактивных веществ внутрь организма через верхние дыхательные пути, слизистые оболочки или кожу.

2. Категория А (персонал) — лица, непосредственно работающие с источниками ионизирующего излучения, включает врачей, инженеров-физиков, техников, медсестер и лаборантов, участвующих в работах с закрытыми и открытыми источниками ИИ.

Категория Б (персонал) сотрудники, работающие в зоне возможного облучения, но не контактирующие непосредственно с источниками ионизирующего излучения. В данном отдалении это средний и младший медицинский персонал.

С4 ИД-2ук-8.2 При проведении профилактического медицинского осмотра работников цеха по производству автомобильных аккумуляторов 2 сотрудника предъявляли жалобы на частые головные боли тупого, ноющего характера, быструю утомляемость, боли в мышцах, тремор пальцев рук, периодическое непроизвольное подёргивание отдельных мышц. Из анамнеза установлено, что трудовой стаж данных работников составляет более 10 лет. При осмотре установлено: кожные покровы бледноватые с серовато-землистым оттенком, видимые слизистые бледные. На дёснах, преимущественно у передних зубов, имеется изменение цвета слизистой. Она окрашена в лиловый цвет в виде полоски. Имеет место тремор пальцев рук. При пальпации мышц рук отмечается болезненность по ходу нервов.

Вопросы:

1. Какое профессиональное заболевание можно предположить у работников?
2. Каковы пути проникновения токсического вещества из воздуха рабочей зоны в организм человека?
3. В каких органах происходит наибольшее накопление данного химического вещества?

Эталоны ответов:

1. У работников можно предположить хроническое свинцовое отравление (сатурнизм). Характерные симптомы, такие как головные боли, утомляемость, боли в мышцах, тремор, подёргивание мышц, а также изменения на деснах, бледность кожных покровов и слизистых, а также трудовая деятельность указывают на хроническое воздействие свинца.
2. Свинец может попадать в организм через органы дыхания (вдыхание свинцовой пыли или паров), желудочно-кишечный тракт (через загрязненные руки, продукты питания), кожные покровы (при контакте с загрязненными поверхностями).
3. Наибольшее накопление свинца происходит преимущественно в костях, а также в печени, почках, нервной системе и крови.

С5 ИД-4ук-8.3 На производстве по переработке зерна у нескольких сотрудников выявлено острое заболевание, которое характеризовалось ознобом, сильной головной болью, головокружением, болью в глазах, учащённым сердцебиением. В процессе расследования и проведения микроскопического исследования зерна выяснилось, что при помоле и дроблении было использовано зерно, содержащее токсины грибков рода «Aspergillus». Работы проводились на неисправном оборудовании.

Вопросы:

1. Спрогнозируйте возможность возникновения профессионального заболевания у сотрудников.
2. Какой преимущественный путь поступления токсина в организм человека в данном случае?
3. Предложите средства коллективной и индивидуальной защиты, которые необходимо использовать при переработке зерна.

Эталоны ответов:

1. У сотрудников возможно развитие профессионального заболевания «Зерновая лихорадка», а также проявления острой интоксикации и токсико-аллергической реакции, связанных с токсическим воздействием микотоксинов, грибов рода «*Aspergillus*».
2. Основной путь поступления токсинов при данном виде работы — ингаляционный (через дыхательные пути).
3. Для уменьшения содержания пыли зерна на данных рабочих местах необходимо произвести установку или ремонт системы вентиляции и очистки воздуха, проводить регулярно техническое обслуживание и ремонт оборудования для предотвращения распространения загрязняющих веществ, организовать замкнутый технологический процесс, проведение периодического микробиологического и токсикологического исследования воздуха. Требовать проводить работу с зерном в средствах индивидуальной защиты (респираторов или масок с фильтрами, использовать защитную одежду, очки и перчатки).

С6 ИД-2 опк-2.2 Врач-гигиенист провел беседу со студентами медицинского университета по вопросам здорового образа жизни (режима дня). В ходе обсуждения выяснилось, что с понедельника по пятницу с 8.00 до 15.25 студенты тратят время на занятия в университете. Принимают пищу 1-2 раза в перерывах между парами, вечерний приём пищи в 21.00. Употребляют преимущественно кондитерские изделия и кофейные напитки. Время приёмов пищи каждый раз разное. После ужина проводят время играя за компьютером. Период ночного сна занимает время с 23.00-24.00 до 6.00. По выходным готовятся к занятиям на понедельник, отдыхают у экрана компьютера, занимаясь играми или просмотром фильмов. Через 2-3 дня после выходных ощущают выраженную усталость.

Вопросы:

1. Оцените режим труда и отдыха студентов медицинского вуза.
2. Дайте рекомендации по коррекции режима дня (питания, сна и бодрствования) студентов.

Эталоны ответов:

1. По возможности студентам необходимо делать короткие перерывы для прогулок и легкие физические упражнения. В вечернее время и выходные, важно чередование умственной деятельности и физической активности. Рекомендуется добавить 20- 30 минут физических упражнений в свободное время (например, прогулки, бег или занятия в спортивном зале).
2. Студентам необходимо сбалансировать утренний рацион питания, который должен включать не только углеводы, но и белки. Разработать стабильное время приема пищи, второй завтрак в 11:00 и обед в 13:30, ограничить потребление кондитерских изделий и кофе, увеличить количество овощей, фруктов, белков, добавить в рацион крупы, хлеб из цельного зерна. Ужинать обильно за 2–3 часа до сна. Увеличить время сна до 7–8 часов в сутки, отходить ко сну не позднее 23:00.

С7 ИД-3 опк-2.3 Санитарному врачу была поставлена задача разработать и внедрить комплексную программу по формированию здорового образа жизни для персонала и пациентов медицинских учреждений с учетом сезонного роста заболеваемости гриппом.

Вопросы:

1. Какие цели необходимо поставить санитарному врачу для выполнения данной задачи?
2. Предложите комплекс мероприятий для выполнения поставленных целей

3. .

Эталоны ответов:

1. Целью санитарного врача является снижение риска заболеваемости среди персонала и пациентов медицинских учреждений в сезон гриппа. Необходимо сформировать у персонала и пациентов устойчивые привычки к соблюдению гигиенических норм и ведению здорового образа жизни, повысить осведомленность о мерах профилактики гриппа.
2. Для выполнения поставленных целей необходимо организовывать лекции, семинары и беседы для персонала и пациентов о мерах профилактики гриппа, важности вакцинации и принципах здорового образа жизни, разрабатывать и распространять информационные материалы (плакаты, брошюры, памятки) о соблюдении правил гигиены, важности вакцинации, выполнения санитарных норм, использовании средств для дезинфекции, усилении мер по дезинфекции помещений и регулярной уборки всех поверхностей в помещении. Необходимо разработать рекомендации по соблюдению режима сна, отдыха и питания для поддержания иммунитета среди персонала и пациентов.

С 8 ИД-10пк-4.1 Занятие по физической культуре для детей ООШ проводится в спортзале. Врачом было проведено измерение уровня освещенности в спортивном зале. На момент обследования световой коэффициент составил 1:2, КЕО 1,1 %. Уровень искусственного освещения создаваемый люминесцентными лампами на уровне пола составлял 250 лк.

Вопросы:

1. Дайте оценку освещённости спортивного зала школы.
2. Опишите методику расчета и оценки показателей естественного и искусственного освещения данного спортивного зала.

Эталоны ответов:

1. Естественное освещение недостаточное — КЕО 1,1 % при норме не менее 1,5 %, СК 1:2 достаточный (не менее 1:6), Уровень искусственной освещенности в пределах нормы.
2. Для измерения СК необходимо измерить площадь остеклённых поверхности всех окон в спортзале (без рам и переплётов) и площадь пола, а затем вычислить их отношение. КЕО (E в помещ. / E внешн. $\times 100\%$) – это процентное отношение естественной освещённости горизонтальной поверхности в помещении E в помещ. к одновременной освещенности рассеянным светом небосвода под открытым небом E внешн. КЕО выражается в процентах. Уровень искусственного освещения измеряется в люксах (лк). Необходимо провести измерение в 5-ти точках по углам спортзала и в центре, после этого рассчитывают средний уровень освещенности и коэффициент неравномерности (отношение минимальной величины к среднему уровню освещенности). Измерения уровня естественного и искусственного освещения проводят с помощью «Люксметра».

С9 ИД-10пк-3.1 Врачом по общей гигиене было проведено исследование уровня шума на рабочем месте водителя автобуса. При исследовании было установлено, что уровни звука колеблются в пределах 79-82 дБА.

Вопросы:

1. Назовите нормативный документ, которым руководствовался врач по общей гигиене при проведении исследования.
2. Опишите алгоритм проведения исследований по измерению уровня шума на рабочем месте.

Эталоны ответов:

1. При проведении исследования необходимо руководствоваться ГОСТ 12.1.050-86 ССБТ «Методы измерения шума на рабочих местах».
2. Измерение необходимо проводить на рабочем месте в типичных условиях работы водителя. Микрофон следует располагать на уровне головы. Он должен быть направлен в сторону источника шума и удален не менее, чем на 0,5 м от оператора проводящего измерения. Необходимо выполнить не менее трёх измерений в течение рабочей смены. Как правило, их проводят в утренние, дневные и вечерние часы.

С 10 ИД-1опк-5.1 У родственников 6 летнего мальчика в трех поколениях прослеживаются заболевания псориазом и бронхиальной астмой. При углубленном медицинском осмотре ребенка выявлены хронический бронхит в стадии субкомпенсации и хронический тонзиллит в стадии декомпенсации. За предыдущий год было 2 обострения бронхита, 3 раза болел ангиной. Физическое развитие резко дисгармоничное, биологический возраст отстает от хронологического на 8 месяцев.

Вопросы:

1. Определите группу здоровья мальчика.
2. Дайте заключение о его готовности к обучению в общеобразовательной школе с 6 лет.

Эталоны ответов:

1. В связи с наличием у мальчика хронического бронхита в стадии субкомпенсации ребенка следует отнести к четвертой группе здоровья.
2. С учетом наличия у ребенка хронических заболеваний (бронхит, тонзиллит), резко дисгармоничного физического развития и задержки биологического возраста на 8 месяцев, рекомендуется отложить начало обучения мальчика в общеобразовательной школе на год. Это позволит подготовить ребенка к нагрузкам и снизить риск обострения заболеваний в период адаптации к школе.

С 11 ИД-2-опк8.2 На распределительной сети города для оценки качества была отобрана проба питьевой воды. Её лабораторный анализ показал следующие результаты: запах 3 балла, привкус 4 балла, мутность 2,5 мг/дм³ (по формазину), цветность 25 градусов.

Вопросы:

1. Оцените органолептические свойства воды, отобранной из водопроводной сети.
2. Назовите нормативный документ, каким вы будете руководствоваться при оценке органолептических свойств воды.

Эталоны ответов:

1. Запах исследуемой воды составляет 3 балла (при норме не более 2 баллов), привкус – 4 балла (норматив – не более 2 баллов), мутность – 2,5 мг/ дм³ (допустимо не более 1,5 мг/дм³), цветность 25 градусов также выше допустимого значения (в норме – не более 20 градусов). Органолептические показатели отобранной пробы питьевой воды не соответствуют гигиеническим нормативам.
2. При оценке органолептических свойств воды необходимо руководствоваться СанПиН 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания".

С 12 ИД-1опк-11.1 При плановом исследовании воздуха в одном из цехов завода «Эмальпровод» обнаружен бензол в концентрации 27 мг/м³ (ПДК – 5 мг/м³).

Вопросы:

1. Назовите нормативный документ, каким вы будете руководствоваться для оценки концентрации бензола в воздухе рабочей зоны.
2. Дайте гигиеническую оценку качеству воздуха в цехе завода.
3. Разработайте профилактические мероприятия, которые необходимо провести в данном цехе.

Эталоны ответов:

1. При оценке концентрации бензола в воздухе рабочей зоны необходимо руководствоваться Гигиеническими нормативами ГН 2.2.5.3532-18 «Предельно допустимые концентрации (ПДК) вредных веществ в воздухе рабочей зоны».
2. Бензол является химическим веществом, которое обладает канцерогенным и токсическим действием. Предельно допустимая концентрация бензола в воздухе рабочей зоны составляет 5 мг/м³, в данном цехе его концентрация 27 мг/м³, что превышает ПДК более, чем в 5 раз и не соответствует гигиеническому нормативу.
3. Для снижения концентрации бензола в воздухе рабочей зоны и обеспечения безопасных условий труда рабочих необходимо провести комплекс профилактических мероприятий: законодательные, санитарно-технические, санитарно-гигиенические, технологические (контроль уровня содержания и регулярный мониторинг концентрации в воздухе бензола и других вредных веществ, улучшение системы вентиляции, для обеспечения эффективной местной и общей вытяжной вентиляции, автоматизация процессов, сокращение рабочего времени), а также использование рабочими средств индивидуальной защиты, регулярные периодические и предварительные медицинские осмотры, обучение персонала.

С 13 ИД-2.1пк-2 На стационарном посту наблюдения населенного пункта была отобрана проба атмосферного воздуха с использованием аспиратора «Тайфун», при анализе которой установлено, что концентрация пыли, содержащей 42% SiO₂, составляет 6 мг/м³ (ПДК 0,3 мг/м³).

Вопросы:

1. Дайте гигиеническую оценку содержания пыли в атмосферном воздухе, её возможное влияние на состояние здоровья населения.
2. Предложите комплекс профилактических мероприятий, которые необходимо провести в данной ситуации.

Эталоны ответов:

1. Согласно представленным данным, концентрация пыли с содержанием свободного диоксида кремния в атмосферном воздухе составляет 6 мг/м³, что превышает ПДК (0,3 мг/м³) в 20 раз. Это указывает на высокий уровень загрязнения атмосферного воздуха данного населенного пункта, что может привести к развитию заболеваний дыхательной системы (силикоза, бронхита).
2. Для снижения уровня пыли и защиты здоровья населения следует ввести ограничение или приостановить деятельность предприятия расположенного на территории населенного пункта, ввести контроль за выбросами и состоянием атмосферного воздуха населенного пункта. Необходимо установить фильтры и пылеподавляющее оборудование на предприятиях, информировать жителей о высоком уровне загрязнения атмосферного воздуха.

С ИД-1.1пк-8 В период эпидемии гриппа в 4-кочную палату терапевтического профиля в которой заканчивают курс лечения два пациента с симптомами острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ), госпитализировали больного.

Вопросы:

1. Определите комплекс мероприятий по профилактике распространения ОРВИ в отделении.
2. Назовите нормативный документ, каким вы будете руководствоваться при организации противоэпидемических мероприятий в ЛПУ.

Эталоны ответов:

1. В данной ситуации был нарушен принцип одномоментного заполнения палаты. Необходимо проводить санитарно-противоэпидемические мероприятия – медицинский персонал, контактирующий с больными, должен использовать маски, перчатки и халаты. Также следует обеспечить масками пациентов в данной палате и не госпитализировать в неё новых больных; санитарно-технические мероприятия – поддерживать в палате оптимальный температурный режим, проводить регулярное проветривание помещения; дезинфекционные мероприятия (облучение воздуха палаты бактерицидными лампами), поведение влажной уборки с применением дезинфицирующих средств, при мытье столовой посуды пациентов также использовать дезинфектанты.
2. При организации противоэпидемических мероприятий в ЛПУ необходимо руководствоваться СанПин 1.2.3685-21 "Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания"

С 15. ИД-2.1пк-8 При обследовании параметров микроклимата терапевтической палате в теплый период года было выявлено, что средняя температура воздуха в ней составляет 22 °С, относительная влажность –55 %, скорость движения воздуха – 0,15 м/с.

Вопросы:

1. Оцените параметры микроклимата в данной палате.
2. Опишите методику измерения температурного режима в терапевтической палате.

Эталоны ответов:

1. В исследуемой палате температура воздуха 22 °С (соответствует гигиеническим нормативам 20-26 °С), относительная влажность 55 % (норма 40-60%), скорость движения воздуха в палате не должна превышать 0,15 м/с. Таким образом, исследуемые параметры микроклимата в терапевтической палате находятся в пределах допустимых показателей.
2. Температуру воздуха измеряют в 9 точках помещения, при этом штативы с термометрами располагаются в углах комнаты возле наружной и внутренней стены и в центре или устанавливаются штативы в комнате по диагонали в 3 точках. Термометры размещаются на разных высотах: 0,1 м, 0,6 м, 1,7 м от поверхности пола.

С 16. ИД-1.1пк-9 Врач в своей практике проводит раннюю диагностику злокачественных новообразований с использованием позитронно-эмиссионной томографии. Его рабочее место врача, находится в отдельном кабинете. В качестве защитного экрана использует обычное стекло, средствами индивидуальной защиты не пользуется.

Вопросы:

1. Определите вид источника и облучения в данном случае.
2. Оцените полноту и достаточность профилактических мероприятий для врача.

Эталоны ответов:

1. Врач в своей практике применяет позитронно-эмиссионную томографию. Это радионуклидный топографический метод исследования внутренних органов, который относится к открытым источникам ионизирующего излучения и вызывает как внешнее, так и внутреннее облучение.
2. Профилактических мер на рабочем месте врача недостаточно. Для обеспечения безопасности персонала необходимо использовать рентгенозащитные свинцовые стёкла или специальный защитный экран с высоким уровнем радиационной защиты, так как обычное стекло не защищает от гамма-излучения. Врачу необходимо использовать средства индивидуальной защиты, включая свинцовый фартук, перчатки и очки, которые снижают воздействие радиации. Необходимо размещать кабинеты в соответствии с санитарными нормами и правилами, которые обеспечивают соблюдение безопасного расстояния от источников излучения и достаточную защиту от радиации.

С 17. ИД-2.1пк-9 В населенном пункте в связи с регистрацией случаев заболеваний кишечными инфекциями была отобрана проба питьевой воды для бактериологического анализа. Её исследование показало, что общее микробное число составляет 56 колониеобразующих единиц в 1мл, количество общих колиформных бактерий – 3 в 100 мл, цисты лямблий не выявлены.

Вопросы:

1. Оцените бактериологический анализ питьевой воды и определите возможность её потребления населением.
2. Назовите нормативный документ, которым вы будете руководствоваться.

Эталоны ответов:

1. В пробе воды, отобранной для анализа, общее микробное число составляет 56 КОЕ/мл, что не соответствует гигиеническим нормативам, общее микробное число не должно превышать 50 КОЕ/мл. Количество колиформных бактерий составило 3 КОЕ/100 мл, что также не соответствует допустимым уровням, в 100 мл питьевой воды колиформных бактерий не должны быть. В питьевой воде цисты должны отсутствовать, согласно санитарно-эпидемиологическим правилам. Таким образом, результаты анализа свидетельствуют о несоответствии качества воды питьевой гигиеническим нормам и не рекомендуется для употребления.
2. Для оценки качества питьевой воды необходимо руководствоваться СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека, факторов окружающей среды обитания».

С 18. ИД-2.7пк-9 Проба питьевой воды, отобранной для анализа из водопроводной сети, была доставлена в ФБУЗ. В ней предполагается определить: микробиологические и химические показатели.

Вопросы:

1. Укажите методику отбора проб воды для полного химического анализа
2. Назовите нормативный документ, каким вы будете руководствоваться.

Эталоны ответов:

1. Для полного химического анализа в химическую чистую посуду отбирают 5 л воды. Перед отбором пробы воду в кране необходимо спустить в течение 5-10 минут. Затем дважды ополоснуть емкость данной водой, наполнить её водой доверху так, чтобы некоторое количество воды перелилось через край. Плотно закрыть емкость с водой

так, чтобы между пробкой и водой не осталось прослойки воздуха, доставить в лабораторию. В случае невозможности доставки емкости с водой в лабораторию в день отбора пробы, допускается её хранение в холодильнике в течение суток.

2. Для оценки санитарного состояния питьевой воды необходимо руководствоваться СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека, факторов окружающей среды обитания».

С 19. ИД-2.8пк-9 Сталевар работает в условиях нагревающего микроклимата с выраженной составляющей частью инфракрасного излучения.

Вопросы:

1. Организуйте исследование теплового облучения рабочего.
2. Какой документ определяет порядок проведения исследования?

Эталоны ответов:

1. Измерение теплового облучения рабочего проводят радиометром энергетической освещенности РАТ2П на рабочем месте в начале, середине и конце рабочего дня на высоте 0,5, 1,0 и 1,5 м. При этом приемник прибора должен быть направлен в сторону максимального теплового излучения.
2. Порядок проведения исследования определяют «Методические указания по измерению и оценке микроклимата производственных помещений» МУК 4.3.2756-10.

С 20. ИД-2.9 пак-9 Водопроводная станция направляет на согласование в органы Роспотребнадзора план проведения производственного контроля качества питьевой воды.

Вопросы:

1. Опишите алгоритм отбора пробы воды для бактериологического анализа.
 2. Назовите нормативный документ, каким вы будете руководствоваться.
- +

Эталоны ответов:

1. Для бактериологического анализа необходимо отобрать 0,5 л воды в стерильную посуду. Перед отбором пробы воды кран необходимо фламбировать, а затем спустить воду на протяжении 5-10 минут. Воду нужно набирать не до самого верха, чтобы между пробкой и водой осталась прослойка воздуха. Плотнo закрыть емкость стерильной пробкой. Отобранную пробу необходимо доставить в лабораторию в день отбора.
2. Для оценки качества питьевой воды необходимо руководствоваться СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека, факторов окружающей среды обитания».

С 21. ИД-2.11пк-9 Шестилетнему мальчику при углубленном медицинском осмотре был поставлен диагноз «Хронический бронхит в стадии «декомпенсации». За предыдущий год было 6 обострений заболевания.

Вопросы:

1. Определите группы здоровья и физкультурную для данного ребенка.
2. Дайте заключение о его готовности к обучению в общеобразовательной школе с 6 лет.

Эталоны ответов:

1. Поскольку у ребенка диагностирован хронический бронхит в стадии декомпенсации, его необходимо отнести к V группе здоровья. Эта группа включает детей с тяжелыми хроническими заболеваниями в стадии декомпенсации, требующими постоянного

медицинского наблюдения и лечения. Мальчику требуются особые условия, частичное или полное освобождение от физкультуры, регулярный медицинский контроль.

2. В связи с наличием хронического бронхита в стадии декомпенсации и частых обострений, ребенок не готов к обучению с 6 лет в общеобразовательной школе.

С 22. ИД-2.1 пк-10 В ЛПУ проводилось исследование параметров микроклимата в летний период года. При этом в больничных палатах температура воздуха – +27 С, относительная влажность 47%, скорость движения воздуха 0,2 м/с.

Вопросы:

1. Назовите нормативный документ, который определяет порядок проведения исследований параметров микроклимата в ЛПУ.
2. Опишите алгоритм измерения температурного режима.
3. Дайте гигиеническую оценку параметров микроклимата в данном лечебном учреждении.

Эталоны ответов:

1. Для измерения параметров микроклимата в ЛПУ необходимо руководствоваться СанПиН 2.1.3.2630-10.
2. Температуру воздуха в ЛПУ необходимо измерять в 9 точках помещения. При этом штативы с термометрами располагаются в углах комнаты возле наружной и внутренней стены и в центре или устанавливаются штативы в комнате по диагонали в 3 точках. Термометры размещаются на разных высотах: 0,1 м, 0,6 м, 1,5 м от поверхности пола.
3. Температура воздуха в ЛПУ – 27°C не соответствует санитарным нормативам, (23–25 °С), влажность 47% соответствует гигиеническим требованиям (40-60%), скорость движения воздуха 0,2 м/с в пределах нормы (0,1-0,2 м/с). Исходя из этого исследуемые параметры микроклимата ЛПУ в летний период года не соответствуют гигиеническим требованиям.

С 23. ИД-2.4 пк-10 Социально-гигиенический мониторинг — это государственная система наблюдений за состоянием здоровья населения и среды обитания, их анализа, оценки и прогноза, а также определения причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания.

Вопросы:

1. Какие органы уполномочены проводить СГМ?
2. Что включает в себя СГМ и каковы его цели?

Эталоны ответов:

1. Социально-гигиенический мониторинг проводится органами, уполномоченными осуществлять федеральный государственный санитарно-эпидемиологический надзор, в порядке, установленном Правительством Российской Федерации.
2. Целями СГМ является гигиеническая оценка (диагностика) факторов среды обитания и здоровья населения, выявление причинно-следственных связей между состоянием здоровья населения и воздействием факторов среды обитания человека на основе системного анализа и оценки риска для здоровья населения; установление причин и выявление условий возникновения и распространения инфекционных и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений). Конечной целью СГМ является обеспечение санитарно-эпидемиологического благополучия населения.

С 24. ИД-4.1 пк-10 В терапевтическое отделение ЦГКБ поступила женщина 32 лет с жалобами на отдышку, кашель в течение трех недель, повышение температуры тела,

потливость, слабость, головная боль, снижение работоспособности, боли в области сердца и в горле при глотании. При объективном обследовании выявлены гиперемия и отечность кожных покровов, признаки хронического бронхита, увеличение щитовидной железы, нарушение сердечной деятельности. Из анамнеза известно, что больная в течение нескольких месяцев самостоятельно лечилась и принимала комплексную терапию витамина В12 в дозировке 500 мкг/сутки ежедневно (обычно витамин В12 назначают в дозировке 100–200 мкг 1–3 раза в неделю).

Вопросы:

1. Какова причина ухудшения состояния здоровья данной женщины?
2. Дайте рекомендации больной.

Эталоны ответов

1. С учетом анамнеза больной, симптомов и длительного приема витамина В12 в высоких дозировках возможно предположить гипервитаминоз В12. Его избыток может привести к развитию аллергических заболеваний, нарушению работы сердечно-сосудистой системы, кожным реакциям, а также хроническим заболеваниям органов дыхания.
2. Больной необходимо немедленно прекратить прием витамина В12 в высоких дозировках, перейти на гипоаллергенную диету, проконсультироваться у терапевта и гематолога.