

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Игнатенко Григорий Анатольевич  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 11.04.2025 10:59:06  
Уникальный программный ключ:  
c255aa436a6dccbd528274f148f86fe509ab4284

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

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

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

**Фонд оценочных средств по дисциплине**

**ГИГИЕНА ЛЕЧЕБНО – ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ  
ОРГАНИЗАЦИЙ**

Специальность

32.05.01 Медико-профилактическое дело

Донецк 2024

## ЛИСТ АКТУАЛИЗАЦИИ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ ДИСЦИПЛИНЫ

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

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине**

**ГИГИЕНА ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ**

Код и наименование компетенции	Код контролируемого индикатора достижения компетенции	Задания	
		Тестовые задания	Ситуационные задания
<b>Универсальные компетенции</b>			
<b>УК-8</b> Способен создавать и поддерживать безопасные условия жизнедеятельности, в том числе при возникновении чрезвычайных ситуаций	<b>ИД-1</b> ук-8.1 Распознавание и оценивание опасных ситуаций, факторов риска среды обитания, определение способов защиты от них	<b>Т1</b> ИД-1 <sub>ук-8.1</sub> <b>Т2</b> ИД-1 <sub>ук-8.1</sub>	<b>С1</b> ИД-1 <sub>ук-8.1</sub>
<b>Общепрофессиональные компетенции (ОПК)</b>			
<b>ОПК-4</b> Способен применять медицинские технологии, специализированное оборудование и медицинские изделия, дезинфекционные средства, лекарственные препараты, в том числе иммунобиологические, и иные вещества и их комбинации при решении профессиональных задач с позиций доказательной медицины	<b>ИД-1</b> опк-4.1 Обоснование выбора специализированного оборудования, технологий, исходя из поставленной профессиональной задачи	<b>Т2</b> ИД-1 <sub>опк-4.1</sub> <b>Т3</b> ИД-1 <sub>опк-4.1</sub>	<b>С2</b> ИД-1 <sub>опк-4.1</sub>
<b>Профессиональные компетенции (ПК)</b>			
<b>ПК-3</b> Способность и готовность к участию в организации и в проведении проверок, административных расследований соблюдения юридическими лицами и индивидуальными предпринимателями требований, установленных международными договорами законами, нормативными правовыми актами, регулирующими отношения в области санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, технического регулирования; к осуществлению надзора на основе риск-	<b>ИД-3.2</b> пк-3 Оформление акта проверки	<b>Т5</b> ИД-3.2 <sub>пк-3</sub> <b>Т6</b> ИД-3.2 <sub>пк-3</sub>	<b>С3</b> ИД-3.2 <sub>пк-3</sub>

ориентированного подхода			
<b>ПК-8</b> 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	<b>ИД-1.1</b> ПК-8 Оценка факторов риска возникновения инфекции, связанной с оказанием медицинской помощи	<b>Т 7</b> ИД-1.1 <sub>ПК-8</sub> <b>Т 8</b> ИД-1.1 <sub>ПК-8</sub>	<b>С4</b> ИД-1.1 <sub>ПК-8</sub>
<b>ПК-9</b> Способность и готовность к разработке, организации и выполнению комплекса медико- профилактических мероприятий, направленных на повышение уровня здоровья и снижения неинфекционной заболеваемости различных контингентов населения, в т.ч.: - к оценке воздействия на здоровье населения химических, физических, биологических факторов; к проведению обследований и комплексной оценке состояния объектов окружающей среды (атмосферный воздух, питьевая вода и водные объекты, почва), жилых и общественных зданий, сооружений.	<b>ИД-1.1</b> ПК-9 Оценка полноты и достаточности профилактических мероприятий на различных объектах	<b>Т9</b> ИД-1.1 <sub>ПК-9</sub> <b>Т10</b> ИД-1.1 <sub>ПК-9</sub>	<b>С5</b> ИД-1.1 <sub>ПК-9</sub>

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 УК-8 (ИД-1<sub>УК-8.1</sub>)** ПАЛАТА ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКОГО ОТДЕЛЕНИЯ ПЛОЩАДЬЮ 32 М<sup>2</sup> РАССЧИТАНА НА \_\_\_ КОЙКИ (КОЕК)

- А. 2
- Б. 3
- В. \*4
- Г. 5

**Т2 УК-8 (ИД-1<sub>УК-8.1</sub>)** УРОВЕНЬ ШУМА В ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЙ ПАЛАТЕ НОЧЬЮ 20 ДБА

- А. \*Соответствует нормативу
- Б. Ниже норматива
- В. Превышает ПДУ
- Г. Не превышает ПДУ

**Т2 ОПК-4 (ИД-1<sub>ОПК-4.1</sub>)** ПРОВОДИТЬ ОТБОР ПРОБ ВОЗДУХА ДЛЯ ОЦЕНКИ БАКТЕРИАЛЬНОГО ЗАГРЯЗНЕНИЯ В ПАЛАТЕ КАРДИОЛОГИЧЕСКОГО МОЖНО С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ

- А. Аспиратора «Тайфун»
- Б. Прибора Micro Pac
- В. \*Аппарата Кротова
- Г. Прибора ГХ

**Т3 ОПК-4 (ИД-1<sub>ОПК-4.1</sub>)** ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ПАРАМЕТРОВ МИКРОКЛИМАТА В ПОМЕЩЕНИЯХ ЛПУ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А. Аппарат Кротова
- Б. Люксметр
- В. Радиометр
- Г. \* Метеоскоп

**Т5 ПК-3 (ИД-3.2<sub>ПК-3</sub>)** ПОСЛЕ КОМПЛЕКСНОЙ ПРОВЕРКИ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ УСЛОВИЙ ПРЕБЫВАНИЯ БОЛЬНЫХ В ЛПУ ПОДПИСЫВАЮТ

- А. Представитель пожарной инспекции и санитарный врач
- Б. Старшая медицинская сестра больницы и руководитель отдела Роспотребнадзора
- В. Председатель исполкома и руководитель отдела Роспотребнадзора
- Г. \*Представитель объекта и санитарный врач, проводивший обследование

**Т6 ПК-3 (ИД-3.2<sub>ПК-3</sub>)**

**Т10 ПК-3 (ИД-3.2<sub>ПК-3</sub>)** В АКТЕ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ РАЙОННОЙ БОЛЬНИЦЫ ОБЯЗАТЕЛЬНО УКАЗЫВАЮТСЯ

- А. СИЗ, которые использовались при проведении обследования
- Б. Сумма предполагаемого штрафа за нарушения гигиенических нормативов
- В. \*Нормативные документы, которые использовались при проверке

Г. Метеорологические характеристики на момент проверки

**Т 7 ПК-8 (ИД-1.1ПК-8)** Для поддержания асептических условий в операционной городской больницы в ней необходимо организовать приточно-вытяжную вентиляцию

- А. \* С преобладанием притока
- Б. С преобладанием вытяжки
- В. Одинаковую по притоку и вытяжке
- Г. По рекомендации Роспотребнадзора

**Т 8 ПК-8 (ИД-1.1ПК-8)** С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ВНУТРИБОЛЬНИЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ БАКОБСЕМЕНЕННОСТЬ ВОЗДУХА В МАНИПУЛЯЦИОННЫХ ЛПО ДОЛЖНА КОНТРОЛИРОВАТЬСЯ НЕ РЕЖЕ

- А. 1 раза в смену
- Б. 2 раз в неделю
- В. \*1 раза в неделю
- Г. 1 раз в месяц

**Т9 ПК-9 (ИД-1.1ПК-9)** ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВБИ ОБСЕРВАЦИОННОЕ ОТДЕЛЕНИЕ РОДДОМА НЕОБХОДИМО РАЗМЕЩАТЬ НА \_\_\_ ЭТАЖЕ 4-Х ЭТАЖНОГО ЗДАНИЯ

- А. \* Четвертом
- Б. Третьем
- В. Втором
- Г. Первом

**Т10 ПК-9 (ИД-1.1ПК-9)** ДЛЯ СОГЛАСОВАНИЯ ПРОЕКТА СТРОИТЕЛЬСТВА ЛПО ПЛОЩАДЬ ЕЕ ЗАСТРОЙКИ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ \_\_\_ %

- А. 10
- Б. \*15
- В. 25
- Г. 50

**Во всех тестовых заданиях правильный ответ отмечен звездочкой (\*)**

### Ситуационные задания

**С1 УК-8 (ИД-1УК-8.1)** В кардиологическом отделении районной больницы населенного пункта, расположенного в центральной зоне, проведено исследование длительности инсоляционного режима. Установлено, что длительность инсоляции составила 3 часа при условии однократного ее прерывания.

#### Вопросы:

1. Что такое инсоляция? Ее значение для ЛПУ.
2. Какой нормативный документ регламентирует
3. Оцените длительность инсоляционного режима процент инсоляции в палатах кардиологическом отделении ЛПО.

#### **Эталоны ответов:**

1. Инсоляция – это насыщение закрытой или открытой площади солнечным светом. Под последним имеются в виду в том числе и волны ультрафиолетового спектра, оказывающие положительное действие практически на все живые организмы.

Солнечный свет – важный раздражитель, который через зрительный анализатор влияет на состояние ЦНС, повышая активность в больших полушариях. Свет действует положительно на эмоциональное состояние человека во время бодрствования, улучшает самочувствие, повышает жизненный тонус. Видимые лучи также обеспечивают функцию наиболее тонкого и дистанционного анализатора, каким является зрение. Кроме того, ультрафиолетовые лучи оказывают бактерицидное действие.

2. Длительность инсоляционного режима оценивают на основании СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».

3. Согласно СанПиН длительность инсоляции в палате с 22 апреля до 22 августа должна быть не менее 2 часов. При условии однократного прерывания – 2,5 часа. В палате кардиологического отделения длительность инсоляции составляет 3 часа – соответствует гигиеническому нормативу.

**С2 ОПК-4 (ИД-1оПК-4.1)** Сотрудники Роспотребнадзора проводят исследование уровня шума в палате терапевтического отделения ЛПО в 23-30. Результаты исследований показали, что эквивалентные уровни звука в палате составили 31 дБА, максимальные уровни звука – 43 дБА.

#### **Вопросы:**

1. Каким прибором он должен воспользоваться студент для данных измерений?
2. Каким нормативным документом нужно воспользоваться для оценки полученных результатов?
3. Дайте гигиеническую оценку уровня шума в палате.

#### **Эталоны ответов:**

1. Для выполнения исследования нужно использовать шумомер.
2. Для оценки полученных показателей используют СанПиН 1.2.3685-21 «Гигиенические нормативы и требования к обеспечению безопасности и (или) безвредности для человека факторов среды обитания».
3. Эквивалентный уровень звука в палате (31 дБА) превышает гигиенический норматив (25 дБА). Максимальный уровень звука (43 дБА) превышает гигиенический норматив (40 дБА).

**С3 ПК-3 (ИД-3.2ПК-3)** Сотрудниками Роспотребнадзора проведена плановая проверка лечебно-профилактической организации.

#### **Вопросы:**

1. Какой документ необходимо составить по результатам проверки?
2. Кто должен подписать данный документ?
3. Какой документ составляется дополнительно по не устраненным выявленным нарушениям?

#### **Эталоны ответов:**

1. По результатам проверки составляется Акт проверки.
2. Акт проверки в данном случае подписывает главный специалист-эксперт территориального отдела Управления Роспотребнадзора и руководитель ЛПО или иное должностное

лицо или уполномоченный представитель юридического лица, который присутствовал при обследовании объекта.

3. По не устранённым нарушениям выдается предписание об устранении выявленных нарушений.

**С4 ПК-8 (ИД-1.1пк-8)** В асептической операционной городской многопрофильной больницы кратность воздухообмена приточно-вытяжной вентиляции с механическим побуждением составляет 10 объемов операционной по притоку и вытяжке. При этом золотистый стафилококк до работы и в начале операции в воздухе не обнаружен, а в конце операции составил 10 микробных тел/м<sup>3</sup>.

#### **Вопросы:**

1. Оцените кратность воздухообмена в операционной многопрофильной больницы.
2. Дайте гигиеническую оценку уровню бактериального загрязнения асептической операционной по содержанию золотистого стафилококка.
3. Оцените риск возникновения послеоперационных осложнений, связанных с бактериальным загрязнением воздушной среды.

#### **Эталоны ответов:**

1. Для асептической операционной кратность воздухообмена по притоку и вытяжке должна составлять +10 (приток) и -8 (вытяжка). Организация воздухообмена в данной операционной неправильная (+10 объемов операционной по притоку и вытяжке).
2. Уровень бактериального загрязнения асептической операционной до работы и в начале операции соответствует гигиеническим нормативам (отсутствие). В конце операции содержание золотистого стафилококка в воздухе асептической операционной превышает нормируемый показатель (4 микробных тела/м<sup>3</sup>).
3. Присутствие золотистого стафилококка в воздухе операционной может стать причиной развития у пациентов стафилококковых инфекций в виде гнойно-воспалительных поражений: опорно-двигательного аппарата (артриты, остеомиелиты и др.), дыхательной системы (стафилококковые пневмония и ангина), сердечно-сосудистой системы (эндокардит), инфекций мочевыводящей системы, перитонита и др.

**С5 ПК-9 (ИД-1.1пк-9)** При планировке инфекционного отделения многопрофильной больницы предусмотрено приточно-вытяжную вентиляцию с механическим побуждением организовать следующим образом: чистый воздух будет подаваться в коридор, а выводиться из палат на естественной тяге.

#### **Вопросы:**

1. Оцените правильность планирования организации приточно-вытяжной вентиляции.
2. Каким прибором можно измерить скорость движения воздуха для оценки работы вентиляционной системы?

#### **Эталоны ответов:**

1. Запланированная вентиляция в инфекционном отделении правильная.
2. Измерить скорость движения воздуха для оценки кратности воздухообмена можно с использованием анемометров различных типов или прибором Метеоскоп.