федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Общая гигиена

по направлению подготовки

34.03.01 Сестринское дело

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по специальности 34.03.01 Сестринское дело,

утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № \_11 от «22» июня\_2018

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебном плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

*ФГОС 3++*

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) | Инд.ОПК8.1. Определяет приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывает и проводит профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента населения |
| ПК-4 Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи | Инд.ПК4.4. Проводит практико-ориентированные исследования в области профессиональной деятельности |
| УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах) | Инд.УК4.1. Ведет деловую переписку на государственном языке РФ с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции |

1. **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости обучающихся.**

**Оценочные материалы в рамках всей дисциплины**

1. **Текущий контроль успеваемости – подготовка глоссария по теме «Общая гигиена»**

Алгоритм выполнения задания:

1) внимательно прочитать учебный материал по дисциплине «Микроэлементы и здоровье»

2) определить наиболее часто встречающиеся термины;

3) составить список терминов (не менее 15 терминов);

4) расположить термины в алфавитном порядке;

5) составить статьи глоссария:

- дать точную формулировку термина в именительном падеже;

- объемно раскрыть смысл данного термина.

**2. Тестовые вопросы:**

# При воздушно-капельном или воздушно-пылевом пути передачи ИСМП фактором передачи является:

воздушная среда

предметы ухода за больными

пищевые продукты

медицинский инструментарий

питьевая вода

# При контактно-бытовом пути передачи ИСМП фактором передачи может являться:

воздух закрытых помещений

питьевая вода

пищевые продукты

атмосферный воздух

медицинский инструментарий

# Сепсис является следующей формой ИСМП:

локализованная форма

генерализованная форма

другие инфекции

инфекция костно-мышечной системы

инфекция мочевыводящих путей

# Мероприятия по профилактике ИСМП такие как, регламентирование параметров внутрибольничной среды, системы отопления, вентиляции, кондиционирования воздуха, подготовка и очистка воздуха относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

дезинфекционно-стерилизационным

специфическим

# Мероприятия по профилактике ИСМП такие как, выполнение требований и рекомендаций по устройству инфекционных отделений, операционных блоков, родильных залов, совершенствование системы изоляционно-ограничительных мероприятий и оптимизации разграничения потоков с различной степенью эпидемической опасности относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

дезинфекционно-стерилизационным

специфическим

# Мероприятия по профилактике ИСМП такие как, обработка и дезинфекция рук медицинского персонала, обеззараживание воздуха в помещениях, стерилизация и дезинфекция относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

специфическим

лечебным

# Мероприятия по профилактике ИСМП направленные на источник инфекции: выявление, изоляция и адекватное лечение больных, выявление и санация бактерионосителей относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

дезинфекционно-стерилизационным

специфическим

# Наличие в медицинских отходах радиоактивных веществ, активность которых превышает гигиенически допустимый уровень, обуславливает следующий вид опасности отходов:

санитарно-химическая опасность

эпидемиологическая опасность

радиационная опасность

биологическая опасность

токсикологическая опасность

# Наличие в медицинских отходах патогенной микрофлоры, являющейся потенциальной угрозой возникновения инфекционных заболеваний у лиц, контактирующих с этими отходами, обуславливает следующий вид опасности отходов:

санитарно-химическая опасность

эпидемиологическая опасность

радиационная опасность

токсикологическая опасность

канцерогенная опасность

# Неопасные медицинские отходы, подобные твердым бытовым отходам относятся по классификации к следующему классу:

класс А

класс Б

класс В

класс Г

класс Д

# Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы относятся по классификации к следующему классу:

класс А

класс Б

класс В

класс Г

класс Д

# Токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности относятся по классификации к следующему классу:

класс А

класс Б

класс В

класс Г

класс Д

# Радиоактивные отходы, образующиеся в медицинских организациях, относятся по классификации к следующему классу:

класс А

класс Б

класс В

класс Г

класс Д

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса Б, должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

зеленую

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса В, должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

зеленую

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса Г, должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

зеленую

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса А, должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

зеленую

# Отходы класса А, Б, В хранятся по месту образования не более:

1 суток

2 суток

3 суток

4 суток

5 суток

# Отходы класса А, Б, В хранятся в контейнерах на специальных площадках или в помещениях для временного хранения емкостей с отходами не более:

1 суток

2 суток

+3 суток

4 суток

5 суток

# Биологические отходы класса Б, а также пищевые отходы хранятся при температуре не выше плюс:

5 градусов Цельсия

10 градусов Цельсия

1 градус Цельсия

0 градусов Цельсия

2 градусов Цельсия

# Дезинфекция медицинских отходов с помощью инсенераторов относится к методам обеззараживания:

физическим

химическим

биологическим

физико-химическим

бактериологическим

# Обработка отходов в целях полного уничтожения или сокращения количества возбудителей инфекционных и паразитарных заболеваний в медицинских отходах называется:

обеззараживание

обезвреживание

утилизация

уничтожение

сжигание

# Обработка отходов в целях уменьшения степени санитарно-химической опасности (токсических свойств) различных компонентов медицинских отходов называется:

обеззараживание

обезвреживание

утилизация

уничтожение

сжигание

# Использование медицинских отходов в качестве вторичного ресурса в производстве называется:

обеззараживание

обезвреживание

утилизация

уничтожение

пиролиз

# Полная ликвидация биологически активных компонентов с использованием различных современных технологий, в том числе сжигание называется:

обеззараживание

обезвреживание

утилизация

уничтожение

компостирование

# В процедурном кабинете гастроэнтерологического отделения образуются следующие виды отходов: использованные шприцы, перчатки, ватные тампоны загрязненные биологическими жидкостями пациентов и др. Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

класс А

класс Б

класс В

класс Г

класс Д

# Палаты для совместного пребывания родильниц и новорожденных в родильном доме предусматриваются:

не более 2-х коек

не более 4-х коек

не более 3-х коек

не более 2-х материнских и 2-х детских коек

не более 4-х материнских и 4-х детских коек

# При проектировании многопрофильной больницы должно быть предусмотрено размещение в отдельном здании (блоке) отделения:

эндокринологического

операционного блока

акушерского

офтальмологического

физиотерапевтического

# Структурной функциональной единицей больницы является:

палатная секция

лечебный корпус

палата на одну койку

палата на 2-4 койки

отделение

# В асептических отделениях должна быть вентиляция:

преобладание вытяжки над притоком

преобладание притока над вытяжкой

только приточная

только вытяжная

местная

# В инфекционных отделениях должна быть вентиляция:

преобладание вытяжки над притоком

преобладание притока над вытяжкой

только приточная

только вытяжная

местная

# Количество помещений в санпропускнике операционного блока:

1 помещение

2 помещения

3 помещения

4 помещения

5 помещений

# Вентиляцию с преобладанием притока оборудуют в:

физиотерапевтический кабинет

рентгеновский кабинет

операционная

гнойная перевязочная

душевые комнаты

# Больничные помещения, имеющие строго северную ориентацию:

послеоперационная палата

операционная

ожоговая палата

палата для новорожденных

не нормируется

# Вместимость палат для иммунокомпрометированных пациентов:

1 человек

+2 человека

3 человека

4 человека

5 человек

# Минимальные размеры процедурной:

22 кв.м.

12 кв.м.

7 кв.м.

9 кв.м.

35 кв.м.

# Допустимая температура воздуха в операционной:

15-20

18-25

21-24

22-24

24-26

# Назовите отличие бокса от полубокса:

наличие шлюза

наружный вход

отдельный санитарный узел

дополнительная ванна

наличие душевой кабины

# Допускается отсутствие обсервационного отделения в роддоме:

при наличии палат на 1-2 места и возможности их планировочной изоляции

при наличии палат на 4-5 мест и возможности их планировочной изоляции

при наличии палат на 5-6 мест и возможности их планировочной изоляции

при небольшом потоке поступающих беременных

при правильной санобработке в приемном покое

# Эпидемиологическая задача приемного отделения:

не допустить поступления пациента с признаками инфекционного заболевания в палатное отделение стационара общего профиля

поставить правильный диагноз

провести санобработку пациента

осмотр кожных покровов, зева, измерение температуры, осмотр на педикулез, сбор эпидемиологического анамнеза

оказание неотложной помощи при неотложных состояниях

# При входе в палатную секцию должен быть:

шлюз

санпропускник

бокс

пост мед. сестры

ординаторская

# Пациент попадает в операционную через:

шлюз

санпропускник

бокс

пост обработки

тамбур

# При обосновании физиологических норм питания для населения учитывается:

основной обмен

возраст и характер трудовой деятельности

специфически динамическое действие пищи

особенности обменных процессов

состояние здоровья

# Пектиновые вещества относятся к:

простым растительным углеводам

сложным растительным углеводам

простым животным углеводам

сложным животным углеводам

белкам

# К растительным продуктам с высоким содержанием белка относится:

фасоль

картофель

баклажаны

капуста

шпинат

# В состав витамина F входят:

насыщенные жирные кислоты

фенилаланин

пуриновые основания

клетчатка

полиненасыщенные жирные кислоты

# Основным источником кальция в питании человека являются:

молочные продукты

хлеб ржаной

яблоки

свинина

картофель

# Хлеб из муки высших сортов обладает:

лучшей усвояемостью

большим содержанием минеральных веществ

большим содержанием витаминов группы В

большим содержанием клетчатки

большим содержанием витамина Е

# При употреблении в пищу перезимовавшего хлеба может возникнуть:

афлотоксикоз

ботулизм

алиментарно-токсическая алейкия

рак печени

цирроз печени

# Эрготизм относится к:

токсикоинфекциям

микотоксикозам

отравлениям немикробной природы

интоксикациям

отравлениям химическими веществами

# Афлотоксины вызывают:

блокаду адренэргических систем

нарушение кроветворения

поражение бульбарного отдела ЦНС

+поражение печени

энцефалит

# Нарушение кроветворения характерно для:

алиментарно-токсической алейкии

афлотоксикоза

ботулизма

отравления спорыньей

стафилококкового токсикоза

# Паралич глазных мышц, мягкого неба, расширение зрачков, диплопия, расстройства речи, жевания, глотания характерны для:

стафилококковой интоксикации

сальмонеллеза

афлотоксикоза

ботулизма

эрготизма

# С употреблением овощных консервов, окороков, колбас, соленой рыбы домашнего приготовления чаще всего связано возникновение:

сальмонеллеза

ботулизма

стафилококковой интоксикации

фузариоза

афлотоксикоза

# Красавка и дурман содержит токсическое вещество:

госсипол

синильную кислоту

аманитин

атропин

фазин

# Инкубационный период в 1-6 часов, гастроэнтерит, короткое течение 20-25 часов характерны для:

ботулизма

сальмонеллеза

фузариоза

стафилококковой интоксикации

свинцовой интоксикации

# Блокада адренергических систем с последующим некрозом и отторжением омертвевших тканей встречается при:

афлотоксикозе

отравлении цикутой

отравлении спорыньей

отравлении ядами косточковых плодов

ботулизме

# Токсическим веществом, содержащимся в бледной поганке, является:

амигдалин

атропин

+аманитин

гиосциамин

скополамин

# Диетическое питание организуется для:

здоровых людей, связанных с вредными условиями производства

людей, имеющих заболевание

всех людей с целью профилактики заболевания

детей и беременных женщин

лиц пожилого возраста

# Потребность в белке на 1 кг/массы тела взрослого человека составляет:

1,5 г.

1,0 г.

2,0 г.

2,5 г.

3 г.

# Потребность в жирах на 1 кг/массы тела взрослого человека составляет:

1,3-1,5 г.

0,5-1,0 г.

2-3,0 г.

2,5-3,5 г.

3,5-4 г.

# Работники умственного труда по питанию относятся к:

1 группе

2 группе

3 группе

4 группе

5 группе

# В больницу поступила семья из 4х человек. Все жаловались на жгучую боль и парестезии в конечностях, недомогание, высокую утомляемость, выпадение волос, тяжесть и боли в правом подреберье. При объективном исследовании врач заметил: кожа темно-серого цвета, на руках и ногах множественные очаги гиперкератоза, единичные язвы, гипотрофию мелких мышц конечностей, на ногтях пальцев рук и ног белые поперечные полосы, перкуторно - гепатомегалия, явления стоматита, фарингита, коньюнктивита. В крови - анемия, гипербилирубинемия за счет прямого билирубина, гипопротеинемия, повышение печеночных ферментов. При сборе анамнеза выяснили, что семья в течение года изготавливает и продает пирожные и булочки, которые посыпаются сахарной пудрой (большую часть продукции употребляют сами). При токсикологическом анализе сахарной пудры установили, что данный продукт представляет собой белый порошок металла, а не сахарный песок. Установите предварительный диагноз и причину заболевания:

пищевое отравление микробной этиологии. Пищевая токсикоинфекция.

пищевое отравление немикробной этиологии. Отравление примесями химических веществ : мышьяком.

пищевое отравление немикробной этиологии. Отравление примесями химических веществ : алюминием.

пищевое отравление немикробной этиологии. Отравление примесями химических веществ : никелем.

пищевое отравление немикробной этиологии. Отравление примесями химических веществ : ртутью.

# Недостаток йода может сказаться на работе жизненно важных органов и привести к задержке физического развития. С использованием метода поперечного сечения популяции проведен анализ состояния здоровья детей и подростков г. Н. По результатам профилактических осмотров установлено, что 453 человека страдают общей задержкой физического развития, что составляет 10,5 % от всех обследованных. У 4277 человек отмечаются увеличения щитовидной железы. Предложите пути профилактики недостаточности данного микроэлемента в организме:

использование для питьевых целей йодированную воду

включить в рацион морепродукты, морскую рыбу, водоросли, йодированную соль, обогащенных продуктов питания массового потребления

поддерживать адекватную физическую нагрузку

йодированная вода и адекватная физическая нагрузка

использование йодированной соли при каждом приеме пищи

# Женщина 24 года, беременность 25 недель. Жалобы на общую слабость, недомогание, быструю утомляемость, мышечную слабость, извращение вкуса, сухость и пощипывание языка, нарушение глотания с ощущением инородного тела в горле, сердцебиение, одышку, боль в груди, головокружение, головные боли, жжение и зуд вульвы. При объективном обследовании: атрофия сосочков языка, хейлит («заеды»), сухость кожи и волос, изменения зубной эмали. Кожа бледная, ногти тонкие, матовые, легко расслаиваются и ломаются, видна исчерченность. В мазках крови преобладают небольшие гипохромные эритроциты, аннулоциты, анизоцитоз, пойкилоцитоз. Гемоглобин крови – 85 г/л. Какое патологическое состояние развилось у беременной? Какие пищевые продукты следует включить в рацион?

1.Гестоз 2. Творог, яблоки, рыба

1.Витамин В12-дефицитная анемия. 2. Субпродукты, яйца, молоко, рыба

1. Гемолитическая анемия. 2. Печень, яблоки, бобовые, мясо, молочные продукты

1.Железодефицитная анемия. 2. Мясо, печень, яйца, пшеничные отруби, стручковые плоды, гречка, орехи, яблоки

1. Гипотиреоз. 2. Морепродукты.

# Физиология труда изучает:

качество жизни работающих

условия труда в лечебном учреждении

факторы трудового процесса медработников

функциональное состояние организма во время труда

состояние эндокринной системы во время работы

# Факторы, определяющие продолжительность инсоляции помещений:

географическая широта места

часовой пояс, в котором расположен объект

система застройки микрорайона

форма зданий

все вышеперечисленное верно

# Органами-мишенями для лазерного излучения являются:

кожа

головной мозг

глаза

верно 1 и 3

верно 1 и 2

# Наиболее рациональной с гигиенической точки зрения является система:

общего освещения

местного освещения

комбинированного освещения

верно 2 и 3

верно 1 и 3

# Метеорологические условия на производстве определяют:

температура воздуха

влажность воздуха

скорость движения воздуха

инфракрасное излучение

все вышеперечисленное верно

# Заболевания, которые могут развиваться, если освещенность рабочих поверхностей в течение длительного времени значительно ниже требуемых величин:

катаракта

нистагм

дальнозоркость

близорукость

все вышеперечисленное верно

# К критериям оценки напряженности зрительной работы относятся:

размер объекта различения, количество объектов одновременного различения, время точной зрительной работы:

показатели функционального состояния зрительного анализатора, яркость рабочей поверхности, требования к цветоразличению

время непрерывной зрительной работы, наблюдение движущихся объектов, требования к цветоразличению

верно 1 и 2

верно 1 и 3

# Средствами индивидуальной защиты от воздействия ЭМИ радиочастотного диапазона являются:

респираторы

беруши

+очки, щитки, спецодежда, выполненные из радиопоглощающих или радиоотражающих материалов

воздушное душирование

каски

# Клиническими синдромами при хроническом воздействии ЭМИ с уровнями, превышающими ПДУ, являются:

нефротический

астенический, астеновегетативный, гипоталамический

синдром перемежающейся хромоты

синдром «белых пальцев»

все вышеперечисленное верно

# Вредные факторы трудового процесса:

физические, химические, биологические, социальные

физические, химические, биологические, психогенные

физические, химические, биологические, антропогенные

физические, химические, биологические, техногенные

психогенные, медицинские, биологические, физические

# Для проведения флюорографии используется излучение:

лазерное

инфракрасное

неионизирующее

ионизирующее

ультрафиолетовое

# Для защиты от воздействия контактного ультразвука должны применяться:

респираторы

комбинезоны

защитные очки

специальная обувь

перчатки

# Специфическое воздействие шума на слуховой анализатор:

повышение внутричерепного давления

+кохлеарный неврит

брадикардия

гипотермия

психоневроз

# К психогенным факторам профессиональных вредностей относятся:

контакт с больными людьми

кислоты, щелочи, дезинфицирующие средства

живые клетки и споры

ультразвук, лазерное излучение

статическая и динамическая нагрузка

# К физическим факторам профессиональных вредностей относятся:

эмоциональное напряжение

дезинфицирующие средства

лекарственные препараты

контакт с больными людьми

токи и поля СВЧ и УВЧ

# Оздоровительные мероприятия, рекомендуемые для снижения напряженности электромагнитного поля в диапазоне высоких (ВЧ) и ультравысоких (УВЧ) частот:

экранирование высокочастотных элементов (батарей конденсаторов, плавильного индуктора, фидерных линий)

дистанционное управление передатчиками

использование спецодежды

верно 1 и 3

верно 1,2 и 3

# Допустимые параметры микроклимата (температуры, влажности, скорости движения воздуха) рабочей зоны установлены с учетом:

величины тепловыделений в помещении

величины влаговыделений в помещении

степени тяжести работы

верно 1 и 2

верно 2 и 3

# К биологическим факторам профессиональных вредностей относятся:

двуокись кремния

радионуклиды

+вакцины, сыворотки

контакт с больными людьми

радиоизотопные препараты

# Ведущей профессиональной вредностью врачей-хирургов является:

охлаждающий микроклимат

лазерное излучение

вынужденная рабочая поза

электростатическое поле

производственный шум

# Характерный симптом шумовой болезни:

потеря чувствительности и парастезии

бледность и сухость кожного покрова

тугоухость и расстройство внимания

головная боль и нарушение сна

тремор и тахикардия

# При проведении очередного профилактического медицинского осмотра работников цеха по производству автомобильных аккумуляторов 2 работника предъявляли жалобы на частые головные боли тупого, ноющего характера, быструю утомляемость, боли в мышцах, дрожание пальцев рук, периодическое непроизвольное подёргивание отдельных мышц. Из анамнеза установлено, что трудовой стаж на данном предприятии и в этом цехе 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. Поставьте предположительный диагноз:

хроническая интоксикация ртутью

хроническая интоксикация свинцом

острая интоксикация ртутью

острая интоксикация свинцом

хроническое отравление никелем

# Единицы измерения цветности воды:

баллы

градусы

сантиметры

мг/л

мкг/мл

# Допустимое содержание в воде хлоридов:

не более 350 мг/л

не более 10,0 мг/л

не менее 500 мг/л

не более 500 мг/л

не более 0,1 мг/л

# Ценным показателем бытового загрязнения источников воды является:

хлориды

сульфаты

цианиды

нитриты

нитраты

# Химический показатель загрязнения воды, который может свидетельствовать о определенной давности загрязнения:

кислород

хлориды

сульфаты

нитриты

аммиак

# В питьевой воде при централизованном водоснабжении общее количество бактерий должно быть:

в 1 мл не более 50

в 1 мл не более 100

в 1 мл не более 1000

в 1 мл не более 10

в 1 мл не более 300

# Для питья без предварительной обработки часто используются воды:

грунтовые

межпластовые безнапорные

+межпластовые напорные

поверхностные

осадки

# Минимальная суточная потребность человека в воде для питьевых целей составляет:

1 - 1,5 л

1 л

2 л

800 - 1000 мл

3,5 - 4 л

# Сульфаты придают воде горько-соленый вкус, могут вызвать диспептические расстройства в количестве:

более 500 мг/л

менее 500 мг/л

более 10 г/л

более 350 мг/л

более 250 мг/л

 # Симптом - метгемоглобинемия свидетельствует о том, что в питьевой воде повышенная концентрация:

мышьяка

стронция

свинца

нитратов

фтора

# Вкус и привкус воды при централизованном водоснабжении не должен превышать:

1 балла

2 баллов

3 баллов

4 баллов

5 баллов

# К химическим методам обеззараживания относят:

хлорирование

гамма-излучение (γ-облучение)

дефторирование

кипячение

ультрафиолетовое облучение

# К физическим методам обеззараживания относят:

ультрафиолетовое облучение

опреснение

олигодинамический эффект серебра

фторирование

йодирование

# Соединения атмосферного воздуха, вызывающие образование в организме метгемоглобина:

окислы азота

марганец

мышьяк

сероводород

свинец

# Вещество, способствующее загрязнению атмосферы, не обладающее запахом, не раздражающее слизистые оболочки, образующее в крови карбоксигемоглобин:

оксид углерода

оксид азота

сероводород

диоксид серы

меркаптаны

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль *1 «Общая гигиена»***

**Тема 1.****Гигиена как медицинская наука. Гигиеническое значение воздушной среды и микроклимата помещений.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости:** *тестирование, заполнение таблиц для систематизации учебного материала*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

*тестирование*

# Допустимые параметры микроклимата (температуры, влажности, скорости движения воздуха) рабочей зоны установлены с учетом

величины тепловыделений в помещении

величины влаговыделений в помещении

степени тяжести работы

верно 1 и 2

верно 2 и 3

# Часть солнечного спектра, оказывающего бактерицидного действие:

видимый свет

инфракрасные лучи

ультрафиолетовые лучи

все части спектра

# Соединения атмосферного воздуха, вызывающие образование в организме метгемоглобина:

окислы азота

марганец

мышьяк

сероводород

свинец

# Вещество, способствующее загрязнению атмосферы, не обладающее запахом, не раздражающее слизистые оболочки, образующее в крови карбоксигемоглобин:

оксид углерода

оксид азота

сероводород

диоксид серы

меркаптаны

# Комплексное действие веществ – это

Одно­временное или последовательное действие на организм нескольких ядов при одном и том же пути поступления

Феномен суммированных эффектов

Одновременное или последовательное действие на организм факторов различной природы (химических, биологических, физических)

Вещества поступают в организм одновременно, но разными путями (через дыхательные пути с вдыхаемым воздухом, через желудок с пищей и водой, через кожные покровы).

**Задание №1**

Дайте определение понятия «Гигиена как медицинская наук»

Перечислите основные задачи Гигиены как науки.

**Задание №2**

Дайте определение понятию:

Микроклимат – это

|  |
| --- |
|  |

**Задание №3**

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры микроклимата: | Приборы инструментального контроля |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Задание №4**

Заполните пропуски:

Система вентиляции классифицируется:

 По способу побуждения воздуха:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

По назначению (по принципу действия):

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**Задание №5**

Перечислите биологические критерии качества воздуха больничных помещений в соответствии с СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**Задание №6**

Приведите примеры действия факторов среды обитания:

* Аддитивного действия
* Синергизма
* Антагонизма
* Независимого действия
* Комплексного действия
* Сочетанного действия

**Задание №7**

Примеси к атмосферному воздуху, которые образуются не в результате стихийных природных процессов, а вследствие деятельности человека называют -

|  |
| --- |
|  |

**Задание №8**

Перечислите основные токсичные вещества, которые постоянно обнаруживаются в атмосферном воздухе промышленных городов:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |
| г)  |

**Задание №9**

Перечислите природоохранные мероприятия, направленные на оздоровление воздушной, водной среды, почвы, зеленых массивов:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |
| г)  |
| д)  |

**Тема 2.** **Вода как фактор окружающей среды и ее роль в сохранении здоровья.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: Тестирование, заполнение таблиц для систематизации учебного материала*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тестирование**

# Единицы измерения цветности воды:

баллы

градусы

сантиметры

мг/л

мкг/мл

# Допустимое содержание в воде хлоридов:

не более 350 мг/л

не более 10,0 мг/л

не менее 500 мг/л

не более 500 мг/л

не более 0,1 мг/л

# Ценным показателем бытового загрязнения источников воды является:

хлориды

сульфаты

цианиды

нитриты

нитраты

# Химический показатель загрязнения воды, который может свидетельствовать о определенной давности загрязнения:

кислород

хлориды

сульфаты

нитриты

аммиак

# В питьевой воде при централизованном водоснабжении общее количество бактерий должно быть:

в 1 мл не более 50

в 1 мл не более 100

в 1 мл не более 1000

в 1 мл не более 10

в 1 мл не более 300

# Для питья без предварительной обработки часто используются воды:

грунтовые

межпластовые безнапорные

межпластовые напорные

поверхностные

осадки

# Минимальная суточная потребность человека в воде для питьевых целей составляет:

1 - 1,5 л

1 л

2 л

800 - 1000 мл

3,5 - 4 л

# Сульфаты придают воде горько-соленый вкус, могут вызвать диспептические расстройства в количестве:

более 500 мг/л

менее 500 мг/л

более 10 г/л

более 350 мг/л

более 250 мг/л

 # Симптом - метгемоглобинемия свидетельствует о том, что в питьевой воде повышенная концентрация:

мышьяка

стронция

свинца

нитратов

фтора

# Вкус и привкус воды при централизованном водоснабжении не должен превышать:

1 балла

2 баллов

3 баллов

4 баллов

5 баллов

# К химическим методам обеззараживания относят:

хлорирование

гамма-излучение (γ-облучение)

дефторирование

кипячение

ультрафиолетовое облучение

# К физическим методам обеззараживания относят:

ультрафиолетовое облучение

опреснение

олигодинамический эффект серебра

фторирование

йодирование

**Задание №1**

Особенности развития эпидемий кишечных заболеваний водного происхождения:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |

**Задание №2**

Количество активного кислорода в миллиграммах, необходимое для окисления органических веществ в 1 л воды называется

|  |
| --- |
|  |

**Задание №3**

Присутствие данного вещества в воде свидетельствует о давнем органическом загрязнении

|  |
| --- |
|  |

При недавнем загрязнении органическими веществами в водоеме преобладают

|  |
| --- |
|  |

О постоянном загрязнении воды водоема органическими веществами говорит наличие в воде:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |

**Задание №4**

[Вода](http://www.lsgeotar.ru/pharma_mnn/579.html?XFrom=www.studmedlib.ru), содержащая более (указать цифрами)

|  |
| --- |
|  мг/л |

хлоридов, приобретает солоноватый привкус, и употребление такой воды населением ограничивается ее органолептическими свойствами.

**Задание №5**

Использование жителями населенных мест подземных источников водоснабжения для удовлетворения питьевых и хозяйственных нужд при помощи водозаборных устройств без разводящей сети называется

|  |
| --- |
|  |

**Задание №6**

Воды, располагающиеся между водонепроницаемыми пластами ниже первого водоупорного слоя, называются

|  |
| --- |
|  |

**Задание №7**

Методы повышения качества питьевой воды. умягчение, обессоливание и опреснение, обезжелезивание, дефторирование, дегазация, дезактивация относятся к

|  |
| --- |
|  |

**Задание №8**

Перечислите гигиенические критерии качества питьевой воды в соответствии с СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения:

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

**Тема 3.** **Профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи и обращение с медицинскими отходами.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: Тестирование, заполнение таблиц, решение ситуационных задач*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Тестирование**

# При воздушно-капельном или воздушно-пылевом пути передачи ИСМП фактором передачи является:

воздушная среда

предметы ухода за больными

пищевые продукты

медицинский инструментарий

# При контактно-бытовом пути передачи ИСМП фактором передачи может являться:

воздушная среда

растворы для питья

пищевые продукты

медицинский инструментарий

# При парентеральном пути передачи ИСМП фактором передачи может являться:

воздушная среда

растворы для питья

инфицированные препараты крови

медицинский инструментарий

# При алиментарном пути передачи ИСМП фактором передачи может являться:

воздушная среда

предметы ухода за больными

пищевые продукты

медицинский инструментарий

# Пост инъекционный абсцесс является следующей формой ИСМП:

локализованная форма

генерализованная форма

другие инфекции

# Сепсис является следующей формой ИСМП:

локализованная форма

+генерализованная форма

другие инфекции

# Вирусный гепатит является следующей формой ИСМП:

локализованная форма

генерализованная форма

другие инфекции

# Мероприятия по профилактике ИСМП такие как, регламентирование параметров внутрибольничной среды, системы отопления, вентиляции, кондиционирования воздуха, подготовка и очистка воздуха относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

# Мероприятия по профилактике ИСМП такие как, выполнение требований и рекомендаций по устройству инфекционных отделений, операционных блоков, родильных залов, совершенствование системы изоляционно-ограничительных мероприятий и оптимизации разграничения потоков с различной степенью эпидемической опасности относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

# Мероприятия по профилактике ИСМП такие как, обработка и дезинфекция рук медицинского персонала, обеззараживание воздуха в помещениях, стерилизация и дезинфекция относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

# Мероприятия по профилактике ИСМП направленные на источник инфекции: выявление, изоляция и адекватное лечение больных, выявление и санация бактерионосителей относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

# Мероприятия по профилактике ИСМП направленные на повышение резистентности организма: рациональное питание, оптимальный микроклимат и воздухообмен, адекватная медикаментозная терапия, относятся к следующей группе:

санитарно-техническим

архитектурно-планировочным

санитарно-противоэпидемическим

# Иммунизация населения является следующим видом профилактики ИСМП:

специфическая

неспецифическая

# Санитарно-противоэпидемические, санитарно-технические и архитектурно-планировочные мероприятия являются следующим видом профилактики ИСМП:

Специфическая

Неспецифическая

**Задание №1**

Заполните таблицу в соответствии с СанПин 2.1.7.2790-10. «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»:

|  |  |
| --- | --- |
| Класс медицинских отходов и краткая характеристика | Примеры |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Задание №2**

В процедурном кабинете кардиологического отделения образуются следующие виды отходов: использованные шприцы, перчатки, ватные тампоны загрязненные биологическими жидкостями пациентов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №3**

В операционной хирургического отделения образуются следующие виды отходов: использованные перчатки, ватные тампоны и бинты загрязненные биологическими жидкостями пациентов, отходы тканей и органов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Тема 4.**  **Гигиенические требования к специализированным отделениям лечебно-профилактических учреждений**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, решение ситуационных задач*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Тестирование***

# Неопасные медицинские отходы, подобные твердым бытовым отходам относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Токсикологически опасные отходы 1 - 4 классов опасности относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Радиоактивные отходы, образующиеся в медицинских организациях, относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Эпидемиологически опасные отходы относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса Б должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса В должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса Г должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

# Пакеты и контейнеры, использующиеся для сбора медицинских отходов класса А должны иметь следующую окраску:

белую

желтую

красную

черную

# Отходы, образующиеся в отделениях у пациентов с особо опасными и карантинными инфекциями, вирусом иммунодефицита человека (далее - ВИЧ), синдромом приобретенного иммунодефицита (далее - СПИД), относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Отходы, образующиеся в операционных, реанимационных и других манипуляционно-диагностических отделениях, а также процедурных, перевязочных, прививочных кабинетах объекта, относятся по классификации к следующему классу:

Класс А

Класс Б

Класс В

Класс Г

Класс Д

# Отходы класса А, Б, В хранятся по месту образования не более:

1 суток

2 суток

3 суток

# Отходы класса А, Б, В хранятся в контейнерах на специальных площадках или в помещениях для временного хранения емкостей с отходами не более:

1 суток

2 суток

3 суток

# Биологические отходы класса Б, а также пищевые отходы хранятся при температуре не выше плюс:

5 градусов Цельсия

10 градусов Цельсия

1 градус Цельсия

0 градусов Цельсия

**Задание №1.**

В.О. Иванову назначили главной медсестрой 5 городской больницы. Придя на свое рабочее место, она ознакомилась с генеральным планом данного ЛПУ.

На больничном участке, отделения, занимающие самостоятельные здания, были соединены между собой отапливаемыми переходами, данная система застройки называется: 1.

|  |
| --- |
|  |

2. При изучении генплана ЛПУ главная медсестра проанализировала все санитарно-гигиенические показатели и сравнила их с регламентируемыми по основному нормативному документу (указать название):

|  |
| --- |
|  |

3. Минимальное расстояние между лечебным корпусом и хозяйственной зоной должно быть не менее (м)

|  |
| --- |
|  |

4. Территория лечебного учреждения должна быть благоустроена и площадь зеленых насаждений должна составлять не менее (%)

|  |
| --- |
|  |

5. Расстояние от фасада здания стационара до высокоствольных деревьев должно быть не менее (м),

|  |
| --- |
|  |

6. до кустарников не менее (м)

|  |
| --- |
|  |

7. На территорию ЛПУ количество въездов должно быть не менее

|  |
| --- |
|  |

8. Ознакомившись с документацией, главная медицинская сестра посетила отделение общей хирургии, послеоперационные палаты. Отделение состояло из двух палатных секций, укажите на сколько коек рассчитана каждая.

|  |
| --- |
|  |

9. Дверные проемы оказались в палатах достаточно узкими – 1м, а ведь они должны быть не менее

|  |
| --- |
|  |

10. Протиснувшись между стеной и стоявшей в коридоре каталкой, Иванова зашла в палату. Измерила высоту потолка в палате - 2,8м., а нормируемая высота должна быть не менее (м)

|  |
| --- |
|  |

11. В палате было размещено 6 коек, а в соответствии с нормативами их должно быть не более

|  |
| --- |
|  |

12. Койки располагались по периметру комнаты и в центре перпендикулярно стене с окнами, в то время как должны располагаться

|  |
| --- |
|  |

13. Главная медсестра совместно с представителем Роспотребнадзора измерила параметры микроклимата. Относительная влажность воздуха в палате составила 65%. В соответствии с гигиеническими требованиями влажность воздуха в палате должна быть

|  |
| --- |
|  |

14. Подвижность воздуха составила 0,05 м/с, а в палатах этот показатель должен быть

|  |
| --- |
|  |

15. С помощью термометра измерили температуру воздуха в палатах она составила 27С, а нормируемая допустимая должна быть

|  |
| --- |
|  |

16. После обследования палатного отделения главная медсестра отправилась в операционный блок. В операционном блоке она оценила зонирование внутренних помещений, укажите какие зоны должны быть в оперблоке

|  |
| --- |
|  |

17. В операционную медицинский персонал заходит через

|  |
| --- |
|  |

18. В операционную пациент поступает через

|  |
| --- |
|  |

19. Главная медсестра оценила структуру санпропускника, который состоял из 2 помещений, а должно быть

|  |
| --- |
|  |

20. Попав в операционную она измерила параметры микроклимата: температура 27ºС, влажность – 60%, скорость движения воздуха 0,02 м/с и сравнила их с нормативными, укажите какие показатели не соответствуют норме и какие нормы должны быть для них, заполнив таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель | Соответствие (да/нет) | Нормативное значение |
| температура |  |  |
| влажность |  |  |
| скорость движения воздуха |  |  |

21. Далее Иванова вышла из оперблока, с трудом открыв дверь операционной и подумала о необходимости установки

|  |
| --- |
|  |

**Тема 5.**  **Гигиенические требования к питанию населения. Профилактика пищевых отравлений.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, решение ситуационных задач.*

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

***Тестирование***

# Условно годный продукт подлежит

употреблению в пищу без ограничений

употреблению в пищу после определенной обработки

уничтожению

# Хлеб из муки высших сортов обладает

лучшей усвояемостью

большим содержанием минеральных веществ

большим содержанием витаминов

большим содержанием клетчатки

# Хлеб из муки грубого помола обладает

большим содержанием витаминов

меньшим содержанием клетчатки

лучшей усвояемостью

меньшей кислотностью

# Животные и водоплавающая птица чаще всего являются носителями

грибков рода Аспергиллюс

зеленящих стрептококков

сальмонелл

гемолитических стрептококков

грибков рода Фузариум

# При употреблении в пищу перезимовавшего хлеба может возникнуть

афлотоксикоз

ботулизм

алиментарно-токсическая алейкия

рак печени

# Эрготизм относится к

токсикоинфекциям

микотоксикозам

отравлениям немикробной природы

интоксикациям

# Афлотоксины вызывают

блокаду адренэргических систем

нарушение кроветворения

поражение бульбарного отдела ЦНС

поражение печени

энцефалит

# Нарушение кроветворения характерно для

алиментарно-токсической алейкии

афлотоксикоза

ботулизма

отравления спорыньей

# Паралич глазных мышц, мягкого неба, расширение зрачков, диплопия, расстройства речи, жевания, глотания характерны для

стафилококковой интоксикации

сальмонеллеза

афлотоксикоза

ботулизма

# С употреблением овощных консервов, окороков, колбас, соленой рыбы домашнего приготовления чаще всего связано возникновение

сальмонеллеза

ботулизма

стафилококковой интоксикации

фузариоза

афлотоксикоза

# Осмотр на гнойничковые заболевания рук работников пищеблока проводится

ежемесячно

ежеквартально

ежедневно

при приеме на работу

# Красавка и дурман содержит токсическое вещество

госсипол

синильную кислоту

аманитин

атропин

# Инкубационный период с 1-6 часов, гастроэнтерит, короткое течение 20-25 часов характерны для

 ботулизма

сальмонеллеза

фузариоза

стафилококковой интоксикации

# Незаменимыми компонентами жиров являются

+полиненасыщенные жирные кислоты

насыщенные жирные кислоты

фосфолипиды

олигоненасыщенные кислоты

# Блокада адренергических систем с последующим некрозом и отторжением омертвевших тканей встречается при

афлотоксикозе

отравлении цикутой

отравлении спорыньей

отравлении ядами косточковых плодов

# Ботулотоксин легко разрушается

в аэробных условиях

в кислой среде

при нагревании

**Задание №1.**

Бухгалтер промышленного предприятия, женщина 28 лет, обратилась к врачу эндокринологу по поводу увеличения массы тела (7 кг за последние 3 мес). Рост 162 см, вес – 79 кг. Как выяснилось, пациент питается нерегулярно, не завтракает, на обед в основном употребляет продукты быстрого приготовления, кондитерские изделия. Калорийность суточного рациона составляет 2600-2800 ккал. Ведет сидячий образ жизни, спортом не занимается, проводит возле компьютера около 8-10 часов в сутки. Пользуясь «Нормами физиологических потребностей энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ» (приложение 2 учебного пособия «Гигиенические требования к питанию населения» под ред. проф. В.М.Боева 2013г.) определите:

К какой группе населения по физической активности относится пациент

|  |
| --- |
|  |

Укажите суточную потребность в белках, жирах, углеводах и энергетическую ценность рациона данного человека (цифры)

|  |  |
| --- | --- |
| Белки (г)  |  |
| Жиры(г)  |  |
| Углеводы (г)  |  |
| энергетическую ценность (ккал) |  |

Рассчитайте индекс массы тела

|  |
| --- |
|  |

Определите пищевой статус по индексу массы тела

|  |
| --- |
|  |

Укажите необходимое соотношение основных пищевых веществ (белков, жиров, углеводов)

|  |  |
| --- | --- |
| Б:Ж:У  |  |

Распределите энергетическую ценность рациона в течение дня (в процентах)

|  |  |
| --- | --- |
| Завтрак (%)  |  |
| Обед(%)  |  |
| Полдник (%)  |  |
| Ужин (%) |  |

Какие Вы можете дать рекомендации по питанию для данного человека

|  |
| --- |
|  |

**Задача №2.**

Грибная икра, купленная на рынке у частного лица, послужила причиной тяжелого отравления 8 человек. Через 6-10 часов после ужина, который состоял из жареного картофеля с грибной икрой, появилась рвота, участился пульс, появились галлюцинации с бредом, у детей потеря сознания. При поступлении в больницу у них регистрировались боли по всему животу, анурия, холероподобный стул. На следующий день наиболее отчетливая болезненность стала определяться в правом подреберье, появилась желтушность склер и кожных покровов. Самочувствие больных резко ухудшилось, одного ребенка не удалось вывести из коматозного состояния.

Чем вызвано данное отравление?

|  |
| --- |
|  |

Какое место в классификации пищевых отравлений занимает данное заболевание

|  |
| --- |
|  |

Что является болезнетворным началом?

|  |
| --- |
|  |

Укажите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Тема 6.** **Гигиена труда.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.*

**Оценочные материалы текущего контроля**

***Тестирование***

# Наиболее рациональной с гигиенической точки зрения является система

общего освещения

местного освещения

комбинированного освещения

верно 2 и 3

верно 1 и 3

# Метеорологические условия на производстве определяют

температура воздуха

влажность воздуха

скорость движения воздуха

инфракрасное излучение

все вышеперечисленное верно

# Контрастной чувствительностью называется способность глаза

различать яркость предмета

различать детали в наикратчайший срок

удерживать отчетливое изображение рассматриваемой детали

верно 1 и 2

верно 1,2 и 3

# Заболевания, которые могут развиваться, если освещенность рабочих поверхностей в течение длительного времени значительно ниже требуемых величин

катаракта

нистагм

дальнозоркость

близорукость

все вышеперечисленное верно

# Органы и системы, в которых могут наблюдаться изменения у лиц, работающих в условиях воздействия лазерного излучения и сопутствующих ему неблагоприятных факторов:

орган зрения

сердечно-сосудистая система

кожа

эндокринная система

все вышеперечисленное верно

# Волновое колебание упругой среды это -

шум

вибрация

электромагнитное поле

ионизирующее излучение

# К критериям оценки напряженности зрительной работы относятся

размер объекта различения, количество объектов одновременного различения, время точной зрительной работы

показатели функционального состояния зрительного анализатора, яркость рабочей поверхности, требования к цветоразличению

время непрерывной зрительной работы, наблюдение движущихся объектов, требования к цветоразличению

верно 1 и 2

верно 1 и 3

# В основу гигиенического нормирования ЭМИ заложено

беспороговое действие ЭМИ на организм

установление порога вредного действия ЭМИ

установление порога чувствительности к воздействию ЭМИ

верно 1 и 2

верно 1,2 и 3

# Средствами индивидуальной защиты от воздействия ЭМИ радиочастотного диапазона являются

респираторы

беруши

очки, щитки, спецодежда, выполненные из радиопоглощающих или радиоотражающих материалов

воздушное душирование

каски

**Вопросы для устного опроса:**

1. Понятие о профессиональных вредностях и профессиональных заболеваниях.
2. Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на производстве: технологические, санитарно-технические и лечебно-профилактические
3. Классификация вредных производственных факторов. Классификация условий труда.
4. Вибрация, ее физическая природа, классификация, биологическое действие. Профилактика вибрационной болезни.
5. Шум, понятие, классификация, биологическое действие на организм. Мера профилактики шумовой патологии.
6. Физические факторы производственной среды, классификация, нормирование.
7. Химические факторы производственной среды, классификация и нормирование.
8. Инфра- и ультразвук как неблагоприятные факторы производственной среды, их физическая характеристика, источники на производстве. Действие на организм. Профилактические мероприятия;
9. Электромагнитные поля радиочастот. Области применения, биологическое действие и принципы нормирования ЭМП радиочастот. Защитные мероприятия при работе с источниками ЭМП. Гигиена труда при работе с персональными ЭВМ (ВДТ). Профилактические мероприятия
10. Ультрафиолетовое и инфракрасное излучение. Производственные источники УФ и инфракрасного излучения. Биологическое действие. Профилактические мероприятия;
11. Пути поступления вредных веществ в организм, их распределение, превращение и выведение из организма;
12. Биологические факторы на производстве. Действие на организм. Меры профилактики;
13. Средства индивидуальной защиты. Классификация. Роль средств индивидуальной защиты в профилактике неблагоприятного воздействия факторов производственной среды на организм работающих;
14. Гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов у медицинских работников.

**Решение ситуационных задач**

**Задача №1.**

В процессе трудовой деятельности на медицинского работника действуют разнообразные вредные производственные факторы, которые, согласно гигиенической классификации, подразделяются на физические, химические, биологические и психогенные.

Заполните таблицу, ответив на поставленные вопросы.

1. Перечислите физические, химические, биологические и психогенные вредные производственные факторы, наиболее типичные для организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

|  |  |
| --- | --- |
| Вредные производственные факторы | Виды вредных факторов, наиболее типичных для медицинских учреждений |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Задача №2.**

Врач-анестезиолог после работы в операционном блоке в течение 5 лет жалуется на головные боли, повышенную утомляемость, нарушение сна, частую «простудную» заболеваемость (5-7 раз в году).

При лабораторном исследовании воздуха рабочей зоны врача-анестезиолога обнаружено содержание диэтилового эфира в концентрации 400 мг/м3, хлористого этила – 100 мг/м3.

1. Поставьте предположительный диагноз.

|  |
| --- |
|  |

2. Охарактеризуйте вредный производственный фактор.

|  |
| --- |
|  |

3. Перечислите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Задача №3.**

На плановом медицинском осмотре врач-хирург предъявил жалобы на частые головные боли, повышенную утомляемость, расстройства сна, раздражительность.

Объективно были выявлены снижение слуха, вегето-сосудистая дисфункция.

При гигиенической оценке условий труда установлено, что врач работает в диспансере с ультразвуковой установкой для разрушения камней, где используется высокочастотный ультразвук (100 кГц-1000 МГц), в течение 5 лет. Время работы врача с ультразвуковой установкой занимает 70% рабочего времени.

1. Установите предположительный диагноз.

|  |
| --- |
|  |

2. Назовите и охарактеризуйте вредный производственный фактор.

|  |
| --- |
|  |

3. Составьте план профилактических мероприятий, снижающий неблагоприятное действие вредного производственного фактора.

|  |
| --- |
|  |

**Задача №4.**

Весовщик, проработавший в отделе расфасовки цементного завода 3 года, жалуется на частые головные боли, повышенную утомляемость, кашель, частые простудные заболевания верхних дыхательных путей.

При рентгеноскопическом исследовании грудной клетки установлены характерные склеротические изменения в бронхах и легочной ткани.

При гигиенической оценке условий труда установлено, что рабочий работает в контакте с цементной пылью 95% рабочего времени. Лабораторные испытания показали, что содержание пыли в воздухе рабочей зоны превышает ПДК в 1,2 раза.

Поставьте предварительный диагноз.

|  |
| --- |
|  |

Охарактеризуйте вредный производственный фактор по этиологии.

|  |
| --- |
|  |

**Тема 6.** **Формирование здорового образа жизни и роль личной гигиены.**

**Форма(ы) текущего контроля** **успеваемости***: тестирование, устный опрос, решение ситуационных задач.*

**Оценочные материалы текущего контроля**

***Тестирование***

#Здоровый образ жизни в медицинской практике – это:

Перечень мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья;

Лечебно-физкультурный оздоровительный комплекс;

Индивидуальная система поведения, направленная на сохранение и укрепление здоровья;

Регулярные занятия физкультурой;

Комплекс оздоровительных мероприятий, обеспечивающий гармоничное развитие и укрепление здоровья, повышение работоспособности людей, продление их творческого долголетия.

# Формирование здорового образа жизни населения требует решения:

социально- экономических проблем;

правовых, юридических проблем;

образовательно-воспитательных, культурологических проблем;

 моральных (семейных и личностных) проблем;

медицинских проблем;

экологических;

Все вышеперечисленное.

# Здоровый образ жизни (ЗОЖ) – это …

способ жизнедеятельности, направленный на сохранение и улучшение здоровья людей, как условия и предпосылки существования и развития других сторон образа жизни;

определенный, исторически обусловленный тип и вид жизнедеятельности, или определенный способ деятельности в материальной и нематериальной (духовной) сферах жизнедеятельности людей;

вид жизнедеятельности человека, нацеленного на личную реализацию, творческое долголетие, посредством повышения уровня и качества жизни.

# Фундаментальным компонентом ЗОЖ не является:

оптимальный двигательный режим;

рациональное питание;

рациональный режим жизни;

психологический комфорт;

личная гигиена;

отсутствие вредных привычек;

закаливание.

# Что занимает более важное место в процессе формирования здорового образа жизни человека:

 личностно-мотивационные качества данного человека, его жизненные ориентиры;

родительские воспитательные установки;

вид профессиональной деятельности индивида.

# Мытье больных, находящихся на общем режиме в хирургическом стационаре, производится:

через день;

2 раза в неделю;

 не реже 1 раза в неделю;

по желанию больных.

# Периодичность стрижки ногтей на пальцах рук у больных составляет:

ежедневно;

2. 1раз в неделю;

3. по мере роста;

4. по желанию пациента.

# Основной патогенетической причиной возникновения пролежней является:

нарушение кровообращения кожи;

нарушение иннервации;

микробное заражение;

микротравма кожи.

# Возникновение у больного глубокого пролежня – это:

закономерное осложнение у тяжелых больных;

оплошность, вина родственников, которые плохо ухаживали;

нерасторопность санитарки;

причинение вреда здоровью со стороны медперсонала.

# Смена постельного белья в хирургическом отделении производится:

ежедневно;

2 раза в неделю;

не реже 1-го раза в неделю;

по просьбе больных.

# Дезинфекцию матрацев и подушек производят:

кипячением,

погружением в дезинфицирующий раствор,

в сухожаровых камерах,

ионизирующим облучением.

# При обработке глаз ресницы и веки протирают по направлению:

От центра к углам глаза;

От наружного края к внутреннему;

Не имеет значения;

От внутреннего угла к наружному.

# Для обработки ротовой полости используют:

96% спирт;

Раствор фурацилина 1 : 5000;

2% раствор натрия гидрокарбоната;

5% раствор натрия гидрокарбоната.

# Для промывания глаз необходим:

3 %раствор перекиси водорода;

2% раствор борной кислоты;

70% раствор этилового спирта;

Раствор фурацилина 1 : 5000.

# Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется:

Раствор фурацилина;

Раствор натрия гидрокарбоната;

Тройной раствор;

Лосьон «Ниттифор».

# Для обработки волосистой части головы при обнаружении педикулеза используется:

раствор фурацилина;

раствор гидрокарбоната натрия;

тройной раствор;

шампунь или эмульсия "Педилин".

# С целью удаления корочек из носовой полости используется:

Вазелиновое масло;

3% раствор перекиси водорода;

10% раствор камфорного спирта;

70% раствор этилового спирта.

# При появлении трещин на губах медсестра обработает их:

Вазелином;

70% раствором этилового спирта;

3% раствором перекиси водорода;

5% раствором калия перманганата.

# Кожу тяжелобольного пациента необходимо ежедневно протирать:

10% раствором камфорного спирта;

10% раствором нашатырного спирта;

96% раствором этилового спирта;

10% раствором калия перманганата.

# С целью удаления серной пробки в ухо закапывают:

3% раствор борного спирта;

3% раствор перекиси водорода;

Масляный раствор;

Раствор глицерина.

**Вопросы устного опроса:**

1. Актуальность проблемы здорового образа жизни.

2. Определение понятий здоровье и здоровый образ жизни.

3. Основные элементы здорового образа жизни.

4. Основные средства формирования у населения гигиенического сознания и понятий здорового образа жизни.

5. Индивидуальная профилактика заболеваний.

6. Участие врача в составлении профилактических рекомендаций по коррекции образа жизни человека.

**Решение ситуационных задач:**

**Задача 1.**

Мужчина 43лет, злоупотребляет алкоголем на протяжении 15 лет. В последние 2 года употребление носит постоянный характер, пьет по несколько дней подряд, прекращение употребления сопровождается подъемом давления, тахикардией. Начало очередного употребления, как правило, связано с получением зарплаты, часто провоцируется конфликтами с женой. Дозы алкоголя постоянные. Прекращает употребление, когда заканчиваются деньги.

Задания:

1. Какие выявлены факторы риска развития заболеваний?

2. Рекомендовано ли пациенту посещение школы здоровья?

3. Какие дать пациенту рекомендации по ведению здорового образа жизни?

4. Какие средства формирования ЗОЖ целесообразно применить в данной ситуации?

**Задача 2.**

Участковая сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров.

Вот уже несколько лет пациент прикован к инвалидной коляске, так как перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь.

В течение последней недели из-за отсутствия дочери за пациентом присматривает его сестра. Она говорит, что стремится создать для больного спокойную, тихую обстановку. С удовольствием отмечает, что пациент часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный, и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в креслокаталку. Она не предполагает, что это за пятна появились на теле у пациента.

Задание:

1. Укажите, какие потребности нарушены у пациента.

2. Сформулируйте проблемы пациента, родственников.

3. Составьте план ухода за больным.

**Критерии оценивания, применяемые при текущем контроле успеваемости, в том числе при контроле самостоятельной работы обучающихся.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Форма контроля**  | **Критерии оценивания** |
| **устный опрос** | Оценкой "ОТЛИЧНО" оценивается ответ, который показывает прочные знания основных вопросов изучаемого материала, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. |
| Оценкой "ХОРОШО" оценивается ответ, обнаруживающий прочные знания основных вопросов изучаемого материла, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; умение объяснять сущность явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; свободное владение монологической речью, логичность и последовательность ответа. Однако допускается одна - две неточности в ответе. |
| Оценкой "УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, свидетельствующий в основном о знании изучаемого материала, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории; слабо сформированными навыками анализа явлений, процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры; недостаточно свободным владением монологической речью, логичностью и последовательностью ответа. Допускается несколько ошибок в содержании ответа. |
| Оценкой "НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО" оценивается ответ, обнаруживающий незнание изучаемого материла, отличающийся неглубоким раскрытием темы; незнанием основных вопросов теории, несформированными навыками анализа явлений, процессов; неумением давать аргументированные ответы, слабым владением монологической речью, отсутствием логичности и последовательности. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа. |
| **тестирование** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии 90-100% правильных ответов |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется при условии 75-89% правильных ответов |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 60-74% правильных ответов |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии 59% и меньше правильных ответов. |
| **решение ситуационных** **задач** |  Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимым схематическими изображениями и демонстрациями практических умений, с правильным и свободным владением терминологией; ответы на дополнительные вопросы верные, четкие. |
| Оценка «ХОРОШО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях и демонстрациях практических действий, ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно четкие. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях и демонстрацией практических умений, ответы на дополнительные вопросы недостаточно четкие, с ошибками в деталях. |
| Оценка «НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется если обучающимся дан правильный ответ на вопрос задачи. Объяснение хода ее решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом), без умения схематических изображений и демонстраций практических умений или с большим количеством ошибок, ответы на дополнительные вопросы неправильные или отсутствуют. |
| **Написание глоссария** | Оценка «ОТЛИЧНО» выставляется при условии, если содержание глоссария соответствует заданной теме, выдержаны все требования к его оформлению. |
| Оценка «ХОРОШО» если содержание глоссария соответствует заданной теме, основные требования к оформлению глоссария соблюдены, но при этом допущены недочеты, например: неточно и некорректно подобраны слова и дано их толкование, в 1-5 словах. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» выставляется при условии, что допущены недочеты в 6 и более словах. |
| **Подготовка презентации по теме реферата** | Оценка «ОТЛИЧНО» ставится, если содержание презентации соответствует заданной теме, выполнены все требования к содержанию, оформлению и представлению презентации. |
| Оценка «ХОРОШО» если содержание презентации соответствует заданной теме, но имеются неточности в изложении материала, имеются упущения в оформлении. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если тема презентации не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. |
| **Заполнение таблиц, выписки из текста** | Оценка «ОТЛИЧНО» ставится, если  содержание соответствует теме, в таблице заполнены все столбцы и строки, содержание столбцов и строк соответствует их названию, материал излагается кратко, последовательно, с наличием специальных терминов. |
| Оценка «ХОРОШО» если содержание соответствует теме, в таблице заполнены все столбцы и строки, содержание столбцов и строк соответствует их названию, материал излагается не достаточно кратко и последовательно, с наличием не большого числа специальных терминов. |
| Оценка «УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНО» ставится, если в таблице заполнены не все столбцы и строки, содержание столбцов и строк имеет некоторые отклонения от их названия, материал излагается не последовательно, специальные термины отсутствуют. |

**Раздел 3 ФОС - Оценочные материалы промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине «Общая гигиена» на \_2\_ курсе факультета ВСО**

Промежуточная аттестация по дисциплине проводится по 30-ти бальной системе в форме зачета в несколько этапов:

1. Тестирование;
2. Собеседование (3вопроса, 1 задача).

На каждом из этапов, кроме тестирования, обучающийся получает оценку по 6-ти балльной системе (таблицы 3.1а и 3б), (за тестирование 10 баллов). Итоговая оценка за промежуточную аттестацию формируется методом суммирования набранных баллов на всех этапах (таблица 3.2). Промежуточная аттестация считается успешно пройденной при итоговой сумме 15 и более баллов. Защита выполненных самостоятельных работ осуществляется обучающимся в пределах соответствующего модуля в очной или заочной форме.

Правила расчета дисциплинарного рейтинга, на основании которого выставляется оценка в зачетную книжку, определены версией №3 Положения П004.03-2020 “О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся” (Приказ № 479 от 03.03.2020 г.; таблица 3.3). Правила расчета дисциплинарного рейтинга при повторной промежуточной аттестации также определены версией №3 Положения П004.03-2020 “О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся” (Приказ № 479 от 03.03.2020 г.; таблица 3.4).

Таблица 3.1а - Критерии оценки собеседования обучающихся по 6-ти бальной системе

|  |  |
| --- | --- |
| **Баллы** | **Критерии** |
| 5 |  Ответы на поставленные вопросы излагаются логично, последовательно и не требуют дополнительных пояснений. Полно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Делаются обоснованные выводы. Демонстрируются глубокие знания базовых нормативно-правовых актов. Соблюдаются нормы литературной речи.  |
| 4 |  Ответы на поставленные вопросы излагаются систематизировано и последовательно. Базовые нормативно-правовые акты используются, но в недостаточном объеме. Материал излагается уверенно. Раскрыты причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируется умение анализировать материал, однако не все выводы носят аргументированный и доказательный характер. Соблюдаются нормы литературной речи. |
| 3 |  Допускаются нарушения в последовательности изложения. Имеются упоминания об отдельных базовых нормативно-правовых актах. Неполно раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Демонстрируются поверхностные знания вопроса, с трудом решаются конкретные задачи. Имеются затруднения с выводами. Допускаются нарушения норм литературной речи. |
| 2 |  Материал излагается непоследовательно, сбивчиво, не представляет определенной системы знаний по дисциплине. Не раскрываются причинно-следственные связи между явлениями и событиями. Не проводится анализ. Выводы отсутствуют. Ответы на дополнительные вопросы отсутствуют. Имеются заметные нарушения норм литературной речи. |
| 1 | Материал излагается в основном при помощи наводящих вопросов, допускаются ошибки в определении основных понятий, искажается их смысл, полное неумение делать обобщение, выводы, сравнения. Имеются значительные трудности в формировании и речевом изложении своих знаний. |
| 0 | Студент оказывается отвечать. |

Таблица 3.1б - Критерии оценки самостоятельных работ и ситуационных задач обучающихся по 6-ти бальной системе

|  |  |
| --- | --- |
| **Баллы** | **Ситуационная задача** |
| 5 | Задача решена правильно, проверяющий может проследить ход достижения результата. Выводы логически и статистически обоснованы. Оформление соответствует действующему ГОСТу.  Отсутствуют ошибки в терминологии и единицах измерениях.    |
| 4 | Задача решена правильно, проверяющий может проследить ход достижения результата. Выводы логически и статистически обоснованы. Наблюдаются отдельные недочеты в соответствии оформления действующему ГОСТу.  Отсутствуют ошибки в терминологии и единицах измерениях.    |
| 3 | Задача решена неверно, однако логика вычисления и подбор методов верен. Выводы логически и статистически обоснованы. Наблюдаются отдельные недочеты в соответствии оформления действующему ГОСТу.  Имеются несущественные ошибки в терминологии и единицах измерениях.    |
| 2 | Задача решена неверно, логика вычисления и подбор методов неправилен. Выводы логически и статистически не обоснованы. Наблюдаются недочеты в соответствии оформления действующему ГОСТу.  Имеются существенные ошибки в терминологии и единицах измерениях.    |
| 1 | Задача решена неверно, логика вычисления и подбор методов категорически неверен. Выводы логически и статистически не обоснованы. Работа оформлена не в соответствии действующему ГОСТу.  Студент не ориентируется в терминологии и единицах измерениях.   |
| 0 | Задача не решена либо задача решена, но студент не может объяснить результат или воспроизвести подобные действия (вычисления) на аналогичном примере. |

Таблица 3.1в - Критерии оценки самостоятельных работ и ситуационных задач обучающихся по 11-ти бальной системе

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Баллы** | **Критерии** | **Примечания** |
| 10 | Результат тестирования 91-100 |  |
| 9 | Результат тестирования 81-90 |  |
| 8 | Результат тестирования 71-80 |  |
| 7 | Результат тестирования 61-70 |  |
| 6 | Результат тестирования 51-60 |  |
| 5 | Результат тестирования 41-50 |  |
| 4 | Результат тестирования 31-40 |  |
| 3 | Результат тестирования 21-30 |  |
| 2 | Результат тестирования 11-20 |  |
| 1 | Результат тестирования 5-10 |  |
| 0 | Результат тестирования 0-5 или не сдавал тесты |  |

Таблица 3.2 - Формирование итоговой оценки промежуточной аттестации знаний обучающихся

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Этап** | **Содержание** | **Количество баллов** |
| 1 | Тестирование  | 0 - 10 |
| 2 | Зачетный вопрос№1 | 0 - 5 |
| 3 | Зачетный вопрос№2 | 0 - 5 |
| 4 | Зачетный вопрос №3 | 0 - 5 |
| 5 | Зачетная задача | 0 - 5 |
| ИТОГ | Итоговая оценка за промежуточную аттестацию | 0 - 30 |

Таблица 3.3 - Расчет дисциплинарного рейтинга (итоговой оценки) по дисциплине\*

|  |  |
| --- | --- |
| дисциплинарный рейтинг по дисциплине | оценка по дисциплине |
| экзамен, дифференцированный зачет | зачет |
| 86 - 105 баллов | 5 (отлично) | зачтено |
| 70 - 85 баллов | 4 (хорошо) | зачтено |
| 50 -69 баллов | 3 (удовлетворительно) | зачтено |
| 49 и менее баллов | 2 (неудовлетворительно) | не зачтено |

\* - правила перевода дисциплинарного рейтинга по дисциплине в пятибалльную систему (Приложение 4 Положения П004.03-2020).

Таблица 3.4 - Таблица перевода зачетного/экзаменационного рейтинга в дисциплинарный рейтинг при повторной промежуточной аттестации по дисциплине\*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Рейтинг экзаменационный / зачетный | Рейтинг дисциплинарный | Оценка |
| 15 | 50 | удовлетворительно |
| 16 | 54 | удовлетворительно |
| 17 | 59 | удовлетворительно |
| 18 | 64 | удовлетворительно |
| 19 | 69 | удовлетворительно |
| 20 | 70 | хорошо |
| 21 | 74 | хорошо |
| 22 | 78 | хорошо |
| 23 | 82 | хорошо |
| 24 | 85 | хорошо |
| 25 | 86 | отлично |
| 26 | 89 | отлично |
| 27 | 92 | отлично |
| 28 | 95 | отлично |
| 29 | 98 | отлично |
| 20 | 100 | отлично |

\* - Приложение 5 Положения П004.03-2020.

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1. Гигиена как наука. Предмет, задачи, цели.
2. Факторы окружающей среды и их влияние на организм.
3. Понятие о первичной, вторичной и третичной профилактике заболеваний.
4. Гигиенические проблемы экологии человека. Предмет и задачи экологии.
5. Основные источники загрязнения атмосферы, воды, почвы.
6. Гигиеническая характеристика основных источников загрязнения атмосферного воздуха.
7. Гигиеническое нормирование. Методология и принципы гигиенического регламентирования факторов окружающей среды (ПДК, ПДУ, ОБУВ, ПДВ).
8. Гигиеническая характеристика основных источников загрязнения воды.
9. Технологические, планировочные и санитарно-технические мероприятия по борьбе с загрязнением атмосферного воздуха.
10. Роль воды в распространении инфекционных, паразитарных и неинфекционных заболеваний.
11. Гигиенические требования к качеству питьевой воды при централизованном и местном водоснабжении.
12. Понятие о рациональном питании. Принципы рационального питания.
13. Белки животного и растительного происхождения, их источники, гигиеническое значение.
14. Пищевые жиры животного и растительного происхождения, их источники, гигиеническое значение.
15. Витамины водо- и жирорастворимые, их роль в питании.
16. Авитаминозы и гиповитаминозы, их проявление и профилактика. Продукты-источники витаминов.
17. Углеводы в питании человека. Классификация, биологическая роль.
18. Гигиенические требования к участку и территории лечебных и лечебно-профилактических учреждений. Системы застройки больниц.
19. Гигиенические требования к планировке, внутренней отделке, отоплению, вентиляции, микроклимату, воздушной среде и освещению больничных помещений.
20. Гигиенические требования к планировке специализированных отделений лечебно-профилактических учреждений.
21. Планировка и режим работы в хирургическом отделении и операционном блоке, инфекционном отделении.
22. Планировка и режим работы в детском, акушерском отделениях больниц и в отделении патологии недоношенных.
23. Классификация медицинских отходов. Общие принципы обращения с медицинскими отходами.
24. Требования к сбору и временному хранению медицинских отходов на территории больницы.
25. Способы обезвреживания эпидемически опасных медицинских отходов
26. Понятие о профессиональных вредностях и профессиональных заболеваниях.
27. Общие принципы проведения оздоровительных мероприятий на производстве: технологические, санитарно-технические и лечебно-профилактические
28. Классификация вредных производственных факторов. Классификация условий труда.
29. Вибрация, ее физическая природа, классификация, биологическое действие. Профилактика вибрационной болезни.
30. Шум, понятие, классификация, биологическое действие на организм. Мера профилактики шумовой патологии.
31. Физические факторы производственной среды, классификация, нормирование.
32. Химические факторы производственной среды, классификация и нормирование.
33. Инфра- и ультразвук как неблагоприятные факторы производственной среды, их физическая характеристика, источники на производстве. Действие на организм. Профилактические мероприятия;
34. Электромагнитные поля радиочастот. Области применения, биологическое действие и принципы нормирования ЭМП радиочастот. Защитные мероприятия при работе с источниками ЭМП. Гигиена труда при работе с персональными ЭВМ (ВДТ). Профилактические мероприятия
35. Ультрафиолетовое и инфракрасное излучение. Производственные источники УФ и инфракрасного излучения. Биологическое действие. Профилактические мероприятия;
36. Пути поступления вредных веществ в организм, их распределение, превращение и выведение из организма;
37. Биологические факторы на производстве. Действие на организм. Меры профилактики;
38. Средства индивидуальной защиты. Классификация. Роль средств индивидуальной защиты в профилактике неблагоприятного воздействия факторов производственной среды на организм работающих;
39. Гигиена труда, состояние здоровья работающих, меры профилактики неблагоприятного воздействия вредных производственных факторов у медицинских работников.
40. Актуальность проблемы здорового образа жизни.
41. Определение понятий здоровье и здоровый образ жизни.
42. Основные элементы здорового образа жизни.
43. Основные средства формирования у населения гигиенического сознания и понятий здорового образа жизни.
44. Индивидуальная профилактика заболеваний.
45. Понятие «личная гигиена», основные правила ухода за больными.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

**Задание №1**

Дайте определение понятия «Гигиена как медицинская наук»

Перечислите основные задачи Гигиены как науки.

**Задание №2**

Дайте определение понятию:

Микроклимат – это

|  |
| --- |
|  |

**Задание №3**

Заполните таблицу:

|  |  |
| --- | --- |
| Параметры микроклимата: | Приборы инструментального контроля |
| 1. |  |
| 2. |  |
| 3. |  |
| 4. |  |

**Задание №4**

Заполните пропуски:

Система вентиляции классифицируется:

 По способу побуждения воздуха:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |

По назначению (по принципу действия):

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**Задание №5**

Перечислите биологические критерии качества воздуха больничных помещений в соответствии с СанПин 2.1.3.2630-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к организациям, осуществляющим медицинскую деятельность»:

|  |
| --- |
| 1. |
| 2. |
| 3. |

**Задание №6**

Приведите примеры действия факторов среды обитания:

* Аддитивного действия
* Синергизма
* Антагонизма
* Независимого действия
* Комплексного действия
* Сочетанного действия

**Задание №7**

Примеси к атмосферному воздуху, которые образуются не в результате стихийных природных процессов, а вследствие деятельности человека называют -

|  |
| --- |
|  |

**Задание №8**

Перечислите основные токсичные вещества, которые постоянно обнаруживаются в атмосферном воздухе промышленных городов:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |
| г)  |

**Задание №9**

Перечислите природоохранные мероприятия, направленные на оздоровление воздушной, водной среды, почвы, зеленых массивов:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |
| г)  |
| д)  |

**Задание №10**

Особенности развития эпидемий кишечных заболеваний водного происхождения:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |

**Задание №11**

Количество активного кислорода в миллиграммах, необходимое для окисления органических веществ в 1 л воды называется

|  |
| --- |
|  |

**Задание №12**

Присутствие данного вещества в воде свидетельствует о давнем органическом загрязнении

|  |
| --- |
|  |

При недавнем загрязнении органическими веществами в водоеме преобладают

|  |
| --- |
|  |

О постоянном загрязнении воды водоема органическими веществами говорит наличие в воде:

|  |
| --- |
| а)  |
| б)  |
| в)  |

**Задание №13**

[Вода](http://www.lsgeotar.ru/pharma_mnn/579.html?XFrom=www.studmedlib.ru), содержащая более (указать цифрами)

|  |
| --- |
|  мг/л |

хлоридов, приобретает солоноватый привкус, и употребление такой воды населением ограничивается ее органолептическими свойствами.

**Задание №14**

Использование жителями населенных мест подземных источников водоснабжения для удовлетворения питьевых и хозяйственных нужд при помощи водозаборных устройств без разводящей сети называется

|  |
| --- |
|  |

**Задание №15**

Воды, располагающиеся между водонепроницаемыми пластами ниже первого водоупорного слоя, называются

|  |
| --- |
|  |

**Задание №16**

Методы повышения качества питьевой воды. умягчение, обессоливание и опреснение, обезжелезивание, дефторирование, дегазация, дезактивация относятся к

|  |
| --- |
|  |

**Задание №17**

Перечислите гигиенические критерии качества питьевой воды в соответствии с СанПиН 2.1.4.1074-01 Питьевая вода. Гигиенические требования к качеству воды централизованных систем питьевого водоснабжения. Контроль качества. Гигиенические требования к обеспечению безопасности систем горячего водоснабжения:

|  |
| --- |
| 1 |
| 2 |
| 3 |
| 4 |

**Задание №18**

Заполните таблицу в соответствии с СанПин 2.1.7.2790-10. «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами»:

|  |  |
| --- | --- |
| Класс медицинских отходов и краткая характеристика | Примеры |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Задание №19**

В процедурном кабинете кардиологического отделения образуются следующие виды отходов: использованные шприцы, перчатки, ватные тампоны загрязненные биологическими жидкостями пациентов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №20**

В операционной хирургического отделения образуются следующие виды отходов: использованные перчатки, ватные тампоны и бинты загрязненные биологическими жидкостями пациентов, отходы тканей и органов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №21**

В лаборатории, работающей с микроорганизмами 3-4-й групп патогенности, образуются следующие виды отходов: культуры микроорганизмов, питательные среды с посевом микроорганизмов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

362 от 23 июня 2008 года

|  |
| --- |
|  |

**Задание №22**

В лаборатории, работающей с микроорганизмами 1-2-й групп патогенности, образуются следующие виды отходов: культуры микроорганизмов, питательные среды с посевом микроорганизмов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №23**

В процедурном кабинете отделения с особо опасными и карантинными инфекциями городской инфекционной больницы образуются следующие виды отходов: использованные шприцы, перчатки, ватные тампоны загрязненные биологическими жидкостями пациентов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №24**

В процедурном кабинете «Центр профилактики и борьбы со СПИД» образуются следующие виды отходов: использованные шприцы, перчатки, ватные тампоны загрязненные биологическими жидкостями пациентов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №25**

В химиотерапевтическом отделении онкологического диспансера образуются отходы (емкости, ампулы и др.) загрязненные остатками лекарственных средств (в том числе цитостатиками).

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №26**

В пульмонологическом отделении городской клинической больницы образуются ртутьсодержащие отходы в виде отработанных люминесцентных ламп и разбитых медицинских термометров.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №27**

В радиоизотопной лаборатории онкологического диспансера образуются отходы в виде отработанных радиофармацевтических препаратов.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №28**

В процедурном кабинете гастроэнтерологического отделения образуются следующие виды отходов: использованные шприцы, перчатки, ватные тампоны загрязненные биологическими жидкостями пациентов и др.

Определите класс медицинских отходов в соответствие с Санитарно-эпидемиологическими правилами и нормами «Санитарно-эпидемиологические требования к сбору, обезвреживанию, хранению, транспортировке и захоронению медицинских отходов», утверждены приказом и.о. Министра здравоохранения Республики Казахстан № 362 от 23 июня 2008 года или Санитарно-эпидемиологические правилами и нормативами СанПиН 2.1.7.2790-10 «Санитарно-эпидемиологические требования к обращению с медицинскими отходами, утверждены постановлением Главного государственного санитарного врача Российской Федерации № 163 от «09» 12.2010 г.

|  |
| --- |
|  |

**Задание №29**

Рассмотрите представленный план отделения кишечных инфекций городской инфекционной больницы.

1.Составьте список помещений, в которых будут образовываться отходы класса Б.

|  |
| --- |
|  |

2.Укажите, чем должны быть оснащены места первичного образования отходов класса Б.

|  |
| --- |
|  |

3.Укажите, где и сколько по времени на территории больницы должны временно храниться отходы класса Б.

|  |
| --- |
|  |

4. Укажите, как должны быть обезврежены и утилизированы данные отходы.

|  |
| --- |
|  |

**План отделения кишечных инфекций (20-25 коек)**

Комната для хранения уборочного инвентаря

Чистая бельевая сестры-хозяйки

Палата

Палата

Палата

Санпропускник

Смотровая

Грязная бельевая сестры-хозяйки

Туалет для медперсонала

Бокс

Бокс

Бокс

Бокс

Палата

Палата

Палата

Палата

Процедурная

Кабинет старшей медсестры

Пост медсестры

Процедурный кабинет

Кабинет зав. отделением

Ординаторская

Буфетная

Сестринская

Душевая

Санитарная комната

Клизменная

Туалет

Место хранения отходов в отделении

**Задание №30**

Рассмотрите представленный план кардиологического отделения городской клинической больницы

1.Составьте список помещений, в которых будут образовываться отходы класса Б.

|  |
| --- |
|  |

2.Укажите, чем должны быть оснащены места первичного образования отходов класса Б.

|  |
| --- |
|  |

3.Укажите, где и сколько по времени на территории больницы должны временно храниться отходы класса Б.

|  |
| --- |
|  |

4. Укажите, как должны быть обезврежены и утилизированы данные отходы.

|  |
| --- |
|  |

**План кардиологического отделения (30-35 коек)**

 Грузовой лифт

Палата

Палата

Палата

Палата

Палата

Палата

Процедурный кабинет

Кабинет старшей медсестры

Кабинет зав. отделением

Ординаторская

Чистая бельевая сестры-хозяйки

Палата

Пост медсестры

Раздаточная

Зал приема пищи

Палата

Грязная бельевая сестры-хозяйки

Сестринская

Душевая

Санитарная комната

Клизменная

Комната для хранения уборочного инвентаря

Туалет для медперсонала

Туалет

Место хранения отходов в отделении

**Задание №31**

В.О. Иванову назначили главной медсестрой 5 городской больницы. Придя на свое рабочее место, она ознакомилась с генеральным планом данного ЛПУ.

На больничном участке, отделения, занимающие самостоятельные здания, были соединены между собой отапливаемыми переходами, данная система застройки называется: 1.

|  |
| --- |
|  |

2. При изучении генплана ЛПУ главная медсестра проанализировала все санитарно-гигиенические показатели и сравнила их с регламентируемыми по основному нормативному документу (указать название):

|  |
| --- |
|  |

3. Минимальное расстояние между лечебным корпусом и хозяйственной зоной должно быть не менее (м)

|  |
| --- |
|  |

4. Территория лечебного учреждения должна быть благоустроена и площадь зеленых насаждений должна составлять не менее (%)

|  |
| --- |
|  |

5. Расстояние от фасада здания стационара до высокоствольных деревьев должно быть не менее (м),

|  |
| --- |
|  |

6. до кустарников не менее (м)

|  |
| --- |
|  |

7. На территорию ЛПУ количество въездов должно быть не менее

|  |
| --- |
|  |

8. Ознакомившись с документацией, главная медицинская сестра посетила отделение общей хирургии, послеоперационные палаты. Отделение состояло из двух палатных секций, укажите на сколько коек рассчитана каждая.

|  |
| --- |
|  |

9. Дверные проемы оказались в палатах достаточно узкими – 1м, а ведь они должны быть не менее

|  |
| --- |
|  |

10. Протиснувшись между стеной и стоявшей в коридоре каталкой, Иванова зашла в палату. Измерила высоту потолка в палате - 2,8м., а нормируемая высота должна быть не менее (м)

|  |
| --- |
|  |

11. В палате было размещено 6 коек, а в соответствии с нормативами их должно быть не более

|  |
| --- |
|  |

12. Койки располагались по периметру комнаты и в центре перпендикулярно стене с окнами, в то время как должны располагаться

|  |
| --- |
|  |

13. Главная медсестра совместно с представителем Роспотребнадзора измерила параметры микроклимата. Относительная влажность воздуха в палате составила 65%. В соответствии с гигиеническими требованиями влажность воздуха в палате должна быть

|  |
| --- |
|  |

14. Подвижность воздуха составила 0,05 м/с, а в палатах этот показатель должен быть

|  |
| --- |
|  |

15. С помощью термометра измерили температуру воздуха в палатах она составила 27С, а нормируемая допустимая должна быть

|  |
| --- |
|  |

16. После обследования палатного отделения главная медсестра отправилась в операционный блок. В операционном блоке она оценила зонирование внутренних помещений, укажите какие зоны должны быть в оперблоке

|  |
| --- |
|  |

17. В операционную медицинский персонал заходит через

|  |
| --- |
|  |

18. В операционную пациент поступает через

|  |
| --- |
|  |

19. Главная медсестра оценила структуру санпропускника, который состоял из 2 помещений, а должно быть

|  |
| --- |
|  |

20. Попав в операционную она измерила параметры микроклимата: температура 27ºС, влажность – 60%, скорость движения воздуха 0,02 м/с и сравнила их с нормативными, укажите какие показатели не соответствуют норме и какие нормы должны быть для них, заполнив таблицу

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Показатель | Соответствие (да/нет) | Нормативное значение |
| температура |  |  |
| влажность |  |  |
| скорость движения воздуха |  |  |

21. Далее Иванова вышла из оперблока, с трудом открыв дверь операционной и подумала о необходимости установки

|  |
| --- |
|  |

**Задание №32**

Бухгалтер промышленного предприятия, женщина 28 лет, обратилась к врачу эндокринологу по поводу увеличения массы тела (7 кг за последние 3 мес). Рост 162 см, вес – 79 кг. Как выяснилось, пациент питается нерегулярно, не завтракает, на обед в основном употребляет продукты быстрого приготовления, кондитерские изделия. Калорийность суточного рациона составляет 2600-2800 ккал. Ведет сидячий образ жизни, спортом не занимается, проводит возле компьютера около 8-10 часов в сутки. Пользуясь «Нормами физиологических потребностей энергии и пищевых веществах для различных групп населения РФ» (приложение 2 учебного пособия «Гигиенические требования к питанию населения» под ред. проф. В.М.Боева 2013г.) определите:

К какой группе населения по физической активности относится пациент

|  |
| --- |
|  |

Укажите суточную потребность в белках, жирах, углеводах и энергетическую ценность рациона данного человека (цифры)

|  |  |
| --- | --- |
| Белки (г)  |  |
| Жиры(г)  |  |
| Углеводы (г)  |  |
| энергетическую ценность (ккал) |  |

Рассчитайте индекс массы тела

|  |
| --- |
|  |

Определите пищевой статус по индексу массы тела

|  |
| --- |
|  |

Укажите необходимое соотношение основных пищевых веществ (белков, жиров, углеводов)

|  |  |
| --- | --- |
| Б:Ж:У  |  |

Распределите энергетическую ценность рациона в течение дня (в процентах)

|  |  |
| --- | --- |
| Завтрак (%)  |  |
| Обед(%)  |  |
| Полдник (%)  |  |
| Ужин (%) |  |

Какие Вы можете дать рекомендации по питанию для данного человека

|  |
| --- |
|  |

**Задание 33**

Грибная икра, купленная на рынке у частного лица, послужила причиной тяжелого отравления 8 человек. Через 6-10 часов после ужина, который состоял из жареного картофеля с грибной икрой, появилась рвота, участился пульс, появились галлюцинации с бредом, у детей потеря сознания. При поступлении в больницу у них регистрировались боли по всему животу, анурия, холероподобный стул. На следующий день наиболее отчетливая болезненность стала определяться в правом подреберье, появилась желтушность склер и кожных покровов. Самочувствие больных резко ухудшилось, одного ребенка не удалось вывести из коматозного состояния.

Чем вызвано данное отравление?

|  |
| --- |
|  |

Какое место в классификации пищевых отравлений занимает данное заболевание

|  |
| --- |
|  |

Что является болезнетворным началом?

|  |
| --- |
|  |

Укажите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Задание 34**

Меню банкета ресторана включало свиные отбивные с сыром, картофель жареный во фритюре, салат из свежих овощей, торт с масляным кремом, чай и кофе. В течение 3-х часов большинство гостей заведения почувствовало себя плохо: наблюдались тошнота, рвота, небольшая болезненность в эпигастральной области и диарея (1-2 раза), у некоторых больных температура повышалась до 38С0, присутствовала тахикардия и у 2 человек регистрировалось снижение артериального давления. В течение 1-3-х дней больные чувствовали себя удовлетворительно.

Какое из перечисленных блюд вероятнее всего явилось причиной этого заболевания?

|  |
| --- |
|  |

Какое место в классификации пищевых отравлений занимает данное заболевание

|  |
| --- |
|  |

Что является болезнетворным началом?

|  |
| --- |
|  |

Укажите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Задание 35**

Несколько жителей села обратились с жалобами на общую слабость, жжение во рту, боли при глотании. При объективном исследовании у всех них обнаружена геморрагическая сыпь на туловище и конечностях, некротическая ангина. В общем анализе крови: анемия, лейкопения, тромбоцитопения.

Позже выяснилось, что в пекарне последние несколько дней для выпечки хлеба использовалась мука из перезимовавшего в поле зерна.

Чем вызвано данное отравление?

|  |
| --- |
|  |

Какое место в классификации пищевых отравлений занимает данное заболевание

|  |
| --- |
|  |

Что является болезнетворным началом?

|  |
| --- |
|  |

Укажите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Задание 36**

За ужином семья употребляла суп-лапшу с фрикадельками, жареный картофель, в качестве холодной закуски маринованные грибы собственного производства. Спустя 7 часов у детей появилась рвота, боли в животе, слабость, затрудненное глотание, неравномерное расширение зрачков. Позднее появились такие симптомы, как опущение века, охриплость голоса, гнусавая речь. Температура тела оставалась нормальной. Через 12 часов такие же симптомы появились у взрослых. Дети были проконсультированы неврологом и госпитализированы в неврологическое отделение с диагнозами бульбарная форма полиомиелита. У взрослых врач невролог поставил предварительный диагноз: острое нарушение мозгового кровообращения. После летального исхода одного из детей был установлен правильный диагноз, и другие члены семьи переведены в инфекционную больницу, где получили соответствующее лечение.

Установите диагноз заболевания в семейном очаге

|  |
| --- |
|  |

Какое из перечисленных блюд вероятнее всего явилось причиной этого заболевания?

|  |
| --- |
|  |

Какое место в классификации пищевых отравлений занимает данное заболевание

|  |
| --- |
|  |

Что является болезнетворным началом?

|  |
| --- |
|  |

Укажите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Задание 37**

В процессе трудовой деятельности на медицинского работника действуют разнообразные вредные производственные факторы, которые, согласно гигиенической классификации, подразделяются на физические, химические, биологические и психогенные.

Заполните таблицу, ответив на поставленные вопросы.

1. Перечислите физические, химические, биологические и психогенные вредные производственные факторы, наиболее типичные для организаций, осуществляющих медицинскую деятельность.

|  |  |
| --- | --- |
| Вредные производственные факторы | Виды вредных факторов, наиболее типичных для медицинских учреждений |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Задание 38**

Врач-анестезиолог после работы в операционном блоке в течение 5 лет жалуется на головные боли, повышенную утомляемость, нарушение сна, частую «простудную» заболеваемость (5-7 раз в году).

При лабораторном исследовании воздуха рабочей зоны врача-анестезиолога обнаружено содержание диэтилового эфира в концентрации 400 мг/м3, хлористого этила – 100 мг/м3.

1. Поставьте предположительный диагноз.

|  |
| --- |
|  |

2. Охарактеризуйте вредный производственный фактор.

|  |
| --- |
|  |

3. Перечислите меры профилактики.

|  |
| --- |
|  |

**Задание 39**

На плановом медицинском осмотре врач-хирург предъявил жалобы на частые головные боли, повышенную утомляемость, расстройства сна, раздражительность.

Объективно были выявлены снижение слуха, вегето-сосудистая дисфункция.

При гигиенической оценке условий труда установлено, что врач работает в диспансере с ультразвуковой установкой для разрушения камней, где используется высокочастотный ультразвук (100 кГц-1000 МГц), в течение 5 лет. Время работы врача с ультразвуковой установкой занимает 70% рабочего времени.

1. Установите предположительный диагноз.

|  |
| --- |
|  |

2. Назовите и охарактеризуйте вредный производственный фактор.

|  |
| --- |
|  |

3. Составьте план профилактических мероприятий, снижающий неблагоприятное действие вредного производственного фактора.

|  |
| --- |
|  |

**Задание 40**

Весовщик, проработавший в отделе расфасовки цементного завода 3 года, жалуется на частые головные боли, повышенную утомляемость, кашель, частые простудные заболевания верхних дыхательных путей.

При рентгеноскопическом исследовании грудной клетки установлены характерные склеротические изменения в бронхах и легочной ткани.

При гигиенической оценке условий труда установлено, что рабочий работает в контакте с цементной пылью 95% рабочего времени. Лабораторные испытания показали, что содержание пыли в воздухе рабочей зоны превышает ПДК в 1,2 раза.

Поставьте предварительный диагноз.

|  |
| --- |
|  |

Охарактеризуйте вредный производственный фактор по этиологии.

|  |
| --- |
|  |

**Задание № 41**

Больной Н., 34 г., работал в течение 14 лет формовщиком в литейном цехе. Профессиональные вредности: кварцсодержащая пыль (концентрация в 4 раза превышала ПДК), повышенная температура воздуха в помещении.

При поступлении на работу признавался практически здоровым. Через 10 лет от начала работы появились кашель, одышка при физической нагрузке, общая слабость.

Объективно: в легких хрипов нет, дыхание ослабленное.

ОАК в пределах нормы, при биохимическом исследовании крови выявлена небольшая гамма-глобулинемия. На рентгенограмме органов грудной клетки выявлены эмфизема легких, деформация легочного рисунка за счет мелкопятнистых теней узелкового типа.

Выберите из предложенных вариантов:

Предварительный диагноз:

1. Хронический пылевой бронхит
2. Хроническая пневмония
3. Силикоз
4. Туберкулез легких
5. Асбестоз

Течение заболевания

1. Быстро прогрессирующее
2. Медленно прогрессирующее
3. Регрессирующее

Основной фактор, вызвавший развитие болезни

1. Кварцосодержащая пыль
2. Повышенная температура воздуха
3. Пониженная температура воздуха

Окончательное заключение о профессиональном характере заболевания может осуществить

1. Врач-терапевт
2. Врач-пульмонолог
3. Врач-профпатолог (единолично)
4. Врач-профпатолог (в составе ВК)

**Задача 42.**

Мужчина 43лет, злоупотребляет алкоголем на протяжении 15 лет. В последние 2 года употребление носит постоянный характер, пьет по несколько дней подряд, прекращение употребления сопровождается подъемом давления, тахикардией. Начало очередного употребления, как правило, связано с получением зарплаты, часто провоцируется конфликтами с женой. Дозы алкоголя постоянные. Прекращает употребление, когда заканчиваются деньги.

Задания:

1. Какие выявлены факторы риска развития заболеваний?

2. Рекомендовано ли пациенту посещение школы здоровья?

3. Какие дать пациенту рекомендации по ведению здорового образа жизни?

4. Какие средства формирования ЗОЖ целесообразно применить в данной ситуации?

**Задача 43.**

Участковая сестра при посещении пациента обратила внимание на багровое пятно у него в области крестца и седалищных бугров.

Вот уже несколько лет пациент прикован к инвалидной коляске, так как перенес перелом позвоночника. Удовлетворять свои потребности в самоуходе он не в состоянии. Ему требуется постоянный уход, который и осуществляет его дочь.

В течение последней недели из-за отсутствия дочери за пациентом присматривает его сестра. Она говорит, что стремится создать для больного спокойную, тихую обстановку. С удовольствием отмечает, что пациент часами дремлет в своей коляске или спит в кровати, плохо только то, что он очень тучный, грузный, и ей трудно поворачивать в постели или пересаживать его в креслокаталку. Она не предполагает, что это за пятна появились на теле у пациента.

Задание:

1. Укажите, какие потребности нарушены у пациента.

2. Сформулируйте проблемы пациента, родственников.

3. Составьте план ухода за больным.

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводится

в информационной системе\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(на бумажных носителях, в информационной системе Университета)

**Тестовые задания прикреплены в информационной системе.**

Образец зачетного билета

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Общей и коммунальной гигиены

направление подготовки (специальность) 34.03.01 Сестринское дело

дисциплина Общая гигиена

**ЗАЧЕТНЫЙ БИЛЕТ № 1**

**I.** Гигиена как наука. Предмет, задачи, цели.

**II.** Пищевые жиры животного и растительного происхождения, их источники, гигиеническое значение.

**III.** Основные средства формирования у населения гигиенического сознания и понятий здорового образа жизни.

Заведующий кафедрой проф. Боев В.М.(\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

Декан факультета ВСО Москалева Ю.А. (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_)

 «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_

**Перечень дидактических материалов для обучающихся на промежуточной аттестации.**

Нормативные документы (СанПиН, ГОСТ, ГН), таблицы.

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Проверяемая компетенция | Индикатор достижения компетенции  | Дескриптор | Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания) |
| 1 | ОПК-8 Способен определять приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывать и проводить профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента (населения) | Инд.ОПК8.1. Определяет приоритетные проблемы и риски здоровью пациента (населения), разрабатывает и проводит профилактические мероприятия с целью повышения уровня здоровья и предотвращения заболеваний пациента населения | Знать факторы среды обитания, влияющие на состояние здоровья населения | Тестирование |
| Уметь определять возможные негативные последствия вредных факторов среды обитания на здоровье населения | Тестирование |
| владеть определять последствия вредных факторов окружающей среды на здоровье человека | Практические задания 1-43 |
| 2 | ПК-4 Способен организовывать сестринское дело в отделении медицинской организации по профилю медицинской помощи | Инд.ПК4.4. Проводит практико-ориентированные исследования в области профессиональной деятельности | Знать формы и методики практико-ориентированные методики исследования в области профессиональной деятельности | Тестирование |
| 3 | УК-4 Способен осуществлять деловую коммуникацию в устной и письменной формах на государственном языке Российской Федерации и иностранном(ых) языке(ах) | Инд.УК4.1. Ведет деловую переписку на государственном языке РФ с учетом особенностей стилистики официальных и неофициальных писем и социокультурных различий в формате корреспонденции | Знать Правила деловой переписки | Тестирование |

**Раздел 4 ФОС - Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся в рамках изучения дисциплины «Микроэлементы и здоровье» на 3 курсе Медико-профилактического факультета**

В рамках реализации балльно-рейтинговой системы оценивания учебных достижений обучающихся по дисциплине (модулю) в соответствии с положением «О балльно-рейтинговой системе оценивания учебных достижений обучающихся» с поправками в соответствие Приказа № 479 от 03.03.2020 определены следующие правила формирования:

* текущего фактического рейтинга обучающегося (рисунок 4.1);
* бонусного фактического рейтинга обучающегося (таблица  4.2).

**4.1. Правила формирования текущего фактического рейтинга обучающегося**

Текущий фактический рейтинг (Ртф) по дисциплине (от 0 до 5 баллов) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех модулей, входящих в дисциплину, и самостоятельной внеаудиторной работы.

Обучающемуся предоставляется возможность повысить текущий рейтинг по учебной дисциплине в часы консультаций в соответствии с графиком консультаций кафедры в течение текущего семестра.

**4.1.1 Правила формирования модульного рейтинга обучающегося**

Модульный рейтинг (от 0 до 5 баллов) рассчитывается как среднее арифметическое значение:

* текущего рейтинга обучающегося на каждом практическом занятии по дисциплине;
* рубежного контроля модуля (РК).

**4.1.2 Правила формирования текущего рейтинга обучающегося на каждом практическом занятии**

Рейтинг за практическое занятие (от 0 до 5 баллов) рассчитывается как среднее арифметическое значение результатов (баллов) всех контрольных точек.

По каждому практическому занятию предусмотрено от 1-й до 4-х контрольных точек (КТ; входной контроль, устный ответ, доклад (с презентацией), решение ситуационных задач, самостоятельная работа на занятии, заключительный контроль (тестирование) и проч.), за которые обучающийся получает от 0 до 5 баллов включительно. Перечисленные КТ не являются обязательными на каждом занятии, однако, обязательно проведение хотя бы одной КТ с участием и оцениванием работы всех обучающихся учебной группы. Критерии оценивания каждой формы контроля представлены в ФОС по дисциплине.

Затем находят среднее арифметическое Текущего контроля успеваемости обучающихся (Тк) и Самостоятельной (внеаудиторной работы) (СВР), полученный

средний балл переводится на максимальные 50 баллов в структуре текущего фактического рейтинга, по формуле:

(средний балл студента за (Тк и СВР) \* 50) /5

- максимальный средний балл - максимально возможное среднее арифметическое значение всех контрольных точек. При условии оценивания каждой контрольной точки от 0 до 5, составляет 5 баллов;

- 50 баллов – максимальный балл оценки Текущего контроля успеваемости и Самостоятельной (внеаудиторной работы) и в рамках текущего фактического рейтинга. Итоговое значение баллов за занятие рассчитывается как среднее арифметическое всех полученных баллов. При пропуске занятия независимо от причины в качестве итогового значения выставляется «0» баллов.

**4.1.3 Правила формирования рейтинга обучающегося на рубежном контроле модуля**

По окончании каждого модуля дисциплины по изучаемой дисциплине проводится рубежный контроль (РК) в форме тестирования, за которые обучающийся получает от 0 до 100 баллов включительно. В ином случае за РК обучающийся получает оценку равную среднему баллу за все занятия модуля.

На основании результатов всех контрольных точек рубежного контроля по модулю рассчитывается средний балл (от 0 до 5). Этот результат переводиться на максимальные 20 баллов в структуре текущего фактического рейтинга, по формуле:

 (средний балл за все контрольные точки (Рк) \* 20) /100

- максимальное значение Рк - максимально возможное значение оценки контрольной точки на рубежном контроле. Согласно ФОС, составляет 100 баллов;

- 20 баллов – максимальный балл рубежного контроля в рамках текущего фактического рейтинга.

**4.1.4.**Текущий фактический рейтинг (Ртф) оценивается по 70-балльной системе суммированием баллов по 50-балльной оценки Текущего контроля (Тк), Самостоятельной (внеаудиторной работы) (СВР), и по 20-балльной системе оценки Рубежного контроля (Рк).

**4.2 Правила формирования бонусных баллов**

Бонусный фактический рейтинг по дисциплине (максимальное количество 5) определено п.8 и 9 Положения П004.03-2020 (таблица 4.2). Допускается “закрытие” пропущенных занятий после выполнения учебных  заданий, определенных преподавателем, ведущим данную дисциплину.

Таблица 4.2 - Правила формирования бонусного фактического рейтинга по дисциплине

|  |  |
| --- | --- |
| **Критерий** | **Количество баллов** |
| посещение обучающимися всех практических занятий | 1 |
| посещение обучающимися всех лекций | 1 |
| Результаты участия обучающегося в предметной олимпиаде по изучаемой дисциплине: |
| 1 место | 3 |
| 2 место | 2 |
| 3 место | 1 |

**Критерии, применяемые для оценивания обучающихся на промежуточной аттестации**

*(Расчет дисциплинарного рейтинга осуществляется следующим образом:*

*если форма промежуточной аттестации по дисциплине – зачет: Рд=Рт+Рб+Рз,*

***Рб -*** *бонусный рейтинг;*

***Рд -*** *дисциплинарные рейтинг;*

***Рз -*** *зачетный рейтинг;*

***Рт -*** *текущий рейтинг;*