**Тәжірибелік сабақтарға арналған әдістемелік нұсқаулар**

Алматы 2012

1. Тақырып № 1: Өндіріс орындардағы жұмысшылар ағзасына зиянды және қауіпті өндірістік факторлардың қолайсыз әсерін алдын-алу аумағындағы медицина бакалаврының қызметі ретінде - Заңнама.

**2. Мақсаты:** Еңбекті қорғау аумағында Қ.Р Мемсанэпидқадағалау заңнамасы бойынша , Қ.Р Кодексі 18.09.2009 жыл № 193- IV «Халық денсаулығы денсаулық сақтау жүйесі туралы» білімділікті қалыптастыру; еңбек гигиенасындағы қоғамдық денсаулық сақтау бакалаврының қызметінде даулы сұрақ туған жағдайда заңды түрде шешу үшін қолданылатын заңдар бойынша іскерлікті қалыптастыру.

**3. Оқыту міндеттері:**

1. Еңбекті қорғау саласында Еңбек кодексімен танысу
2. Еңбек гигиенасы саласында ҚР санитарлық –эпидемиологиялық қызметі бойынша сұрақтармен танысу
3. Еңбек гигиенасы саласында ҚР Кодексі18.09.2009 жылдан № 193-IV «Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі» танысу.
4. Еңбекті қорғау саласында Еңбек кодексіне сәйкес белгілі өндірістік жағдайда медицина бакалаврының қолдану дағдыларына үйрену.
5. Еңбек гигиенасындағы қоғамдық денсаулық сақтау бакалаврының қызметінде даулы сұрақ туған жағдайда ҚР Кодексі18.09.2009 жылдан № 193-IV «Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі» қолдана отырып дағдыларды қалыптастыру.
6. Өндіріс орнында қоғамдық денсаулық сақтау бакалавры қолданылуы үшін еңбек гигиенасы саласында ҚР санитарлық –эпидемиологиялық қызметі бойынша дағдыларды қалыптастыру

**4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

1. Өндірістік орта туралы түсінік
2. Кәсіби зияндылық туралы түсінік
3. Кәсіби аурулар туралы түсінік
4. Еңбек гигиенасы саласында ҚР санэпидқызметінің құрылымы мен қызметі
5. Еңбек гигиенасындағы нормативті – әдістемелік материалдар
6. ҚР санэпидқызметінің жұмысшының әдістері мен түрлері
7. Еңбек гигиенасы саласындағы ҚР Еңбек кодексінің негізгі ережелері
8. Еңбек гигиенасы саласындағы ҚР Кодексі18.09.2009 жылдан № 193-IV «Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі» негізгі ережелері.

**5. Оқыту және жүргізу әдістері:** Біріккен (кіші топтарда жұмыс істеу, сөз-талас, презентация), Еңбекті қорғау саласында Еңбек кодексімен танысу, Еңбек гигиенасы саласындағы ҚР Кодексі 18.09.2009 жылдан № 193-IV «Халықтың денсаулығы және денсаулық сақтау жүйесі» негізгі ережелері,еңбек гигиенасында нормативті-әдістемелік материалдар, тесттік тапсырмаларды орындау)

**6.Әдебиет:**

**Негізгі**

1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф. Гигиена труда. Оқулық. Москва, 2008. 9-21б.
2. Гигиена. Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. және т.б., Оқулық. Алматы. 2009 ж- б. 4-15.
3. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда (под ред. В.Ф. Кириллова)- М., Медицина, 2001.- б. 88-103, 173-215, 296-311.
4. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред. д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. – б 13-30; 512-514.

**Қосымша**

1. Трудовой кодекс РК (2007 г. с изменениями и дополнениямипо состоянию на 06.01.2011 г.*).* – Статьи 1, 2, 3, 4, 9 (на сайте кафедры гигиены труда).
2. Кодекс РК от 18.09.2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения». – Статьи 16, 21, 59, 62, 153, 154, 157, 182, 183, 185, разделы по охране труда (на сайте кафедры гигиены труда).
3. Перечень основных понятий согласно Кодексу Республики Казахстан от 18 сентября 2009 года № 193-IV «О здоровье народа и системе здравоохранения», необходимые для бакалавра медицины в области гигиены и охраны труда. - Приложение к методическим рекомендациям по теме занятия.

**7. Бақылау (сұрақтар, тестер)**

**Сұрақтар.**

1. Еңбек гигиенасындағы регламенттеуші іс-әрекетінің заңды түрдегі деңгейі
2. ҚР санэпидқызметінің құрылымы.
3. Санэпидқызметінің негізгі жұмыс формасын атаңыз.
4. Еңбек гигиенасындағы қоғамдық денсаулық сақтау бакалаврының негізгі міндеті.
5. Зиянды өндірістік факторларға түсінік беру
6. Еңбек процесі факторына қандай жағдайлар жатады.
7. Еңбек жағдайы классификациясын атаңыз.
8. «Оптималды еңбек жағдайы (1 класс)» анықтама беріңіз
9. «Рұқсат етілген еңбек жағдайы (2 класс)» анықтама беріңіз
10. «Зиянды еңбек жағдайы (3 класс)» анықтама беріңіз
11. «Қауіпті еңбек жағдайы (4 класс)» анықтама беріңіз
12. ҚР профпатологиянық ерекшелігі.

**Тесттік бақылау сұрақтары**

1. Еңбек гигиенасы – бұл қандай ғылым?

1. клиникалық
2. эксперименталды (тәжірибелік)
3. профилактикалық (алдын-алу)
4. өндірістік
5. теориялық

2. Еңбек гигиенасы қандай класстарға бөлінеді?

1. оптимальды
2. шектеулі рұқсат етілген
3. зиянды
4. қауіпті
5. барлық жауап дұрыс

3. Санитарлық дәрігер төменгі өз бетінше зерттеу жұмыс жүргізе ала ма?

1. ия
2. жоқ
3. санитарлық дәрігердің қадағалаумен ғана
4. тек өндірістік әкімшілік басшылығымен ғана
5. ия, бірақ хаттама жазбайды

4. Санитарлық дәрігер көмекшісінің жұмысын кім қадағалап отырады?

1. СЭС бас дәрігері
2. еңбек гигиенасындағы дәрігер
3. СЭС-тегі ұйымдастыру әдістемесін бөлім меңгерушісі
4. өндірістегі әкімшіліктің бір өкілі
5. өз бетімен жұмыс жасайды

5. ҚР санэпидқызметінің негізгі құрылымының, әр жерде:

1. СЭҚ басқармасында
2. санэпидэкспертиза орталығына
3. ҚР СЭҚ департаменті
4. ҚР-дағы мемлекеттік бас дәрігері
5. еңбек жөніндегі инспекция

6. Санэпидқызметінің негізгі жұмыс формаларын көрсетіңіз

1. алдын ала санитарлық қадағалау
2. ағымды санитарлық қадағалау
3. ұйымдастырушы-әдістемелік жұмыс
4. жұмысшыларды медициналық тексеруден өткізу
5. өз жұмысшының білімділігін көтеру

7. Санитарлық дәрігердің негізгі қызметі:

1. тексеру қызметі
2. оперативті салу функциясы
3. ұйымдастыру қызметі
4. үйрету, насихаттау қызметі
5. тұтынушының қызметі

8. ШРЕК-не түсініктеме беру:

1. шектеуші болу керек концентрация
2. шектеуші рұқсат етілген концентрация
3. шекті рұқсат етілген концентарция
4. дұрыс шекке дейінгі концентрация
5. рұқсат етілген концентрация

9. Жедел кәсіби ауруларға (улануларға) неше сағат ішінде пайда болатын ауруларды айтамыз?

1. 7 жұмыс кезегі
2. 6 жұмыс кезегі
3. 5 жұмыс кезегі
4. 4 жұмыс кезегі
5. 1 жұмыс кезегі

10. Өндірістік еңбек жағдайына кім жауап береді?

1. профсоюз
2. еңбек жөніндегі инспекция
3. жұмыс беруші
4. прокурор
5. еңбек гигиенасы қоғамдық инспекторы

**Қосымша**

**Қазақстан Республикасының № 193-IV 2009 жыл 18 қыркүйектегі «Денсаулықты қорғау жүйесі және тұрғындардың денсаулығы туралы» кодекстегі негізгі ұғымдар.**

1) адамның мекендеу ортасы (бұдан әрі - мекендеу ортасы) - адамның тыныс-тіршілігі жағдайын айқындайтын табиғи, антропогендік және әлеуметтік факторлардың, ортаның (табиғи және жасанды) жиынтығы;  
2) әлеуетті қауіпті химиялық және биологиялық заттар - белгілі бір жағдайларда және белгілі бір шоғырлануы кезінде адамның немесе болашақ ұрпақтың денсаулығына зиянды әсер етуі мүмкін, қолданылуы мен пайдаланылуы халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілермен және гигиеналық нормативтермен регламенттелетін заттар;  
3) бейінді маман - жоғары медициналық білімді, белгілі бір мамандық бойынша сертификаты бар медицина қызметкері;  
4) денсаулық - аурулар мен дене кемістіктерінің болмауы ғана емес, тұтастай тәни, рухани (психикалық) және әлеуметтік салауаттылық жағдайы;  
5) денсаулық сақтау - аурулардың алдын алуға және оларды емдеуге, қоғамдық гигиена мен санитарияны қолдауға, әрбір адамның тәни және психикалық саулығын сақтап, нығайтуға, оның ұзақ жыл белсенді өмір сүруін қолдауға, денсаулығынан айырылған жағдайда оған медициналық көмек ұсынуға бағытталған саяси, экономикалық, құқықтық, әлеуметтік, мәдени, медициналық сипаттағы шаралар жүйесі;  
6) денсаулық сақтау жүйесі - қызметі азаматтардың денсаулық сақтау құқықтарын қамтамасыз етуге бағытталған мемлекеттік органдар мен денсаулық сақтау субъектілерінің жиынтығы;  
7) денсаулық сақтау саласындағы медициналық сараптама (бұдан әрі - денсаулық сақтау саласындағы сараптама) - денсаулық сақтау қызметінің әртүрлі аяларындағы құралдардың, әдістердің, технологиялардың, көрсетілетін қызметтердің деңгейі мен сапасын анықтауға бағытталған ұйымдастырушылық, талдамалық және практикалық іс-шаралардың жиынтығы;

8) денсаулық сақтау саласындағы стандарт (бұдан әрі - стандарт) - медициналық, фармацевтикалық қызмет, медициналық және фармацевтикалық білім беру саласындағы қағидаларды, жалпы принциптер мен сипаттамаларды белгілейтін нормативтік құқықтық акт;

9) денсаулық сақтау саласындағы стандарттау (бұдан әрі - стандарттау) - стандарттарды, талаптарды, нормаларды, нұсқаулықтарды, қағидаларды әзірлеу, енгізу және олардың сақталуын қамтамасыз ету арқылы процестердің, медициналық технологиялар мен көрсетілетін қызметтердің сипаттамаларын ретке келтірудің оңтайлы дәрежесіне қол жеткізуге бағытталған қызмет;  
10) кәсіптік ауру - қызметкердің өз еңбек (қызмет) міндеттерін орындауына байланысты оған зиянды өндірістік факторлардың әсер етуінен туындаған созылмалы немесе жедел ауру;  
11) мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалау - халықтың денсаулығын, мекендеу ортасын және өнімдердің, процестердің, көрсетілетін қызметтердің қауіпсіздігін қорғау мақсатында санитариялық-эпидемиологиялық қызмет органдарының Қазақстан Республикасының халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы заңнамасын бұзушылықтардың алдын алу, оларды анықтау, олардың жолын кесу жөніндегі қызметі, сондай-ақ халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы нормативтік құқықтық актілердің және гигиеналық нормативтердің сақталуын бақылау;  
12) профилактика - аурулардың пайда болуының, олардың ерте сатыда өршуінің алдын алуға және орын алған асқынуларды, ағзалар мен тіндердің бүлінулерін бақылауға бағытталған медициналық және медициналық емес іс-шаралар кешені;  
13)санитариялық-эпидемиологиялық жағдай - белгілі бір аумақтағы халықтың денсаулығы мен мекендеу ортасының белгілі бір уақыттағы жай-күйі;  
14) санитариялық-эпидемияға қарсы (профилактикалық) іс-шаралар - мекендеу ортасы факторларының адамға зиянды әсерін жоюға немесе азайтуға, инфекциялық және паразиттік аурулардың пайда болуы мен таралуының, жаппай уланудың алдын алуға және оларды жоюға бағытталған шаралар;  
15) тәуекелді бағалау - инфекциялық және паразиттік ауруларды қоздырғыштардың немесе жұқтырғыштардың ену және таралу ықтималдығына, сондай-ақ қоршаған орта факторларының халықтың денсаулық жағдайына кері әсеріне және осыларға байланысты ықтимал медициналық-биологиялық және экономикалық салдарларға ғылыми негізделген баға беру;  
16) улану - мекендеу ортасының химиялық, биологиялық және өзге де факторларының адамға қатты (бірмезгілді) немесе созылмалы (ұзақ) әсер етуі кезінде туындайтын ауру (жай-күй);  
17) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы - мекендеу ортасы факторларының адамға зиянды әсері болмайтын және оның тыныс-тіршілігіне қолайлы жағдайлар қамтамасыз етілетін кездегі халық денсаулығының жай-күйі;  
18) халықтың санитариялық-эпидемиологиялық салауаттылығы саласындағы қызмет - мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қызмет органдары мен ұйымдарының азаматтардың денсаулығын сақтауға бағытталған, мемлекеттік санитариялық-эпидемиологиялық қадағалауды, гигиеналық оқытуды, санитариялық-карантиндік бақылауды, радиациялық бақылауды, санитариялық-эпидемиологиялық нормалауды, тәуекелді бағалауды, санитариялық-эпидемиологиялық мониторингті, санитариялық-эпидемиологиялық сараптаманы қамтитын қызметі

**1. Тақырып № 2:** Жұмысшылардың денсаулық жағдайын кешенді бағалау. Алдын-ала және кезеңдік медициналық тексерулер. Кезеңдік медициналық тексерулерді ұйымдастыруда еңбек гигиенасы дәрігерлерінің рөлі.

**2. Мақсаты:** Жұмысшылардың денсаулық жағдайын кешенді бағалау бойынша білімділікті қалыптастыру, алдын-ала және кезеңді медициналық тексерулер маңыздылығы бойынша және оларды өткізуде санитарлық дәрігердің рөлі.

**3. Оқыту міндеттері.**

* 1. Жұмысшылардың денсаулық жағдайын зерттеудегі негізгі әдістермен таныстыру.
  2. Жұмысшылардың алдын-ала және (жұмысқа орналасар алдында) кезеңді медициналық тексерулердің маңыздылығын көрсету.
  3. Медициналық тексерулерді ұйымдастыруда және өткізуде еңбек гигиенасы бөлімі дәрігерінің рөлін ағарту.

**4. Тақырыптың негізгі сұрақтары.**

1. Өндірістегі алдын ала медициналық тексерулер.
2. Алдын-ала медициналық тексерулерді ұйымдастыру, олардың өндірістегі аурушаңдықты алдын-алуда маңыздығы.
3. Қ.Р денсаулық сақтау министрлігінің №754 15.10.03ж бұйрығы- жұмысшыларды алдын-ала және кезеңді медициналық тексерулерден өткізу.
4. Зиянды және қауіпті өндірістік жағдайдағы жұмысшыларды міндетті түрде алдын-ала және кезеңді медициналық тексерулерден өткізу реті туралы.
5. Қолайсыз өндірістік факторлар және қауіпті және зиянды заттармен жұмыс істеуге жіберуге жалпы медициналық қарсы көрсеткіштер.

**5. Оқыту және жүргізу әдістері:** біріккен (кіші топтарда жұмыс, Қ.Р денсаулық сақтау министрлігінің №754 15.10.03ж бұйрығымен танысу, дискуссия, тесттік тапсырмаларды орындау).

**6. Әдебиет:**

**Негізгі:**

1. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда. Под ред. В.Ф. Кириллова.М.-ГЭОТАР-2008.- б.387, 401-411.
2. Гигиена. /Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др., Учебник Алматы. 2009 г. – б. 13-16.
3. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. – б. 433-453.

**Қосымша**:

1. Гигиена труда в ведущих отраслях промышленности РК. Учебно-методическое пособие. Тогузбаева К.К. Алматы. 2010. – б. 3-73.
2. Приказ Министра здравоохранения РК № 754 от 15.10.2003. «Об утверждении Инструкции по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся возведению вредных, опасных и неблагоприятных производственных факторов, перечня вредных производственных факторов, профессий, при которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры. Список профессиональных заболеваний.

**7. Бақылау**

**Сұрақтар:**

1. Жұмысқа орналасу алдында медициналық текерудің мақсаты қандай?
2. Еңбек етушілерді алдын ала және кезеңді медициналық тексеруді кім жүргізеді?
3. Медициналық тексеру мәліметтері қайда тіркеледі?
4. Еңбек етуші жұмыстан шыққан немесе басқа жұмысқа ауыстырылғанда алдын ала және кезеңді медициналық тексеру медициналық картасы қайда жіберіледі?
5. Ұйым әкімшілігі еңбек етушінің кәсіби жарамдылығына медициналық қорытынды беру міндетті ма?
6. Медициналық тексеру өткен және өтпегенге қолына қорытынды беріле ма?
7. Алдын ала және кезеңді медициналық тексеруді ұйымдастыру мен өткізу үшін МСЭБ органдарына қандай міндет жүктеледі?
8. Алдын ала және кезеңді медициналық тексерудегі емдік –профилактикалық мекемелердің рөлі қандай?
9. Өндірістік ұйымдарда медициналық реабилитация қалай орындалады?
10. Кезеңдік медициналық тексерулердің ұзақтығы қандай?

**Тесттік сұрақтар**

1. Алдын ала және кезеңді медициналық тексеруді кім өткізеді?

1. кез-келген лицензиясы бар емдік-профилактикалық ұйым;
2. арналандырған емдік-профилактикалық ұйым;
3. фельдшерлік-акушерлік пунктер.

2 Жұмысшылардың кай контингенті кезеңді медициналық тексеруден өтеді?

1. барлық жұмысшылар;
2. зиянды, қауіпті қолайсыз әсер ететін өндірістік фаторлармен жұмыс істейтін жұмысшылар;
3. кезеңдік медициналық тексеру таңдамалы өткізіледі.

3. Кезеңді медициналық тексеруден бас тартқан жұмысшылар жұмысқа жіберіле ме?

1. жіберілмейді
2. міндетті емес
3. жіберілуі туралы әкімшілік шешеді.

4. Ұйым әкімшілігі еңбек етушінің кәсіби жарамдылығына медициналық қорытынды беру міндетті ма?

1. міндетті түрде
2. міндетті емес
3. жағдайға қарай жеке шешіледі.

5. Кезеңді медициналық тексеруді өткізетін басты адам кім?

1. учаскелік дәрігер терапевт – цехтік дәрігерлік участк немесе территориалық дәрігерлік участк;
2. емдік-профилактикалық ұйымның бас дәрігері;
3. дәрігер-неврапотолог.

6.Медициналық тексеру кезінде қандай мамандар болуын кім анықтайды?

1. өндіріс әкімшілігі;
2. бұйрық ҚР ДМ №709;
3. №709 бұйрықта көрсетілген мамандардан басқа комисия құрамына қосымша мамандар кіруі мүмкін;

7.Есту анализаторын зерттеу үшін келесі әдіс қолданылады:.

1. камертон арқылы
2. тоналді аудиометрия
3. сыбырлы сөзбен әсер ету әдісі
4. сөйлеу сөзбен әсер ету әдісі
5. динамометр көмегімен

8. Жанаспалы ультрадыбыспен жұмыс істейтін жұмыскерлердің кезекті тексеру кезінде қандай мамандар қатысады:

1. терапевт
2. невропатолог
3. хирург
4. оториноларинголог
5. радиолог

9. Жанаспалы ультрадыбыспен жұмыс істейтін жұмыскерлердің кезекті медициналық тексерулері қаншалықты жиілікте жүргізілед:

1. кварталына 1 рет
2. жарты жылда 1 рет
3. жылына 1 рет
4. жылда 1 рет
5. ай сайын

10. Өндірістік дірілідің әсері бар жұмысқа алу барысында қандай арнайы қарсы көрсеткіштер кездеседі?

1. облитерирлеуші эндоартерит
2. Рейно ауруы
3. Минамата ауруы
4. әйел жыныс мүшелерінің ақаулары
5. миопия

11.Хронометраждық зерттеу әдістерін қолдана отырып нені анықтауға болады?

1. жұмыс күнінің ағымындағы жеке операциялардың ұзақтығы
2. сенсомоторлы реакциялардың уақыты
3. негізгі және қосымша операциялардың жасалынуына кететін уақыт, жұмыстағы микроүзілістер және т.б.
4. жұмыс күнінің тығыздығы
5. артериалдық қысым

12. Еңбек гигиенасы бойынша дәрігер өндірісте кезекті медициналық тексерулер жүргізу кезінде

1. медициналық тексеруге жататын контингенттерді анықтау
2. қаралушылардың атына байланысты тізімін келістіру
3. өндірістегі еңбек жағдайымен медсанбөліміндегі дәрігердерді таныстыру
4. медициналық тексерулердің жүргізілуіне жоспар құрау
5. медициналық тексерулердің жүргізілуіне қатысу

13. Кәсіптік ауруларды тіркеуге арналған санитарлық-гигиеналық сипаттаманы құрайды:

1. цех әкімшілігі
2. техникалық қуаіпсіздік бойынша инспектор
3. МСЧ бас дәрігері
4. МСЭҚ дәрігері
5. хирург

14. Жедел кәсіптік улану жағдайларын зерттеуді жүргізеді:

1. өнеркәсіп әкімшілігі
2. цех дәрігері
3. цех басшысы
4. МСЭҚ дәрігері
5. техникалық қауіпсіздік бойынша инспектор

15.Созылмалы кәсіптік ауру жағдайларын зерттеуді жүргізеді:

1. өнеркәсіп әкімшілігі
2. МСЧ бас дәрігері
3. МСЭҚ дәрігері
4. техникалық қауіпсіздік бойынша инспектор
5. цех дәрігері

**1. Тақырып № 3:** Өндіріс орындардағы кейбір демографиялық көрсеткіштерді зерттеу (жастық-жыныстық құрамы, өлімшілдік, өлі туушылық).

**2. Мақсаты:** бұл сұрақтың құқықтық аспектілері және әдістемелік бағытталуы, өндірістегі жұмыс істейтін әйелдердегі өлі туулар, өлімшілдік, жастық-жыныстық құрамын зерттеу туралы білімділікті қалыптастыру.

**3. Оқыту міндеттері:**

1. Өндірістегі жұмысшылардың денсаулық жағдайын сипаттайтын негізгі демографиялық көрсеткіштер жайлы білімді қалыптастыру;
2. Жұмысшылардың жас-жыныстық құрамын зерттеу әдістері жайлы білім қалыптастыру;
3. Өндісітегі жұмысшылар арасындағы өлімшілдікті зерттеу жайлы білімді қалыптастыру;
4. Өндірісте жұмыс жасайтын әйелдердің арасында өлітуушылдықты зерттеу жайлы білімді қалыптастыру;
5. Жұмысшы контингентінің демографиялық көрсеткіштерін бағалау бойынша алғашқы құжаттарды статистикалық өңдеу дағдылын қалыптастыру.

**4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

1. Жұмысшылардың денсаулық жағдайын зерттеу үшін қолданылатын негізгі демографиялық көрсеткіштер.
2. Жұмысшылардың аурушылдық деңгейіндегі жас-жыныстық құрамының мағынасы.
3. Өндірістегі жұмысшылардың жас-жыныстық құрамын зерттеу принциптері.
4. Өндіріс объектілердегі жұмысшылар арасында жоғары өлімшілдіктің себептері.
5. Жұмысшылар арасындағы өлімшілдік көрсеткіштерін зерттеу принциптері.
6. Өндірісте жұмыс жасайтын әйелдер арасында өлітуушылдықты зерттеу.
7. Өнеркәсіпте демографиялық көрсеткіштерді зерттеу үшін қолданылатын құжат формалары.
8. Демографиялық көрсеткіштерді зерттеудегі медициналық және санитарлық статистика.

**5. Оқыту және жүргізу әдістері:** біріккен (кіші топтарда жұмыс, пікір талас, кейс-стади).

**6. Әдебиет.**

**Негізгі**

1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф. Гигиена труда. Учебник. Москва, 2008.- С. 495-501.
2. Гигиена. Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др., Учебник Алматы. 2009 г.- б 13-16.
3. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда (под ред. В.Ф. Кириллова)- М., Медицина, 2001.-б 88-103, 173-215, 296-311.

**Қосымша**

1. Российская энциклопедия по медицине труда. Под ред.Н.Ф.Измерова-М.-Медицина.-2005.-б 350-400.
2. Гигиена труда в ведущих отраслях промышленности РК. Учебно-методическое пособие. Тогузбаева К.К. Алматы. 2010. – б. 3-73.

**7. Бақылау Сұрақтар**

1. Қандай көрсеткіштер демографиялық көрсеткіштерге жатқызылады?
2. Жұмысшылардың жас-жыныстық құрамын зерттеу әдісі қандай?
3. Аурушылдық деңгейі өндірістегі жұмысшылардың жас-жыныстық құрамына байланысты болуы мүмкін бе?
4. Өнеркәсіп орындарындағы жұмысшылар арасындағы өлімшілдік қалай зерттеледі?
5. Қай өнеркәсіп салаларында жұмысшылар арасында өлімшілдік көрсеткіші жоғары?
6. Өнеркәсіпте жұмыс жасайтын әйелдер арасындағы өлітуушылдық жайлы түсінік.
7. Өнеркәсіпте жұмыс жасайтын әйелдер арасындағы өлітуушылдық себептері.
8. Өлітуушылдықты зерттеу үшін қолданылатын құжат формалары.
9. Өлімшілдікті зерттеу үшін қолданылатын құжат формалары.
10. Тұрғындардың денсаулығын зерттеу кезіндегі медициналық статистика негіздері.

**Тесттік сұрақтар**

1. Жұмысшы тұрғындардың денсаулық жағдайын сипаттау үшін көрсеткіштер қолданылады:

1. демографиялық
2. экологиялық
3. социалды
4. аурушылдық
5. адаптация

2. Жұмысшы тұрғындардың денсаулық жағдайын бағалаудың негізгі көрсеткіштеріне жатқызады:

1. физикалық даму
2. клиникалық
3. өлімшілдік
4. мүгедектік
5. экологиялық

3. Жұмысшы тұрғындардың денсаулық жағдайын бағалаудың демографиялық көрсеткіштеріне жатқызады:

1. өлімшілдік
2. физикалық даму
3. табиғи өсуі
4. аурушылдық
5. мүгедектік

4. Жұмысшы тұрғындардың денсаулық жағдайына әсер ететін әлеуметтік-экономикалық факторларға жатқызылады:

1. жасы
2. еңбек жағдайы
3. күн сәулесі радиациясының деңгейі
4. материалды жеткіліктілік
5. медициналық қызметтің ұйымдастырылуы мен деңгейі

5. Жұмысшы тұрғындарыдың денсаулық жағдайына әсер ететін қандай факторларды әлеуметтік-биологиялыққа жатқызады:

1. жынысы
2. пәтер-үй жағдайы
3. материалды жеткіліктілік
4. жасы
5. ортажылдық температура

6. Табиғи өсім мен өлімшілдікті тұрғындардың денсаулығын бағалаудың қандай көрсеткіштеріне жатқызады?

1. демографиялық
2. социалды
3. мүгедектік
4. миграциялық
5. биологиялық

7. Жалпы денсаулықты бағалау үшін сандық көрсеткіштер қолданылады:

1. аурушылдық
2. физикалық даму
3. мүгедектік
4. демографиялық
5. социалды

8. Тұрғындардың денсаулық жағдайын бағалаудың интегралды көрсеткіштеріне жатқызады:

1. нәрестелік өлім көрсеткіші
2. алдағы өмірдің орташа ұзақтығы
3. экологиялық
4. санитарлық-химиялық
5. жас-жыныстық

9. Мемлекет, медициналық қызметкерлердің көбірек назарын талап ететін тұрғындардың жеке кәсіптік топтарының арасында аурушылдық деңгейі бойынша приоритеттерді тапсырмаларды одан да эффективті шешу үшін олардың денсаулық жағдайын жақсарту мақсатында анықтауға болады:

1. жас топтары
2. ерлер
3. әйелдер
4. балалар
5. жұмыссыздар

10. Демография – бұл ғылым:

1. жалпы тұрғындардың
2. жұмысшы тұрғындардың
3. тұрғындар, жас-жыныстық құрамын есепке ала отырып
4. тұрғындар, тұрғындардың өндіру заңдылығы жайлы және олардың әлеуметтік-экономикалық ескертілуі
5. тұрғындар, әлеуметтік-экономикалық факторларын есепке ала отырып

11. Өндірістегі өлімшілдік көрсеткіші есептелуі мүмкін:

1. жұмысшылардың жалпы ортажылдық саны
2. жұмысшылардың жас топтары бойынша
3. жыныстық ерекшеліктері бойынша
4. балалар бойынша
5. жұмысшыларыдың аурушылдық құрылымы бойынша

12. Өндірісте өлімшілдіктің жалпы көрсеткіші мына формула бойынша есетеледі:

1. 1 жылда өлгендердің жалпы саны / жұмысшылардың орташа саны) × 1000
2. 1 жылда өлгендердің жалпы саны / жұмысшылардың орташа саны
3. 1 жылда өлгендердің жалпы саны / жұмысшылардың орташа саны) / 1000
4. 1 жылда өлгендердің жалпы саны × жұмысшылардың орташа саны
5. жұмысшылардың орташа саны / 1 жылда өлгендердің жалпы саны

**1. Тақырып № 4:** Өндірістегі аурушылдық. Жоғары аурушылдық себептері: биологиялық, медико-әлеуметтік факторлар, өндірістік факторлар, еңбек процессінің факторлары.

**2. Мақсаты:** Өндірістік орындардағы жұмысшалардың кәсіптік аурушаңдалығы мен жалпы өсіміне мүмкіндік туғызатын негізгі факторлар жайлы білімді қалыптастыру; Өнідірісте жұмысшылардың жоғары аурушаңдылық себептерін анықтау бойынша тәжірибелік дағдыларды қалыптастыру.

**3. Оқыту тапсырмалары:**

1. Өнеркәсіп орындарындағы жұмысшылардың жалпы аурушыңдылығының өсу себептері жайлы білімді қалыптастыру;
2. Өнеркәсіп орындарындағы жұмысшылардың аурушаңдылығының өсуіне мүмкіндік туғызатын факторлар жайлы білімін қалыптасытру
3. Өнеркәсіп орындарындағы жұмысшылардың жоғары аурушаңдылығының себептерін анықтау бойынша дағдыларды қалыптастыру.

**4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

1. Өнеркәсіп орындарындағы жұмысшылардың жалпы және кәсіптік аурушаңдылығы, түсінігі, сипаттамасы.
2. Жұмысшылардың аурушаңдылығындағы өндірістік орта факторларының рөлі.
3. Жұмысшылардың аурушаңдылық деңгейіне әсер ететін медико-әлеуметтік факторлары.
4. Өндірістік орта факторлары жайлы түсінік, олардың сипаттамасы.
5. Өнеркәсіп орындарындағы еңбек үрдісінің факторлары.

**5. Оқыту және жүргізу әдістері:** біріккен (жұптасып жұмыс істеу, дискуссия, тестілеу).

**6. Әдебиет.**

**Негізгі**

1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф. Гигиена труда. Учебник. Москва, 2008.- б. 22-34.
2. Гигиена. Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др.,Оқулық

Алматы. 2009 г.- б. 494-501.

1. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда (под ред. В.Ф. Кириллова)- М., Медицина, 2001.- б. 88-103, 173-215, 296-311.

**Қосымша**

1. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред. д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. – б. 433-440.

**7. Бақылау.**

**Сұрақтар**

1. Өндіріс ортасы жайлы түсінік.
2. Өндірістік орта факторлары: физикалық, химиялық, биологиялық.
3. Еңбек үрдісінің факторлар
4. Зиян және қауіпті өндірістік факторлар жайлы түсінік.
5. Еңбек жағдайы жайлы түсінік.
6. Физикалық жүктемелер (статикалық и динамикалық).
7. Жүйке-психикалық жүктемелер.
8. Жеке жүйелер мен мүшелердің қажуы.
9. Кәсіптік аурулар және олардың жіктемесі.
10. Жедел, жеделдеу, созылмалы кәсіптік аурулар.
11. Химиялық факторлардың әсерінен туындайтын кәсіптік аурулар.
12. Өндірістік шаңның әсерінен туындайтын кәсіптік аурулар.
13. Физикалық факторалардың әсерінен туындайтын кәсіптік аурулар.
14. Еңбек үрдісімен байланысты кәсіптік аурулар.
15. Биологиялық факторлардың әсерінен туындайтын кәсіптік аурулар.

**Тесттік сұрақтар**

1. Бұлшықет жұмысы

1. тыныс алудың минуттық көлемін азайтады
2. ағзаның оттегіге қажеттілігін жоғарылатады
3. эритроциттер санының жоғарылауымен қоса жүреді
4. шеткі қан жүйесінде лейкоциттер санын төмендетеді
5. қан қоюлығын төмендетеді

2. Статикалық жұмыс – бұл:

1. жүкті тасымалдаумен байланысты жұмыс
2. сүйек бұлшықетінің үштен бір бөлігінің қатысуымен атқарылатын жұмыс
3. ауыр жүкті көтерумен байланысты жұмыс
4. адамға жұмыс қалпын алуға және еңбек құралдары мен жабдықтарының тұрақтандырумен байланысты жұмыс
5. денені және оның жеке бөліктерін кеңістікте ұстап тұру үшін керекті бұлшықеттердің жиырылу үрдісімен байланысты жұмыс

3. Еңбек үрдісін ұйымдастырумен байланысты өндірістік факторларды белгілеңіз:

1. гипокинезия
2. дененің амалсыз қалпы
3. шу
4. діріл
5. нашар жарықтандыру

4. Өндірістік орта факторларына жатады:

1. бірқалыпты еңбек
2. шу
3. жұмыс алаңындағы ауадағы анибиотиктердің аэрозольдері
4. жартылай еңкейген қалыптағы жұмыс
5. жергілікті бұлшықет жұмысы

5. Аталғандардың қайсысы қайсысына жататынын көрсетіңіз:

1 – эргометриялық критериялар

2 – физиологиялық критериялар

1. 1 сағаттағы сигналдардың ұзақтығы
2. пульс жиілігі
3. сыртқы жұмыстың қарқындығы
4. энергия жоғатулар, ккал/мин
5. ауысымдағы еңбек өнімділігі

6. Өндірістік орта факторларына кіреді:

1. еңбектің физикалық жүктемесіне негізделген факторлар
2. табиға-климаттық факторлар
3. өндірістік үрдістердің технологиялық ерекшеліктерімен байланысты факторлар
4. еңбек үрдісін ұйымдастырумен байланысты факторлар
5. еңбектің психо-эмоционалды жүктемесімен шартталған факторлар

7. Шаңды кәсіптік ауруларға жатады:

1. подагра
2. биссеноз
3. Минамата ауруы
4. металлокониоз
5. фузариоз

8. Жергілікті дірілдің өнеркәсіптегі көзі:

1. ұрғыш балталар
2. виброплатформалар
3. қол шлифовальды машиналар

### компрессорлар

1. экскаваторлар

9. Тек қана жалпы дірілдің өнеркәсіптегі көзі:

1. стоматологиялық бормашиналар
2. электропила
3. ұрғыш балталар
4. виброплатформалар
5. компрессорлар

10. Жұмыстан кейінгі және түндегі қарқынды ауру сезімі, терінің барлық түрінің сезімталдылығының төмендеуі, «өлі саусақтар» феномені,, ОЖЖ тарапынан ангиодистония және неврастения түріндегі өзгерістер. Берілген симптомдар жатқызылады:

1. шу ауруына
2. діріл ауруына
3. қажуға
4. пневмокониозға
5. тірек-қимыл аппаратының ауруына

11. Науқаста, яғни аэропорт диспетчерінде айқын қажу белгілері: есте сақтау қабілетінің төмендеуі, назарының нашарлауы, ұйқысыздық, бас ауруы, ағзаның қарсы тұру қабілетінің төмендеуі, созылмалы аурулардың өршуі. Керекті алдын алу шараларын көрсетіңіз:

1. еңбек және демалыс тәртібінің рационалдылығы

(үзілістер, белсенді демалыс және т.б.)

1. еңбек үрдістерін автоматизациялау және механизациялау
2. арнайы киім
3. сорғыш вентиляция
4. ағзаның жеке қорғаныс заттары

12. 15 жыл бойына мақта-қағаз комбинатындағы жұмысшы тоқымашыда соңғы жылдары байқалады: ОЖЖ тарапынан, қан айналым жүйесі, тыныс алу жүйесі, көру, есту аппаратының бұзылыстары, есту қабілетінің төмендеуі, құлақтағы шу байқалады. Цех дәрігері қандай диагноз қоя алады?

1. пневмокониоз
2. діріл ауруы
3. жоғарыдан қорқу ауруы
4. гипертоникалық ауру
5. шу ауруы

13. Сәйкестікті табыңыз:

1 – өндірістік орта фактолрларына жатады

2 – еңбек үрдісінің факторларына жатады

1. физикалық
2. жүйке-психикалық жүктемелер
3. физикалық жүктемелер
4. өндірістік жарақаттар

14. Ағзаға әсер ету кезінде пайда болатын ауруларды атаңыз:

1-жоғары атмосфералық қысым

2- төмен атмосфералық қысым

1. діріл ауруы
2. Кессон ауруы
3. пневмокониоздар
4. жоғарыдан қорқу ауруы
5. жарақаттық

15. Атап көрсетіңіз::

1- өндірістік орта факторлары

2- еңбек үрдісінің факторлары

1. физикалық
2. жүйке-психикалық жүктемелер
3. химиялық
4. жеке мүшелер мен ағзалардың қажуы
5. физикалық жүктемелер

16. Цех дәрігерінің міндеттеріне кіреді:

1. алдын алу шараларына қатысу
2. жұмыс алаңының ауасынан сынама алу
3. жұмысқа қабілеттілікті уақытша жоғалту аурушаңдылығына талдау
4. ағымдағы санитарлық бақылауды ұйымдастыру
5. алдын ала санитарлық бақылауды ұйымдастыру

17. Биссиноз – бұл пневмокониоз, әсерінен:

1. барит
2. мақта
3. тальк
4. асбест
5. кремнийдің қос тотығының

18. Силикатоздар әсерінен дамиды:

1. кремнийдің бос қос тотығы
2. байланысқан түрдегі кремнийдің қостотығынан тұратын шаң
3. өсімдіктекті шаң
4. электросваркалық аэрозоль
5. синтетикалық шаң

19. Фиброгенді шаңдардың арасында басым белсенді әсерлі болып келеді:

1. кремнийдің бос қос тотығы
2. силикаттардан тұратын шаң
3. өсімдіктекті шаң
4. металлдық шаң
5. жануартекті шаң

20. Шаңдану деңгейінің жағдайына бақылау жүргізіледі:

1. медсанбөлім
2. клиникалық лаборатория
3. зауыттық санитарлық-химиялық лабораториялармен
4. СЭС лабораторияларымен және зауыттық санитарлық-химиялық лабораториялармен
5. денсаулық пункттарымен

21. Өндірістік орта, тұрады:

1. еңбек ауырлығына шартталған факторлардан
2. табиғи-климаттық факторлар + өндірістік үрдіске байланысты факторлардан
3. табиғи-климаттық факторлар + еңбек үрдісін ұйымдастырумен байланысты факторлардан
4. өндірістік үрдіске байланысты факторлардан
5. еңбек үрдісі факторлары + өндірістік үрдіс факторларынан

22.Еңбек үрдісінің ұйымдастырылуымен байланысты өндірістік факторларды белгілеңіз:

1. ауыр заттарды көтеру және тасымалдау
2. лазерлік сәулелену
3. атмосфералық қысым
4. жоғары температура және ауа ылғалдылығы
5. шу

23. Еңбек үрдісінің ұйымдастырылуымен байланысты өндірістік факторларды белгілеңіз:

1. ауаның жоғары температурасы
2. ауа ылғалдылығы
3. ауаның қозғалу жылдамдылығы
4. сынап буының жұмыс алаңындағы ауаға бөлінуі
5. ойлау қабілетінің қажуы

24. Өндірістік орта факторын белгілеңіз:

1. сүйекке ұзақ қысым түсу
2. ауыр заттарды тасымалдау
3. дененің ыңғайсыз қалпы
4. ауаның жоғары температурасы
5. гипокинезия

25. Еңбектің физикалық ауыртпалығы::

1. ОЖЖ-не басым жүктемемен көрінеді
2. психоэмоциональды жүктемемен анықталады
3. интеллектуальды жүктеменің ұзақтығымен
4. интеллектуальді жүктеменің қарқындылығымен
5. физикалық жүктемелермен

26. Еңбек қарқындылығы::

1. тірек-қимыл аппаратына жүктемемен байқалады
2. жүрек-қан тамыр жүйесіне жүктемемен байқалады
3. психоэмоциональды жүктемемен
4. энергетикалық компонентпен анықталады
5. физикалық жұмысты орындаумен байланысты

27. Жергілікті діріл әсеріне ұшыраған адамдарды медициналық тексерген кезде зерттеуді міндетті ретпен жүргізу тиіс:

1. суық пробамен термометрия
2. ЭКГ
3. Электроэнцефалография
4. саусақ буындарының R – графиясы
5. дірілге сезімталдықты өлшеу

28.Өндірістік үрдіске байланысты факторларға жатады:

1. бірқалыпты еңбек
2. шу
3. жұмыс алаңындағы ауадағы антибиотиктердің аэрозолі
4. жартылай еңкейген қалыптағы жұмыс
5. жергілікті бұлшықет жұмысы

29. Төменде берілгендердің қайсысына жататынын белгілеңіз:

1- эргометриялық критериялар

2 – физиологиялық критериялар

1. 1 сағаттағы сигналдардың тығыздығы
2. тасымалданатын жүктің салмағы
3. жүрек жиырылу саны
4. энергия жоғатулар, ккал/мин
5. ауысымдағы еңбек өнімділігі

**1. Тақырып № 5:** Жұмысшылар аурушаңдығын аурушаңдықты емдік көмекке емдеу алдын-алу мекемелеріне өз бетінше қаралу мәліметтері бойынша зерттеу. Аурулардың халықаралық классификаторы (ХАК-10).

**2. Мақсаты:** ХАК-10 базасында емдеу-профилактикалық мекемелерге (ЕПМ) қаралу мәліметтері бойынша жұмысшылардың аурушаңдығын оқыту принциптері бойынша білімділікті қалыптастыру;қаралу бойынша аурушаңдықты бағалау дағдыларын қалыптастыру;

**3. Оқыту міндеттері:**

1. ЕПМ қаралуы бойынша жұмысшы тұрғындардың аурушаңдылығы жайлы білімді қалыптастыру;
2. Жұмысшы тұрғындардың қаралуы бойынша аурушаңдылықтың өсуіне әсер ететін факторлар жайлы білімді қалыптастыру;
3. Жұмысшы тұрғындардың қаралуы бойынша аурушаңдылықты талдау дағдыларын қалыптастыру.

**4. Тақырыптың негізгі сұрақтары:**

1. Жұмысшы тұрғындардың аурушаңдылығының негізгі оқу әдістері
2. Жұмысшылардың аурушаңдылығын медициналық мекемелерге қаралу мәліметтері бойынша бағалау
3. Қаралу мәліметтері бойынша жұмысшылардың аурушаңдылығын бағалау үшін қолданылатын біріншілік материалдар
4. Аурушаңдылық бойынша тұрғындардың денсаулық жағдайын ретроспективті, проспективті зерттеу жайлы түсінік
5. Жұмысшы тұрғындардың денсаулық жағдайын көлденеңінен зерттеу жайлы түсінік
6. Аурулардың Халықаралық жіктемесі (МКБ-10), оның мазмұны мен құрамы
7. Мемлекеттік мекемелерге қаралу мәліметтері бойынша жұмысшылардың жалпы аурушаңдылығын бағалау
8. Жеке нозологиясымен қаралуы бойынша аурушаңдылықты бағалау
9. Медициналық мекемелерге жұмысшылардың қаралу мәліметтері бойынша кәсіптік аурушаңдылықты анықтау.

**5. Оқыту және жүргізу әдістері:** біріккен(жұптасып жұмыс істеу, дискуссия, кейс-стади, тестілеу).

**6. Әдебиет.**

**Негізгі.**

* 1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф. Гигиена труда. Оқулық. Москва, 2008.- 495-501 б.
  2. Гигиена. Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др., Оқулық. Алматы. 2009 г.- 10-11 б.
  3. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда (под ред. В.Ф. Кириллова)- М., Медицина, 2001.- 354-363 б.

**Қосымша**

* 1. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда.м.ғ.д, проф. Сраубаев Е.Н., Белоног А.А.ред. – Караганда, 2008. – 427-438 б.
  2. Измеров Н.Ф., Каспаров А.А. Медицина труда. Пособие для последипломной подготовки врачей.-М.:Медицина, 2002.- 90-100 б.

**Ситуациялық есептер**

**Есеп №1.** Науқас Б., 49 жаста, 20 жыл шамасында дәрігер-лаборант болып жұмыс жасаған. 1 жылда 4000 биохимиялық талдаулар жасаған. Негізгі кәсіптік зияндылықтар – күкірт, сірке суы қышқылы, трихлор сіркесуы (сіркесуы қышқылының концентрациясы ШРЕК-тан 20 есе жоғары, ШРЕК - 5мг/м), сілітілер жіне басқалар. Белсенді химиялық заттар – тиомочевина, ортотолуидин, калий фосфаты. Жұмыс орнында желдеткіш болмаған. Тұрғылықты мекен жайы бойынша емханаға мұрнының, тамағының құрғауымен, мұрын қанауымен және тамағындағы ауру сезіміне шағымданып келеді. Тексеру кезінде өңеші мен жұтқыншағының шырышты қабатының атрофиясы анықталған. Тапсырма:

1. Емхана дәрігері қандай құжаттарды тіркейді?
2. Аурушаңдылықты тіркеу үшін емханада қандай құжат жүргізіледі (жалпы және нозологиясы бойынша)?
3. Берілген ауру кәсіптік ауруға жатқызылады ма?

**Есеп №2.** Науқас Р. , 45 жаста, 18 жыл бойын анестезиология бөлімінің меңгерушісі болып жұмыс жасаған, ылғи ингаляциялық және ингаляциялық емес наркоздық химиялық заттармен қатынаста болған (аптасына 6 рет 3 сағаттан 6сағатқа дейін). Жұмыс орнында желдеткіш болмаған. Соңғы 3 жыл көлемінде бас ауруын, әлсіздік, терлегіштік, кей кезде оң омыртқа астында ауру сезімін, тітіркенгіштік байқаған. Тұрғылықты мекен жайы бойынша емханаға қаралған. Биохимиялық мәліметтер: билирубин-19,5 ммоль/л, ЛДГ-14,4 ед, гамма глобулин-31,5%. УДЗ- созылмалы гепатит көріністері. Клиникалық диагноз: өршу сатысындағы созылмалы белсенді токсико-аллергиялық гепатит Өт шығару жолдарының дискинезиясы, созылмалы холецистит. Тапсырма:

1. Емхана дәрігері қандай құжаттарды тіркейді?
2. Аурушаңдылықты тіркеу үшін емханада қандай құжат жүргізіледі (жалпы және нозологиясы бойынша)?
3. Берілген ауру кәсіптік ауруға жатқызылады ма?

**Есеп №3.** Науқас М., 1960 ж. Кәсіптік анамнез: процедуралық кабинет медбикесі. 20.10.92 ж. кептіру шкафындағы техникалық термометрден сынап төгіліп қалды. Жұмыс соңында ғана ол жайлы білді.. М. және басқа 5 медбике демеркурилизация жүргізген, қауіпсіздік шараларын сақтамаған. Бірнеше сағаттан соң 3 медбикеде улану белгілері байқалған: бас ауруы, ауыз құрғауы, ұйқышылдық, жалпы әлсіздік, ауызда темір дәмі. Науқас М. жергілікті емханаға қаралған.. Науқаста астено-вегетативті синдром анықталған. Зәрдегі сынап мөлшері – 0,36 мг/л.Тапсырма:

1. Емхана дәрігері қандай құжаттарды тіркейді?
2. Аурушаңдылықты тіркеу үшін емханада қандай құжат жүргізіледі (жалпы және нозологиясы бойынша)?
3. Берілген ауру кәсіптік ауруға жатқызылады ма?

**Есеп №4.** Науқас Н., 30 жаста, офтальмолог дәрігер, ОК-2 лазерлік құрылғымен жұмыс жасаған. Жұмыс уақытында қорғаныс құрылғысы сынып қалған және лазерлік сәуле тікелей оң көзіне түскен. Көруі нашарлаған. Науқас көз аурулары институтының офтальмолог дәрігеріне қаралған. Тапсырма:

* 1. Емхана дәрігері қандай құжаттарды тіркейді?
  2. Аурушаңдылықты тіркеу үшін емханада қандай құжат жүргізіледі (жалпы және нозологиясы бойынша)?
  3. Берілген ауру кәсіптік ауруға жатқызылады ма?

**Есеп №5.** Науқас Н., жергілікті терапевт. Санитарлық-гигиеналық сипаттамасынан: 3000 адамды қарайды, шұғыл жағдайларда көк тамыр ішілік, бұлшықетке инъекция жасайды, асцитпен науқастарға – парацентез. Олардың арасында вирустық, инфекциялық гепатитпен ауыратын науқастар бар. Жергілікті терапевтке жоғары температура, құрсақ қуысындағы ауру сезіміне шағымданып келген кезде мынандай диагноз қойылған: Созылмалы С вирустық гепатитінің белсенді фазасы, вирустың реплекациялану фазасы. Тексеру кезінде тұрмыстық жағдайда алынған қол саусақтарының көгерулер анықталған.

Тапсырма:

1. Емхана дәрігері қандай құжаттарды тіркейді?
2. Аурушаңдылықты тіркеу үшін емханада қандай құжат жүргізіледі (жалпы және нозологиясы бойынша)?
3. Берілген ауру кәсіптік ауруға жатқызылады ма?

**Тесттік тапсырмалар**

1. Тұрғындардың денсаулық жағдайын көлденең зерттеу кезінде:

1. зерттеуші қазіргі мезетте бақыланатын аурулардан бұрын болған, әсер ету талдауына көшеді
2. зиянды әсерге ұшыраған және ұшырамаған адамдарға динамикалық бақылау жүргізіледі
3. анық мезеттегі тұрғындардың денсаулық жағдайы тіркеленеді
4. денсаулық жағдайындағы динамиканы оқу мүмкіндігі жоғалады
5. уақыт бойынша тұрғындардың денсаулық жағдайындағы өзгерістерді анықтауға болады

2. Тұрғындардың денсаулық жағдайын ретроспективті зерттеу кезінде жүргізіледі:

1. бұрын болған әсерлерді талдау
2. берілген кезеңде денсаулық жағдайын бірмезеттік бағалау
3. бұрын болған әсерлердегі ауру дамуының себептерін іздеу
4. қайта туындаған аурулардың динамикасына талдау
5. талданатын әсерге ұшыраған және ұшырамаған адамдардың денсаулық жағдайына динамикалық бақылау

3. Тұрғындардың денсаулық жағдайын проспективті зерттеу кезінде жүргізіледі:

1. бұрын болған әсерлерді талдау
2. берілген кезеңде денсаулық жағдайын бірмезгілдік бағалау
3. бұрын болған әсерлердегі ауру дамуының себептерін іздеу
4. қайта туындаған аурулардың динамикасына талдау
5. талданатын әсерге ұшыраған және ұшырамаған адамдардың денсаулық жағдайына динамикалық бақылау

4. Проспективті зерттеулер кезіндегі тұрғындардың денсаулық жағдайын оқу

1. зерттеуші қазіргі мезетте бақыланатын аурулардан бұрын болған, әсер ету талдауына көшеді
2. зиянды әсерге ұшыраған және ұшырамаған адамдарға динамикалық бақылау жүргізіледі
3. анық мезеттегі тұрғындардың денсаулық жағдайы тіркеленеді
4. денсаулық жағдайындағы динамиканы оқу мүмкіндігі жоғалады
5. уақыт бойынша тұрғындардың денсаулық жағдайындағы өзгерістерді анықтауға болады

5. Төменде көрсетілген бағыттардың қайсысы алдын алуға жатқызылады:

1. ауруды емдеу, аурудың белгілерін зерттеу
2. улану клиникасын зерттеу
3. денсаулықты нығайту және ауруды ескерту
4. ауру патогенезін оқу
5. ауру диагнозын айқындау

6. Адам денсаулығын қорғау – барлық медицинаның негізгі мақсаты және оның мақсаты келесі жолмен әсерлі қол жетімді:

1. аурудың диагностикасының жақсартылуы
2. ауру патогенезін оқу
3. ауру себептерін айқындау
4. денсаулықты нығайту және ауруды ескерту
5. ауруды емдеу

7. Жұмысшы адамның денсаулығына әсер ететін табиғи және антропогенді факторларды оқуда:

1. қоршаған орта объектілеріндегі химиялық заттардың, бактериялар, вирустар, гельминттер, саңырауқұлақтардың болу және таралу деңгейін зерттеу, сонымен қатар өндірістік ортаның да
2. химиялық заттардың ағзаға тағам өнімдері, ауа арқылы түсуі кезіндеғі әсерін зерттеу
3. адам ағзасына өндірістік факторлардың әсерін зерттеу (шу, діріл, температура және т.б.)
4. зияндылықтық токсикологиялық белгілері бойынша табалдырықты концентрациясын орнату
5. зияндылықтық органолептикалық белгілері бойынша табалдырықты концентрациясын орнату

8. Жұмысшы адамның ағзасына қоршаған орта факторларының әсерінің заңдылықтарын оқу кезінде:

1. қоршаған орта объектілеріндегі токсикалық заттардың таралуы және болу деңгейін оқу
2. өндірістік орта объектілерінде химиялық заттардың концентрациясы мен аурулар арасындағы байланысты оқу
3. Токсикалық заттардың ағзаға миграциялық-сулық жолмен түсуін оқу
4. Токсикалық заттардың ағзаға миграциялық-ауалық жолмен түсуін оқу
5. Токсикалық заттардың ағзаға транслокациялық жолмен түсуін оқу

9. Жұмысшы адам ағзасына өндірістік орта факторларының әсерінің заңдылықтарын оқып үйрену үшін қандай зерттеулер міндетті түрде жүргізілуі тиіс:

1. Жұмысшы ағзасындағы химиялық заттардың токсикокинетикасын зерттеу
2. Орта объектілерінде бактерия, вирус, гельминтердің таралуы және болу деңгейі
3. Токсикалық заттардың ағзаға миграциялық-сулық жолмен түсуін оқу
4. Токсикалық заттардың ағзаға миграциялық-ауалық жолмен түсуін оқу
5. Токсикалық заттардың ағзаға транслокациялық жолмен түсуін оқу

10. Еңбек гигиенасының оқу объектісі болып табылады:

1. ағза мен мүше құрамын
2. микроб жасушасының құрылымы
3. жұмысшы денсаулығын
4. өндірістік орта, оның объектілері
5. медициналық техника

11. Еңбек гигиенасының зерттеу объектісі болып не табылады:

1. біріншілік медициналық құжат
2. ауруханадағы дезинфекция заттары
3. жеке қорғаныс заттары
4. жұмысшының денсаулығы және оның өндірістік ортасы
5. дәрілік заттар

12. Адамды қоршаған ортаны қалай түсінесіз?

1. жер қойнауы
2. теңіз бен мұхиттардың терңдігі
3. адамның өмір бойғы, сонымен қатар еңбек және демалу уақытындағы өмір сүру ортасы
4. космостық кеңістік
5. адам ағзасының ішкі ортасы

13. Тұрғындардың, сонымен қатар жұмысшылардың денсаулық жағдайын эпидемиологиялық зерттеудің қандай негізгі формалары бар:

1. тұрғындардың денсаулық жағдайын санитарлық-статистикалық оқып үйрену
2. тұрғындарды терең медициналық тексеру
3. ретроспективті зерттеу
4. проспективті зерттеу
5. көлденең кесу

14. Өндірістік ортаның химиялық факторларына жатады:

1. ауа ылғалдылығы
2. температура
3. бактериялар
4. жұмыс аумағының ауасындағы ауыр металлдар
5. су қоймасы суындағы мұнай өнімдері

15. Өндірістік ортаның физикалық факторларына жатады:

1. күн сәулесі
2. жердің табиғи радиациялық фоны
3. атмосфералық қысым
4. транспорттық шу
5. ұрғыш балтамен жұмыс кезіндегі вибрация

16. Өндірістік ортаның биологиялық факторларына жатады:

1. баклаборатория боксындағы микроорганизмдер
2. микробиологиялық синтез өнімдері
3. майлар
4. көмірсулар
5. мұнай өнімдерінен синтезделетін ақуыздар

17. Өндірістік ортада адам ағзасына әсер ететін табиғи және антропогенді факторларды оқу кезінде:

1. өндірістік орталардағы иондық сәулелену, шу, діріл деңгейін зерттеу
2. ағзаға тағам өнімдері арқылы түсетін химиялық заттардың әсерін зерттеу
3. табиғи-климаттық факторларды зерттеу (температура, ылғалдылық және т.б.)
4. органолептикалық белгілері бойынша табалдырық концентрациясын орнату

18. Жұмысшы тұрғындардың денсаулығына өндірістік орта ластануының әсерін зерттейтін қандай әдістер бар: қандай зерттеу әдістері бар:

1. өнеркәсіп мекемелеріндегі таза және лас цехтарда жұмыс жасайтын тұрғындардың аурушаңдылығы мен өлімін салыстыру
2. аурушаңдылықты тіркеу
3. тұрқындардың өлімін тіркеу
4. мүгедектікті тіркеу
5. нәрестелік аурушаңдылықты тіркеу

19. Жұмысшы тұрғындардың денсаулық жағдайын зерттеу үшін қолданылады:

1 – физиометриялық зерттеулер

2 – клиникалық зерттеулер

1. ӨТС бағалау
2. тұрғындарға сауалнама жүргізу
3. тексеру, пальпация, перкуссия
4. жеке ағзалар мен қанды биохимиялық зерттеу
5. динамометрия жүргізу

20. Тұрғындардың денсаулық жағдайын сипаттау үшін көрсеткіштер қолданылады:

1. демографиялық
2. экологиялық
3. әлеуметтік
4. аурушаңдылық
5. адаптация

21. Жұмысшы тұрғындардың денсаулығына әсер ететін әлеуметтік-экономикалық факторларға жатқызады:

1. жасы
2. еңбек жағдайы
3. күн сәулесінің деңгейі
4. материальды жеткіліктілік
5. медициналық көмектің деңгейі және ұйымдастырылуы

22. Қандай факторларды жұмысшы тұрғындардың денсаулығына әсер ететін әлеуметтік-биологиялық факторларға жатқызады:

1. жынысы
2. пәтер жағдайы
3. материальды жеткіліктілік
4. жасы
5. ортажылдық температура