МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ

ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ ПОД РУКОВОДСТВОМ ПРЕПОДАВАТЕЛЯ

Алматы 2012

**1. Тема № 1:** Изучение заболеваемости рабочих промышленных предприятий по данным временной утраты трудоспособности (круглогодовых рабочих, в условиях высокой сменяемости кадров). Выявление влияния условий и характера труда на ВУТ.

**2. Цель:** формирование знаний о принципах изучения заболеваемости с ВУТ работающего населения; формировать навыки оценки заболеваемости с ВУТ на производстве.

**3. Задачи обучения:**

* + формировать знания о факторах, способствующих росту заболеваемости с ВУТ работающего населения;
	+ формировать знания о документации по учету заболеваемости с ВУТ работающего населения;
	+ формировать навыки анализа заболеваемости с ВУТ работающего населения.

**4.Форма проведения:** изучение поставленных вопросов по материалам кафедры, учебной

литературе, тестовый контроль (работа в малых группах, дискуссия).

**5.Задания по теме.**

**Задание №1.**О характеризуйте понятие о «тенденции роста заболеваемости с ВУТ».

**Задание №2.** О характеризуюйте понятие об углубленном изучении заболеваемости с ВУТ работающего населения на производстве.

**Задание №3.** Факторы, оказывающие влияние на уровень заболеваемости с ВУТ работающего населения.

**6.Раздоточный материал: у**чебная и методическая литература**.**

**7.Литература.**

**Основная**

1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф. Гигиена труда. Учебник. Москва, 2008.- С. 495-501.

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

**Дополнительная**

4. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред. д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. – С. 427-440.

**8.Контрольные вопросы.**

1. Понятие о заболеваемости с временной утратой трудоспособности.

2. Анализ материалов заболеваемости работающих, формы отчета предприятия о заболеваемости с ВУТ.

3. Понятие об углубленном изучении заболеваемости с ВУТ работающего населения на производстве.

4. Взаимосвязь условий труда на производстве с уровнем заболеваемости с ВУТ работающего населения.

5. Понятие о « круглогодовых» рабочих.

6. Категории работающих на производстве в районах промышленного освоения при изучении заболеваемости с ВУТ.

7. Понятие о «росте заболеваемости с ВУТ».

8. Понятие о «тенденции роста заболеваемости с ВУТ».

9. Факторы, оказывающие влияние на уровень заболеваемости с ВУТ работающего населения.

**5. Методы обучения и преподавания:** комбинированный (работа в парах, дискуссия, тестирование).

**7. Контроль**

**Вопросы тестового контроля:**

1. На какой основе ведется углубленная разработка заболеваемости с временной утратой трудоспособности:

 А) на основе выборочного учета болевших;

+ Б) на основе сплошного учета листков временной нетрудоспособности;

 В) на основе результатов медицинских осмотров.

2. За какой минимальный период времени разрабатывается заболеваемость с ВУТ при углубленном ее изучении?

 А) за 5 лет;

 Б) за 3 года;

+ В) за 1 год.

3. На какое число работающих рассчитываются показатели с ВУТ?

 А) на 10000;

 Б) на 1000;

+ В) на 100.

4. О чем говорит высокий показатель продолжительности одного случая заболеваемости с ВУТ?

+А) о преобладании хронических заболеваний;

+Б) о тяжелом течении острых заболеваний;

 В) о частом повторяемости случаев нетрудоспособности в связи с одним заболеванием %.

5. Нужно ли при изучении заболеваемости с ВУТ на производстве параллельно изучать заболеваемость с ВУТ на предприятии, где нет существенных производственных вредностей (наличие контрольной группы)?

+А) надо обязательно;

Б) по усмотрению исследователя;

В) не надо.

6. Коэффициент сменяемости рабочего коллектива - это:

а) численность круглогодовых контингентов работающих.

б) общая численность заболевших лиц.

в)+отношение численности лиц, проработавших часть года, к численности круглогодовых контингентов работающих, умноженное на 100.

7. Каким юридически значимым документом является листок временной нетрудоспособности?

а) оценочным;

б) +учетным;

в) итоговым.

8. Какие факторы подлежат особому изучению при оценке заболеваемости с временной утратой трудоспособности?

а) биологические;

б) +производственные;

в) социальные.

9. С какой целью изучается риск заболеваемости?

а) с целью учета заболеваний;

б) +с целью прогноза заболеваемости;

в) с целью изучения эффективности профилактических мероприятий.

10. Сколько основных направлений исследований включает процесс анализа риска?

а) 5

б) 10

в) +3.

**1. Тема № 2:** Производственный травматизм, его причины и меры борьбы с ним.

**2. Цель:** формирование знания о производственном травматизме; формировать навыки по выявлению причин травм рабочих на производстве, проведению санитарно-гигиенического контроля с целью снижения производственного травматизма.

**3. Задачи обучения:**

* формирование знаний о производственном травматизме, его видах
* формирование знаний о причинах травматизма рабочих на производстве,
* формирование навыков по проведению санитарно-гигиенического контроля с целью выявления причин травм рабочих на производстве,
* формирование навыков по оформлению документации по поводу производственного травматизма.

**4.Форма проведения:** изучение поставленных вопросов по материалам курса, учебной литературе,

тестовый контроль (работа в малых группах, дискуссия).

**5.Задания по теме.**

**Задание №1.**О характеризуйте Виды производственных травм.

**Задание №2.** О характеризуюйте Санитарно-гигиенический контроль с целью профилактики производственного травматизма на различных предприятиях.

**Задание №2.** О характеризуюйте Основные мероприятия для профилактики производственного травматизма.

**6.Раздоточный материал: у**чебная и методическая литература**.**

**7. Литература.**

**Основная:**

1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф.Гигиена труда. Учебник.-М-2008.-С. 495-501.
2. Гигиена. /Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др., Учебник Алматы. 2009 г. –С. 586-589.
3. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. –С. 433-437; 446.

**Дополнительная:**

1. Приказ МЗ РК №754 «Об утверждении Инструкции по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов и определению профессиональной пригодности. Перечня вредных производственных факторов, профессий, при которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры и Списка профессиональных заболеваний.

**8.Контрольные вопросы.**

* 1. Понятие о производственном травматизме.
	2. Отрасли промышленности, где высокий уровень производственного травматизма среди работающих.
	3. Виды производственных травм.
	4. Основные причины травматизма среди рабочих профессий.
	5. Санитарно-гигиенический контроль с целью профилактики производственного травматизма на различных предприятиях.
	6. Основные мероприятия для профилактики производственного травматизма.

**Вопросы**

1. Факторы производственной среды и трудовой деятельности - причины производственного травматизма.
2. Производства, где высокий уровень опасности производственного травматизма среди работающих.
3. Классификация производственных травм в зависимости от характера повреждений.
4. Классификация производственных травм в зависимости от локализации.
5. Классификация производственных травм в зависимости от тяжести
6. Неисправность оборудования как причина травматизма, профилактика.
7. Нарушение нормального хода технологического процесса и нерациональные способы работы как причина травматизма, профилактика.
8. Неисправность ручного инструмента как причина травматизма, профилактика.
9. Отсутствие и несовершенство предохранительных устройств как причина травматизма, профилактика.
10. Недостаточная обученность работающих безопаснвм методам работы как причина травматизма, профилактика.
11. Загроможденность рабочего места и проходов как причина травматизма, профилактика.
12. Неудовлетворительное санитарное состояние рабочих помещений и территории предприятия как причина травматизма, профилактика.
13. Отсутствие или неисправность спецодежды и индивидуальных защитных приспособлений как причина травматизма, профилактика.
14. Показатели, используемые для анализа производственного травматизма.
15. Глазной травматизм и его профилактика.
16. Термические, химические ожоги на производстве и их профилактика.
17. Электротравмы на производстве и их профилактика.
18. Само- и взаимопомощь при травмах на производстве.
19. Санитарно-гигиенический контроль с целью профилактики производственного травматизма на различных предприятиях.
20. Основные мероприятия для профилактики производственного травматизма.

**1. Тема № 3:** Учет, регистрация и расследование профессиональных отравлений и заболеваний. Анализ профессиональной заболеваемости работающего населения.

**2. Цель:** формирование четкого представления о профессиональном отравлении и заболевании, формирование навыков по процедуре их учета, регистрации, расследования и анализу.

**3. Задачи обучения:**

* формирование знаний о профессиональном отравлении и заболевании,
* формирование навыков учета и регистрации профессионального отравления и заболевания,
* формирование навыков по проведению анализа профессиональной заболеваемости работающего населения,
* формирование навыков по расследованию случаев профессиональных заболеваний и отравлений.

**4.Форма проведения:** изучение поставленных вопросов по материалам курса, учебной литературе,

тестовый контроль (работа в малых группах, дискуссия).

**5.Задания по теме.**

**Задание №1.**О характеризуйте Острые профессиональные заболевания и отравления

**Задание №1.**О характеризуйте Регистрация профессионального заболевания

**6.Раздоточный материал: у**чебная и методическая литература**.**

**7. Литература.**

**Основная:**

1. Измеров Н.Ф., Кириллов В.Ф.Гигиена труда. Учебник.-М.-2008.-С. 353-416; 423-443.
2. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда. Под ред. В.Ф.Кириллова. М.-2001-С. 355-376.
3. Гигиена. /Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др., Учебник Алматы. 2009 г. – С. 544-564.

**Дополнительная:**

* 1. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. –С. 108-150.
	2. Приказ МЗ РК №754 «Об утверждении Инструкции по проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных производственных факторов и определению профессиональной пригодности. Перечня вредных производственных факторов, профессий, при которых обязательны предварительные и периодические медицинские осмотры и Списка профессиональных заболеваний.

**8.Контрольные вопросы.**

1. Острые профессиональные заболевания и отравления.
2. Хронические профессиональные заболевания и отравления.
3. Регистрация профессионального заболевания и отравления на предприятии.
4. Расследование профессионального заболевания и отравления.
5. Анализ профессиональной заболеваемости работающего населения.

**Вопросы**

1. Дайте определение профессиональной болезни.

2. Кто устанавливает диагноз острого профессионального заболевания (отравления)?

3. Кто устанавливает диагноз хронического профессионального заболевания (отравления)?

4. Кого и в какой срок обязан уведомить врач, установивший или заподозривший острое профессиональное заболевание (отравление)?

5. Кого и в какой срок специализированное ЛПО или профпатологический центр должны уведомить о постановке или изменении диагноза хронического профессионального заболевания?

6. На каких этапах и в каких документах регистрируется случаи профессиональных заболеваний?

7. Какая комиссия создается в профилактическом центре или в профилактической клинике для рассмотрения дел по установлению хронического профессионального отравления (заболевания)?

8. Какие документы представляются в ПЭК для установления хронического профессионального заболевания?

9. Кто проводит расследование случаев профессиональных заболеваний (отравлений)?

10. Какое значение имеет санитарно-гигиеническая характеристика условий труда работающего при установлении диагноза профессионального заболевания?

**Вопросы тестового контроля.**

1. Профессиональные заболевания - это:

а) Заболевание, при возникновении которого условия труда вносят определенный вклад.

б)+Заболевание, вызванное воздействием на работающего определенных вредных и опасных производственных факторов.

в) Заболевание, характерное для лиц определенных профессий.

2. Установление диагноза острого профессионального заболевания осуществляется:

а)+врачом ЛПУ по месту жительства или работы пострадавшего;

б) профилактическим центром или клиникой профессиональных заболеваний;

в)врачом учреждения ГСЭН.

3. Установление диагноза хронического профессионального заболевания (отравления) проводится:

а) врачом ЛПУ по месту жительства или работы пострадавшего;

б)+профилактическим центром или клиникой профессиональных заболеваний;

в) врачом учреждения ГСЭН.

4. Если в числе этиологических причин заболевания присутствуют вредные и опасные производственные факторы, то заболевание:

а)+считается профессиональным;

б) считается профессионально обусловленным;

в) считается общим заболеванием.

5. Основным документом при установлении профессионального заболевания является:

а) экстренное извещение;

б)+санитарно-гигиеническая характеристика условий труда;

в) заключение профпатологического центра.

6. В какой срок выносится решение профпатологической экспертной комиссии о наличии или отсутствии связи заболевания с условиями труда?

а) не позднее 10 дней;

б) не позднее 14 дней

в)+не позднее одного месяца.

7. Вредные производственные факторы - это факторы:

А) способные при определенных условиях вызывать острое нарушение здоровья и гибель организма

В) приводящие к утомляемости

С) приводящие к снижению аппетита

+Д) в определенных условиях приводящие к снижению работоспособности или развитию заболеваний

Е) способные в определенных условиях вызвать острое нарушение здоровья

8. Хронические профессиональные заболевания возникают после:

А) однократного воздействия вредного фактора в концентрациях или уровнях, не превышающих гигиенические нормативы

В) однократного воздействия вредного фактора в концентрациях или уровнях, значительно превышающих гигиенические нормативы

С) повторного, но не длительного воздействия вредного фактора в концентрациях или уровнях, превышающих предельно допустимые

Д) систематического и длительного воздействия вредных факторов большой интенсивности

+Е) систематического и длительного воздействия вредных факторов малой интенсивности

9. Острое профессиональное заболевание возникает после:

А) однократного воздействия вредного фактора в концентрациях или уровнях, не превышающих гигиенические нормативы

+В) однократного воздействия вредного фактора в концентрациях или уровнях, значительно превышающих гигиенические нормативы

С) повторного, но не длительного воздействия вредного фактора в концентрациях или уровнях, превышающих предельно допустимые

Д) многократного и длительного воздействия вредных факторов в концентрациях и уровнях, превышающих предельно допустимые

Е) многократного и длительного воздействия вредных факторов в концентрациях или уровнях, не превышающих предельно допустимые

10. Какие органы и системы больше поражаются при хронической интоксикации ртутью:

 А) легкие

 В) опорно-двигательный аппарат

 С) слуховой и вестибулярный анализаторы

+Д) нервная система

+Е) желудочно-кишечный тракт + почки

11. К отдаленным последствиям влияния промышленных ядов на организм относятся:

 А) раздражающее действие

 В) кожно - резорбтивное действие

 С) +канцерогенное действие

 Д) +мутагенное действие

 Е) нефротическое действие

12. Контролер завода «Термометр», с 1985 г. имеет постоянный контакт с парами ртути. В 1996 г. при обследовании установлена хроническая ртутная интоксикация. Какие лечебно-профилактические мероприятия должен провести цеховой врач:

А) +санация полости рта: во время работы – полоскание полости рта раствором марганцево-кислого калия

В) +лечебно-профилактическое питание с дополнительной выдачей витаминов С, группы В, стимулировать выведение ртути из организма

 С) +предварительные и периодические медицинские осмотры

 Д) регламентация времени контакта с парами ртути

 Е) рентгенологическое исследование

13. Мелкий тремор пальцев вытянутых рук, приподнятых ног, век, языка. Металлический вкус во рту, усиленное слюноотделение, пародонтоз, кровоточивость, энтероколит. Указанные симптомы относят к:

a) хронической свинцовой интоксикации

+b) хронической ртутной интоксикации

c) хронической хромовой интоксикации

d) хронической бериллиевой интоксикации

e) хронической интоксикации сернистым газом

14. Характерные проявления хронической интоксикации:

#r 1- бензолом

#r 2- бериллием

#r А) геморрагический синдром

#r В) нарушение порфиринового обмена

#r С) метгемоглобинемия

#r Д) легочной гранулематоз

#r Е) мелкий тремор

+a) 1-А 2-Д

b) 1-А 2-А

c) 1-В 2-Е

d) 1-С 2-Д

e) 1-Д 2-Е

15. Основной путь поступления свинца в организм в условиях производства:

+А) органы дыхания

В) желудочно-кишечный тракт

С) слизистые оболочки глаз

Д) кожные покровы

Е) слизистые оболочки полости рта

16. Какое из химических соединений может вызывать отравление, поступая через кожу:

А) оксид углерода

В) оксид азота

+С) бензин

Д) диоксид кремния

Е) асбест

17. У работающей сортировщицей металла в цехе, куда после плавки поступает бериллиевая бронза, стали появляться одышка, кашель. При рентгеноскопии было обнаружено: диффузная зернистость легочных полей, корни расширены. Отчетливо видны точечные тени гранулем. Какой диагноз может поставить цеховой врач:

a) сидероз

+b) бериллиоз

c) бронзовая болезнь

d) аллюминоз

e) металлокониоз

18. К цеховому врачу обратился рабочий 17 лет, работающий с лакокрасочными материалами, с симптомами отравления бензолом. Какова основная мера профилактики:

a) ознакомить с техникой безопасности

b) выдать средства индивидуальной защиты

+ c) не допускать к работе

d) провести герметизацию оборудования

e) взять пробы воздуха рабочей зоны

19. При отравлении оксидом углерода гипоксемия возникает за счет:

А) образования метгемоглобина

+В) образования карбоксигемоглобина

С) образования формальдегида

Д) повышения концентрации углекислоты

Е) снижения уровня гемоглобина

20. Преимущественно поражаемые при хронической ртутной интоксикации органы и системы:

А) сердечно-сосудистая система + кровь

В) опорно-двигательный аппарат

С) слуховой и вестибулярный анализаторы

+Д) нервная система + почки +желудочно-кишечный тракт

Е) сердечно-сосудистая система

**1. Тема № 4:** Определение выборки, сбор и группировка данных, расчет основных показателей. Современные методы статистической обработки показателей заболеваемости рабочих промышленных предприятий.

**2. Цель:** формировать знания о процессе сбора, обработки первичного материала, получения требуемых показателей, навыки по применению современных методов статистической обработки показателей заболеваемости работающих.

**3. Задачи обучения:**

* формировать знания о первичном материале по заболеваемости рабочих промышленных предприятий,
* формировать знания о значении сведений, содержащихся в листке временной нетрудоспособности,
* формировать знания о процессе разработки заболеваемости по цехам, по полу, по возрасту, профессии, стажу работы работающего,
* формировать знания о значении каждого показателя, полученного при разработке заболеваемости с временной утратой трудоспособности,
* формировать навыки по оценке показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности и их статистической обработке.

**4.Форма проведения:** изучение поставленных вопросов по материалам курса, учебной литературе,

тестовый контроль (работа в малых группах, дискуссия).

**5.Задания по теме.**

**Задание №1.**О характеризуйте основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности - количество случаев и количество дней нетрудоспособности

**Задание №2.** О характеризуюйте Вычисление других показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности

**6.Раздоточный материал: у**чебная и методическая литература**.**

1. **Литература:**

**Основная**

1. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда (под ред. Кириллова В.Ф.) – М., Медицина, 2001 г.- С. 355-356.
2. Пругло Г.Ю. Использование компьютерных технологий в медицинской статистике. – Алматы, 2004.- С. 1-51.

**Дополнительная**

1. Руководство по санитарной экспертизе в области гигиены труда. Под ред д.м.н., проф. Сраубаева Е.Н., Белоног А.А. – Караганда, 2008. –С. 440-446.
2. Гигиена труда в ведущих отраслях промышленности РК. Учебно-методическое пособие. Тогузбаева К.К. Алматы. 2010. – С. 3-73.

**8.Контрольные вопросы.**

1. Получение первичного материала о заболеваемости рабочих с временной утратой трудоспособности.

2. Выявление основных показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности - количество случаев и количество дней нетрудоспособности на 100 работающих и средняя продолжительность одного случая.

3. Разработка заболеваемости по нозологическим единицам.

4. Разработка заболеваемости по полу и возрасту.

5. Разработка заболеваемости по профессиям, по стажу работы в данной профессии.

6. Вычисление других показателей, характеризующих заболеваемость с временной утратой трудоспособности (показатель заболевших лиц, процент лиц, заболевших хроническими заболеваниями, не болевших лиц, кратность заболеваний, повторяемость острых случаев заболеваемости и т.п.)

7. Сравнение заболеваемости с временной утратой трудоспособности между половозрастными, стажевыми, профессиональными группами.

8. Значение показателей заболеваемости с временной утратой трудоспособности в оценке гигиенических условий труда на производстве.

**Вопросы:**

1. Что является первичным документом при разработке заболеваемости с временной утратой трудоспособности?

2. По каким признакам группируются листки временной нетрудоспособности?

3. Какое значение имеет группировка листков временной нетрудоспособности по полу и возрасту?

4. Какие показатели заболеваемости с временной утратой трудоспособности являются основными?

5. Какое значение имеет изучение кратности заболеваний?

6. Что такое статистическая обработка материалов по Стьюденту?

7. Зачем нужно сопоставление тех или иных аналогичных показателей между группами при изучении заболеваемости с временной утратой трудоспособности?

8. Насколько полно можно судить о гигиенических условиях труда на производстве по показателям заболеваемости с временной утратой трудоспособности?

9. Где хранятся листки временной трудоспособности?

**Вопросы тестового контроля:**

1. Показатель числа случаев - это:

а) общее число случаев заболеваний на производстве;

б) +число случаев заболеваний на 100 работающих;

в) число случаев заболеваний у одного человека в течении года.

2. Средняя продолжительность одного случая - это:

а) средняя продолжительность одного случая у рабочих одной профессии;

б) +средняя продолжительность одного случая по предприятию за год;

в) средняя продолжительность одного случая у одного человека за год.

3. О чем говорит высокий показатель числа часто и длительно болеющих?

а) +о слабом состоянии здоровья работающих;

б) +о воздействии неблагоприятных условий труда на работающих;

в) о плохих социальных условиях рабочих.

4. Когда возможно наличие большого числа дней нетрудоспособности при относительно малом числе случаев?

а) +при преобладании хронических заболеваний;

б) при преобладании острых заболеваний;

в) про многократных заболеваниях одного человека.

5. Зачем нужно сопоставление аналогичных показателей двух групп с использованием приемов вариационной статистики?

а) чтобы убедиться в наличии простой числовой разницы в показателях;

б) +чтобы получить четкое представление о степени достоверности разницы показателей;

в) чтобы прогнозировать заболеваемость с временной утратой трудоспособности.

6. К собственным методам статистики относятся:

+а) метод массового наблюдения

+б) метод группировок

+в) метод таблиц и графиков

г) центильный метод

д) антропометрический метод

7. Сбор информации для изучения заболеваемости работающих с использованием статистических методов может быть осуществлен путем:

+а) заполнения учетных документов

+б) выкопировки данных из историй болезни

+в) анкетирования

г) клинического обследования работающих

д) антропометрических исследований

8. Какие таблицы составляются для статистической сводки материала (информации) при изучении заболеваемости работающих:

+а) простые

+б) сложные

+в) групповые

+г) комбинационные

д) сводные

9. К основным этапам статистического исследования по изучению заболеваемости работающих на производстве относятся:

+а) составление программы и плана исследования

+б) сбор материала

+в) разработка материала

+г) анализ, выводы, предложения

д) составление методических рекомендаций

10. При коэффициенте корреляции связь между заболеваемостью работающих и факторами производственной среды определяется как «слабая»:

+а) 0-0,3

б) 0,3-0,7

в) 0,7-1,0

г) 1,0-1,5

д) 1,5-2,0

11. При коэффициенте корреляции связь между заболеваемостью работающих и факторами производственной среды определяется как «средняя»:

а) 0-0,3

+б) 0,3-0,7

в) 0,7-1,0

г) 1,0-1,5

д) 1,5-2,0

12. При коэффициенте корреляции связь между заболеваемостью работающих и факторами производственной среды определяется как «сильная»:

а) 0-0,3

б) 0,3-0,7

+в) 0,7-1,0

г) 1,0-1,5

д) 1,5-2,0

**1. Тема № 5:** Организация мероприятий по снижению общей и профессиональной заболеваемости. Оценка эффективности профилактических мероприятий.

Рубежный контроль.

**2. Цель:** формировать знания об организации мероприятий по снижению общей и профессиональной заболеваемости; формировать навыки оценки эффективности профилактических мероприятий.

**3. Задачи обучения:**

* формировать знания о сущности и структуре единого комплексного плана оздоровительных мероприятий на промышленных предприятиях;
* формировать знания об основах оценки эффективности профилактических мероприятий на предприятии,
* формировать навыки по оценке эффективности профилактических мероприятий на предприятии.

**4.Форма проведения:** изучение поставленных вопросов по материалам курса, учебной литературе, тестовый контроль (работа в малых группах, дискуссия).

**5.Задания по теме.**

**Задание №1.**О характеризуйте понятие об общей заболеваемости рабочих промышленных предприятий

**Задание №2.** Охарактеризуюйте медико-профилактические мероприятия как составная часть комплексного плана профилактических мероприятий.

**6.Раздоточный материал: у**чебная и методическая литература**.**

**7. Литература:**

**Основная**

1. Руководство к практическим занятиям по гигиене труда (под ред. Кириллова В.Ф.) – М., Медицина, 2001 г.- С. 233-295.
2. Гигиена. /Кенесариев У.И., Тогузбаева К.К., Бекмагамбетова Ж.Д. и др., Учебник Алматы. 2009 г. – С. 501-508.

**Дополнительная**

1. Галаева А.И. Производственные аэрозоли, их гигиеническая оценка и нормирование. Методы исследования и профилактика пылевой профпатологии. Учебное пособие. –Караганда, 2008. – С. 3-80.
2. Предупредительный санитарный надзор при новом строительстве и реконструкции промышленных предприятий. Учебно-методическое пособие. Тогузбаева К.К. Алматы. 2010. – С. 2-72.
3. Гигиена труда в ведущих отраслях промышленности РК. Учебно-методическое пособие. Тогузбаева К.К. Алматы. 2010. – С. 3-73.
4. Шайзадина Г.Н - Предупредительный санитарный надзор Учебно-методическое пособие.Астана, 2010. – С. 3-50.

**8.Контрольные вопросы.**

1. Понятие об общей заболеваемости рабочих промышленных предприятий.
2. Профессиональная заболеваемость работающих.
3. Перечень профессиональных болезней, утвержденный МЗ РК.
4. Комплексный план профилактических оздоровительных мероприятий.
5. Организационные и технологические мероприятия как составная часть комплексного плана профилактических мероприятий.
6. Санитарно-технические мероприятия как составная часть комплексного плана профилактических мероприятий.
7. Медико-профилактические мероприятия как составная часть комплексного плана профилактических мероприятий.
8. Санитарно-гигиенический контроль за состоянием воздушной среды цехов и воздушного бассейна промышленной площадки.
9. Санитарно-просветительная работа как необходимый раздел комплексного плана профилактических мероприятий на предприятии.
10. Оценка эффективности профилактических мероприятий.

**Вопросы**

1. Дайте определение общей заболеваемости работающих.

2. Дайте определение профессиональной заболеваемости работающих.

3. Что такое комплексный план оздоровительных мероприятий?

4. Охарактеризуйте организационные профилактические мероприятия.

5. Охарактеризуйте технологические мероприятия.

6. Охарактеризуйте санитарно-технические мероприятия.

7. Охарактеризуйте медико-профилактические мероприятия.

8. Назовите основные этапы оценки эффективности профилактических мероприятий.

**Вопросы тестового контроля.**

1. Комплексный план оздоровительных мероприятий составляется:

а) санитарным врачом по гигиене труда;

б) администрацией предприятия?

в)+всеми службами предприятия, участвующими в создании оптимальных условий труда.

2. Медико-профилактические мероприятия - это:

а)+мероприятия по предупреждению отдельных заболеваний;

б)+предварительные и периодические медицинские осмотры;

в) госпитализация работающих.

3. Кем утверждается перечень профессиональных заболеваний?

а) администрацией предприятия;

б) учреждениями санэпиднадзора;

в)+приказом МЗ РК.

4. Что понимают под технологическими профилактическими мероприятиями?

а)+совершенствование технологических процессов, замену старых процессов новыми;

б)+автоматизацию и механизацию технологических процессов;

в)+замену более вредных компонентов сырья на менее вредные. Все ответы верны.

5. Когда проводится эффективности профилактических мероприятий, направленных на снижение общей и профессиональной заболеваемости?

а) непосредственно после внедрения мероприятия:

б)+спустя 2-3 года после внедрения мероприятия;

в) спустя 5-10 лет после внедрения мероприятий.

6. Предварительным медицинским осмотрам подлежат

А) лица, имеющие хронические заболевания

Б) лица, имеющие острые заболевания производственными факторами,

предусмотренными в специальных перечнях

В) +лица, поступающие на работу с опасными, вредными веществами и

неблагоприятными производственными факторами, предусмотренными в

специальных перечнях

Г) все вновь принимаемые на предприятие работники

Д) лица, принимаемые на административную должность

7. Для защиты от электромагнитных полей используются костюмы из тканей, содержащих:

А) асбестовое волокно

Б) шерстяные нити

В) + металлические нити

Г) стекловолокно

Д) шелковые нити

8. Ответственность за своевременное обеспечение и правильное применение СИЗ несет:

А)+ администрация предприятия

Б) работник предприятия

В) профсоюзная организация

Г) органы правопорядка

Д) СЭС

9. Для защиты от конвекционного тепла следует применять ткани:

А) отражательные

Б) асбестовые

В) + льняные и хлопчатобумажные

Г) шинельное сукно

Д) с металлической нитью

10.Наиболее распространенными пылевыми профессиональными заболеваниями шахтеров угольных шахт являются

А) + антракоз

Б) + силикоз

В) + антрокосиликоз

Г) + пылевой бронхит

Д) аллергический альвеолит

11. Наиболее распространенными профессиональными заболеваниями шахтеров

угольщиков являются

А) + пылевое заболевание

Б) +вибрационная болезнь

В) +профтугоухость

Г) + радикулиты, бурситы

Д) биссиноз

12. Основными мерами по борьбе с пыли в угольных шахтах являются

А) + гидрообеспылевание

Б) +интенсивное проветривание

В) + сухое пылеулавливание

Г) + предварительное увлажнение пласта

Д) экранирование

13. Основными профессиональными заболеваниями рабочих подземных рудников являются:

А) +пневмокониоз (силикоз)

Б) +вибрационная болезнь

В) +профтугоухость

Г) +пылевой бронхит

Д) багассоз

14. На промышленных предприятиях кондиционирование воздуха применяется

А)+ для обеспечения оптимального микроклимата

Б) +для обеспечения особой чистоты воздуха

В) для усиления подвижности воздушных масс

Г) для очистки воздуха от пыли

Д) для очистки воздуха от токсических веществ

15. Какие специальные противопоказания существуют к приему на работу, связанную с воздействием производственной вибрации?

А)+ облитерирующий эндоартериит

Б) +болезнь Рейно

В) болезнь Минамата

Г) аномалия женских половых органов

Д) миопия

16. Какие методы индивидуальной профилактики неблагоприятного воздействия локальной вибрации вы знаете

А)+ использование виброгасящих рукавиц

Б) +тепловые ванночки для рук

В) +перерывы в работе

Г) применение респиратора

Д) применение антифонов

18. К профессиональным заболеваниям шахтеров угольных шахт относятся

А катар верхних дыхательных путей

Б) пневмония

В)+ антракоз

Г) катаракта

Д) туберкулез

19. Какое действие на организм может вызвать пыль:

А)+ фиброгенное

Б) +токсическое

В) +аллергенное

Г) кондукционное

Д) индифферентное