


Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Тихоокеанский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-воспитательной
работе

 /И.П. Черная/
«21» 11 2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 31.05.01 Лечебное дело
(код, наименование)

Форма обучения Очная
(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП 6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело утвержденный Министерством образования и науки РФ «09» февраля 2016 г. №95

2) Учебный план по специальности 31.05.01 Лечебное дело утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «18» ноября 2016 г., Протокол № 3.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры от «20» мая 2016 г. Протокол № 9.

Заведующий кафедрой



(подпись)

Шепарёв А.А.
(Ф.И.О.)

Разработчики:

Д.м.н., профессор
кафедры медицины
труда, гигиенических
специальностей и
профессиональных
болезней

(занимаемая должность)



(подпись)

Журавская Н.С.

(Ф.И.О.)

К.м.н., доцент кафедры
медицины труда,
гигиенических
специальностей и
профессиональных
болезней

(занимаемая должность)



(подпись)

Рущенко Н.А.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий состоит в овладении знаниями развития риска, а также принципами этиологической диагностики и профилактики профессиональных заболеваний новых технологий.

При этом **задачами** дисциплины являются

1. Изучить этиологию, патогенез, клинику профессиональных заболеваний новых технологий;
2. Овладеть методами диагностики и профилактики профессиональных заболеваний новых технологий;
3. Знать нормативно-законодательную базу первичной и вторичной профилактики профессиональных новых технологий;
4. формировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров профессиональных заболеваний новых технологий;

2.2. Место учебной дисциплины (модуля) в структуре ОПОП университета

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий относится к вариативной части дисциплин по выбору.

2.2.2. Для изучения данной учебной дисциплины (модуля) **необходимы** следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг, Гигиена труда

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основ взаимодействия человека и окружающей среды; принципов организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм;

Научной основы гигиенического нормирования вредных факторов;

Методов установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения

Умения: выполнять профилактические, гигиенические мероприятия

Навыки: правильным ведением медицинской документации;

оценками состояния общественного здоровья;

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных принципов управления и организации медицинской помощи населению; социальное страхование и социальное обеспечение, основ организации страховой медицины в РФ, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности и медико-юридической помощи населению, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

Умения: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды

Навыки: Владеть консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения, методикой расчета показателей медицинской статистики

Внутренние болезни.

Знания: основы организации медицинской (амбулаторно-поликлинической и стационарной) помощи различным группам населения, принципы диспансеризации населения, реабилитации больных

Уметь: использовать в деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), устанавливая причинно-следственные связи изменений состояния здоровья от воздействия факторов среды обитания; проводить с населением мероприятия по профилактике наиболее часто встречающихся заболеваний

Навыки: владеть методами общеклинического обследования;

интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных

**2.3. Требования к результатам освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4
Болезни новых технологий**

2.3.1. Изучение данной учебной дисциплины направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций:

№	Номер/ индекс компете нции	Содержа ние компетен ции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочн ые средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК-1	Способно сть и готовност ь к осуществл ению комплекса мероприя тий, направлен ных на укреплени е и сохранени е здоровья и включаю щих в себя формиров ание здорового образа жизни, предупре ждение возникнов ения и распростра нения заболеван ий, их раннюю диагности ку, выявлени е причин и условий их возникнов ения и	показатели здоровья работников новых высокотехнологичны х предприятий, факторы, формирующие здоровье работников новых высокотехнологичны х предприятий (профессиональные), этиологию, патогенез и меры профилактики наиболее часто встречающихся проф ессиональных заболеваний работников новых высокотехнологичны х	анализироват ь влияние на здоровье работников новых высокотехнол огичных предприятий факторов производстве нной среды, применить приобретенн ые знания по организации диспансерног о наблюдения за работниками новых высокотехнол огичных предприятий, работающим и в неблагоприят ных и особых условиях труда	методами основных диагностичес ких мероприятий по выявлению заболеваний профпатолог ического профиля у работников новых высокотехнол огичных предприятий, методам общего и специального клинического обследования работников новых высокотехнол огичных предприятий.	собеседов ание по ситуацион ным задачам, тестирова ние письменн ое или компьюте рное, индивиду альные домашние задания, курсовая работа в виде мультиме дийной презентац ии

		развития, а также направлен ных на устранени е				
--	--	---	--	--	--	--

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности **31.05.01 Лечебное дело** включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников,

освоивших программу специалитета являются: физические лица (пациенты); население; совокупность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

освоивших программу специалитета:

□ медицинская деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
 - проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;
 - проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
 - диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;
 - диагностика неотложных состояний;
 - диагностика беременности;
 - проведение экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы;
 - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара;
 - оказание первичной врачебной медико-санитарной помощи при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, не сопровождающихся угрозой жизни пациента и не требующих экстренной медицинской помощи;
 - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
 - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
 - участие в проведении медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
 - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
 - обучение пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья;
- организационно-управленческая деятельность:
- применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
 - создание в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

- ведение медицинской документации в медицинских организациях;
- организация проведения медицинской экспертизы;
- участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- соблюдение основных требований информационной безопасности.

□ Научно-исследовательская деятельность:

- анализ научной литературы и официальных статистических обзоров, участие в проведении статистического анализа и публичное представление полученных результатов;
- участие в решении отдельных научно-исследовательских и научно-прикладных задач в области здравоохранения по диагностике, лечению, медицинской реабилитации и профилактике.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:

1. *Медицинская*

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
		№ <u>С</u>	№ <u>__</u>
		часов	часов
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	46	46	
Лекции (Л)	14	14	
Практические занятия (ПЗ),	32	32	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС), в том числе:	26	26	
<i>Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)</i>	10	10	
<i>Подготовка индивидуальных домашних заданий</i>	5	5	
<i>Решение ситуационных задач</i>	5	5	
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК))</i>	2	2	
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК))</i>	2	2	
<i>Работа с учебной литературой</i>	2	2	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет
	экзамен (Э)		
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72
	ЗЕТ	2	2

3.2.1 Разделы учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
---	---------------	---	---------------

1	2	3	4
1.	ПК-1	Болезни новых технологий	Тема 1.Болезни новых информационных технологий. Тема 2. Заболевания вызываемые лазерным излучением. Тема 3. Профессиональные заболевания при добыче и переработке нефти. Тема 4. Профессиональные заболевания, связанные с использованием нанотехнологий, биотехнологий. Тема 4. Профзаболевания лиц, работающих в особых условиях труда: летчиков, космонавтов, железнодорожников и др.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	С	Болезни новых технологий	14		32	26	72	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации
		ИТОГО:	14		32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
---	---	------

1	2	3
№ семестра <u>С</u>		
1.	ИБолезни новых информационных технологий: компьютерная болезнь.	2
2.	ИБолезни новых информационных технологий: производственный стресс.	2
3.	Заболевания, вызываемые лазерным излучением.	2
4.	Профессиональные заболевания при добыче и переработке нефти.	2
5.	Влияние нанотехнологий на здоровье работающих.	2
6.	Профессиональные заболевания, связанные с использованием биотехнологий.	2
7.	Профзаболевания лиц, работающих в особых условиях труда: летчиков, космонавтов, железнодорожников и др.	2
Итого часов в семестре		14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра <u>С</u>		
1.	Болезни новых информационных технологий.	6
2.	Компьютерная болезнь	6
3.	Синдром эмоционального выгорания (СЭВ). Офисный синдром.	6
4.	Профессиональные заболевания космонавтов, лётчиков. Болезни невесомости.	6
5.	Профессиональные заболевания связанные с использованием нанотехнологий, биотехнологий.	6
6.	Влияние лазерного излучения на организм человека.	2
Итого часов в семестре		32

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
№ семестра <u>С</u>			
1	Болезни новых технологий	<i>Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)</i>	10
2		<i>Подготовка индивидуальных домашних заданий</i>	5
3		<i>Решение ситуационных задач</i>	5
4		<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>	2
5		<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>	2
6		<i>Работа с учебной литературой</i>	2

Итого часов в семестре	26
------------------------	----

3.3.2. Примерная тематика рефератов (мультимедийных презентаций)

Семестр № С

1. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний в нефтегазодобывающей промышленности.
2. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний в нефтеперерабатывающей промышленности
3. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний в лесной и лесоперерабатывающей промышленности.
4. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний в рыбодобывающей и рыбоперерабатывающей промышленности
5. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний лётчиков.
6. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний в судостроении и судоремонте.
7. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний в атомной энергетике
8. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний пожарных, сотрудников службы МЧС
9. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний работников морского флота
10. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний космонавтов, астронавтов
11. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний при использовании биотехнологий.
12. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний от воздействия лазерного излучения
13. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний от воздействия электромагнитных излучений (СВЧ, радиочастот, промышленных частот).
14. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний водителей большегрузных автомобилей. Профзаболевания водителей при длительных рейсах.
15. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики производственного стресса, синдрома профессионального выгорания.
16. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний, связанных со зрительно-напряжёнными работами.
17. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний, связанных с воздействием нефтепродуктов (бензин, дизельное топливо и др.)
18. Профзаболевания артистов балета, особенности развития, современные вопросы диагностики, лечения и профилактики поражения опорно-двигательного аппарата у артистов балета, у обучающихся в балетных школах, училищах.
19. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики нарушений здоровья работающих с компьютерной техникой.
20. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики нарушений здоровья работающих с ракетно-космической техникой.
21. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики в алмазодобывающей, горнодобывающей промышленности.
22. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики нарушений здоровья при использовании нанотехнологий
23. Особенности диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний у работающих в вахтовых условиях.
24. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний при сменной работе.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. К профессиональным факторам, опасным для здоровья работников нефтедобывающей и нефтеперерабатывающей промышленности, относятся:

- а) химические
- б) физические
- в) биологические
- г) нервно-эмоциональные и эргономические
- д) все перечисленные

2. К основным лётным специальностям, в которых наблюдаются заболевания, связанные с условиями труда, относятся:

- а) пилоты
- б) бортинженеры
- в) бортпроводники (стюарды)
- д) все перечисленные

3. Наиболее часто встречающимися заболеваниями работников от воздействия лазерного излучения являются:

- а) точечные помутнения хрусталика
- б) ангиодистонический синдром
- в) неврастенический синдром
- г) все перечисленные

4. К основным критериям установления профессионального заболевания у работников промышленных предприятий высоких технологий относятся:

- а) отсутствие данного заболевания до начала работы по соответствующей специальности
- б) наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ
- в) наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании)
- г) неблагоприятные условия труда
- д) все перечисленные

5. Основой профилактики профессиональных заболеваний работников промышленных предприятий являются:

- а) соблюдение правил техники безопасности
- б) соблюдение личной гигиены
- в) нормальные условия труда работников промышленных предприятий
- г) качественное проведение профилактических медицинских осмотров
- д) все перечисленное

6. Наиболее частой причиной болевого синдрома при хроническом токсическом гепатите является:

- а) дискинезия желчевыводящих путей
- б) холецистит
- в) желчекаменная болезнь

7. Аллергические профессиональные заболевания кожи возникают:

- а) после однократного контакта с аллергеном
- б) после повторных контактов
- в) у всех контактировавших

- г) у некоторых контактировавших
- д) возможны все указанные варианты

8. Прогноз при хроническом токсическом гепатите после устранения токсико-химического воздействия считается:

- а) благоприятным
- б) неблагоприятным
- в) сомнительным

9. Наиболее характерными диагностическими критериями профессиональных заболеваний периферических нервов и опорно-двигательного аппарата являются:

- а) острое начало
- б) постепенное начало
- в) прогрессирующее течение
- г) рецидивирующее течение
- д) длительный стаж работы

10. Основными вредными производственными факторами при воздействии промышленного лазера являются:

- а) монохроматическое излучение
- б) напряжение зрительного анализатора
- в) шум
- г) изменение аэроионного состава воздуха
- д) нервно-эмоциональное напряжение
- е) всё перечисленное

11. Основными системами, поражаемыми при хронической интоксикации ароматическими углеводородами (продуктами переработки нефти) являются:

- а) кровь
- б) верхние дыхательные пути
- в) нервная система
- г) почки
- д) водно-солевой обмен

12. К профессиональным аллергическим заболеваниям кожи относятся все перечисленные, кроме:

- а) экземы
- б) дерматита
- в) эпидермоза
- г) крапивницы
- д) токсидермии

13. Лейкопения может наблюдаться при следующих проф. интоксикациях

- а) хронической интоксикации свинцом
- б) хронической интоксикации угарным газом
- в) хронической интоксикации продуктами переработки нефти

14. К профессиональным факторам, вызывающим депрессию кроветворения относятся:

- а) хлорбензол
- б) мышьяковистый водород
- в) свинец
- г) монооксид углерода

д) бензол

15. К физическим факторам, которые могут вызвать проф. дерматозы, относят:

- а) механическое действие
- б) воздействие низких и высоких температур
- в) различные виды лучистой энергии
- г) воздействие электрическим током
- д) всё перечисленное

16. У каких работников дисбактериоз является профессиональным заболеванием:

- а) работников детских учреждений
- б) работников микробиологической промышленности
- в) работников фармацевтических заводов, изготавливающих антибиотики.

17. К биологически вредным факторам относятся:

- а) органическая пыль растительного и животного происхождения
- б) биологические кормовые добавки
- в) антибиотики
- г) грибы-продуценты
- д) всё перечисленное

18. Наиболее информативными для диагностики профессиональной бронхиальной астмы являются все перечисленные, кроме:

- а) симптома экспозиции
- б) неотягощенного аллергологического анамнеза
- в) симптома элиминации
- г) положительных результатов провокационной ингаляционной пробы

19. К профессиональным аллергиям относятся:

- а) вазомоторный ринит
- б) отек Квинке
- в) бронхиальная астма
- г) аллергические дерматозы
- д) все перечисленные

20. Профессиональным заболеванием пилотов может быть:

- а) нейро-сенсорная тугоухость
- б) туберкулез
- в) пневмония
- г) язвенная болезнь

21. Угнетение гемопоэза вызывают:

- а) бензол
- б) радиация
- в) сульфаниламиды
- г) антибиотики

22. Какие органы и системы поражаются при действии ультразвука:

- а) нервная система
- б) ОДА
- в) Сердечно-сосудистая система

23. Токсический отек легких может быть вызван:

- а) хлор
- б) окислы азота

- в) угарный газ
- г) дихлорэтан

24. Острую гемолитическую анемию вызывают:

- а) мышьяковистый водород
- б) свинец
- в) бензол
- г) монооксид углерода

25. Какие из перечисленных средств следует использовать при интоксикации ртутью?

- а) сукцимер
- б) унитиол
- в) натрия тиосульфат
- г) пентацин
- д) тетацин

26. Какие органы и системы поражаются при компьютерной болезни?

- а) органы зрения
- б) периферическая нервная система
- в) центральная нервная система
- г) мочевыделительная система
- д) желудочно-кишечный тракт

27. Какие врачи участвуют в периодических медицинских осмотрах лиц, имеющих контакт с локальной вибрацией?

- а) терапевт, хирург, окулист
- б) невропатолог, ЛОР, терапевт
- в) психиатр, невропатолог ЛОР
- г) гинеколог, нарколог, окулист
- д) хирург, терапевт, ЛОР

28. Возможен ли симптом элиминации при сочетании химической и бактериальной аллергии?

- а) да
- б) нет

29. Какие органы и системы наиболее часто поражаются при воздействии электромагнитных волн?

- А) центральная нервная система
- б) кровеносная
- в) желудочно-кишечный тракт
- г) органы зрения
- д) эндокринная

30. К профессиональным болезням работников промышленных предприятий относятся заболевания

- а) возникшие в течение одной рабочей смены
- б) заболевания, являющиеся результатом воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности
- в) заболевания, являющиеся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы

31. Специфические (собственно) профессиональные болезни

- а) встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на медработника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности
- б) чаще встречаются в профессиональных группах медработников, имеющих постоянный контакт с вредными факторами
- в) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

32. К острым профессиональным заболеваниям (отравлениям) у работников относятся такие формы заболеваний, которые

- а) приводят к летальному исходу
- б) возникают внезапно, после однократного (в течение рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК (предельно допустимую концентрацию) или ПДУ (предельно допустимый уровень)
- в) требуют реанимационных пособий

33. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания имеют

- а) муниципальные поликлиники
- б) только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, медицинские организации, имеющие лицензию на оказание медицинской помощи по специальностям «профпатология», «экспертиза связи заболевания с профессией», «экспертиза профпригодности»)
- в) здравпункты предприятий и медико-санитарные части

34. При решении вопроса о связи заболевания у работника с профессией необходимо учитывать

- а) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда
- б) причину увольнения, указанную в трудовой книжке
- в) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

35. Определение степени тяжести утраты профессиональной трудоспособности у работника в процентах возложено на

- а) бюро медико-социальной экспертизы Росздрава
- б) клинично-экспертные комиссии муниципальных поликлиник
в заместителя главного врача муниципальной поликлиники по лечебной работе

36. Профмаршрут работника – это

- а) заверенная копия трудовой книжки
- б) путь от места проживания до места работы
- в) определение к какой профессиональной группе относится данный медработник

37. По действующему законодательству к работникам относятся

- а) работники, выполняющие работу в государственных и муниципальных медицинских учреждениях
- б) работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);
по гражданско-правовому договору (контракту); студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, работающие по

трудовому договору (контракту) на время практики в медицинских организациях; медработники, участвующие в производственной деятельности медицинской организации или индивидуального предпринимателя

в) работники, выполняющие работу в федеральных медицинских учреждениях.

38. Кто составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда работника

- а) участковый терапевт
- б) врач ТУ Роспотребнадзора
- в) руководитель предприятия

39. Председателем медицинской комиссии, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры работников должен быть

- а) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
- б) главный врач
- в) врач-терапевт территориального или цехового лечебного участка
- г) врач-профпатолог

40. При решении вопроса о связи заболевания работника с профессией необходимо учитывать

- а) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда
- б) причину увольнения, указанную в трудовой книжке
- в) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

41. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания у работника имеют

- а) муниципальные поликлиники
- б) только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, медицинские организации, имеющие лицензию на оказание медицинской помощи по специальностям «профпатология», «экспертиза связи заболевания с профессией», «экспертиза профпригодности»)
- в) здравпункты учреждений и медико-санитарные части

42. Принципы диагностики профессиональных заболеваний у работников

а) наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работников

б) проведение дифференциального диагноза; лечение *exjuvantibus*

в) детальное ознакомление с санитарно-гигиеническими условиями труда (по данным сан-гиг характеристики); изучение профмаршрута (копия трудовой книжки); изучение анамнеза заболевания с учетом перенесенных в прошлом профессиональных и непрофессиональных заболеваний (выписка из амбулаторной карты с указанием данных предварительного и периодических медицинских осмотров); выявление в клинической картине комплекса симптомов, отражающий наиболее характерные признаки для предполагаемой формы профессиональной патологии у работника; определение в соответствующих биологических средах химического агента, вызвавшего заболевание; изучение динамики патологического процесса; определение специфической реактивности организма с применением провокационных проб как *invitro*, так и *invivo*.

42. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания

- а) его увольняют
- б) переводят на другую работу
- в) направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией

- 43. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда**
- а) с 16 лет
 - б) с 18 лет
 - в) с 21 года
- 44. Приступ удушья при профессиональной бронхиальной астме**
- а) появляется во время контакта с вредностью
 - б) исчезает днем на работе
 - в) появляется при повышении температуры
 - г) появляется после психической травмы
- 45. Подтверждением профессиональной этиологии бронхиальной астмы у работника является**
- а) рентгенография грудной клетки
 - б) эозинофилия крови
 - в) контакт с производственными аллергенами
- 46. В какие сроки должны расследоваться случаи хронического профессионального заболевания**
- а) 1 сутки
 - б) 10 дней
 - в) 10 месяцев
- 47. К профзаболеваниям химической этиологии с поражением системы крови относятся**
- а) интоксикации ароматическими углеводородами
 - б) аллергозы
 - в) интоксикации соединениями хлора
- 48. Специфическими лекарственными средствами для лечения профессиональных интоксикаций являются**
- а) антибиотики
 - б) витамины
 - в) комплексоны
 - г) ганглиоблокаторы
- 49. Более интенсивное поступление химических токсинов через кожу**
- а) характерно для женщин и связано с анатомо-физиологическими особенностями женского организма
 - б) характерно для мужчин и связано с анатомо-физиологическими особенностями мужского организма
 - в) одинаково для женщин и мужчин
- 50. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров работников, контактирующих с веществами, отмеченных знаками «А», «К», «Р» к обязательному объему обследования дополнительно**
- а) проводятся углубленное обследование в Центре профпатологии
 - б) привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и

учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ

в) заключение даётся после углубленного обследования в онкологическом, аллергологическом, гинекологическом отделении (Центре)

3.4. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И РЕЗУЛЬТАТОВ ОСВОЕНИЯ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	12	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации	Болезни новых технологий	аудиторная	3 20 1 1	3 3 10 10

3.4.2. Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	<p>1.Токсические и токсико-аллергические гепатиты у работников нефтеперерабатывающих предприятий могут развиваться от:</p> <p>1) Воздействия комплекса углеводов и сероводородов</p> <p>2) Стирола</p> <p>3) Хлорированных углеводов</p>
	<p>2.Наиболее распространённые аллергические заболевания среди рыбопереработчиков:</p> <p>1) острые аллергические реакции (отёк Квинке, анафилактический шок)</p> <p>2) аллергический ринит и бронхиальная астма</p> <p>3) аллергический дерматит</p>
	<p>3.Вегетомиофасцит или хронический миофиброз предплечья могут развиваться:</p>

	<p>1) у компьютерных дизайнеров 2) у судокорпусников 3) у рыбопереработчиков на конвейере</p> <p style="text-align: center;">Задача</p> <p>На прием к врачу общей практики обратился больной М. 37 лет с жалобами на боли ноющего характера в области пальцев рук, особенно II и III, больше беспокоящие в ночное время, парестезии, онемение пальцев. Боли усиливаются при разгибании пальцев. При объективном осмотре обращает на себя внимание, что кисти холодные на ощупь, цианотичные. Отмечается гипалгезия в области II и III пальцев. Определяется снижение мышечной силы. При перкуссии поперечной связки запястья (симптом Теннеля) появляется боль во II и III пальцах. Патологический процесс преобладает на правой кисти.</p> <p>Из анамнеза выяснено, что после окончания ВУЗа пациент в течение 15 лет работает компьютерным дизайнером. Работает на 1,5 ставки. В связи с реорганизацией издательства, после окончания курсов повышения квалификации в течение 1 года пациент работал исключительно в качестве компьютерного дизайнера со сложными проектами.</p> <p>Периодический медицинский осмотр сотрудников проводился формально (со слов больного), больной не предъявлял жалобы, так как расценивал их как усталость после большой нагрузки и опасался потерять высокооплачиваемую работу. При нарастании клинических проявлений, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей (боль, мышечная слабость, ограничение движений), больной обратился к врачу по месту жительства.</p> <p style="text-align: center;">Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие документы необходимо затребовать для решения вопроса о связи заболевания с профессией? 3. Проведите экспертизу трудоспособности.
<p>для промежуточного контроля (ПК)</p>	<p>Основными системами, поражаемыми при хронической интоксикации ароматическими углеводородами (продуктами переработки нефти) являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) кровь б) верхние дыхательные пути в) нервная система г) почки д) водно-солевой обмен <p>Лейкопения может наблюдаться при следующих</p>

проф. Интоксикациях:

- а) хронической интоксикации свинцом
- б) хронической интоксикации угарным газом
- в) хронической интоксикации продуктами переработки нефти

Задача

Больной М-ов, 28 лет

Работал с лазерной установкой на предприятии нанотехнологий, где обрабатывались сверхтвёрдые материалы и кристаллы. Во время проведения очередной манипуляции с помощью рубинового лазера вышла из строя заслонка защиты, произошло прямое попадание лазерного луча в правый глаз. Б-й почувствовал зрительный дискомфорт, появилось темное пятно перед правым глазом — положительная скотома. Всякое восприятие света на месте скотома полностью отсутствовало, т. е. скотома была абсолютной. Слепой участок находился в точке фиксации (центральная скотома) в виде округлого дискообразного пятна. Скотома сохранялась в течение 40 минут, к концу рабочего дня исчез и зрительный дискомфорт. При объективном исследовании, проведенном в тот же день, никаких патологических изменений со стороны органа зрения не было обнаружено. До настоящего времени зрение обоих глаз сохранено полностью (1,0 Д). Повидимому, прямое кратковременное воздействие лазерного луча вызвало в данном случае лишь транзиторное функциональное поражение сетчатой оболочки глаза.

Вопросы:

1. Укажите предварительный диагноз.
2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз?
3. Является ли заболевание профессиональным?
4. В каких условиях должно проводиться лечение больного?
5. Благоприятен ли прогноз заболевания?
6. Необходимо ли направление на МСЭ?

Задача

Больная 50 лет, работает лаборантом химанализа на нефтеперерабатывающем предприятии в течение 24 лет, постоянно имеет контакт с химическими веществами и нефтепродуктами. Жалуется на одышку при физической нагрузке и приступы удушья (чаще ночью), а также кашель с небольшим количеством слизистой мокроты.

Заболела 3 месяца назад, когда впервые на работе появилось сильное стеснение в груди («не могла выдохнуть»). Приступы удушья больная связывала с новым технологическим процессом, внедренным в лаборатории. Больная вышла на улицу, где почувствовала себя хорошо. Через несколько дней

	<p>приступы удушья повторились, и каждый раз они возникали только на работе. Обратилась к врачу в поликлинике, который выслушивал в легких большое количество сухих хрипов. Постепенно стала развиваться одышка, появился кашель, а приступы участились и появлялись только на работе. В период отпуска чувствовала себя хорошо. Со временем состояние больной постепенно ухудшалось.</p> <p>При объективном исследовании определялся коробочный перкуторный звук, выслушивалось ослабленное жестковатое дыхание и значительное количество сухих хрипов. Число дыханий 20, пульс 72 в минуту. Количество лейкоцитов в крови $5,65 \times 10^9/\text{л}$, эозинофилов — 5%, СОЭ — 55 мм/ч.</p> <p style="text-align: center;">Вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Укажите предварительный диагноз. 2. Необходима ли консультация аллерголога? 3. Какие врачебные ошибки при наблюдении были допущены? 4. Является ли заболевание профессиональным? 5. Ваши рекомендации по лечению и трудоустройству? 6. Необходимо ли направление больной на МСЭ и какова его цель?
--	--

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Безопасность окружающей среды и здоровье населения: учебное пособие (Электронный ресурс)	Почекаева Е. И., Попова Т. В.	Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 443 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
2	Профессиональные болезни: учебник (Электронный курс)	Косарев В.В., Бабанов С.А.	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 368 с. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.	
3	Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей (Электронный ресурс)	под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. : ил. URL: http://www	Неогр.д.	

			.studmedlib .ru		
--	--	--	--------------------	--	--

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Осторожно, компьютер! Рекомендации по сохранению здоровья пользователей компьютеров (Электронный ресурс)	Лизунов Ю. В., Кузнецов С. М., Макаров П. П. и др.	СПб. : СпецЛит, 2009. - 47 с. URL: https://books-up.ru	Неогр.д.	
2	Показатели здоровья моряков. Влияние профессиональной деятельности : пособ. для врачей	Беляев А.Ф.	Тихоокеан. гос. мед. ун-т, Прим. ин-т вертеброневрологии и мануальной медицины. - Владивосток: Дальприбор, 2013.	2	
3	Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Электронный ресурс): учеб. пособие	Воробьев Ю. Л., Акимов В. А., Фалеев М. И.	М.: Абрис, 2012. - 592 с.: ил. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий

В ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России располагает достаточной материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам. Имеется достаточное количество специальных помещений для проведения занятий лекционного типа, практических занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы. Специальные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления информации большой аудитории.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации программы специалитета, включает в себя специально оборудованные помещения для проведения учебных занятий, в том числе:

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований

в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой специалитета, индивидуально;

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или) медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование, необходимое для реализации программы специалитета.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Обучающиеся из числа лиц с ограниченными возможностями здоровья обеспечены электронными и (или) печатными образовательными ресурсами в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья.

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий, программного обеспечения и информационно-справочных систем.

Электронная информационно-образовательная среда ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России представляет совокупность информационных, телекоммуникационных технологий, соответствующих технологических средств, электронных информационных и образовательных ресурсов, обеспечивающих условия для реализации образовательной и других видов деятельности образовательной организации.

Информационную поддержку образовательного и научного процессов обеспечивает библиотечно-информационный центр (далее – БИЦ), который является одним из ведущих подразделений университета, обеспечивающих доступность научно-образовательных ресурсов; оказание современных информационных услуг, удовлетворяющих образовательным и научным потребностям пользователей; повышение информационной культуры и развитие информационных компетенций пользователей.

БИЦ расположен в 3-х корпусах университета и занимает площадь около 2520 м². В БИЦ создано современное информационно-библиотечное зонированное пространство с современными стеллажами, оборудованием и мебелью со свободным доступом к ресурсам. Отдел обслуживания пользователей представлен абонементом учебной, научной, художественной литературы, читальным залом открытого доступа на 250 посадочных мест, электронным залом на 18 пользовательских мест с доступом в Интернет, конференц-залом, профессорским залом, 3 кабинками для индивидуальных занятий с доступом в Интернет. Безопасность фондов научного абонемента и читального зала открытого доступа обеспечивают противокражная RFID-система («магнитные ворота»). RFID-метки на каждом издании, привязанные к электронному каталогу, позволят осуществлять также прием-выдачу книг в автоматизированном режиме. Университет обеспечивает каждого обучающегося основной учебной и учебно-методической литературой, методическими пособиями, необходимыми для организации образовательного процесса по всем дисциплинам, представленным на лицензирование профессиональных образовательных программ, в соответствии с требованиями федеральных государственных образовательных стандартов. Формирование библиотечного фонда ведется в соответствии с тематическим планом комплектования, утвержденного ректором, и картотекой книгообеспеченности образовательного процесса, создаваемой совместно с кафедрами и другими структурными подразделениями университета.

БИЦ обеспечивает обучающихся единым индивидуальным доступом к электронно-библиотечным системам и иным электронным ресурсам.

БИЦ является частью электронной информационно-образовательной среды университета, которая обеспечивает доступ к учебным планам, рабочим программам

дисциплин, практик и приобретаемым электронным ресурсам для информационного обеспечения образовательного и научно-исследовательского процессов.

Ресурсы БИЦ

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Консультант врача» <https://www.rosmedlib.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
4. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
5. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
6. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
7. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
8. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>
9. ЭБС «Лань» <http://www.e.lanbook.ru>
10. ЭБС «Юрайт» <http://www.biblio-online.ru/>
11. БД Scopus <https://www.scopus.com>
12. БД WoS <http://apps.webofknowledge.com/WOS>
13. Springer Nature <https://link.springer.com/>
14. Springer Nano <https://nano.nature.com/>
15. ScienceDirect <https://www.sciencedirect.com/>
16. Журнал «медицина труда и промышленная экология» <http://elibrary.ru/contents.asp?titleid=8825>
17. Методические пособия кафедры <http://www.patophis-vgmu.narod.ru/>

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека <https://www.rosпотребнадзор.ru/> (РОСПОТРЕБНАДЗОР)
2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю (РОСПОТРЕБНАДЗОР) <http://25.rosпотребнадзор.ru/about/functions>
3. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУЗ ФЦГиЭ Роспотребнадзора) <https://fcgie.ru/rukovodstvo.html>
4. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае» <http://25fbuz.ru/>
5. МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ <http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/> (С целью поэтапного внедрения и научно-методического сопровождения процедуры аккредитации специалистов здравоохранения на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) создан Методический центр аккредитации специалистов).
6. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ <http://www.femb.ru/feml/>
7. Cyberleninka <https://cyberleninka.ru/>
8. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиторий российских университетов» <https://openrepository.ru/uchastniki>
9. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ <https://rusneb.ru/>
10. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
11. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
12. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
13. EBSCO Open Dissertations™ <https://biblioboard.com/opendissertations/>
14. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>

15. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
 16. «Wiley Online Library» <https://onlinelibrary.wiley.com/>
 17. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
 18. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/>

ФГБОУ ВО ТГМУ обеспечен необходимым комплектом лицензионного обеспечения:

PolycomTelepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
KasperskyEndpointSecurity
7-PDF Split&Merge
ABBYY FineReader
MicrosoftWindows 7
MicrosoftOfficeProPlus 2013
CorelDRAWGraphicsSuite
1С: Университет
MathTypeMacAcademic
MathTypeAcademic
Adobe Creative Cloud (Photoshop, Illustrator, InDesign, Acrobat Pro и др.)
AutodeskAutoCad LT
Система антикоррупционной диагностики "Акорд"
Диагностика и коррекция стресса
Экспресс диагностика суицидального риска "Сигнал"
Мониторинг трудовых мотивов
Аудиовизуальная стимуляция "Групповой"
INDIGO
MicrosoftWindows 10
Гарант

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 50% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Имитационный тренинг, ролевая игра (Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды различного профиля в сфере высоких технологий), проблемная лекция (Болезни новых технологий: компьютерная болезнь; Болезни новых технологий: производственный стресс)

3.8. Разделы учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5	6	7
1	Внутренние болезни	+	+	+	+	+	+	+
2	Гигиена труда	+	+	+	+	+	+	+
3								

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по диагностике, лечению профилактики и реабилитации работников в сфере новых технологий.

При изучении учебной дисциплины (модуля) необходимо использовать знания по гигиеническим и клиническим дисциплинам (внутренние болезни, хирургия, инфекционные болезни, и др) и освоить практические умения анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи работникам, работающим в неблагоприятных и вредных условиях труда в сфере новых технологий, влияние на них факторов производственной среды, неблагоприятной экологической обстановки; участвовать в организации оказания лечебно-профилактической и реабилитационной помощи работникам, работающим в современных инновационных учреждениях и предприятиях, лабораториях.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов, демонстрации больных и учебных историй болезни, имитационных тренингов «Проведение предварительного и периодического медосмотра и использование регламента допуска к профессии у работников различных специальностей в инновационных учреждениях и предприятиях, лабораториях», игрового проектирования «Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды в инновационных учреждениях и предприятиях различного профиля» и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора клинических больных.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (Имитационный тренинг, ролевая игра, проблемная лекция). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 50% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по дисциплине Болезни новых технологий и включает подготовку мультимедийных презентаций, подготовку индивидуальных домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовку к тестовому контролю и работу с учебной литературой.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Б1.В.ДВ.4 Болезни новых технологий и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов «Болезни новых технологий» и методические указания для преподавателей «Болезни новых технологий».

Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят подбор и изучение литературных источников, оценку факторов окружающей и производственной среды по представленной медицинской документации, наличия патологических синдромов по данным дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных и др.), оформляют лист врачебных назначений и представляют клинические рекомендации и рекомендации по трудоспособности и реабилитации работника – профессионального больного.

Подготовка мультимедийных презентаций способствуют формированию навыков оценки состояния здоровья работников различных профессиональных групп, разработки программ лечения, реабилитации работников сферы новых технологий, больных профессиональными заболеваниями с учётом квалификации и уровня образования, представление полученных результатов.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с больным с учетом этико-деонтологических особенностей патологии и пациентов. Самостоятельная работа с пациентами способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при решении типовых ситуационных задач и ответах на тестовые задания.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений и решением ситуационных задач.

Лист изменений

Перечень вносимых изменений (дополнений)	Номер страницы	Основание, документ	Примечание
<p>1. Государственное бюджетное образовательное учреждение высшего профессионального образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ГБОУ ВПО ТГМУ Минздрава России) переименовано с 14.07.2016 г. в федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Тихоокеанский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации (ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России).</p>	<p><i>страница №1</i></p>	<p>Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15.07.2016г. № 285-ОД, Приказ ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России 15.07.2016г. № 285-ОД</p>	
<p>2. Утвержден федеральный государственный образовательный стандарт высшего образования по специальности 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета)</p>	<p><i>страница №1</i></p>	<p>Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 09 февраля 2016 года № 95.</p>	
<p>3. При реализации образовательных программ в Тихоокеанском государственном медицинском университете используются различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии, электронное обучение.</p>		<p>Федеральный закон от 29.12.2012 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» ст.13 п. 2</p>	
<p>2. Редактируется перечень основной и дополнительной литературы, (в т.ч. и электронной), имеющейся в библиотеке ВУЗа, с учетом сроком степени устареваемости основной учебной литературы в рабочих программах.</p>	<p><i>Ежегодно</i></p>	<p>1. Федеральный закон № 273 от 29 декабря 2012 года «Об образовании в Российской Федерации». 2. Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации (Минобрнауки России) от 05.04. 2017 г. N 301 г. Москва «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по образовательным программам высшего</p>	

		образования бакалавриата, специалитета, магистратуры». 3.ФГОС ВО	-	программам программам программам	
--	--	---	---	--	--