Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2022 15:37:26
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки/специальности **32.05.01Медико-профилактическое дело** (уровень специалитета), 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № __ от «____»_____ 202__ г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» июня 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.0.59 Медицина труда
(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**32.05.01Медико-профилактическое дело** (код, наименование)
Уровень подготовки	**специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение
Сфера профессиональной деятельности	(в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
кафедра	**Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней**

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы дисциплины Б1.0.59 Медицина труда в основу положены:

1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01Медико-профилактическое дело

утвержденный Министерством образования и науки Российской Федерации «15» июня 2017 г. № 552

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности ***32.05.01 Медико-профилактическое дело*** 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины Б1.0.59 Медицина труда одобрена на заседании кафедры Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней от «18» мая 2020г. Протокол № 11.

Заведующий кафедрой/директор института _____ Шепарёв А.А.

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа дисциплины Б1.0.59 Медицина труда одобрена УМС по специальности факультет общественного здоровья от «05» июня 2020г. Протокол №5

Председатель УМС _____ Сидоренко В.С.

(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

Д.м.н., профессор кафедры медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней _____ Журавская Н.С.

(занимаемая должность) *(подпись)*

К.м.н., доцент кафедры медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней _____ Рущенко Н.А.

(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

К.м.н., доцент кафедры медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней _____ Сидоренко В.С.

(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины Б1.О.59 Медицина труда

Цель освоения учебной дисциплины Б1.О.59 Медицина труда состоит в овладении знаниями о влиянии условий труда на человека в процессе трудовой деятельности с целью сохранения и укрепления здоровья и работоспособности, продления жизни, профилактики и лечения профессиональных и производственно обусловленных заболеваний.

При этом задачами дисциплины являются:

1. Знать нормативно-законодательную базу первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний работников

2. Изучить механизмы действия факторов производственной среды и трудового процесса на организм, их влияния на функциональное состояние человека и его здоровье при действии одного или нескольких производственных факторов.

3. Уметь оценить профессиональный риск у работников, имеющих контакт с факторами производственной среды (физическим, химическим, биологическим) и трудового процесса (тяжесть и напряженность труда).

4. Овладеть современными методами оценки условий труда работников различных специальностей и выявления профессиональной патологии.

5. Уметь применить знания о физиологических, психофизиологических и эргономических аспектах оптимизации трудовых процессов при различных видах деятельности (умственной, физической, вахтово-экспедиционной) с целью повышения работоспособности и профилактики заболеваний работающих.

2.2. Место дисциплины Б1.О.59 Медицина труда в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)

2.2.1. Дисциплина Б1.О.59 Медицина труда является обязательной, реализуется в семестре А.

2.2.2. Для изучения дисциплины Б1.О.59 Медицина труда необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг, гигиена труда

Знания: механизмов 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: проводить анализ, осуществлять профилактические, организационно-гигиенические мероприятия

Навыки: ведения медицинской документации; оценки производственной среды и состояния здоровья человека;

Общественное здоровье и здравоохранение

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основные принципы управления и организации медицинской помощи населению; социальное страхование и социальное обеспечение, основы организации страховой медицины в РФ, организацию 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 оценкой консолидирующих показателей, характеризующихсостояние

здоровья населения, 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), устанавливать 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 и дополнительного обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики; алгоритмом развернутого клинического диагноза; алгоритмом выполнения основных диагностических и лечебных мероприятий по оказанию первой врачебной помощи

2.3. Требования к результатам освоения дисциплины Освоение дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Этические и правовые основы профессиональной деятельности	ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности ИДК	ИДК. ОПК-11 - использует этические нормы и деонтологические принципы при решении задач профессиональной деятельности ИДК.ОПК-12- имеет представление о моральных и правовых нормах в профессиональной и социальной сферах ИДК.ОПК-1з- использует моральные и правовые нормы при решении задач профессиональной деятельности

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт от 25 июня 2015 г. N 399н Специалист в области медико-профилактического дела		
ОТФ 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины)		
Тип и виды задач профессиональной деятельности: профилактический;диагностический;организационно-управленческий;научно-исследовательский. Виды задач: - Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека; -Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;-Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий; -Деятельность по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) и предоставлению государственных услуг;-Проведение научных исследований в области обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека, и проведения санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
B/02.7 Уровень (подуровень) квалификации 7 Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий	ПК-9 Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений	ИДК.ПК-91- Проводит оценку протоколов исследований (измерений) состояния факторов производственной среды ИДК.ПК-92- Проводит оценку результатов проведения медицинских осмотров групп повышенного профессионального риска ИДК.ПК-9з- Проводит оценку класса вредности и опасности условий труда и трудового процесса ИДК.ПК-94- Оформляет акт расследования случаев профессиональных заболеваний (отравлений)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) цель освоения учебной дисциплины (модуля)Медицина труда состоит в овладении знаниями о влиянии условий труда на человека в процессе трудовой деятельности с целью сохранения и укрепления здоровья и работоспособности, продления жизни, профилактики и лечения профессиональных и производственно обусловленных заболеваний.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

В рамках освоения ООП ВО выпускники готовятся к решению задач профессиональной деятельности следующих типов:
профилактический;
диагностический;
организационно-управленческий;
научно-исследовательский.

медицинская деятельность:

осуществление контрольно-надзорных функций в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения, в том числе осуществление надзора в сфере защиты прав потребителей;

проведение санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий, направленных на предотвращение возникновения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и их ликвидацию;

проведение мероприятий, направленных на устранение или уменьшение вредного воздействия на человека факторов среды его обитания, в том числе связанных с профессиональной деятельностью;

гигиеническое воспитание и пропаганда здорового образа жизни;

организация обязательных медицинских осмотров, профилактических прививок для декретированного контингента, в том числе прививок по эпидемическим показаниям;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о состоянии санитарно-эпидемиологической обстановки, в том числе в части показателей здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

оценка, анализ и прогноз состояния здоровья населения;

оценка, анализ и прогноз состояния среды обитания человека;

проведение диагностических исследований, предусмотренных законодательством Российской Федерации в сфере санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

проведение лабораторных и инструментальных исследований в целях обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения и (или) контроля за обеспечением санитарно-эпидемиологического благополучия населения;

проведение экспертиз, в том числе медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний и оценок соблюдения санитарно- эпидемиологических и гигиенических требований;

формирование у различных групп населения мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

участие в оказании медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;

обучение населения основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим профилактике возникновения заболеваний и укреплению здоровья

При этом задачами дисциплины являются:

1. Изучить этиологию, патогенез, клинику профессиональных заболеваний работников;
2. Овладеть методами диагностики и профилактики профессиональных заболеваний работников;

3. Знать нормативно-законодательную базу первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний работников;
4. формировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров профессиональных заболеваний работников;
5. формирование навыков общения с больными - коллегами с учетом этики и деонтологии

2.4.3. Виды профессиональной деятельности, на основе формируемых при реализации дисциплины (модуля) компетенций :

При каждом типе задач профессиональной деятельности выпускников определены следующие виды задач:

- Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека;
-Деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий;
-Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий;
-Деятельность по осуществлению федерального государственного контроля (надзора) и предоставлению государственных услуг;
-Проведение научных исследований в области обеспечения безопасности среды обитания для здоровья человека, и проведения санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий

.3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины Б1.0.59 Медицина труда болезни и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов/ зачетных единиц	Семестры	
			№ А часов	№ __ часов
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		**72**	**72**	
Лекции (Л)		**18**	**18**	
Практические занятия (ПЗ),		**54**	**54**	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:		**36**	**36**	
Курсовая работа (КР)		**5**	**5**	
Индивидуальные творческое задание		**10**	**10**	
Расчетно-графические работы (РГР)		**3**	**3**	
Подготовка к занятиям(ПЗ)		**3**	**3**	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))		**3**	**3**	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		**3**	**3**	
Подбор и изучение литературных источников		**3**	**3**	
Обоснование диагноза курируемого пациента		**3**	**3**	
Составление клинических рекомендаций для курируемого пациента		**3**	**3**	
Вид промежуточной аттестации	**зачет (З)**			

ИТОГО: Общая трудоемкость	**час.**	**108**	**108**	
	ЗЕТ	**3**	**3**	

3.2.1 **Разделы Б1.0.59 Медицина труда и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении**

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Содержание раздела в дидактических единицах (темы разделов)
1	2	3	4
1.	ОПК 1 ПК 9	**Профессиональные и производственно обусловленные заболевания.** Основные показатели состояния здоровья рабочих, их связь с условиями труда. Профессиональные заболевания, классификация. Производственно обусловленные заболевания, понятие. Клиника профессиональных болезней и ее задачи. Вопросы диагностики и лечения профессиональных болезней. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях.	0,77
2.	ОПК 1 ПК 9	**Нормативно-законодательная база в области медицины труда.** Основные законодательные и нормативно-методические документы, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста охране здоровья работающего населения. Документы местных органов власти и локальные нормативные акты. Международное сотрудничество в области медицины труда.	0,66
3.	ОПК 1 ПК 9	**Оценка профессионального риска для здоровья работающих.** Профессиональный риск, индивидуальный и популяционный риск. Гигиеническая оценка профессионального риска. Этапы оценки профессионального риска. Критерии профессионального риска в зависимости от класса условий труда. Особенности регулирования условий труда отдельных категорий работников.Принципы профилактики профессиональных заболеваний на производстве.	0,88
4.	ОПК 1 ПК 9	**Расследование и учёт острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений.** Расследование и учёт несчастных случаев на производстве. Понятие о страховой медицине, виды страхования, основные принципы медицинского страхования в современных условиях, особенности работы профпатологической службы в условиях медицинского страхования.	0,66

		Льготы и компенсации для работающих во вредных условиях труда. Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в системе профессионального образования.	

3.2.2. Разделы дисциплины **Б1.0.59 Медицина труда** и 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 (*по неделям семестра)*
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	А	**Профессиональные и производственно обусловленные заболевания.** Основные показатели состояния здоровья рабочих, их связь с условиями труда. Профессиональные заболевания, классификация. Производственно обусловленные заболевания, понятие. Клиника профессиональных болезней и ее задачи. Вопросы диагностики и лечения профессиональных болезней. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях.	6		6	10	28	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное, реферат
2	А	**Нормативно-законодательная база в области медицины труда.** Основные законодательные и нормативно-методические документы, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста охране здоровья работающего населения. Документы местных органов власти и локальные нормативные акты. Международное сотрудничество в области медицины труда.	2		12	10	24	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат

3	А	**Оценка профессионального риска для здоровья работающих.** Профессиональный риск, индивидуальный и популяционный риск. Гигиеническая оценка профессионального риска. Этапы оценки профессионального риска. Критерии профессионального риска в зависимости от класса условий труда. Особенности регулирования условий труда отдельных категорий работников. Принципы профилактики профессиональных заболеваний на производстве.	4		12	12	32	контрольная работа, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные домашние задания, реферат
4	А	**Расследование и учёт острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений.** Расследование и учёт несчастных случаев на производстве. Понятие о страховой медицине, виды страхования, основные принципы медицинского страхования в современных условиях, особенности работы профпатологической службы в условиях медицинского страхования. Льготы и компенсации для работающих во вредных условиях труда. Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в системе профессионального образования.	6		12	16	24	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное, индивидуальные домашние задания, реферат
		ИТОГО:	18		54	36	108	зачет

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.0.59 Медицина труда**

	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	**Часы**
	2	3
	№ семестра А	
1.	Основные показатели состояния здоровья рабочих, их связь с условиями труда. Профессиональные и производственно обусловленные заболевания, классификация.	2
2.	Клиника профессиональных болезней и ее задачи.Вопросы диагностики и лечения профессиональных болезней.	2
3.	Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях.	2
4.	Основные законодательные и нормативно-методические документы, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста охране	2

	здоровья работающего населения.	
5.	Оценка профессионального риска для здоровья работающих. Этапы оценки профессионального риска. Критерии профессионального риска в зависимости от класса условий труда.	2
6.	Особенности регулирования условий труда отдельных категорий работников. Принципы профилактики профессиональных заболеваний на производстве.	2
7.	Расследование и учёт острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений на производстве.	2
8.	Понятие о страховой медицине, виды страхования, основные принципы медицинского страхования в современных производственных условиях, особенности работы профпатологической службы в условиях медицинского страхования.	2
9.	Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в системе профессионального образования.	2
	Итого часов в семестре	18

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины **Б1.0.59 Медицина труда**

№	Тематическое содержание дисциплины	Часы
1.	Знакомство с клиникой профессиональных болезней.	6
2.	Особенности обследования больных с профессиональными болезнями.	6
3	Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях	6
4	Основные законодательные и нормативно-методические документы в области медицины труда, деятельность различных специалистов.	6
5	Международная деятельность в области медицины труда и реализация охраны здоровья работающего населения.	6
6	Гигиеническая оценка профессионального риска. Профессиональный риск, индивидуальный и популяционный риск.	6
7	Специальная оценка условий труда. Критерии проф риска в зависимости от класса условий труда.	6
8	Порядок расследования и учёта острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений. Льготы и компенсации для работающих во вредных условиях труда.	6
9	Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в системе профессионального образования.	6
	Всего часов	**54**

3.2.5. Лабораторный практикум (***не предусмотрен в учебном плане)***

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№семестра А		
1	Профессиональные и производственно обусловленные заболевания. Основные показатели состояния здоровья рабочих, их связь с условиями труда. Профессиональные заболевания, классификация. Производственно обусловленные заболевания, понятие. Клиника профессиональных болезней и ее задачи. Вопросы диагностики и лечения профессиональных болезней. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях.	*Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач,расчетно-графические работы,подбор и изучение литературных источников, обоснование диагноза курируемого пациента, анализ листа врачебных назначений, составление дифференциально-диагностических таблиц, составление клинических рекомендаций и рекомендаций по трудоспособности и реабилитации, подготовка реферата*	10
2	Нормативно-законодательная база в области медицины труда. Основные законодательные и нормативно-методические документы, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста охране здоровья работающего населения. Документы местных органов власти и локальные нормативные акты. Международное сотрудничество в области медицины труда.	*Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, подбор и изучение литературных источников, подготовка реферата по обзору литературы*	10
3	Оценка профессионального риска для здоровья работающих. Профессиональный риск, индивидуальный и популяционный риск. Гигиеническая оценка профессионального риска. Этапы оценки профессионального риска. Критерии профессионального риска в зависимости от класса условий труда. Особенности регулирования условий труда отдельных категорий работников. Принципы профилактики профессиональных заболеваний на производстве.	*Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач,расчетно-графические работы,подбор и изучение литературных источников, подготовка реферата по обзору литературы и фактическому материалу*	12
4	Расследование и учёт острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений. Расследование и учёт несчастных случаев на производстве. Понятие	*Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач,подбор и изучение литературных источников, составление заключений по исследованию материала, составление*	16

	о страховой медицине, виды страхования, основные принципы медицинского страхования в современных условиях, особенности работы профпатологической службы в условиях медицинского страхования. Льготы и компенсации для работающих во вредных условиях труда.Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в системе профессионального образования.	*клинических рекомендаций и рекомендаций по трудоспособности и реабилитации, подготовка реферата по обзору литературы и фактическому материалу*	
	Итого часов в семестре		56

3.3.2. Примерная тематика индивидуальных творческих заданий

Семестр № А

1. Современные методы оценки влияния на здоровье основных факторов производственной и окружающей среды;
2. Законодательные и нормативно-методические основы деятельности в области медицины труда и профпатологии.
3. Концепция оценки профессиональных и экологических рисков;
4. Система доказательств влияния исследуемых факторов на здоровье в области медицины
5. Нервно-эмоциональное напряжение и последствия его для здоровья на производстве;
6. Особо опасные производства и операции;
7. Биологический и гигиенический мониторинг на производстве;
8. Профессиональная заболеваемость – современные аспекты диагностики, лечения, профилактики;
9. Производственно-экологическое влияние на онкологическую заболеваемость и репродуктивное здоровье.
10. Методы лабораторных исследований в профпатологии (клинические, биохимические, иммунологические и др.)
11. Оценка профессиональных рисков
12. Состояние здоровья пожилых работников
13. Методы профилактики профессиональных заболеваний.
14. Влияние экологических и производственных загрязнений тяжёлыми металлами на здоровье населения.
15. Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в системе профессионального образования.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. «Каждый имеет право на труд в условиях, отвечающих требованиям безопасности и гигиены» указано в
   А. Конституции Российской Федерации
   Б. Трудовом кодексе Российской Федерации
   В. Гражданском кодексе Российской Федерации

2. Профессиональное заболевание - хроническое или острое заболевание застрахованного, являющееся результатом воздействия на него вредного (вредных) производственного (производственных) фактора (факторов) и повлекшее

временную или стойкую утрату им профессиональной трудоспособности – определение дано в
А.Трудовом кодексе Российской Федерации
Б.Законе № 125-ФЗ Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
В. Федеральный закон N 323-ФЗ"Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

3. Профессионального заболевания оплачивается
А. из бюджета Российской Федерации
Б.фондом обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний, т.к. являетсястраховым случаем
В. владельцем предприятия

4. Работники, занятые на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда (в том числе на подземных работах), а также на работах, связанных с движением транспорта, проходят обязательные предварительные (при поступлении на работу) и периодические (для лиц в возрасте до 21 года - ежегодные) медицинские осмотры (обследования) для
А. определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний
Б. определения порядка возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью работника при исполнении им обязанностей по трудовому договору
В. защиты имущественных интересов физических лиц, связанные с утратой этими физическими лицами здоровья, профессиональной трудоспособности либо их смертью вследствие несчастного случая на производстве или профессионального заболевания

5. Медицинские осмотрыработниковорганизаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, лечебно-профилактических и детских учреждений проводят
А. для определения порядка возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью работника при исполнении им обязанностей по трудовому договору
Б.в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний
В. для перевода на другую работу, исключающую воздействие неблагоприятных производственных факторов

6. Особенности регулированиятруда женщин заключается в
А.запрещении применения труда женщин на работах вахтовым методом
Б. запрещении применения труда женщин на работах в ночную смену
В.запрещении применения труда женщин на работах, связанных с подъемом и перемещением вручную тяжестей, превышающих предельно допустимые для них нормы

7. Беременность и период лактации :
   А. является медицинскими противопоказаниями к допуску ко всем видам работ
   Б. являются медицинскими противопоказаниями к допуску к работам во вредных и опасных условиях труда
   В. не являютсямедицинскими противопоказаниями к допуску к работам во вредных и опасных условиях труда

8. «Беременным женщинам в соответствии с медицинским заключением и по их заявлению снижаются нормы выработки, нормы обслуживания либо эти женщины переводятся на другую работу, исключающую воздействие неблагоприятных производственных факторов, с сохранением среднего заработка по прежней работе» - указано
   А. в Трудовом кодексе Российской Федерации
   Б. Законе № 125-ФЗ Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний
   В. Федеральном законе N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

9. Запрещается применение труда на работах с вредными и (или) опасными условиями труда, на подземных работах лиц в возрасте
   А.до шестнадцати лет
   Б.до восемнадцати лет
   В. до двадцати одного года

10. Лица в возрасте до восемнадцати лет
   А. ежегодно подлежат обязательному медицинскому осмотру
   Б. подлежат обязательному медицинскому осмотру 2 раза в год
   В. подлежат обязательному медицинскому осмотру раз в 2 года

11. Целями предварительного перед поступлением на работу медосмотра является:
   А.раннего выявления и профилактики инфекционных и социально-значимых заболеваний
   Б.формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний
   В.определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе, раннего выявления и профилактики заболеваний

12. Целями периодического медосмотра является:
   А.раннее выявление и профилактика общих заболеваний, динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременноевыявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний,
   ранних признаков воздействия вредных и (или) опасныхпроизводственных факторов на состояние здоровья работников,
   формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний,выявление заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и опасных

производственных факторов,своевременное выявление и предупреждение возникновения и распространения инфекционных и паразитарных заболеваний, предупреждение несчастных случаев на производстве,своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников
Б. раннее выявление и профилактика общих заболеваний, динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, назначение санаторно-курортного лечения, оформление посыльного листа на МСЭК, оформление льготных рецептурных бланков
В. раннее выявление и профилактика общих заболеваний, динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, определение связи заболевания с профессией, решение вопроса о необходимости рационального трудоустройства и переобучения, оформление санитарно-гигиенической характеристики условий труда пациента.
13. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся
А.антропометрия, анализ крови (гемоглобин, лейкоциты, СОЭ), биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина, общего билирубина и его фракций, трансаминаз, щелочной фосфатазы, электрокардиография; спирография
Б.антропометрия, клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); измерение АД, электрокардиография; определение относительного сердечного риска (до 40 лет), определение абсолютного сердечного риска (после 40 лет), цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких;
биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина. Осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра, врача-нарколога. Все женщины осматриваются акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза; маммография в двух проекциях (старше 40 лет).
В. клинический анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ);
клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка); электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая) легких; спирография, аудиометрия, исследование остроты зрения
14. Участие врача-терапевта, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительного и

периодического медицинского осмотра
А.является обязательным для всех категорий обследуемых, работающих в условиях производственного контакта с нейротоксинами
Б.является обязательным для профессиональных водителей
В.является обязательным для всех категорий обследуемых
15. Лицо, проходящее медицинский осмотр (МО), должно представить в медицинскую организацию
А.Направление от работодателя, военный билет, специальную оценку условий труда на рабочем месте
Б. Направление от работодателя, паспорт, СНИЛС, решение психиатрической врачебной комиссии в случаях, предусмотренных законодательством, полис ОМС или ДМС
В. Направление от работодателя, паспорт, паспорт здоровья, специальную оценку условий труда на рабочем месте

16. При проведении Предварительных медосмотров медицинской организации оформляются
А. паспорт здоровья работника, специальная оценка условий труда на рабочем месте, решение врачебной комиссии
Б.Медицинская карта амбулаторного б-го(уч. ф. №025/у-04), паспорт
Здоровья работника, специальная оценка условий труда на рабочем месте, решение врачебной комиссии
В. Медицинская карта амбулаторного б-го(уч. ф. №025/у-04), Заключение по результатам предварительного МО
17. Частота проведения периодических МО определяется
А.типами вредных и (или) опасных производственных факторов, воздействующих на работника или видами выполняемых работ.
Б. решением инженера по технике безопасности
В. решением профсоюзного комитета
18. медицинский осмотр (МО) проводится на основании
А.составленных работодателем поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, с указанием вредных (опасных) производственных факторов или видов работ.
Список контингентов направляется в УФС Роспотребнадзора в 10-дневный срок
Б. Направления от работодателя, представленного пациентом
В. поименных списков, разработанных на основании контингентов работников, заверенных председателем профессионального союза
19. По результатам Периодического медосмотра (ПМО) в медицинской организации оформляются
А.Медицинская карта амбулаторного б-го(уч. ф. №025/у-04), паспорт здоровья работника
Б.Медицинская карта амбулаторного б-го(уч. ф. №025/у-04), Заключение по результатам ПМО, Заключительный акт по результатам ПМО
В. Паспорт здоровья работника, Заключение по результатам ПМО
20. Работники, занятые во вредных и (или) опасных условиях труда проходят периодические мед осмотры в Центре профпатологии:

А. 1 раз в 3 года
Б. 1 раз в 5 лет
В. 1 раз в 7 лет

Ситуационные задачи

Задача 1

На производстве Н. один из работников получил травму руки при работе со специальным оборудованием. После проведенного медицинского осмотра выявлено что рука потеряла свою функциональность.

Вопросы

1. Каким определением можно охарактеризовать данную ситуацию ?

А) Несчастный случай на производстве
Б) Профессиональное заболевание
В) Воздействие вредного производственного фактора

2. Какие критерии безвредности условий труда нарушены?

А) Здоровья, функциональных способностей организма
Б) Жизни, здоровья будущих поколений
В) Предстоящей продолжительности жизни

3. Что включает в себя анализ профессионального риска?

А) оценку риска, управление риском, информацию о риске
Б) оценку условий труда и информацию о заболеваемости работников
В) информацию о поле, возрасте и стаже работников

Задача 2

На производстве М. занимаются обработкой шкур животных, поступают частые жалобы на зуд в области лица и чихание. Замечено что помещение для обработки не оборудовано для проветривания, а воздухе много взвешенных частиц.

Вопросы

1. Как классифицировать данный вид пыли по происхождению?

А) Органическая
Б) Неорганическая
В) Смешанная

2. Как классифицировать данный вид пыли по характеру воздействия?

А) Аллергезируюзего действия
Б) Токсического действия
В) Фиброгенного дейсвия

3. Как классифицировать данную пыль по способу образования?

А) аэрозоли дезинтеграции
Б) аэрозоли конденсации

Задача 3

На деревообрабатывающем производстве О. выявлено профессиональное заболевание легких, в воздухе много взвешенных частиц.

1. Что такое пылевая нагрузка ?

А) реальная или прогностическая величина суммарной экспозиционной дозы пыли, которую работник вдыхает за весь период фактического (или предполагаемого) профессионального контакта с пылью.*
Б) Количество пыли оседающей на предприятии за год
В) Это предполагаемые последствия длительно контакта с пылью без использования средств индивидуальной защиты

2. Что такое экспозиционная доза пыли ?
А) отношение фактической экспозиционной нагрузки к произведению массы тела на стандартные показатели (количество смен в году и стаж работы)
Б) Рассчитываемая доза пыли которую вдыхает работник за 1 смену
В) Доза пыли необходимая для получения тяжкого вреда здоровью

3. Какой допустимый максимальный стаж работника на этом предприятии, если класс опасности 3, а ПДК больше нормы в 5 раз?
А) 15 лет
Б) 20 лет
В) 10 лет

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.	**А**	ТК	Профессиональные и производственно обусловленные заболевания. Основные показатели состояния здоровья рабочих, их связь с условиями труда. Профессиональные заболевания, классификация. Производственно обусловленные заболевания, понятие. Клиника профессиональных болезней и ее задачи. Вопросы диагностики и лечения профессиональных болезней. Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных болезнях.	*Тесты* *собеседование по ситуационным задачам,* *тестирование письменное,* *расчеты,* *индиви*	10 3 20 1	3 3 3 5

				дуальные домашние задания,	1	10
				мультимедийное сообщение	1	5
2.	**А**	ТК	Нормативно-законодательная база в области медицины труда. Основные законодательные и нормативно-методические документы, в соответствии с которыми реализуется деятельность специалиста охране здоровья работающего населения. Документы местных органов власти и локальные нормативные акты. Международное сотрудничество в области медицины труда.	*Тесты*	10	3
				собеседование по ситуационным задачам,	3	3
				контрольная работа письменная,	20	3
				расчеты,	1	5
				индивидуальные домашние задания,	1	10
				мультимедийное сообщение	1	5
3	**9**	ТК	Оценка профессионального риска	*собесе*		

			для здоровья работающих. Профессиональный риск, индивидуальный и популяционный риск. Гигиеническая оценка профессионального риска. Этапы оценки профессионального риска. Критерии профессионального риска в зависимости от класса условий труда. Особенности регулирования условий труда отдельных категорий работников. Принципы профилактики профессиональных заболеваний на производстве.	*дование по ситуационным задачам, тестирование письменное, расчеты, индивидуальные домашние задания, мультимедийное сообщение*	3 20 1 1 1	3 3 5 10 5
4	**А**	ТК	Расследование и учёт острых и хронических профессиональных заболеваний и отравлений. Расследование и учёт несчастных случаев на производстве. Понятие о страховой медицине, виды страхования, основные принципы медицинского страхования в современных условиях, особенности работы профпатологической службы в условиях медицинского страхования. Льготы и компенсации для работающих во вредных условиях труда.Профориентация подростков и молодёжи, профилактика профзаболеваний в	*собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное, расчеты, индивидуальные домашние задания, мультимедийное сообщ*	3 20 1 1 1	3 3 5 10 5

			системе профессионального образования.	*ение*		

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	**1.Для диагностики пылевого бронхита применяют**: 1).капилляроскопию 2).исследование ФВД 3).реоэнцефалографию 4).паллестезиометрию 5).велоэргометрия 2. **Приступ удушья при профессиональной бронхиальной астме**; 1).появляется во время контакта с вредностью 2).исчезает днем на работе 3).возобновляется на холоде 4).появляется при повышении температуры 5).появляется после психической травмы **3.Вегетомиофасцит или хроническиймиофиброз предплечья могут развиваться:** 1) у процедурных медицинских сестёр 2) у врачей-гинекологов в связи с длительно повторяющимися однотипными движениями и нагрузкой правого предплечья 3) у врачей-офтальмологов
	Задача № 1 Больной С.,42 года, в течение 16 лет работает формовщиком литейного производства. В последние 2 года стал ощущать колющие боли в области лопаток, периодически беспокоит сухой кашель, при больших физических нагрузках появляется одышка. При внешнем осмотре объективных изменений не отмечается. В нижнебоковых отделах грудной клетки перкуторный звук с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких не изменена. В легких прослушиваются сухие хрипы в большом количестве. Анализы крови и мочи без отклонений от нормы. Функция внешнего дыхания: ЖЕЛ составляет 78 %, проба Тиффно 61 %. Изменений со стороны сердечно-сосудистой системы и пищеварительного тракта не имеется. На рентгенограмме отмечаются усиление и деформации легочного рисунка, преимущественно в средних и нижних отделах легких, видны немногочисленные узелковые тени размером 2 — 3 мм, округлой формы. Корни легких несколько расширены и уплотнены. Прозрачность базальных отделов легких повышена. **Вопросы:** 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. К какому разделу списка профессиональных заболеваний относится

	данная патология? 3. Есть ли необходимость назначить дополнительные исследования? 4. Какой документ необходим для выяснения характера заболевания? 5. Что необходимо для изучения профмаршрута? 6. На чем основано изучение анамнеза профзаболевания? 7. С какой патологией необходимо проводить дифференциальный диагноз? 8. Решите вопрос трудоспособности в данной профессии. 9. Нуждается ли больной в направлении на МСЭ? С какой целью? 10. Укажите основные принципы лечения заболевания данного больного. **Задача № 2** Больной А., 42 года, 18 лет и 3 месяца работал горнорабочим очистного забоя. Согласно санитарно-гигиенической характеристике условий труда, подвергался воздействию шума 80-89 дБ при ПДУ 80 дБ; локальной вибрации 80-112 дБ при ПДУ 70 дБ. Время воздействия вредных факторов 4-6 часов рабочей смены. Общая оценка труда по показателям тяжести трудового процесса определялась 3 (вредным) классом, 2 степени. Вынужденная рабочая поза в течение 40% рабочего времени – 3 (вредный) класс, 1 степень. Жалобы на постоянные боли ноющего и ломящего характера в пояснице с иррадиацией в правую ногу. Боли усиливаются при ходьбе, длительном сидении, подъеме по лестнице. Беспокоит также онемение в кистях рук, снижение слуха. 8 месяцев назад оперирован в НХО по поводу грыжи диска L5-S1. После длительного пребывания на больничном листе, 2 месяца назад рационально трудоустроен сторожем. Обратился в краевой профпатологический центр впервые для установления связи заболевания с профессией. Объективно: черепные нервы без патологии. Парезов в конечностях нет. Сухожильные рефлексы с рук и коленные живые, одинаковые справа и слева, ахиллов рефлекс справа отсутствует, слева живой. Симптом Ласега положительный справа при 45°, слева при 70°. Пальпация паравертебральных точек в поясничном отделе позвоночника болезненна, напряжены длинные мышцы спины в поясничном отделе. Гипестезия полиневритического типа в кистях и по наружному краю правой стопы, в области подошвы справа и задней поверхности правого бедра и голени. Кожные

	покровы кистей цианотичные, пальцы пастозные, сглажен кожный рисунок ладонных поверхностей кистей, гипергидроз, утолщение ногтевых пластинок. **Вопросы:** 1. Установите предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза заболевания? 3. Установите характер заболевания (общее или профессиональное). 4. Перечислите профессиональные вредности. 5. Оцените условия труда. 6. Назовите основные неврологические синдромы. 7. Укажите степень выраженности заболевания. 8. Назначьте лечение. 9. Примите экспертное решение. 10. Трудовой прогноз. **Задача 3** Больной Ж., 37 лет, автослесарь в гараже в течение 17 лет. В его обязанности входит разборка, промывка и ремонт автомоторов машин, работающих на этилированном бензине и дизельном топливе. При работе правила техники безопасности не соблюдал, нередко мыл руки, стирал спецовку в этилированном бензине, так как считал, что он лучше отмывает масло. ПМО проходил нерегулярно. Болен около 2 лет, когда появились разлитые головные боли, усиливающиеся к концу дня, сон стал чутким, прерывистым и сопровождался многочисленными, иногда кошмарными сновидениями, снизилась память, стал быстро уставать, появилась раздражительность, взрывчатость, агрессивность, отмечал половую слабость. Цеховой терапевт, к которому обратился больной, направил его к невропатологу. Обнаружено: черепно-мозговые нервы без патологии, сухожильные рефлексы равномерно повышены. Тремор пальцев вытянутых рук. Красный, разлитой и стойкий дермографизм. Общий гипергидроз. АД 100/50 мм рт. ст., пульс 56 в минуту, температура тела 35.6-36.0°С. Эмоциональная лабильность. Больному был проведен курс амбулаторного лечения с одновременным переводом на работу вне цеха, после чего состояние его несколько улучшилось, и он вновь приступил к работе в цехе в качестве слесаря. Спустя несколько месяцев самочувствие больного вновь ухудшилось; к перечисленным выше жалобам

	присоединились страх, чувство тревоги, подавленное настроение, ощущение волоса на языке. В неврологическом статусе оставались прежние нарушения. Вопросы: 1. Установите диагноз при первом обращении больного. 2. Какой синдром имеется у больного? 3. Установите диагноз при повторном обращении больного. 4. Какие дополнительные данные нужны для подтверждения диагноза? 5. Консультации каких специалистов необходимы? 6. Каков характер заболевания? 7. Примите экспертное решение. 8. Укажите профилактические мероприятия при работе с этилированным бензином**.**
	Опрос во время клинического разбора
для промежуточного контроля (ПК)	Тесты **Самый опасный путь поступления ртути в организм:** а)через кожу б) через пищеварительный тракт в) респираторный, в виде паров г)через органы зрения д) путем втирания в кожу **Патогенез анемии при свинцовой интоксикации обусловлен:** а) недостатком железа в организме б) угнетением функции кроветворения в) кровотечениями г) нарушением синтеза порфирина д) дефицитом витамина В12 **Какие методы используют в диагностике вибрационной болезни от локальной вибрации**: а) велоэргометрия б) ЭКГ в)холодовая проба г)ревозография сосудов нижних конечностей
	Задачи задача № 1 Больной А., 30 лет в течение 7 лет работает клепальщиком. Около года беспокоят резкие боли в плечах, усиливающиеся ночью; пальца рук немеют и белеют при охлаждении. Стал раздражительным, быстро устает. Объективно: кисти холодные, цианотичные, отечные. Отмечается снижение всех видов чувствительности по типу длинных перчаток. При холодовой пробе – симптом «мертвых пальцев» обеих

	рук; слабость в приводящих мышцах 5 пальца, сухожильные и периостальные рефлексы живые. При пальпации – уплотнение и болезненность мышц надлопаточных и предплечья, крепитация в местах перехода их в сухожилия. **Вопросы к задаче № 1:** 1. Какие клинические синдромы имеются у данного больного? 2. Какие обязательные данные необходимо затребовать для уточнения связи заболевания с профессией? 3. Какой ваш предварительный диагноз с указанием выявленных синдромов? 4. Назовите необходимые диагностические исследования. 5. Назовите основные звенья патогенеза вибрационной болезни. 6. Какое лечение рекомендовано данному больному? 7. Какая тактика медико-социальной экспертизы профессиональной трудоспособности у данного больного? 8. Какие меры профилактики профессиональной патологии необходимы у лиц данной профессии? **<u>задача № 2</u>** Больной Ч., 30 лет, работает«намазчиком свинцовых пластин» на производстве по изготовлению аккумуляторов в течение 5 лет. Пациент активных жалоб не предъявляет. При обследовании обнаружено: в анализе крови: гемоглобин – 135 г/л, эритроциты – $3,7x10^{12}$ /л, цветной показатель – 0,9, ретикулоциты – $22^{0}/_{00}$, лейкоциты – $4,5x10^{9}$ /л, эритроциты с базофильной зернистостью - $30^{0}/_{000}$. По другим органам – без особенностей. **Вопросы к задаче № 2:** 1. Как оценить анализ крови с учетом профессионального анамнеза? 2. Какие исследования нужно сделать? 3. Какие другие проявления заболевания возможны? 4. Какие обязательные данные необходимо затребовать лечащему врачу (участковому терапевту, врачу общей практики) для уточнения связи заболевания с профессией? 5. С какой целью необходим анализ амбулаторной карты? 6. Назовите основные звенья патогенеза интоксикации свинцом.

	7. Проведите экспертизу профессиональной трудоспособности. 8. Дайте рекомендации по лечению. 9. Какие меры профилактики профессиональной интоксикации свинцом необходимо проводить лечащему врачу (участковому терапевту, врачу общей практики) у лиц данной профессии? 9. Какие меры профилактики профессиональной патологии необходимы у лиц данной профессии? **<u>задача № 3</u>** Больная Ф., 43 года работала маляром 14 лет, имела контакт с ароматическими углеводородами, включая бензол. Пять лет назад стала отмечать нарастающую общую слабость, утомляемость на работе, в последние 3 года – обильные и длительные менструации, появление спонтанных синяков на коже. При обследовании обнаружено: больная пониженного питания, кожа бледная, на коже имеются петехии, лимфатические узлы не увеличены. АД – 100/70 мм рт. ст., пульс – 96 в минуту. В анализе крови: гемоглобин – 88 г/л, эритроциты – $3,3x10^{12}$/л, цветной показатель – 0,8, ретикулоциты – $2^0/_{00}$, тромбоциты - 120 $x10^9$/л, лейкоциты – $4,6x10^9$/л, палочкоядерные – 3%, сегментоядерные – 37%, лимфоциты – 44%, эозинофилы – 8%, моноциты – 8%. **Вопросы к задаче № 3:** 1. Дайте гематологическую характеристику анемии. 2. Какие обязательные данные необходимо затребовать для уточнения связи заболевания с профессией? 3. С какой целью необходим анализ амбулаторной карты? 4. Назовите основные звенья патогенеза интоксикации ароматическими углеводородами. 5. Каковы особенности действия бензола, почему он является наиболее опасным веществом среди ароматических углеводородов? 6. Какие специалисты должны быть привлечены для диагностики проявлений интоксикации ароматическими углеводородами? 7. Проведите медико-социальную экспертизу профессиональной трудоспособности данного больного. 8. Разработайте перечень лечебных мероприятий. 9. Какие меры профилактики профессиональной

	интоксикации ароматическими углеводородами необходимо проводить у лиц данной профессии?
	Практические навыки: Реферативные сообщения (доклады), индивидуальные расчёты и анализ актов периодических медосмотров, формирование программ профилактики и реабилитации работника – профессионального больного

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.59 Медицина труда

3.5.1. Основная литература

/	**Наименование, тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов)**
				В БИЦ
	2	**3**	**4**	**5**
	Профессиональные болезни [Электронный ресурс]	под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова. - М. :	3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с. с ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970436660.html	Неогр
	Профессиональные болезни : учебник [Электронный ресурс]	*Н.А. Мухин,*	3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 512 с. - ISBN 978-5-9704-2402-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424025.html	Неогр
	Медицинские осмотры : руководство для врачей [Электронный ресурс]	/ред. Н.Ф. Измеров	*Березин И.И., / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.*	неогр

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	**Наименование**	**Автор(ы) /редактор[2]**	**Выходные данные, электронный адрес[3]**	**Кол-во экземпляров(доступов)**
				в БИЦ на кафедре
1	2	3	4	5
1.	Профессиональные заболевания медицинских работников	В.В. Косарев, С.А. Бабанов.	*М : ИНФРА-М, 2017. - 175 с.*	1
2.	Охрана труда в медицинских организациях /. Т.1.-2013.-960 с.:ил. Т.2.-2013.-896 с.:ил.	М. А. Татарников	*- М : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 344 с.. для студентов мед. вузов с компакт-диском: в 2 т./ -3-е изд.,*	1 -

			исправ. и доп.-. Медиа http://studentlibrary.ru/	
3.	Управление качеством в области охраны труда и предупреждения профессиональных заболеваний : учебное пособие для вузов	Е. И. Завертаная	*М. : Издательство Юрайт, 2019. — 313 с. — Текст : электронный ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://www.biblio-online.ru/*	Неогр.д.
4.	Измеров Н.Ф., Профессиональные заболевания органов дыхания [Электронный ресурс] : национальное руководство	/ под ред. Н.Ф. Измерова, А.Г. Чучалина - М. :	ГЭОТАР-Медиа, 2017. - 792 с.	Неогр.д.
5.	Медико-биологические основы безопасности. Охрана труда : учебник для прикладного бакалавриата	О. М. Родионова, Д. А. Семенов.	*Издательство Юрайт, 2019. — 441 с. — Текст : электронный // ЭБС Юрайт [сайт]. — URL: https://www.biblio-online.ru/*	Неогр.д.
6.	Экология человека Учебник + CD	ред. А.И. Григорьев	2017 ГЭОТАР-Медиа	20

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/

6. Журнал «медицина труда и промышленная экология»

http://elibrary.ru/contents.asp?titleid=8825

7. Методические пособия кафедры http://www.patophis-vgmu.narod.ru/

8. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

http://25.rospotrebnadzor.ru/about/functions

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины Б1.0.59 Медицина труда 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.

Перечень материально-технического обеспечения, необходимого для реализации компетенций ПК9 включает в себя специально оборудованное рабочее место врача в отделе симуляционно-тренинговых технологий ИСАТ, где предусмотрен перечень оборудования и медицинских изделий, характерных для рабочего места медицинского работника амбулаторного звена, рабочее место швеи-мотористки, рабочее место госслужащего. Для проведения деловой игры и симуляционного тренинга «Проведение предварительного и периодического медосмотров лиц, работающих во вредных и неблагоприятных условиях труда» предусмотрен набор для исследования вибрационной чувствительности (Виботестер – МБН-ВТ-02-1, набор камертонов, секундомер), набор для проведения холодовой пробы, исследования функции внешнего дыхания (Пикфлоуметр PFM-20, Пневмотахометр ПТ-2,Спирометр портативный УСПЦ-01 Пульсоксиметр серии MD 300C Инфракрасный термометр PY-21), исследование состояния опорно-двигательного аппарата работника (кистевой и становой динамометры. Весы Tanita bc-601 (анализатор состава тела и т.д.

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 Б1.0.59 Медицина труда информационно-справочных систем, лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

1. Polycom Telepresence M100 Desktop Conferencing Application (ВКС)
2. SunRav Software tTester
3. 7-PDF Split & Merge
4. ABBYY FineReader
5. Kaspersky Endpoint Security
6. Система онлайн-тестирования INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С:Университет
10. Гарант
11. MOODLE (модульная объектно-ориентированная динамическая учебная среда)

Ресурсы библиотеки

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

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины **Б1.0.59 Медицина труда** 50% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий

Имитационный тренинг «Роль врача специальности медико-профилактическое дело в диагностике профессиональных заболеваний у работников, работающих во вредных условиях производственной среды»

Ролевая игра «Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды» с использованием специально оборудованных рабочих мест в отделе симуляционно-тренинговых технологий ИСАТ

проблемная лекция : Профессиональные онкологические заболевания, актуальные вопросы, сложности диагностики.

3.9. Разделы дисциплины Б1.0.59 Медицина труда и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин				
		1	2	3	4	5
1	**Профессиональные заболевания медицинских работников**	+	+	+	+	+
2	**Болезни новых технологий**	+	+	+	+	+
3	**Влияние вредных производственных факторов на здоровье и репродуктивную функцию работающих**	+	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ Б1.О.59 Медицина труда

Реализация дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (74час.), включающих лекционный курс (18 час) и практические занятия (54 час), и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по дисциплине Б1.О.59 Медицина труда. При изучении дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** необходимо использовать знания по гигиеническим и клиническим дисциплинам и освоить практические умения анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи работникам, работающим в неблагоприятных и вредных условиях труда, влияние на них факторов производственной среды, неблагоприятной экологической обстановки; участвовать в организации оказания лечебно-профилактической и реабилитационной помощи работникам, работающим в учреждениях и предприятиях, освоить практические умения ранней диагностики и профилактики профессиональных заболеваний работников.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией

практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, обучающих и развивающих квестов, деловых игр, тестирования, подготовки презентаций собственных разработок по индивидуальным творческим заданиям.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** используются активные и интерактивные формы проведения занятий (*Имитационный тренинг «Роль врача специальности медико-профилактическое дело в диагностике профессиональных заболеваний у работников, работающих во вредных условиях производственной среды», ролевая игра «Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды» с использованием специально оборудованных рабочих мест в отделе симуляционно-тренинговых технологий ИСАТ*). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 50% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку по дисциплине **Б1.О.59 Медицина труда** и включает подготовку мультимедийных презентаций по результатам индивидуальных творческих заданий, решение ситуационных задач, подготовку к тестовому контролю и работу с учебной литературой. Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине **Б1.О.59 Медицина труда** и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** разработаны методические указания для студентов и методические рекомендации для преподавателей

При освоении учебной дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** обучающиеся 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.), и представляют клинические рекомендации и рекомендации по трудоспособности и реабилитации работника – профессионального больного. Разработка плана проведения предварительного и периодического медицинского осмотра работнику, плана мероприятий по первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний у пациента- работника с использованием данных учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений)

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда** способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта *(Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации «25» июня 2015г. №399н).* Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными тренажерами, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины **Б1.О.59 Медицина труда**. Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, тематических кейсов, контрольных вопросов при собеседовании, демонстрации практических умений и навыков.

5. ОСОБЕННОСТИ РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ ДЛЯ ОБУЧАЮЩИХСЯ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ И ИНВАЛИДОВ

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

Для обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ОВЗ) на основании письменного заявления дисциплина реализуется с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья (далее - индивидуальных особенностей). Обеспечивается соблюдение следующих общих требований: использование специальных технических средств обучения коллективного и индивидуального пользования, предоставление услуг ассистента (помощника), оказывающего такому обучающемуся необходимую техническую помощь, обеспечение доступа в здания и помещения, где проходят занятия, другие условия, без которых невозможно или затруднено изучение дисциплины.

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

При реализации дисциплины на основании письменного заявления обучающегося обеспечивается соблюдение следующих общих требований: проведение занятий для обучающихся-инвалидов и лиц с ОВЗ в одной аудитории совместно с обучающимися, не имеющими ограниченных возможностей здоровья, если это не создает трудностей обучающимся; присутствие в аудитории ассистента (ассистентов), оказывающего(их) обучающимся необходимую техническую помощь с учетом их индивидуальных особенностей; пользование необходимыми обучающимся техническими средствами с учетом их индивидуальных особенностей.

5.1.3. Доведение до сведения обучающихся с ограниченными возможностями здоровья в доступной для них форме всех локальных нормативных актов ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России.

Все локальные нормативные акты ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России по вопросам реализации дисциплины (модуля) доводятся до сведения обучающихся с ОВЗ в доступной для них форме.

5.1.4. Реализация увеличения продолжительности прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья

Форма проведения текущей и промежуточной аттестации по дисциплине для обучающихся инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья устанавливается с учетом индивидуальных психофизических особенностей (устно, письменно на бумаге, письменно на компьютере, в форме тестирования и т.п.). Продолжительность прохождения промежуточной аттестации по отношению к установленной продолжительности увеличивается по письменному заявлению обучающегося с ограниченными возможностями здоровья. Продолжительность подготовки обучающегося к ответу на зачете увеличивается не менее чем на 0,5 часа.

Приложение 1

Тестовый контроль по дисциплине **Б1.О.59 Медицина труда**

	Код	Текст компетенции / название трудовой функции / название трудового действия
С		32.05.01 Медико-профилактическое дело
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	В/02.7 7	Применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Рассчитывать риск для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1. К профессиональным болезням относятся заболевания: 1) возникшие в течение одной рабочей смены 2) заболевание, являющееся результатом воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности 3) заболевание, являющееся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы 2. Специфические (собственно) профессиональные болезни: 1) встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности 2) чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами 3) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях 3. К острым профессиональным заболеваниям (отравлениям) относятся такие формы заболеваний, которые: 1) приводят к летальному исходу 2) 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) 3) требуют реанимационных пособий 4. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания имеют: 1) муниципальные поликлиники 2) 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») 3) здравпункты предприятий и медико-санитарные части 5. При решении вопроса о связи заболевания с профессией необходимо учитывать: 1) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной

		среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда 2) причину увольнения, указанную в трудовой книжке 3) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности 6. Определение степени тяжести утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено на: 1) бюро медико-социальной экспертизы Росздрава 2) клинико-экспертные комиссии муниципальных поликлиник 3) заместителя главного врача муниципальной поликлиники по лечебной работе 7. Профмаршрут – это: 1) заверенная копия трудовой книжки 2) путь от места проживания до места работы 3) определение к какой группе диспансерного наблюдения относится данный пациент 8. К работникам относятся: 1) Работники, выполняющие работу на государственных и муниципальных предприятиях 2) Работники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту); по гражданско-правовому договору (контракту);студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования и образовательных учреждений основного общего образования, работающие по трудовому договору (контракту) на время практики в организациях;лица, осужденные к лишению свободы и привлекаемые к труду; другие лица, участвующие в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя 3) Работники, выполняющие работу на предприятиях всех форм собственности и застрахованные в фонде обязательного медицинского страхования 9. Кто составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда: 1) участковый терапевт 2) врач ТУ Роспотребнадзора 3) руководитель предприятия 10. Председателем медицинской комиссии, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры должен быть: 1) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе 2) главный врач 3) врач терапевт территориального или цехового врачебного участка 4) врач-профпатолог
	ПК-9	Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений

	B/02.7 Уровень (подуровень) квалификации 7	Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Деятельность по проведению гигиенических,эпидемиологических,клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ) 11. Принципы диагностики профессиональных заболеваний: 1) наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работающих 2) проведение дифференциального диагноза; лечение exjuvantibus 3) 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 периодический медицинских осмотров);выявление в клинической картине комплекса симптомов, отражающий наиболее характерные признаки для предполагаемой формы профессиональной патологии; 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, Наличие однородных хронических или групповых острых заболеваний среди определенных профессиональных групп работающих. 2. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания: 1) его увольняют 2) переводят на другую работу 3) направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией 13. Анализ профмаршрута: 1) длительность общего производственного стажа, причина увольнения 2) возраст начала трудовой деятельности во вредных условиях труда; длительность стажа работы по специальности в контакте с определенными вредными производственными факторами (время экспозиции вредного производственного фактора), длительность стажа работы по специальностям в контакте с аналогичными вредными производственными факторами (суммация времени экспозиции вредного производственного фактора), длительность перерывов в работе по специальностям в контакте с вредными производственными факторами (защита временем); причина увольнения 3) длительность стажа работы по специальности в контакте с вредными производственными факторами, наличие ууровень квалификации 4. ТУ Роспотребнадзора представляет в учреждение здравоохранения санитарно-гигиеническую характеристику с момента получения извещения о хроническом профессиональном заболевании в течение:

		1) 2-х недель 2) 2-х месяцев 3) 2-х лет 5. При воздействии локальной вибрации поражаются органы и системы (необходимое отметить): 1) периферические сосуды мышечного типа 2) желудочно-кишечный тракт 3) система кроветворения 6. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда: 1) с 16 лет 2) с 18 лет 3) с 21 года 7. Для выявления сосудистых нарушений у больных вибрационной болезнью используют (необходимое отметить): 1) компьютерную томографию 2) эхоэнцефалография 3) реовазографию 8. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний: 1) является страховым случаем 2) не является страховым случаем 3) по выбору работника 9. Нейросенсорная тугоухость профессионального генеза характеризуется нарушением порогов слухового восприятия прежде всего на: 1) речевых частотах (шепотная речь) 2) высоких частотах (необходимо проведение тональной аудиометрии) 3) на всех частотах 10. Воздействие производственной общей (через сиденье или нижние конечности) вибрации вызывает: 1) застой крови в органах малого таза, ведущей к возникновению и прогрессированию специфической женской патологии 2) не влияет на специфические функции женского организма 3) способствует уменьшению частоты патологии женской половой сферы

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Ситуационные задачи

Ситуационная задача №1по дисциплине **Б1.0.59 Медицина труда**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.05.01 Медико-профилактическое дело
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	В/02.7 7	Применять законодательство Российской Федерации в сфере здравоохранения, технического регулирования, обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей. Рассчитывать риск для здоровья населения от воздействия факторов среды обитания
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик. Контингент вредных профессий: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения). Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год)
В	1	Указать регламентирующие документы, необходимые для решения этой ситуационной задачи
В	2	Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра?
В	3	Какие факторы трудового процесса должны быть исключены всвязи с имеющейся патологией?
В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
В	5	Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?
В	6	Уточнить наличие медицинских противопоказаний
В	7	Имеются ли общие противопоказания к допуску к работам?
В	8	Ваше заключение о допуске к работе.

Оценочный лист

к ситуационной задаче №1 по дисциплине **Б1.0.59 Медицина труда**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		32.05.01 Медико-профилактическое дело
К	ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
Ф	В/02.7 7	Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на

		здоровье человека Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик. Контингент вредных профессий: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения). Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год)
В	1	Вопрос к задаче: Определите нормативный документ для решения задачи
Э		Правильный ответ**:** Для решения задачи используется Приказ МЗ РФ №29н Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры
Р2	отлично	Дан полностью верный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует, документ не назван
В	2	Вопрос к задаче: Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра и где указан этот перечень?

Э	-	Правильный ответ: Согласно приказа МЗ РФ №29 Приложение №1, часть II Порядок проведения предварительных осмотров –Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы: направление; страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе; паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации3); полис обязательного (добровольного) медицинского страхования. Лицо, поступающее на работу вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях4 (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов не назван.
В	3	Вопрос: Какие факторы трудового процесса должны быть исключены всвязи с имеющейся патологией?
		Правильный ответ: В Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры Класс XIV. Болезни мочеполовой системы Указаны только «Болезни мочеполовой системы с хронической почечной недостаточностью II степени и выше, требующие экстракорпоральной детоксикации; со значительным нарушением функций имеют противопоказания по вредным производственным факторам и видам работ. Т.о, противопоказаний для работы с перечисленными вредными факторами не выявлено.
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - не дана оценка противопоказаниям для данного вида вредных факторов

Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов и противопоказаний не назван.
В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
		Воглавляет комиссию врач-профпатолог, врач-хирург врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень специалистов назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень специалистов
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
В	5	Вопрос: Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?
		Рефрактометрия (или скиаскопия) Биомикроскопия глаза Визометрия расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно¬сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы; определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет; флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография

		легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра, выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше. 12.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза; женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень исследований назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень исследований
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А..

Ситуационная задача №2 по дисциплине **Б1.О.59 Медицина труда**

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
C		32.05.01 Медико-профилактическое дело
K	ПК-9	Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений
Ф	B/01.7	Деятельность по обеспечению безопасности среды обитания для здоровья человека Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Проведение экспертиз и (или) расследований, направленных на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактами причинения вреда Составление и (или) оценка экспертного заключения по результатам экспертизы, направленной на установление причинно-следственной связи выявленного нарушения обязательных требований с фактом причинения вреда жизни, здоровью граждан Составление акта расследования Анализировать санитарно- гигиеническую характеристику условий труда Организовывать проведение медицинских осмотров и профилактических мероприятий. Определять группы повышенного риска заболевания.
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ

У		Больная А., 42 лет, работает термометристкой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно. Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение. Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.
В	1	Поставьте предварительный диагноз
В	2	Какой синдром характеризует данное заболевание?
В	3	Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
В	4	В консультации каких специалистов нуждается больная?
В	5	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
В	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
В	7	Определите трудовой прогноз
В	8	Примите экспертное решение
В	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?

Оценочный лист к ситуационной задаче №2 по дисциплине **Б1.0.59 Медицина труда**

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ПК-9	Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений
Ф	В/02.7 7	Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и

		лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная А., 42 лет, работает термометристкой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно. Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение. Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.
В	1	Поставьте предварительный диагноз?
Э		Правильный ответ Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р2	отлично	Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, степени тяжести. Диагноз: Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, неверно определена степень тяжести.

		для оценки «удовлетворительно» Диагноз поставлен без указания формы интоксикации, неверно определена степень тяжести.
Р0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно
В	2	Какой синдром характеризует заболевание у данной пациентки?
Э	-	Правильный ответ на вопрос А) Синдром токсической энцефалопатии Б) синдром ртутного «эретизма» В) токсический гингивит, стоматит Г) синдром эндокринной дисфункции
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
В	3	Какое дополнительное исследование необходимо провести для уточнения диагноза?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Анализ мочи на ртуть Б)УЗИ щитовидной железы В) Электроэнцефалография Г) исследование уровня тиреотропного гормона (ТТГ) и свободного Т4
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А
В	4	В консультации каких специалистов нуждается больная?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Эндокринолог Б) невролог В) психиатр Г) стоматолог-терапевт
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ Б
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа Б
В	5	С какими заболеваниями необходимо проводить дифференциальную диагностику?
Э		Правильный ответ на вопрос А) Шизофрения

		Б) тиреотоксикоз Е) объемное новообразование головного мозга
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
Э		Правильный ответ на вопрос А) Унитиол Б) тиосульфат натрия В) средства ноотропного и ангиопротекторного действия Г) витамины группы В
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А,Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А, Б
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А,Б.
В	7	Определите трудовой прогноз
Э		Правильный ответ на вопрос Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
Р2	отлично	Ответ полный. Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Не указана токсическая энцефалопатия как причина нетрудоспособности для оценки «удовлетворительно» не указана необходимость прекращения контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	8	Примите экспертное решение
Э		Правильный ответ на вопрос А) Больная нуждается в стационарном лечении Г) необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда Е) необходимо направлении на МСЭ для определения степени утраты трудоспособности и программы реабилитации профессионального больного
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста

		для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
B	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
		Правильный ответ на вопрос А) Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в рамках расследования и учета острых и хронических профессиональных заболеваний (отравлений), осуществляемых в порядке, предусмотренном Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 Б) Порядок проведения связи заболевания с профессией определен Приказом МЗ РФ №36Н от 31.01.2019, приложение №1 В) Приказ Минздрава РФ от 28 мая 2001 г. N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации"
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
P0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
O	Итоговая оценка	
A	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А.

Примерные вопросы к промежуточной аттестации по дисциплине Б1.0.59 Медицина труда Компетенции:

ОПК-1. Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности

1. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда, в каком нормативном документе это указано?
2. Есть ли ограничения по видам работ для несовершеннолетних? Какие?
3. Какие медицинские осмотры предусмотрены для работающих лиц в возрасте до 18 лет, кто их оплачивает?
4. Какова продолжительность ежегодного оплачиваемого отпуска для работающих лиц в возрасте до 18 лет?
5. Обязан ли работник извещать руководителя об ухудшении своего здоровья, в том числе о проявлении признаков острого профессионального заболевания (отравления)?
6. Обязан ли работник проходить предварительные (при поступлении на работу) и периодические (в течение трудовой деятельности) медицинские осмотры?
7. Обязан ли работник проходить внеочередные медицинские осмотры по направлению работодателя? За чей счет?
8. На какой срок работодатель может допустить до работы работника, не прошедшего в установленном порядке обязательный предварительный или периодический медицинский осмотр, обязательное психиатрическое освидетельствование?
9. Для каких целей проходят медицинские осмотры работники организаций пищевой промышленности, общественного питания и торговли, водопроводных сооружений, медицинских организаций и детских учреждений?
10. Какие категории работников должны проходить медицинские осмотры для определения пригодности этих работников для выполнения поручаемой работы и предупреждения профессиональных заболеваний?
11. В каком случае работник должен проходить внеочередной медосмотр?
12. Кто оплачивает предусмотренные медицинские осмотры и психиатрические освидетельствования?

.

ПК-9 Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений

1. **Система учета профессиональных** заболеваний (отравлений) предназначена для (кратко перечислите):
2. На основании каких параметров проводится учет и регистрация профессиональных заболеваний (отравлений) в центре госсанэпиднадзора ?
3. Что является датой установления острого или хронического профессионального заболевания (отравления)?
4. Принимается ли к сведению информация о видах фактически выполняемых работ в особых условиях, не указанных в трудовой книжке, внесенная в акт о случае профессионального заболевания со слов работника?
5. Учитывают и анализируют центры госсанэпиднадзора ежегодно степень утраты трудоспособности пострадавших? На основании чего?
6. В какой срок при несогласии работодателя (его представителя, работника) с санитарно-гигиенической характеристикой условий труда работника (далее - санитарно-гигиеническая характеристика) он вправе, письменно изложив свои возражения, приложить их к санитарно-гигиенической характеристике, а также направить апелляцию в вышестоящее по подчиненности учреждение госсанэпиднадзора?
7. Что обязан представить работодатель для составления санитарно-гигиенической характеристики условий труда работника представителям центра госсанэпиднадзора?
8. Где и кем заполняется извещение об установлении предварительного диагноза профессионального заболевания

9. Куда и в какой срок направляется извещение об установлении предварительного диагноза острого профессионального заболевания
10. Обязан ли руководитель учреждения здравоохранения, в котором выявлено или имеется подозрение на острое профзаболевание (отравление) известить об этом (по телефону, электронной почтой и др.) центр госсанэпиднадзора и работодателя? В течение какого срока?
11. Что указываются в извещении?
12. В какой срок учреждение здравоохранения, установившее заключительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления) направляет в центр госсанэпиднадзора, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного, извещение (по форме согласно приложению 2 к приказу Минздрава России от 28.05.2001 N 176), в котором указываются заключительный диагноз острого профессионального заболевания (отравления), наименование установленных или предполагаемых вредных производственных факторов и причин, вызвавших заболевание?

13. Кого информирует центр госсанэпиднадзора при получении извещения об установлении диагноза острого профессионального отравления?
14. В какой срок Центр госсанэпиднадзора при получении извещения представляет в учреждение здравоохранения, установившего предварительный диагноз, санитарно-гигиеническую характеристику?
15. Какие документы Центр госсанэпиднадзора должен предварительно получить для оформления санитарно-гигиенической характеристики условий труда?
16. Кому и в какой срок специализированное лечебно-профилактическое учреждение (центр профпатологии, клиника или отдел профессиональных заболеваний медицинских научных организаций клинического профиля) направляет извещение об установлении заключительного диагноза хронического профессионального заболевания (отравления), его изменении, уточнении или отмене?
17. Нужно ли требовать, чтобы учреждения судебно-медицинской экспертизы немедленно извещали (по телефону, электронной почтой и др.) центр госсанэпиднадзора о случаях смерти, причиной которых послужили острые профессиональные заболевания (отравления)?
18. Через какой срок после окончания расследования центр госснэпиднадзора обязан направить соответствующее донесение в вышестоящее учреждение?
19. . Кем издаётся приказ о расследовании случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления?
20. В течение какого времени и что выясняется комиссией в ходе расследования случая острого или хронического профессионального заболевания (отравления?
21. В каком количестве экземпляров и в какой срок составляется акт о случае профессионального заболевания (отравления)?
22. Имеет ли право, в случае несогласия с содержанием акта о случае профессионального заболевания (отравления) и отказа от подписи, работодатель (его представитель, пострадавший работник) письменно изложив свои возражения, приложить их к акту, а также направить апелляцию в вышестоящее по подчиненности учреждение госсанэпидслужбы?
23. Может ли акт о случае профессионального заболевания (отравления) быть восстановлен или составлен вновь по результатам ретроспективного расследования профессионального заболевания (отравления)?
24. Кем составляется акт о случае профессионального заболевания (отравления), если организация (предприятие) ликвидировано?
25. Что является основным документом, устанавливающим возможность заражения инфекционным или паразитарным заболеванием при выполнении профессиональных обязанностей?

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка_ Исследование вибрационную чувствительность верхних конечностей при помощи камертона С128

С	32.05.01	Медико-профилактическое дело	
К	ПК-9	Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной среды и оценке профессионального риска, к расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений	
Ф	В/02.7 7	Проведение социально-гигиенического мониторинга и оценки риска воздействия факторов среды обитания на здоровье человека Деятельность по проведению гигиенических, эпидемиологических, клинических и лабораторных исследований с целью планирования профилактических и лечебных мероприятий	
ТД	Трудовые действия, предусмотренные функцией *Оценивать физическое развитие и функциональное состояние организма пациента*		
	Действие	Проведено	Не проведено
Пациент сидит на стуле лицом к исследователю, глаза прикрыты	1 балл	- 1 балла	Пациент сидит на стуле лицом к исследователю, глаза прикрыты
Легким ударом (щелчком) привести камертон в состояние вибрации (при щелчке по камертону вибрация создает оптическую иллюзию и удваивает изображение шкал)	1 балл	-1 балл	Легким ударом (щелчком) привести камертон в состояние вибрации (при щелчке по камертону вибрация создает оптическую иллюзию и удваивает изображение шкал)
Ножку вибрирующего камертона ставят на дистальную фалангу 4 пальца левой руки	1 балл	- 1 балл	Ножку вибрирующего камертона ставят на дистальную фалангу 4 пальца левой руки
Просят сообщить пациента, когда он перестанет воспринимать колебания	1 балл	- 1 балл	Просят сообщить пациента, когда он перестанет воспринимать колебания
Сравнивают порог	2 балла	- 2 балла	Сравнивают порог

вибрационной чувствительности на симметричных точках правой и левой рук			вибрационной чувствительности на симметричных точках правой и левой рук
В момент, когда пациент перестанет ощущать вибрацию, следует заметить показания шкалы	1 балл	- 1 балл	В момент, когда пациент перестанет ощущать вибрацию, следует заметить показания шкалы
Озвучить полученный результат	1 балл	- 1 балл	Озвучить полученный результат
Оценить результаты: 7 и более – вибрационная чувствительность не нарушена, 5 – 6 – умеренно снижена, Менее 4 – значительно снижена	2 балла	- 2 балла Частичная оценка -1 балл	Оценить результаты: 7 и более – вибрационная чувствительность не нарушена, 5 – 6 – умеренно снижена, Менее 4 – значительно снижена
	Итого		

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения