Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2022 15:54:13
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета) направленности 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 № 6 от «28» мая 2021 г.

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«17» мая 2021 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских медработников

(наименование дисциплины (модуля))

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

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских медработников** в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета) утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации 15 июня 2017г. №552

2) Учебный план по направлению подготовки/специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол № 5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских медработников** одобрена на заседании кафедры Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней
от «__14___» _апреля__2021__г. Протокол № 10_.

Заведующий кафедрой _____ Шепарев А.А.
(подпись)

Рабочая программа дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских медработников** одобрена УМС по специальности
факультета общественного здоровья
от «_28_» апреля 2021__г. Протокол № 4___.

Председатель УМС _____ Скворцов В.Е.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

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

_____ Рушенко Н.А.
(Ф.И.О.)

(занимаемая должность)

К.м.н., доцент кафедры медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней _____ Окунь Б.В.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

К.м.н., старший преподаватель кафедры медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней _____ Афанасьева Н.Б.
(занимаемая должность) *(подпись)* *(Ф.И.О.)*

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников состоит в овладении знаниями развития риска, а также принципами этиологической диагностики и профилактики профессиональных заболеваний, работающих в сфере здравоохранения.

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

1. изучение этиологии, патогенеза, клиники профессиональных заболеваний у работающих в сфере здравоохранения;
2. овладение методами диагностики, принципами лечения и профилактики профессиональных заболеваний у работающих в сфере здравоохранения;
3. знание нормативно-законодательной базы первичной и вторичной профилактики профессиональных заболеваний у работающих в сфере здравоохранения;
4. формирование навыков изучения научной литературы и официальных статистических обзоров профессиональных заболеваний у работающих в сфере здравоохранения.

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 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 (модуль) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников относится к части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений, и является элективной дисциплиной по выбору.

2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников относится к вариативной части учебного плана.

необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг, Гигиена труда

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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

Научной основы гигиенического нормирования вредных факторов;

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

Умения: выполнять профилактические, гигиенические мероприятия

Навыки: правильным ведением медицинской документации;

оценками состояния общественного здоровья;

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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

Умения: планировать, анализировать и оценивать качество медицинской помощи, состояние здоровья медицинских работников и влияние на них о факторов производственной среды

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

статистики

Внутренние болезни.

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

Уметь: использовать в деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), 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 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 (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников Освоение дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.002 Профессиональный стандарт «Специалист в области медико-профилактического дела», утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации «25» июня 2015г. №399н		
ОТФ С/7 Деятельность по проведению санитарно- противоэпидемических (профилактических) мероприятий		
Типы задач профессиональной деятельности: Профилактический, диагностический, организационно-управленческий, научно-исследовательский. Виды задач профессиональной деятельности: 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 санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий) С/01.7	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-9_1- Проводит оценку протоколов исследований (измерений) состояния факторов производственной среды ИДК.ПК-9_2- Проводит оценку результатов проведения медицинских осмотров групп повышенного профессионального риска ИДК.ПК-9_3- Проводит оценку класса вредности и опасности условий труда и трудового процесса ИДК.ПК-9_4- Оформляет акт расследования случаев профессиональных заболеваний (отравлений)

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников** основной образовательной программы высшего образования 32.05.01 Медико-профилактическое дело (уровень специалитета) направленности 02 Здравоохранение (в сфере обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения, защиты прав потребителей, профилактической медицины) выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на деятельность по проведению санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников

профилактическая;
диагностическая;
организационно-управленческая;
научно-исследовательская.

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

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 санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников и виды учебной работы

Вид учебной работы	**Всего часов/ зачетных единиц**	**Семестры**	
		№ С	**№ __**
		часов	**часов**
1	2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:	72 часа	72 часа	
Лекции (Л)	18	18	
Практические занятия (ПЗ),	54	54	
Семинары (С)			
Лабораторные работы (ЛР)			
Самостоятельная работа студента (СРС),в том числе:	36	36	
Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)	12	12	
Подготовка домашних заданий	7	7	
Решение ситуационных задач	5	5	
Подготовка к текущему контролю (ПТК))	4	4	

Подготовка к промежуточному контролю (ППК))		4	4	
Работа с учебной литературой		4	4	
Вид промежуточной аттестации	зачет (З)	зачет	зачет	
	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	108	108	
	ЗЕТ	3	3	

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников** и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ПК-9	Профессиональные заболевания медицинских медработников	Тема 1. .Клиника профессиональных болезней и ее задачи. Тема 2. Профессиональные заболевания медицинских работников органов дыхания Тема 3. Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов производственной среды. Тема 4. Профессиональные заболевания от воздействия химических факторов производственной среды. Тема 5. Профессиональные заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников**, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9

1	С	Профессиональные заболевания медицинских медработников	18		54	36	108	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации
		ИТОГО:	18		54	36	108	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников**

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра _С_		
1.	Медицинское обеспечение медицинских работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями производственной среды.	2
2.	Принципы диагностики профессиональных заболеваний у медицинских работников	2
3.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов	2
4.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия химических факторов	2
5.	Профессиональные аллергозы медицинских работников. Профессиональная бронхиальная астма.	2
6.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия физических факторов производственной среды	2
3.	Профессионально-обусловленные заболевания медицинских работников от воздействия психо-эмоционального перенапряжения, синдром профессионального выгорания.	2
8.	Влияние вредных факторов производственной среды на репродуктивную функцию медицинских работников.	2
9	Профессиональные заболевания медицинских работников от физического перенапряжения и микротравматизации отдельных органов и систем.	
	Итого часов в семестре	18

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля)) **Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников**

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№семестраС	

1.	Медицинское обеспечение медицинских работников, занятых на работах с вредными и опасными условиями производственной среды. Принципы диагностики профессиональных заболеваний у медицинских работников.	6
2.	Организация и порядок проведения обязательных предварительных при поступлении на работу и периодических медицинских осмотров у медицинских работников	6
3.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов	6
4.	Профессиональные аллергозы медицинских работиков..	6
5.	Профессиональная бронхиальная астма	6
6.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия физических факторов производственной среды	6
7.	Профессионо-обусловленные заболевания медицинских работников от воздействия психо-эмоционального перенапряжения, синдром профессионального выгорания.	6
8.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия химических факторов	6
9.	Профессиональные заболевания медицинских работников от физического перенапряжения и микротравматизации отдельны органов и систем.	6
	Итого часов в семестре	**54**

3.2.5. Лабораторный практикум **не предусмотрен**

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3

.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестраС		
1	Профессиональные заболевания медицинских медработников	*Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)*	12
2		*Подготовка домашних заданий*	7
3		*Решение ситуационных задач*	5
4		*Подготовка к текущему контролю (ПТК))*	4
5		*Подготовка к промежуточному контролю (ППК))*	4
6		*Работа с учебной литературой*	4
	Итого часов в семестре		36

3.3.2. Примерная тематика рефератов

Семестр № _С

1. Профессиональный туберкулёз у медицинских работников
2. Профессиональный гепатит «В» у медицинских работников
3. Профессиональный микст-гепатит «В»+ «С» у медицинских работников
4. Профессиональные аллергические дерматиты у медицинских работников
5. Синдром «профессионального выгорания» у медицинских работников

6. Поражение опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы у стоматологов
7. Динамика профзаболеваемости медработников в Приморском крае
8. Качество периодических медосмотров медучреждений Приморского края
9. Профзаболевания медработников от воздействия лазерного излучения
10. Влияние на здоровье медработников нозокомиальных инфекционных агентов хирургического стационара
11. Профессиональные заболевания фармацевтов
12. Профессиональные заболевания сотрудников СМП
13. Профилактика заражений при медицинских манипуляциях
14. Профессиональные заболевания судмедэкспертов
15. Профессиональное заражение Ковид19 медицинских работников
16. Воздействие физических факторов производственной среды на сотрудников стоматологических клиник
17. Воздействие химических факторов производственной среды на сотрудников стоматологических клиник

3.3.3. Контрольные вопросы к зачету

1. К профессиональным факторам, опасным для здоровья медицинских работников, относятся:

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

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

а) инфекционисты
б) хирурги
в) фтизиатры
г) анестезиологи
д) все перечисленные

3. Наиболее часто встречающимися заболеваниями медицинских работников являются:

а) туберкулез
б) вирусный гепатит В
в) бруцеллез
г) все перечисленные

4. К основным критериям установления профессионального заболевания у медицинских работников относятся:

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

5. Основой профилактики профессиональных заболеваний медицинских работников являются:

а) соблюдение правил техники безопасности
б) соблюдение личной гигиены
в) нормальные условия труда медицинских работников

г) качественное проведение профилактических медицинских осмотров
д) все перечисленное

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

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

7. Аллергические профессиональные заболевания кожи возникают:

а) после однократного контакта с аллергеном
б) после повторных контактов
в) у всех контактировавших
г) у некоторых контактировавших
д) возможны все указанные варианты

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

а) благоприятным
б) неблагоприятным
в) сомнительным

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

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

10. Основными биологически вредными производственными факторами являются:

а) белковые препараты б) антибиотики
в) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности
г) всё перечисленное

11. Основными системами, поражаемыми при хронической интоксикации ароматическими углеводородами являются:

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

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

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

13. Лейкопения может наблюдаться при следующих проф. интоксикациях

а) хронической интоксикации свинцом
б) хронической интоксикации угарным газом
в) хронической интоксикации бензолом

14. К профессиональным факторам, вызывающим депрессию кроветворения относятся:

а) хлорбензол
б) мышьяковистый водород
в) свинец

г) монооксид углерода
д) бензол

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

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

16. У каких работников дисбактериоз является профессиональным заболеванием:

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

17. К биологически вредным факторам относятся:

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

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

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

19. К профессиональным аллергозам относятся:

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

20. Профессиональным заболеванием медицинских работников может быть:

а) гепатит
б) туберкулез
в) пневмония
г) язвенная болезнь

21. Угнетение гемопоэза вызывают:

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

22. Какие органы и системы поражаются при действии ультразвука:

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

23. Токсический отек легких может быть вызван:

а) хлор
б) окислы азота
в) угарный газ
г) дихлорэтан

24. Острую гемолитическую анемию вызывают:

а) мышьяковистый водород
б)свинец

в) бензол
г) монооксид углерода

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

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

26. Какие органы и системы поражаются при компьютерной болезни?

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

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

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

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

а) да
б) нет

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

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

30. К профессиональным болезням медицинских работников относятся заболевания

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

31.Специфические (собственно) профессиональные болезни

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

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

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

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

34. При решении вопроса о связи заболевания у медицинского работника с профессией необходимо учитывать
а) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда
б) причину увольнения, указанную в трудовой книжке
в) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

35.Определение степени тяжести утраты профессиональной трудоспособности у медицинского работника в процентах возложено на
а) бюро медико-социальной экспертизы Росздрава
б) клинико-экспертные комиссии муниципальных поликлиник
в) заместителя главного врача муниципальной поликлиники по лечебной работе

36. Профмаршрут медицинского работника – это
а) заверенная копия трудовой книжки
б) путь от места проживания до места работы
в) определение к какой профессиональной группе относится данный медработник

37. По действующему законодательству к работникам относятся
а)Медработники, выполняющие работу в государственных и муниципальных медицинских учреждениях
б)Медработники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);
по гражданско-правовому договору (контракту);студенты образовательных учреждений высшего и среднего профессионального образования, работающие по трудовому договору (контракту) на время практики в медицинских организациях;медработники, участвующие в производственной деятельности медицинской организации или индивидуального предпринимателя
в)Медработники, выполняющие работу в федеральных медицинских учреждениях.

38. Кто составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда медицинского работника
а) участковый терапевт
б) врач ТУ Роспотребнадзора
в) руководитель предприятия

39. Председателем медицинской комиссии, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры медицинских работников должен быть
а) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе
б) главный врач
в) врач терапевт территориального или цехового врачебного участка
г) врач-профпатолог

40. При решении вопроса о связи заболевания медицинского работника с профессией необходимо учитывать
а) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда
б) причину увольнения, указанную в трудовой книжке
в) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

41. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания у медицинского работника имеют
а) муниципальные поликлиники

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

42. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у медицинского работника профессионального заболевания
а) его увольняют
б) переводят на другую работу
в) направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией

43. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда
а) с 16 лет
б) с 18 лет
в) с 21 года

44. Приступ удушья при профессиональной бронхиальной астме
а) появляется во время контакта с вредностью
б) исчезает днем на работе
в) появляется при повышении температуры
г) появляется после психической травмы

45. Подтверждением профессиональной этиологии бронхиальной астмы у медицинского работника является
а) рентгенография грудной клетки
б) эозинофилия крови
в) контакт с производственными аллергенами

46. В какие сроки должны расследоваться случаи хронического профессионального заболевания
а) 1 сутки
б) 10 дней
в) 10 месяцев

47. К профзаболеваниям химической этиологии с поражением системы крови относятся
а) интоксикации ароматическими углеводородами
б) аллергозы
в) интоксикации соединениями хлора

48. Специфическими лекарственными средствами для лечения профессиональных интоксикаций являются
а) антибиотики
б) витамины
в) комплексоны
г) ганглиоблокаторы

49. Более интенсивное поступление химическихтоксигенов через кожу
а) характерно для женщин и связано с анатомо-физиологическими особенностями женского организма
б) характерно для мужчин и связано с анатомо-физиологическими особенностями мужского организма
в)одинаково для женщин и мужчин

50. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров медицинских работников, контактирующих с веществами, отмеченных знаками «А», «К», «Р» к обязательному объему обследования дополнительно
а) проводятся углубленное обследование в Центре профпатологии
б) привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и учитываются

дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ
в) заключение даётся после углубленного обследования в онкологическом, аллергологическом, гинекологическом отделении (Центре)

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	№ семестра	Виды контроля	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Оценочные средства		
				Форма	Кол-во вопросов в задании	Кол-во независимых вариантов
1	2	3	4	5	6	7
1	**6**	собеседование по ситуационным задачам	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия вредных факторов производственной среды	аудиторная дистанционная	**3**	**3**
2	**6**	тестирование письменное или компьютерное	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия вредных факторов производственной среды	аудиторная дистанционная	**20**	**3**
3	**6**	индивидуальные творческие задания в виде мультимедийной презентации	Профессиональные заболевания медицинских работников - проблема профпатологии	аудиторная дистанционная	**1**	**30**
4	**6**	составление плана мероприятий первичной и вторичной профилактики по анализу истории болезни пациента	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия вредных факторов производственной среды	аудиторная дистанционная	**1**	**15**

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	1.Токсические и токсико-аллергические гепатиты у медицинских работников могут развиваться от: 1)Воздействия средств для наркоза и антибактериальных препаратов

	2) Дезинфицирующих средств 3) Пломбировочного и шовного материалов
	2. Наиболее распространённые аллергические заболевания среди медработников: 1) острые аллергические реакции (отёк Квинке, анафилактический шок) 2) аллергический ринит и бронхиальная астма 3) аллергический дерматит
	3.Вегетомиофасцит или хронический миофиброз 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 Больной 32 лет, врач-рентгенолог, поступил с жалобами на периодически появляющуюся геморрагическую сыпь, кровоточивость десен. Объективно: резкая бледность кожных покровов, бескровность слизистых оболочек на фоне хорошей упитанности. На лице, туловище, конечностях кровоизлияния различной величины. Кровь: эритролейко-тромбоцитопения. Анемия нормохромного типа, арегенеративная. Из анамнеза — перенесенная в прошлом пневмония не сопровождалась лейкоцитарной реакцией). Костный мозг — панмиелофтиз. Вопросы: 1. Укажите предварительный диагноз. 2. С какими заболеваниями необходимо провести дифференциальный диагноз? 3. Является ли заболевание профессиональным? 4. В каких условиях должно проводиться лечение больного? 5. Благоприятен ли прогноз заболевания? 6. Необходимо ли направление на МСЭ?.
для промежуточной аттестации (ПА)	К основным врачебным специальностям, в которых наблюдаются заболевания, связанные с условиями труда,относятся: а) инфекционисты б) хирурги в) фтизиатры г) анестезиологи д) все перечисленные . Наиболее часто встречающимися

	заболеваниями медицинских работников являются: а) туберкулез б) вирусный гепатит В в) бруцеллез г) все перечисленные
	Задача Больная 52 лет, медсестра противотуберкулезной больницы, где беспрерывно работает 25 лет и ежедневно производит большое количество инъекций антибиотиков, витаминов группы В и противотуберкулезных препаратов. Поступила с жалобами на одышку, кашель и приступы удушья, возникающие на работе. Больна в течение года, когда впервые появились сухой кашель и одышка. Указанные жалобы, как правило, появлялись на работе; в домашних условиях они беспокоили реже, а после выходных дней почти полностью исчезали; во время отпуска чувствовала себя здоровой. Через 5 месяцев присоединились приступы удушья с затрудненным выдохом. Объективно: коробочный оттенок перкуторного звука в нижнеебоковых отделах грудной клетки, везикулярное дыхание с жестковатым оттенком и значительное количество сухих хрипов; число дыханий 20, пульс — 70 ударов в минуту; в крови — эозинофилия (9%). На рентгенограмме легких — усиление бронхососудистого рисунка. Вопросы: 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Что послужило причиной заболевания? 3. Как Вы можете расценить улучшение самочувствия в выходные дни и во время отпуска? 4. Каков прогноз заболевания и трудовой прогноз? 5. Какие дополнительные исследования необходимо провести для уточнения заболевания? 1. Каковы пути профилактики данного заболевания?
	Задача Врачу 42 лет, работающему 12 лет патологоанатомом в детской противотуберкулезной больнице, поставлен диагноз инфильтративного туберкулеза легких. Из анамнеза удалось установить, что до поступления на работу и при осмотре в прошлом году был признан здоровым (имеются данные осмотра и рентгенографическое описание легких); среди ближайших родственников и знакомых туберкулеза

	нет. Вопросы: 1. Можно ли в данном случае признать заболевание профессиональным? 2. Какие документы необходимы для подтверждения профессиональной этиологии заболевания? 3. Каковы трудовые рекомендации? 4. Каковы врачебные рекомендации?

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

3.5.1. Основная литература

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Профессиональные болезни : учебник [Электронный ресурс]	Под ред. С. А. Бабанова, Л.А.Стрижакова, В. В. Фомина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.
2	Профессиональные болезни [Электронный ресурс]	Под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.
3	Медицинские осмотры : руководство для врачей [Электронный ресурс]	Березин И.И., / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с.	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

n/ №	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов) в БИЦ
1	2	3	4	5
1	Охрана труда в медицинских организациях /. Т.1.-2013.-960 с.:ил. Т.2.-2013.-896 с.:ил	М. А. Татарников	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 344 с.. для студентов мед. вузов с компакт-диском: в 2 т./ -3-е изд., исправ. и доп.-. Медиа http://studentlibrary.ru/	Неогр. д.
2	Профессиональные заболевания медицинских работников	В.В. Косарев, С.А. Бабанов	М. : ИНФРА-М, 2018. - 175 с.	Неогр.д.
3	Эпидемиология и профилактика инфекций, связанных с оказанием медицинской помощи [Электронный ресурс] /	Л. П. Зуева, Б. И. Асланов, А. Е. Гончаров, А. В. Любимова.	СПб: Фолиант, 2017. - 288 с. URL: https://books-up.ru	Неогр.д.
4	Экология	ред. А.И.	2017	20

	человека Учебник + CD	Григорьев	ГЭОТАР-Медиа	
5	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.

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

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

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.

Для отработки практических навыков используются: Многофункциональный диагностический комплекс Ариомед (ЭКГ, ЭЭГ, СМАД, спирография, холтеровскоемониторирование) Динамометр становой электронный ДС – 300, Динамометр становой ДС-200,Динамометр кистевой ДК – 100, Динамометр кистевой ДК – 50, Пикфлоуметр PFM-20, Пневмотахометр ПТ-2, Спирометр портативный УСПЦ-01, Измеритель АД OMRON 6,Измеритель АД OMRON M 3 OMRON M 3, Тонометр с фонендоскопом механический CS Medica CS – 106 Сантиметр – рулетка биометрический ALFA 1 1.5м, Набор камертонов Камертон 128 Hz128 Hz Компресс холодный многократного применения для Холодовой пробы Вибротестер – МБН – ВТ -02-11. Рабочее место госслужащего (Тренажер), Рабочее место швеи мотористки(Тренажер), Рабочее место

врача участкового терапевта (Тренажер).

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

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

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), 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

6. Электронно-библиотечная система elibrary (подписка) http://elibrary.ru/

7. Medline with Full Text http://web.b.ebscohost.com/

8. БД «Статистические издания России» http://online.eastview.com/

9. ЭБС «Лань» http://www.e.lanbook.ru

10. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru/

11. БД Scopus https://www.scopus.com

12. БД WoS http://apps.webofknowledge.com/WOS

13. Springer Nature https://link.springer.com/

14. Springer Nano https://nano.nature.com/

15. ScienceDirect https://www.sciencedirect.com/

16. Электронная база данных периодики ИВИС https://dlib.eastview.com

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ) – полнотекстовая база данных ЦНМБ http://www.femb.ru/feml/

2. Рубрикатор клинических рекомендаций http://cr.rosminzdrav.ru/#!/

3. Cyberleninka https://cyberleninka.ru/

4. НОРА — «Национальный агрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki

5. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/

6. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
7. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
8. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
9. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
10. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
12. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
13. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
14. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Ролевая игра «Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды в медицинских организациях» с использованием специально оборудованного рабочего места врача в отделе симуляционно-тренинговых технологий ИСАТ

проблемная лекция : Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов производственной среды. Ковид как профессиональное заболевание медицинских работников

3.9. Разделы дисциплины (модуля) и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

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

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (__54___час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (___36_час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

При изучении дисциплины (модуля) *Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников* 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 в сфере медицинских технологий, влияние на них факторов производственной среды, неблагоприятной экологической обстановки; участвовать в организации оказания лечебно-профилактической и реабилитационной помощи медицинским работникам, работающим в современных лечебно-профилактических учреждениях и предприятиях, лабораториях. и освоить практические умения ранней диагностики и профилактики профессиональных заболеваний медицинских работников.

Практические занятия проводятся в виде контактной работы с демонстрацией практических навыков и умений с использованием симуляционных и имитационных технологий, сценариев стандартизированных пациентов, виртуальных тренажеров, наглядных пособий, кейс – технологий, обучающих и развивающих квестов, деловых игр, тестирования, подготовки эссе, презентаций, апробации собственных разработок по индивидуальным творческим заданиям. В соответствии с требованиями ФГОС ВО при

реализации дисциплины Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работниковиспользуются активные и интерактивные формы проведения занятий (*указать образовательные технологии*). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее _50_% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских медработников 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.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников .Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) *Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников* разработаны методические указания для студентов «__Профессиональные заболевания медицинских работников (электив)__» и методические рекомендации для преподавателей «_Профессиональные заболевания медицинских работников (электив)».

При освоении учебной дисциплины Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников обучающиеся самостоятельно 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 медицинского работника – профессионального больного. Разработка плана проведения предварительного и периодического медицинского осмотра медицинскому работнику, плана мероприятий по первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний у пациента-медицинского работника с использованием данных учебной истории болезни способствуют формированию практических навыков (умений)

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников 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 02.002 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 и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, составлении проектов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

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

Контрольные вопросы к экзамену к зачету по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

	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	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
Т		1. Дайте перечень основных врачебных специальностей, в которых наблюдаются заболевания, связанные с условиями труда в контакте с вредными биологическими факторами производственной среды 2. Какова гигиеническая характеристика вредных производственных факторов биологической природы и условия труда медицинских и фармацевтических работников. 3. Перечислите основные профессиональные группы и виды трудовой деятельности медицинских работников, которые могут подвергаться воздействию физического перенапряжения и микротравматизации опорно-двигательного аппарата. 4.Каковы противопоказания к приёму на работу, связанную с воздействием электромагнитных полей и лазерного излучения, назовите нормативный документ, в котором это указано. 5.Назовите цель предварительного перед поступлением на работу медицинского осмотра лиц, работающих во вредных условиях труда. 6. Назовите этапы проведения периодического медицинского осмотра лиц, работающих во вредных условиях труда. в медицинских организациях.

Шкала оценивания
«Отлично» - более 80% правильных ответов
«Хорошо» - 70-79% правильных ответов
«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов
«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	32.05.01	Медико-профилактическое дело
К	ПК-9	Способностью и готовностью к проведению оценки условий труда, к изучению факторов производственной
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий)
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
Т	ПК-9	**1.В диагностике профессиональных заболеваний принимают участи**: 1. только профпатологи 2. врач-профпатолог, врач- терапевт *3.перечень врачебных специальностей зависит от вида вредного производственного фактора 4. врач-профпатолог, врач терапевт, невролог, психиатр, нарколог, стоматолог **2.В диагностике профессиональных заболеваний важным является** 1. анамнез жизни, анамнез заболевания, аллергологический и эпидемиологичсекий анамнезы 2.жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания, аллергологический и эпидемиологичсекий анамнезы 3. жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания, аллергологический и эпидемиологичсекий анамнезы, страховой анамнез *4. жалобы, анамнез жизни, анамнез заболевания, аллергологический и эпидемиологичсекий анамнезы, страховой анамнез, профессиональный анамнез 3.**К профессиональным болезням относятся заболевания**: А. возникшие в течение одной рабочей смены Б.* заболевание, являющееся результатом воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности В. заболевание, являющееся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы 4. **Специфические (собственно) профессиональные болезни**: А. *встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на работника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности Б. чаще встречаются в профессиональных группах, имеющих постоянный контакт с вредными факторами В. развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

		5.**При решении вопроса о связи заболевания с профессией необходимо учитывать:** А. длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности Б. причину увольнения, указанную в трудовой книжке В.*конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда 6. **К основным критериям установления профессионального заболевания у медицинских работников относятся**: а) отсутствие данного заболевания до начала работы по соответствующей специальности б) наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ в) наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании) г) неблагоприятные условия труда *д) все перечисленные 7.**При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров всем обследуемым в обязательном порядке проводятся:** 1.Исследование биологических жидкостей организма на содержание солей тяжёлых металлов 2.Общий анализ крови, мочи, флюорография органов грудной полости *3. Клинический анализ крови и мочи; электрокардиография; цифровая флюорография или рентгенография в 2-х проекциях (прямая и правая боковая)легких; биохимический скрининг: содержание в сыворотке крови глюкозы, холестерина; оценка риска сердечно-сосудистых заболеваний по шкале SCORE; измерение АД; антропометрия с расчетом ИМТ; после 40 лет измерение внутриглазного давления. Женщинам - осмотр гинеколога с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки); женщинам старше 40 лет - маммография. **8.Участие врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога при прохождении предварительных и периодических осмотров является**: *1.Обязательнымдля всех категорий обследуемых 2.Проводятся при наличии дополнительных показаний 3.Проводятся по назначению врача-профпатолога 4. обязательны только при прохождении предварительного медосмотра **9.Обязательные периодические медицинские осмотры (обследования) проводятся в целях**: 1.Предупреждения несчастных случаев на производстве *2. Динамического наблюдения за состоянием здоровья работников, своевременного выявления начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, трудового процесса на состояние

		здоровья работников в целях формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, выявления медицинских противопоказаний к осуществлению отдельных видов работ 3.Информирования работодателя и фонда социального страхования о состоянии здоровья работникоестовые задания
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
Т	ПК-9	1.**У каких работников дисбактериоз является профессиональным заболеванием**: а)работников детских учреждений б)*работников микробиологической промышленности в)*работников фармацевтических заводов, изготавливающих антибиотики 2.**Какие органы и системы поражаются при действии ультразвука**: а)*нервная система б)*ОДА в)Сердечно-сосудистая система 3.**Токсический отек легких может быть вызван**: а)*хлор б)*пары аммиака в)угарный газ г)*дихлорэтан 4. **Неблагоприятные эффекты у работающих с антибиотиками**: А.*изменения специфической и общей иммунологической реактивности организма Б.поражение опорно-двигательного аппарата В.*кандидозоносительствои кандидоз Г.*токсико-аллергические поражения 5**. Какие нарушения органа зрения встречаются среди медицинских специалистов, контактирующих с** лазерами: А.*точечные помутнения хрусталика Б. *развитие дистрофии сетчатки В. *ускоренное созревание катаракты Г. астигматизм
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)**
Т	ПК-9	1. Хроническое профессиональное заболевание – это : _____ 2.Работникам, занятым на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами в течение 5 и более лет периодические медосмотры проводятся_____

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

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине ***Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников***

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) №___

	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
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная, 48 лет, медицинская сестра, проработавшая в течение 30 лет в процедурных кабинетах стоматологической клиники Жалобы: кожный зуд в области сгибательных поверхностей локтевых суставов, першение в горле, тупая боль в поясничной области, частое мочеиспускание, общая слабость, головная боль, головокружение, плохой сон. Больна в течение 5 лет, когда впервые появился кожный зуд и высыпания на теле, лечилась самостоятельно. Через 2 года во время инъекций пенициллина появились першение в горле, осиплость голоса, а через несколько дней — кожный зуд, учащенное мочеиспускание, общая слабость. Лечилась в течение месяца в стационаре, где в полости рта и в моче обнаружены грибы (леворин 500 ООО ед. 3 раза в день в течение 10 дней, десенсибилизирующая и общеукрепляющая терапия). Состояние больной улучшилось, однако при возвращении на работу вновь появились вышеуказанные жалобы.
В	1	Укажите предварительный диагноз?
В	2	Правильно ли проводилось лечение и трудоустройство больной?
В	3	Является ли заболевание профессиональным?
В	4	Что подтверждает профессиональный характер заболевания?
В	5	Каков трудовой прогноз? Возможны ли рецидивы заболевания?

Оценочный лист

к ситуационной задаче №1 по дисциплине Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников

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
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная, 48 лет, медицинская сестра, проработавшая в течение 30 лет в процедурных кабинетах различных отделений (терапевтических, инфекционных, родильных). Жалобы: кожный зуд в области сгибательных поверхностей локтевых суставов, першение в горле, тупая боль в поясничной области, частое мочеиспускание, общая слабость, головная боль, головокружение, плохой сон. Больна в течение 5 лет, когда впервые появился кожный зуд и высыпания на теле, лечилась самостоятельно. Через 2 года во время инъекций пациентам антибиотиков пенициллинового ряда появились першение в горле, осиплость голоса, а через несколько дней — кожный зуд, учащенное мочеиспускание, общая слабость. Лечилась в течение месяца в стационаре, где в полости рта и в моче обнаружены грибы (леворин 500 ООО ед. 3 раза в день в течение 10 дней, десенсибилизирующая и общеукрепляющая терапия). Состояние больной улучшилось, однако при возвращении на работу вновь появились вышеуказанные жалобы.
В	1	На основании анамнестических данных поставьте предварительный диагноз.
Э		Висцеральная форма кандидомикоза
Р2	отлично	В полном объёме и четко сформулирован ответ на вопрос ситуационного задания. Выставлен правильный предварительный диагноз. Висцеральная форма кандидомикоза.
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; В полном объёме и чётко сформулирован ответ, но допущена ошибка обоснования на вопрос ситуационного задания. для оценки «удовлетворительно» Не в полном объёме сформулирован ответ, но дано обоснование решения вопроса ситуационного задания.
Р0	неудовлетворительно	Ответ неверен, не соответствует сути вопроса ситуационного задания
В	2	Дайте оценку правильности проводимого лечения и трудоустройства больной.
Э	-	Лечение было недостаточным, вопрос трудоустройства неадекватен заболеванию
Р2	отлично	Ответ правильный

Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ с небольшими неточностями; Испытывает затруднения
Р0	неудовлетворительно	Не отвечает
В	3	Возможно ли считать заболевание профессиональным?
Э		1. Правильный ответ на вопрос Возможно.
Р2	отлично	Ответ правильный
Р1	хорошо/удовлетворительно	Ответ с небольшими неточностями; Испытывает затруднения
Р0	неудовлетворительно	Не может ответить
В	4	Какие документы необходимы для уточнения профессионального характера заболевания?
Э		1.Заверенная копия трудовой книжки 2. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда 3.выписка из амбулаторной карты о перенесенных заболеваний 4.сведения о результатах предварительных и периодических медицинских осмотров
Р2	отлично	Перечисляет все документы 1.Заверенная копия трудовой книжки 2. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда 3.выписка из амбулаторной карты о перенесенных заболеваний 4.сведения о результатах предварительных и периодических медицинских осмотров
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Не может назвать ни одного документа
В	5	Какова тактика ведения данного больного?
Э		1.Больной нуждается в стационарном лечении в профпатологическом центре 2.последующее динамическое наблюдение у дерматовенеролога по месту жительства 3.направлением на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и программы реабилитации
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет или ответ неправильный
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

Задача №2

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
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу общей практики обратилась больная М. 37 лет с жалобами на боли ноющего характера в области пальцев рук, особенно II и III, больше беспокоящие в ночное время, парестезии, онемение пальцев. Боли усиливаются при разгибании пальцев. При объективном осмотре обращает на себя внимание, что кисти холодные на ощупь, цианотичные. Отмечается гипальгезия в области II и III пальцев. Определяется снижение мышечной силы. При перкуссии поперечной связки запястья (симптом Теннеля) появляется боль во II и III пальцах. Патологический процесс преобладает на правой кисти. Из анамнеза выяснено, что после окончания медицинского университета пациентка в течение 17 лет работает врачом - стоматологом. Работала на 1,5 ставки. В связи с реорганизацией отделения, после окончания клинической ординатуры пациентка работала исключительно в качестве стоматолога-хирурга-имплантолога со сложными больными. Периодический медицинский осмотр сотрудников проводился формально (со слов больной), больная не предъявляла жалобы, так как расценивала их как усталость после большой нагрузки и опасалась потерять высокооплачиваемую работу. При нарастании клинических проявлений, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей (боль, мышечная слабость, ограничение движений) больная обратилась к врачу по месту жительства.
В	1	Укажите предварительный диагноз?
В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить пациенту?
В	3	Какие документы необходимы для подтверждения профессиональной этиологии заболевания?
В	4	Назначьте лечение данному пациенту?
В	5	Каков трудовой прогноз?

Оценочный лист
к ситуационной задаче №2 по дисциплине
Б1.В.ДВ.04.01 Профессиональные заболевания медицинских работников № 2

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
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) мероприятий)
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		На прием к врачу общей практики обратилась больная М. 37 лет с жалобами на боли ноющего характера в области пальцев рук, особенно II и III, больше беспокоящие в ночное время, парестезии, онемение пальцев. Боли усиливаются при разгибании пальцев. При объективном осмотре обращает на себя внимание, что кисти холодные на ощупь, цианотичные. Отмечается гипальгезия в области II и III пальцев. Определяется снижение мышечной силы. При перкуссии поперечной связки запястья (симптом Теннеля) появляется боль во II и III пальцах. Патологический процесс преобладает на правой кисти. Из анамнеза выяснено, что после окончания медицинского университета пациентка в течение 17 лет работает врачом - стоматологом. Работала на 1,5 ставки. В связи с реорганизацией отделения, после окончания клинической ординатуры пациентка работала исключительно в качестве стоматолога-хирурга-имплантолога со сложными больными. Периодический медицинский осмотр сотрудников проводился формально (со слов больной), больная не предъявляла жалобы, так как расценивала их как усталость после большой нагрузки и опасалась потерять высокооплачиваемую работу. При нарастании клинических проявлений, препятствующих выполнению профессиональных обязанностей (боль, мышечная слабость, ограничение движений) больная обратилась к врачу по месту жительства.
В	1	Укажите предварительный диагноз?
Э		Туннельный запястный синдром (синдром запястного канала, синдром карпального канала)
Р2	отлично	Туннельный запястный синдром. Знает синонимы (синдром запястного канала, синдром карпального канала)
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - назван 1 из вариантов диагноза для оценки «удовлетворительно» - туннельный сидром
Р0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно или о т в е т а нет
В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимо назначить пациенту?
Э	-	1. рентгенография 2.электронейромиография 3.ультразвуковое исследование

Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка для оценки «удовлетворительно – 1 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет или неверен
В	3	Какие документы необходимы для подтверждения профессиональной этиологии заболевания?
Э		1. санитарно-гигиеническая характеристика условий труда 2.заверенная копия трудовой книжки 3.выписка из амбулаторной карты 4. результаты предварительных и периодических медицинских осмотров
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	1 Ответ из эталонного списка, ответа нет или ответ неверный
В	4	Назначьте лечение данному пациенту?
Э		1. иммобилизация 2. нестероидные противовоспалительные средства 3. Инъекции 25-30 мг гидрокортизона и 3-5 мл 0,5% р-ра новокаина в карпальный канал 4.физиолечение (электрофорез, фонофорез, ударно-волновая терапия, ИРТ)
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	1 ответ или ответ отсутствует
В	5	Каков трудовой прогноз?
Э		Благоприятный при 1.активном лечении 2.адекватном лечении (восстановлении функции руки) 3. рациональной организации трудового процесса (следует обратить внимание что больная имеет специализацию и опыт работы в качестве инструктора лечебной физкультуры, что позволяет решить вопрос рационального трудоустройства)
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	ответа нет либо ответ неверен

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	

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	
Ф	С/01.7	Организация и проведение санитарнопротивоэпидемических (профилактических) 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 вибрационной чувствительности на симметричных точках правой и левой рук	2 балла	- 2 балла	Сравнивают порог 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