Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 14.01.2025 16:48:43
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор
_____ /И.П. Черная/
«19» 06 2020 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.В.ДВ.2 Организация и проведение медицинского освидетельствования населения

(наименование учебной дисциплины)

Направление подготовки (специальность) 30.05.01 Медицинская биохимия
(код, наименование)

Форма обучения очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ОПОП 6 дет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней

Владивосток, 2020

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение медицинского освидетельствования населения в основу положены:
1) ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 30.05.01 Медицинская биохимия, утвержденный Министерством образования и науки РФ от «11» августа 2016 г. № 1013.

2) Учебный план по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «15» мая 2020 г., Протокол № 4.

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней «18» мая 2020 г. Протокол № 11.

Заведующий кафедрой _____ Шепарёв А.А.
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена УМС по специальности 30.05.01 Медицинская биохимия от «9» июня 2020 г. Протокол № 5.

Председатель УМС _____ /В.В. Скварник/
(подпись) *(Ф.И.О.)*

Разработчики:

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

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

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) обучить студентов организации медицинского освидетельствования населения, которая представляет собой общенациональный подход к здоровью и благополучию, основанный на нуждах и предпочтениях отдельных людей, семей и сообществ, так как охватывает более широкие детерминанты здоровья и основное внимание уделяет целостным и взаимосвязанным аспектам физического, психического и социального здоровья и благополучия. Первичная медико-санитарная помощь предусматривает комплексную заботу о здоровье человека на протяжении всей его жизни, а не лечение набора отдельных заболеваний. Она обеспечивает получение людьми всестороннего обслуживания — от мер по укреплению здоровья и профилактики болезней до лечения, реабилитации и паллиативного ухода — как можно ближе к своей повседневной среде.

При этом ***задачами*** дисциплины являются:

1. Изучить основные понятия медицинского освидетельствования населения;
2. Овладеть методами проведения мероприятий по изучению и коррекции образа жизни отдельных сообществ, граждан;
3. Знать нормативно-законодательную базу обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия;
4. Формировать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров состояния среды обитания и факторах риска, показателях массовых неинфекционных заболеваний.

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

2.2.1. Учебная дисциплина (модуль) Б1.В.ДВ.2 Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению относится к вариативной части, дисциплина по выбору учебного плана

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

Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг, профессиональные болезни, медицина труда

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основы санитарного законодательства, основы взаимодействия человека и среды обитания; принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм;
методы и методики установления причинно-следственных связей между состоянием среды обитания и здоровьем населения;
основные направления профилактики массовых неинфекционных заболеваний;
Умения: выполнять профилактические и гигиенические мероприятия
Навыки: владеть методиками проведения гигиенического воспитания различных групп (сообществ) населения; оценками состояния общественного здоровья;

гигиена,

(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 состояния 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 методикой расчета показателей медицинской статистики

Профессиональные 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 учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению

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

медицинская

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

№	Номер/ индекс компетенции	Содержание компетенции (или ее части)	В результате изучения учебной дисциплины обучающиеся должны:			
			Знать	Уметь	Владеть	Оценочные средства
1	2	3	4	5	6	7
1	ПК7	готовностью к обучению на индивидуальном и популяционном уровнях основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, навыкам самоконтроля основных физиологических показателей, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике заболеваний	Принципы организации профилактических мероприятий по предупреждению неблагоприятного влияния факторов окружающей среды на организм.	Определять перечень показателей факторов среды обитания, оказывающих вредное воздействие на здоровье человека	Пользоваться набором средств информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" для профессиональной деятельности	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные домашние задания, курсовая работа в виде мультимедийной презентации

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. Область профессиональной деятельности выпускника

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу по специальности **30.05.01 Медицинская биохимия** включает медико-биохимические исследования, направленные на создание условий для охраны здоровья граждан.

Связь области профессиональной деятельности выпускников ОПОП ВО по специальности **32.05.01 Медико-профилактическое дело с** профессиональным стандартом отражена в таблице 1.

Связь ОПОП ВО с профессиональным стандартом

Направление подготовки/ специальность	Номер уровня квалификации	Наименование выбранного профессионального стандарта
30.05.01 Медицинская биохимия	7	Профессиональный стандарт «Врач-биохимик», утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации «25» августа 2017г. № 613н

2.4.2. Объекты профессиональной деятельности выпускников, физические лица (пациенты);совокупность физических лиц (популяции);совокупность медико-биохимических средств и технологий, направленных на создание условий для сохранения здоровья, обеспечения профилактики, диагностики и лечения заболеваний.

2.4.3 Задачи профессиональной деятельности выпускников

медицинская деятельность:

осуществление мероприятий по формированию мотивированного отношения каждого человека к сохранению и укреплению своего здоровья и здоровья окружающих;

проведение мероприятий по гигиеническому воспитанию и профилактике заболеваний среди населения, созданию в медицинских организациях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала;

проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;

диагностика заболеваний и патологических состояний пациентов;

диагностика неотложных состояний;

формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление здоровья;

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

организация труда медицинского персонала в медицинских организациях, определение функциональных обязанностей и оптимального алгоритма их осуществления;

ведение медицинской документации в медицинских организациях;

участие в организации оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;

соблюдение основных требований информационной безопасности;

научно-производственная и проектная деятельность:

проведение медико-социальных и социально-экономических исследований;

организация и участие в проведении оценки состояния здоровья населения, эпидемиологической обстановки;

участие в планировании и проведении мероприятий по охране здоровья, улучшению здоровья населения;

участие в оценке рисков при внедрении новых медико-биохимических технологий в деятельность медицинских организаций;

подготовка и оформление научно-производственной и проектной документации;

научно-исследовательская деятельность:

организация и проведение научного исследования по актуальной проблеме;

соблюдение основных требований информационной безопасности к разработке новых методов и технологий в области здравоохранения;
подготовка и публичное представление результатов научных исследований.

2.4.4. Виды профессиональной деятельности, которые лежат в основе преподавания данной дисциплины:
медицинская;
организационно-управленческая;
научно-производственная и проектная;
научно-исследовательская.

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение медицинского освидетельствования населения **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 индивидуальных 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 учебной дисциплины и компетенции, которые должны быть освоены при их изучении

№	**№ компетенции**	**Наименование раздела учебной дисциплины**	**Темы разделов**
1	2	3	4
1.	ПК-7	Организация и проведение медицинского освидетельствования населения	Тема 1.Охрана труда работающего населения

			Тема 2. Современные подходы к организации питания отдельных групп населения Тема 3. Актуальные вопросы гигиенического воспитания населения Тема 4. Инновационные методы профилактики массовых неинфекционных заболеваний.

3.2.2. Разделы учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению, виды учебной деятельности и формы контроля

№	№ семестра	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды учебной деятельности, включая самостоятельную работу студентов (в часах)					Формы текущего контроля успеваемости
			Л	ЛР	ПЗ	СРС	всего	
1	2	3	4	5	6	7	8	9
1	С	Организация и проведение медицинского освидетельствования населения	18		54	36	108	собеседование по ситуационным задачам, тестирование письменное или компьютерное, индивидуальные 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 учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра _С_		
1.	Правовые основы охраны здоровья граждан и обеспечение санитарного	2

	эпидемиологического благополучия населения	
2.	Охрана труда работающего населения (специальная оценка условий труда)	2
3.	Медико-санитарное обслуживание работающего населения	2
4.	Организация и проведение медицинских осмотров населения	2
5.	Применение компьютерной дермографии как скринингового метода оценки состояния здоровья населения	2
6.	Охрана труда медицинских работников	2
7.	Использование средств растительного и животного происхождения повышающих неспецифическую резистентность организма в условиях неблагоприятного воздействия среды обитания	2
8.	Методические подходы к разработке ведомственных целевых программ по охране здоровья	2
9.	Особенности проведения гигиенического воспитания в различных группах населения	2
	Итого часов в семестре	18

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра С	
1.	Центры здоровья и Центры медицинской профилактики как важные звенья в организации и проведении работы по первичной медико-санитарной помощи населению	6
2.	Медико-санитарное обслуживание работающего населения	6
3.	Организация и проведение медицинских осмотров населения	6
4.	Методика разработки рациона питания и примерного меню для лиц, работающих вахтовым методом	6
5.	Методика разработки рациона питания для беременных с учетом состояния их здоровья и особенностей разнообразия продуктового рынка	6
6.	Обеспечение безопасной цифровой среды обитания для детей и подростков	6
7.	Методика изучения гигиенической информированности различных групп населения по основам ведения здорового образа жизни	6
8.	Применение инновационных методик в области гигиенического воспитания населения (квест-технологии)	6
9.	Проведение научно-практической конференции по итогам изучения модуля Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению	6
	Итого часов в семестре	**54**

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
	№ семестра С		
1	Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению	*Подготовка мультимедийных презентаций (ПП)*	12
2		*Подготовка индивидуальных 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 (мультимедийных презентаций)

Семестр № __8__

1. Гигиеническая оценка нетрадиционных рационов питания (диет)
2. Сохранение и укрепление репродуктивного здоровья молодежи
3.Профилактика нарушений психического здоровья различных групп населения
4.Современные методы повышения устойчивости организма к неблагоприятному воздействию среды обитания
5. Профилактика интернет-зависимости у подростков и молодежи
6. Гигиеническая оценка использования морепродуктов в питании беременных и кормящих женщин
7. Современные подходы к разработке рационов питания для работающих в вахтовых условиях в зависимости от климато-географических условий
8. Гигиеническая характеристика электронных учебников, ридеров и гаджетов для чтения
9. Сравнительная характеристика современных форм и средств физической культуры, привлекательных для населения различных возрастных групп
10. Влияние дистанционного обучения на состояние здоровья детей и молодежи
11. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний у рабочих стивидорных компаний
12. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики производственного стресса, синдрома профессионального выгорания.
13. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний, связанных со зрительно-напряжёнными работами.
14. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики нарушений здоровья работающих с компьютерной техникой.
15. Особенности диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний у работающих в вахтовых условиях.
16. Современные вопросы диагностики, лечения и профилактики профзаболеваний при сменной работе.
17. Гигиеническая характеристика современных строительных материалов и изделий из пластмасс, используемых в быту и их влияние на состояние здоровья людей различного возраста.

18. Влияние загрязнения среды обитания на состояние здоровья населения, проживающего в районах угледобычи и перевалки каменного угля.
19.

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету)

001. Расследование случаев профессиональных заболеваний проводится:

1. Помощником врача-специалиста;
2. Врачом-специалистом;
3. Любым специалистом по указанию главного врача;

+Любым специалистом органов Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия населения

002. Что такое производственный микроклимат?

1. Метеорологические условия на рабочем месте;
2. Комплекс метеофакторов на рабочем месте;
3. Комплекс метеофакторов, влияющих на организм работающих;

4.+Комплекс метеофакторов на рабочем месте, обусловливающих теплообмен человека с окружающей средой

003. Если установлено, что вещество проникает через неповреждённую кожу, то должно приниматься решение:

1. О запрещении внедрения этого вещества;
2. О разрешении внедрения, но с ограничениями;
3. О разрешении внедрения, но с использованием мер, препятствующих загрязнению кожных покровов;
4. + О запрещении или разрешении с ограничениями принимается в зависимости от степени токсичности вещества, широты его использования и количестве контактирующих с ним.

004. Эффект воздействия теплового излучения на организм работающих:

1. +Общий и/или локальный тепловой эффект;
2. Острое термическое поражение поверхности тела (ожог) ;
3. Развитие катаракты;
4. Изменение иммунного статуса организма;

005. В одном помещении использование люминесцентных ламп и ламп накаливания в
образовательных организациях:

1. Разрешено;
2. +Запрещено;
3. Разрешено при преобладании люминесцентных ламп;
4. Возможно по согласованию с санитарно-эпидемиологической службой.

006. За нарушение санитарного законодательства должностные лица Российской Федерации могут быть привлечены к ответственности:

1. Дисциплинарной и уголовной;
2. Административной и уголовной;
3. Дисциплинарной и административной;
4. +Дисциплинарной, административной и уголовной.

007.Группа риска - это:

1. Совокупность лиц, подверженных более высокому уровню действия вредного фактора;
2. Совокупность лиц, обладающих более высокой чувствительностью к вредному фактору;

3. +Совокупность лиц, у которых можно ожидать наиболее сильные и неблагоприятные изменения здоровья;
4. Совокупность лиц, имеющих хроническую патологию

008..Выберите величины, характеризующие концентрацию атмосферных загрязнений:

1. Количество вещества и время воздействия;
2. +Количество вещества в объеме;
3. Количество вещества, время и частота воздействия;
4. Количество вещества.

009. Стимулируют выделение свинца из организма:

1. +Пектин;
2. Молоко;
3. Кисломолочные продукты;
4. Рыбные блюда.

010. Возраст, с которого разрешается самостоятельная работа на промышленных установках, являющихся источниками ЭМП промышленной и радиочастоты:

1. 16 лет;
2. +18 лет;
3. 21 лет;
4. Не ограничивается.

011. Утомление - это

1. Нарушение производственного динамического стереотипа
2. + Временное снижение работоспособности, вызванное выполнением работы
3. Функциональные изменения в органах и системах организма
возникновение застойного торможения в центрах головного мозга
4. Проявление депрессивного состояния человека

012.Местные или региональные стандарты физического развития устанавливаются:

1. Ежегодно в ходе медицинских профилактических осмотров;
2. Ежегодно индивидуализирующим методом;
3. +Генерализирующим методом раз в 5 - 10 лет;
4. Генерализирующим методом ежегодно

.

013. По определению ВОЗ здоровье это:

1. +Состояние полного телесного, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и повреждений;
2. Состояние человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и нет болезненных изменения;
3. Гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний;
4. Отсутствие хронических заболеваний и морфофункциональных отклонений.

014. По определению, данному в Законе N 323-ФЗ «Об "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации РФ» здоровье это:

1. Состояние полного телесного, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней и повреждений;
2. Состояние человека, когда функции его органов и систем уравновешены с внешней средой и нет болезненных изменения;

3. Гармоничное, соответствующее возрасту развитие, нормальный уровень функций и отсутствие заболеваний;
4. +Состояние физического, психического и социального благополучия человека, при котором отсутствуют заболевания, а также расстройства функций органов и систем организма

015..Основным источником радона и продуктов его распада в помещении является:

1. Грунт, на котором располагается здание;
2. +Строительные конструкции;
3. Полимерные материалы отделочных покрытий;
4. Бытовой газ.

016. Поражение ногтей, выпадение волос, желтушность, шелушение эпидермиса, дерматит, повреждение эмали зубов- этот симптомокомплекс развивается при недостатке в организме человека :

1. Фтора;
2. Молибдена;
3. Никеля;
4. +Селена.

017. Категоризация облучаемых контингентов, для которых устанавливаются разные ПДУ ЭМИ в РФ:

1. Физиотерапевты, электрики, радиоинженеры;
2. Дети; лица репродуктивного возраста; пожилые
3. Мужчины, женщины;
4. + Работающие в условиях воздействия ЭМИ (производственное воздействие: профессиональное, непрофессиональное); население.

018. Парниковый эффект связан с повышением в атмосфере:

1. Диоксида азота;
2. Диоксида серы;
3. + Диоксида углерода;
4. Озона.

019. Гигиеническая эффективность системы мероприятий по санитарной охране водных объектов - это:

1. Соответствие состава сбрасываемых сточных вод утвержденным ПДС;
2. +Соответствие состояния водного объекта гигиеническим требованиям;
3. Соответствие качества воды водного объекта у пунктов водопользования 1 и 2 категории санитарным правилам и нормам;
4. Соответствие параметров работы очистных сооружений строительным нормам и правилам.

020. Основной признак дефицита белка в питании:

1. +Нарушение иммунитета;
2. Сухость кожи;
3. Анемия;
4. Запоры.

021.Зерновые являются источником витаминов:

1. +В;
2. С;
3. А;

4. Д.

022. Витамин К участвует в:
1. Образовании костной ткани;
2. Передаче нервного импульса;
3. Сокращении мышц;
4. +Регуляции свертываемости крови.

023. Укажите наиболее полное определение вредного производственного фактора:
1. Фактор производственной среды, который может вызвать профессиональную патологию, привести к нарушению здоровья потомства;
2. Фактор производственной среды и трудового процесса, который может вызвать временное или стойкое снижение работоспособности;
3. +Фактор среды и трудового процесса, который может вызвать профессиональную патологию, временное или стойкое снижение работоспособности, привести к нарушению здоровья потомства;
4. Фактор среды и трудового процесса, который может быть причиной острого заболевания вплоть до смертельного исхода.

024.Стационарный пост по контролю состояния атмосферного воздуха предназначен для:
1. Регулярного отбора проб воздуха в фиксированных точках местности по графику, последовательно во времени
2. Отбора проб воздуха в фиксированных точках селитебной зоны
3. Отбора проб воздуха на различных расстояниях от источника загрязнения с учетом метеофакторов
4. +Обеспечения непрерывной регистрации содержания загрязняющих веществ и регулярного отбора проб воздуха в фиксированной точке для последующих анализов

025. Труд подростков на временных работах в свободное от учёбы время допускается:
1. С 13 лет;
2. +С 14 лет;
3. С 15 лет;
4. С 16 лет.

026. Средства индивидуальной защиты от воздействия электромагнитного излучения радиочастотного диапазона:
1. Респираторы;
2. Беруши;
3. +Очки, щитки, спецодежда, выполненные из радиопоглощающих или радиотражающих материалов;
4. Воздушное душирование.

027. Функциональное питание – это:
1. +Рационы питания с компонентами, избирательно и позитивно воздействующими на отдельные функции организма;
2. Рационы питания, содержащее оптимальное количество биологически активных веществ;
3. Рационы питания, содержащее оптимальное количество биологически активных веществ и поддерживающие, тем самым, оптимальный уровень функционирования организма;
4. Рационы питания, полностью удовлетворяющие индивидуальным потребностям

организма человека в пищевых веществах и энергии.

028. Пищевой статус – это:

1. +Состояние организма человека, группы людей, популяции, оцениваемое в связи с особенностями питания;
2. Реальное потребление человеком пищевых продуктов и в их составе отдельных нутриентов за определённое время;
3. Понятие, характеризующее рационы питания по критерию содержания в них белков, жиров, углеводов, витаминов, минеральных и биологически активных веществ;
4. Набор и количество пищевых продуктов, удовлетворяющие потребность человека в нутриентах для поддержания оптимального физиологического статуса организма.

029. Энергетическая ценность (калорийность) пищевого рациона (пищевого продукта, нутриента)- это:

1. +Количество энергии, высвобождаемое из пищевого рациона (продукта, нутриента) в организме человека для обеспечения его физиологических функций;
2. Количество энергии, заключенное в потенциале пищевого рациона, пищевого продукта или нутриента;
3. Количество энергии, высвобождаемое при сжигании пищевого рациона, пищевого продукта или нутриента;
4. Часть энергии пищевого рациона, пищевого продукта или нутриента, непосредственно используемая организмом.

030. Источники загрязнения окружающей среды искусственными радионуклидами:

1. Рентгенодиагностические процедуры;
2. +Предприятия ядерно-топливного цикла, применение и испытание ядерного оружия, медицинские диагностические процедуры;
3. Продукты сгорания органического топлива;
4. Космические излучения;
5. Почвенный воздух.

031. Наименьший радиационный фон от строительных материалов отмечается в зданиях, построенных из:

1. Бетона;
2. Шлакоблоков;
3. Строительного камня;
4. Кирпича;
5. + Дерева.

032. Индивидуальная профилактика в вопросах сохранения и укрепления здоровья предполагает:

1. +Личную ответственность индивидуума
2. Координацию усилий всех служб здравоохранения
3. Ответственность работодателя
4. Ответственность родителей или опекунов

033. Общественная профилактика в вопросах сохранения и укрепления здоровья предполагает

1. Личную ответственность индивидуума
2.+Координацию усилий всех служб
3. Координацию усилий органов здравоохранения
4. Координацию усилий органов государственной власти

034. Показатели общественного здоровья

1.Рождаемость
2. +Демографические показатели
3. Смертность
4. Заболеваемость

035. Оценка эффективности профилактических мероприятий не проводится по показателям
1. Демографическим
2. Заболеваемости
3. Физического развития
4. Средней продолжительности жизни
5. +Средней продолжительности листков нетрудоспособности по нозологиям

036. Здоровый образ жизни это
1. Борьба за чистоту среды обитания
2. Творчество как источник положительных эмоций
3. + Активная жизнедеятельность, направленная на укрепление и сохранение здоровья
4. Использование новейших медицинских препаратов

037. Удельный вес образа жизни среди факторов, участвующих в формировании здоровья населения
1. 10%
2. 20%
3. +50%
4. 30%

038. Структура здорового образа жизни не включает
1.+Иммунопрофилактику
2. Оптимальный двигательный режим
3. Отсутствие вредных привычек
4. Рациональное питание

039. Профилактика переутомления не включает
1. + Избыточный прием пищи
2. Нормированную деятельность
3. Полноценный сон
4. Профилактику заболеваний

040. Рациональное питание это питание, сбалансированное
1. По содержанию белков, жиров, углеводов
2. Только в энергетическом отношении в зависимости от рода деятельности
3. + В энергетическом отношении и по содержанию белков, жиров, углеводов, в зависимости от пола, возраста, рода деятельности
4. Только по микроэлементному составу

041. К основным гигиеническим принципам закаливания не относится:
1. +Эпидемиологическое благополучие
2. Индивидуальный подход
3. Постепенность
4. Разнообразие средств и форм
5. Систематичность

042. Рациональный режим дня не способствует

1. + Профилактике пищевых отравлений
2. Высокой работоспособности
3. Правильной работе нервной системы
4. Правильной работе сердечнососудистой системы

043. К какому стратегическому направлению гигиенического воспитания относится обеспечение доступной и качественной информации в области здоровья
1. Координационному
2. Образовательному
3. +Информационному
4. Юридическому

044. Ведущей структурой в работе по гигиеническому воспитанию и укреплению здоровья на основе популяционного, группового, индивидуального подхода являются:
1. Управление Росздравнадзора
2. +Центры медицинской профилактики
3. Центры Здоровья
4. Управление Роспотребнадзора

045. К видам деятельности Центров медицинской профилактики не относится:
1. +Лечебно-диагностическая
2. Издательская
3. Организационная
4. Методическая

046. В методы гигиенического воспитания индивидуального воздействия не входит:
1. +Лекция
2. Индивидуальный инструктаж
3. Личная беседа
4. Телефонная служба доверия

047. Какая форма гигиенического воспитания гарантирует высокий процент усвоения информации подростками:
1. Аудиовизуальные формы
2+Выступление в роли обучающего
3. Лекции
4. Беседа

048. К занимательной форме гигиенического воспитания детей и подростков относится:
1. Дискуссия
2. + Эстафета
3. Лекция
4. Беседа

049. Форма курсового гигиенического обучения - это
1. Конференция
2. + Школа здоровья
3. Лекция
4. Круглый стол

050. Профилактическая программа - это

1. Повседневная работа и деятельность системы здравоохранения, общественных организаций
2. Комплекс организационных и технологических мероприятий по управлению и осуществлению профилактической программы
3.+ Систематизированное изложение основных целей, задач, направленных на профилактику заболеваний, травм, несчастных случаев, сохранение и укрепление здоровья
4. Список мероприятий по оздоровлению конкретных групп населения, разработанный страховой компанией по заказу профсоюзной организации.

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	С	собеседование по ситуационным задачам,	Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению	аудиторная	3	3
		тестирование письменное или компьютерное,			20	3
		индивидуальные домашние задания,			1	10
		курсовая работа в виде мультимедийной презентации			1	10

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	**1. К основным причинам смерти в России не относятся болезни** 1)системы кровообращения 2)новообразования 3)травмы +4)нервной системы
	2. К факторам, определяющим здоровье не относятся +1) экономические 2)социально-биологические 3)экологические и природно-климатические 4)организационные и медицинские
	3. Скринирующие исследования направлены на 1)выявление факторов риска

	2)факторов здоровья 3)выявление заболеваний на ранних стадиях +4)выявление заболеваний и факторов риска
	Задача Три года назад предприниматель организовал производство и переработку сельско-хозяйственной продукции. За это время его работники медицинский осмотр ни разу не проходили. В ходе санитарно-гигиенического обследования предприятия специалист Роспотребнадзора, в числе прочих замечаний, указал предпринимателю на необходимость организации и проведение медосмотра работников в кратчайшие сроки. Для устранения данного замечания предприниматель обратился в негосударственную медицинскую организацию, расположенную в поселке, результаты медосмотра рабочих и сотрудников направил в Управление Роспотребнадзора. **Вопросы:** 1. Оцените правильность действий предпринимателя. 2. Перечислите законодательные и нормативные документы, регламентирующие процедуру проведения медосмотров трудящихся. 3. Дайте предпринимателю подробные разъяснения о порядке осуществления медосмотров работников и сотрудников , занятых производством и переработкой сельхозпродукции.
для промежуточного контроля (ПК)	1. **Нездоровый образ жизни не является основной причиной** 1)болезней органов пищеварения 2)болезней нервной системы +3)травм и несчастных случаев 4)сердечно-сосудистых заболеваний 2**. Показатели диспансерного наблюдения не характеризуют** 1) эффективность диспансеризации населения +2)информированность и отношение населения к здоровью 3)потребность в диспансерном наблюдении в лечебно-профилактической помощи и активность в ее реализации 4)контингент и объем диспансеризации
	Задача На родительском собрании в 5 А классе одна из мам стала жаловаться на то, что ее сын в последнее время стал агрессивным, тревожным, эмоционально неустойчивым, быстро устает, у него появилась бессонница ночью и сонливость днем, часто жалуется

	на головную боль, снижение памяти, ухудшение зрения. По мнению матери это связано с большой учебной нагрузкой. Многие родители согласны с данным предположением и отметили, что и у их детей наблюдаются подобные изменения. Классный руководитель пообещала разобраться с возникшей ситуацией, но заметила, что учебная нагрузка не изменяется на протяжении ряда лет и не превышает требования ФГОС. Проработав научную и методическую литературу по соответствующей проблеме, классный руководитель провела анкетирование учащихся и сделала определенные выводы, о чем доложила на очередном родительском собрании. **Вопросы:** 1. Объясните какими причинами могут быть вызваны изменения в поведении детей. 2. Какие вопросы необходимо включить в анкету для уточнения причин негативных изменений в состоянии здоровья школьников. **Задание.** 1. Разработайте анкету для выяснения причин ухудшения самочувствия пятиклассников. 2. Составьте план мероприятий для коррекции изложенной ситуации.
	Задача Больная 50 лет, работает лаборантом химанализа на нефтеперерабатывающем предприятии в течение 24 лет, постоянно имеет контакт с химическими веществами и нефтепродуктами. Жалуется на одышку при физической нагрузке и приступы удушья (чаще ночью), а также кашель с небольшим количеством слизистой мокроты. Заболела 3 месяца назад, когда впервые на работе появилось сильное стеснение в груди («не могла выдохнуть»). Приступы удушья больная связывала с новым технологическим процессом, внедренным в лаборатории. Больная вышла на улицу, где почувствовала себя хорошо. Через несколько дней приступы удушья повторились, и каждый раз они возникали только на работе. Обратилась к врачу в поликлинике, который выслушивал в легких большое количество сухих хрипов. Постепенно стала развиваться одышка, появился кашель, а приступы участились и появлялись только на работе. В период отпуска чувствовала себя хорошо. Со временем состояние больной постепенно ухудшалось. При объективном исследовании определялся коробочный перкуторный звук, выслушивалось ослабленное жестковатое дыхание и значительное количество сухих хрипов. Число дыханий 20, пульс

	72 в минуту. Количество лейкоцитов в крови 5,65х10^9/л, эозинофилов — 5%, СОЭ — 55 мм/ч. **Вопросы:** 1. Укажите предварительный диагноз. 2. Необходима ли консультация аллерголога? 3. Какие врачебные ошибки при наблюдении были допущены 4. Является ли заболевание профессиональным? 5. Ваши рекомендации по лечению и трудоустройству 6. Необходимо ли направление больной на МСЭ и какова его цель?

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению

3.5.1. Основная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Безопасность окружающей среды и здоровье населения: учебное пособие (Электронный ресурс)	Почекаева Е. И., Попова Т. В.	Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 443 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
2	Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей (Электронный ресурс)	под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. : ил. URL: http://www.studmedlib.ru	Неогр.д.	
	Профессиональные болезни: учебник (Электронный ресурс)	Мухин Н.А., Косарев В.В., Бабанов С.А., Фомин В.В.	2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр.д.	

3.5.2. Дополнительная литература

№	Наименование	Автор(ы)	Год, место издания	Кол-во экземпляров	
				в библиотеке	на кафедре
1	2	3	4	7	8
1	Осторожно, компьютер! Рекомендации по сохранению здоровья пользователей компьютеров (Электронный ресурс)	Лизунов Ю. В., Кузнецов С. М., Макаров П. П. и др.	СПб. : СпецЛит, 2009. - 47 с. URL: https://books-up.ru	Неогр.д.	
2	Методологические основы гигиенической оценки влияния комплекса факторов окружающей среды на здоровье населения промышленных городов (учебно-методическое пособие)	Баранова Т.Ф., Тихомирова Н.А., Черняева Т.К.	2015, НижГМА, Нижний Новгород	10	
3	Безопасность жизнедеятельности. Безопасность в чрезвычайных ситуациях природного и техногенного характера (Электронный ресурс): учеб.пособие	Воробьев Ю. Л., Акимов В. А., Фалеев М. И.	М.: Абрис, 2012. - 592 с.: ил. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр.д.	
4	Профессиональные заболевания медицинских работников	Косарев В.В., Бабанов С.А.	М. : ИНФРА-М, 2015. - 175 с.	1	1
5	Гигиена с основами экологии человека (учебник)	Архангельский В.И. и др.	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010.	Неогр.д.	

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению

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

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

аудитории, оборудованные мультимедийными и иными средствами обучения, позволяющими использовать симуляционные технологии, с типовыми наборами профессиональных моделей и результатов лабораторных и инструментальных исследований в количестве, позволяющим обучающимся осваивать умения и навыки, предусмотренные программой специалитета, индивидуально;

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

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

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

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), программного обеспечения и информационно-справочных систем.

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

Гарант

Ресурсы открытого доступа

1. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека https://www.rospotrebnadzor.ru/ (РОСПОТРЕБНАДЗОР)

2. Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека по Приморскому краю (РОСПОТРЕБНАДЗОР) http://25.rospotrebnadzor.ru/about/functions

3. Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Федеральный центр гигиены и эпидемиологии» Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (ФБУЗ «ЦГиЭ» Роспотребнадзора) https://fcgie.ru/rukovodstvo.html

4 Федеральное бюджетное учреждение здравоохранения «Центр гигиены и эпидемиологии в Приморском крае» http://25fbuz.ru/

5. МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР АККРЕДИТАЦИИ СПЕЦИАЛИСТОВ http://fmza.ru/srednee-professionalnoe-obrazovanie/repetitsionnyy-ekzamen/ (С целью поэтапного внедрения и научно-методического сопровождения процедуры аккредитации специалистов здравоохранения на базе ФГАОУ ВО Первый МГМУ имени И.М. Сеченова Минздрава России (Сеченовский Университет) создан Методический центр аккредитации специалистов).

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

7. Cyberleninkahttps://cyberleninka.ru/
8. НОРА — «Национальныйагрегатор открытых репозиториев российских университетов» https://openrepository.ru/uchastniki
9. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ с виртуальным читальным залом диссертаций РГБ https://rusneb.ru/
10. Федеральная служба государственной статистики https://www.gks.ru/
11. Официальный интернет-портал правовой информации http://pravo.gov.ru/
12. «Консультант Плюс» http://www.consultant.ru/
13. EBSCO Open Dissertations™ https://biblioboard.com/opendissertations/
14. PubMed https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
15. Freedom Collection издательства Elsevier http://www.sciencedirect.com/.
16. «Wiley Online Library» https://onlinelibrary.wiley.com/
17. BioMed Central https://www.biomedcentral.com/
18. PubMed Central https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/

3.8. Образовательные технологии

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

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:
Имитационный тренинг, ролевая игра (Организация проведения периодического медицинского осмотра у работников, работающих во вредных условиях производственной среды различного профиля в сфере высоких технологий), проблемная лекция (Использование средств растительного и животного происхождения повышающих неспецифическую резистентность организма в условиях неблагоприятного воздействия среды обитания)

3.9. Разделы учебной дисциплины (модуля) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению и междисциплинарные связи с последующими дисциплинами

№	Наименование последующих дисциплин	Разделы данной дисциплины, необходимые для изучения последующих дисциплин						
		1	2	3	4	5		
1	**Клиническая практика**	+	+	+	+	+		

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Обучение складывается из аудиторных занятий (72 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (36 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации работников в сфере новых технологий.

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

современных инновационных учреждениях и предприятиях, лабораториях.

Практические занятия проводятся в виде семинарских занятий, клинических разборов учебных историй болезни, имитационных тренингов и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания.

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

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку по дисциплине/модулю «Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению» и включает подготовку мультимедийных презентаций, подготовку индивидуальных домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовку к тестовому контролю и работу с учебной литературой.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине (модулю) Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СРС).

Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета и кафедры.

По каждому разделу учебной дисциплины разработаны методические рекомендации для студентов Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению и методические указания для преподавателей Организация и проведение первичной медико-санитарной помощи населению.

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

Подготовка мультимедийных презентаций способствуют формированию:

— навыков проведения санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, работе с учебной научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач
— навыков оценки состояния здоровья работников различных профессиональных групп, разработки программ лечения, реабилитации работников, больных профессиональными заболеваниями с учётом квалификации и уровня образования, представление полученных результатов.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

Обучение студентов способствует воспитанию у них навыков общения с государственными служащими, руководителями организаций и предприятий, ведомственными и правоохранительными органами, а также с больными при учете этико-деонтологических особенностей патологии и личности пациентов. Самостоятельная работа способствует формированию профессионального поведения, аккуратности, дисциплинированности.

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

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

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.