

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

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-воспитательной работе


«21»  /И.П. Черная/
2016 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

**Б1.В.ДВ.4Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное
здоровье (дисциплина по выбору)**
(наименование учебной дисциплины)

**Направление подготовки
(специальность)**

31.05.01 Лечебное дело

Форма обучения

Очная

(очная, очно-заочная (вечерняя), заочная)

Срок освоения ОПОП

6 лет

(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

**Медицины труда, гигиенических специальностей и
профессиональных болезней**

Владивосток 2016

При разработке рабочей программы учебной дисциплины (модуля) в основу положены:

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

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

Рабочая программа учебной дисциплины (модуля) одобрена на заседании кафедры
Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней
от «20» мая 2016 г. Протокол № 9.

Заведующий кафедрой



(подпись)

/Шепарёв А.А./

(Ф.И.О.)

Разработчики:

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

(занимаемая должность)



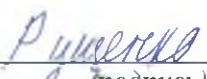
(подпись)

Журавская Н.С.

(Ф.И.О.)

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

(занимаемая должность)



(подпись)

Рущенко Н.А.

(Ф.И.О.)

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля)

Цель освоения учебной дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.4 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье (дисциплина по выбору) состоит в овладении знаниями о развитии патологии репродуктивной сферы у работающих во вредных условиях труда, а также принципами диагностики, лечения и профилактики заболеваний репродуктивной системы работающих.

Задачами дисциплины являются:

1. Изучить этиологию, патогенез, клинику, принципы диагностики, лечения, профилактики и особенности заболеваний репродуктивной системы у работающих во вредных производственных условиях;

2. Овладеть методами оценки санитарно-гигиенической характеристики условий труда, влияющих на репродуктивную функцию у работающих во вредных производственных условиях (с уточнением ПДУ вредных факторов и ПДК токсических веществ):

3. Знать нормативно-законодательную базу, регулиующую влияние вредных производственных условий труда на репродуктивное здоровье работающих.

4. Выработать навыки изучения научной литературы и официальных статистических обзоров производственно-обусловленных заболеваний, вызванных репротоксикантами.

5. Формировать навыки общения с пациентами, коллегами с учетом этики и деонтологии.

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

2.2.1. Учебная дисциплина Б1.В.ДВ.4 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье относится к циклу дисциплины вариативной части (по выбору)

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

Общая гигиена

(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;

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

Умения: выполнять профилактические 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 трудоспособности и медико-юридической помощи населению, ведение типовой учетно-отчетной медицинской документации в медицинских организациях;

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

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

Внутренние болезни.

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

Уметь: использовать в деятельности методы первичной и вторичной профилактики (на основе доказательной медицины), 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)

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 профессиональных (ПК) 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	ПК 1	Способность и готовность	Показатели здоровья, факторы,	Пользоваться нормативно-законодательной	Методами основных диагностич	контрольная работа, собеседова

	к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на укрепление и сохранение здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	формирующие репродуктивное здоровье работников, работающих во вредных условиях труда, этиологию, патогенез, клинику, принципы диагностики, лечения и меры профилактики производственно-обусловленных болезней репродуктивной сферы работающих.	базой для установки диагноза наиболее распространенных заболеваний, возникающих под влиянием вредных производственных факторов на здоровье и репродуктивную функцию работающих, анализировать влияние вредных факторов производственной среды на репродуктивное здоровье работников, применить приобретенные знания по организации диспансерного наблюдения.	еских мероприятий по выявлению заболеваний репродуктивной системы у работающих во вредных условиях труда.	ние по ситуационным задачам, прохождения квестов, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные творческие задания
--	---	--	--	---	--

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем учебной дисциплины (модуля) и виды учебной работы

Вид учебной работы	Всего часов/ зачетных единиц
--------------------	------------------------------

1		2
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		46
Лекции (Л)		14
Практические занятия (ПЗ),		32
Семинары (С)		
Лабораторные работы (ЛР)		
Самостоятельная работа студента (СРС) в том числе:		26
<i>Анализ истории болезни (ИБ) санитарно-гигиенической характеристики условий труда (СГХ)</i>		2
<i>Индивидуальное творческое задание</i>		16
<i>Курсовой проект</i>		10
<i>Расчетно-графические работы (РГР)</i>		3
<i>Подготовка к занятиям (ПЗ)</i>		6
<i>Подготовка к текущему контролю (ПТК)</i>		3
<i>Подготовка к промежуточному контролю (ППК)</i>		3
<i>Подбор и изучение литературных источников</i>		3
<i>Заполнение листа врачебных назначений</i>		3
<i>Составление клинических рекомендаций для курируемого пациента</i>		3
<i>Составление дифференциально-диагностической таблицы</i>		3
<i>Подготовка наглядного пособия;</i>		20
	экзамен (Э)	зачёт
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72
	ЗЕТ	2

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

№	№ компетенции	Наименование раздела учебной дисциплины	Темы разделов
1	2	3	4
1.	ПК 1	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья. Медико-демографические показатели здоровья населения	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья. Медико-демографические показатели здоровья населения
2.	ПК 1	Заболевания репродуктивной функции у работающих во вредных производственных условиях от воздействия вредных факторов производственной среды	Влияние химических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин. Влияние биологических производственных факторов

1.		Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья. Медико-демографические показатели здоровья населения	2		6	6	14	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, выполнение квестов, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные творческие задания
2.		Заболевания репродуктивной функции у работающих во вредных производственных условиях; от воздействия вредных факторов производственной среды	8		18	12	38	контрольная работа, собеседование по ситуационным задачам, выполнение квестов, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные творческие задания

3.		Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением.	2		6	4	12	собеседование по ситуационным задачам, выполнение квестов, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные творческие задания
4.		Врачебно-профессиональное консультирование и медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков	2		2	4	8	собеседование по ситуационным задачам, выполнение квестов, тестирование письменное или компьютерное, типовые расчеты, индивидуальные творческие задания
		ИТОГО:	14		32	26	72	

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

№	Название тем лекций учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№ семестра С		
1.	Медико-демографические показатели здоровья населения. Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья.	2
2.	Влияние химических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин.	2
3.	Влияние физических производственных факторов и особенностей трудового процесса на репродуктивное здоровье женщин.	2

4.	Влияние биологических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин	2
5.	Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье мужчин	2
6.	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением. (Экопатология)	2
7.	Врачебно-профессиональное консультирование и медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков	2
	Итого часов в семестре	14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения учебной дисциплины (модуля)

п/№	Название тем практических занятий учебной дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
№семестра С		
1.	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья. Медико-демографические показатели здоровья населения.	6
2.	Влияние химических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин.	6
3.	Влияние биологических производственных факторов на репродуктивное здоровье женщин.	6
4.	Влияние физических производственных факторов и особенностей трудового процесса на репродуктивное здоровье женщин.	6
5.	Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье мужчин	6
6.	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением. (Экопатология) Врачебно-профессиональное консультирование и медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков	2
	Итого часов в семестре	32

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА СТУДЕНТА

3.3.1. Виды СРС

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СРС	Всего часов
1	3	4	5
№семестра С			
1.	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья. Медико-демографические показатели здоровья населения	<i>Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, прохождение квестов, расчетно-графические работы, подбор и изучение литературных источников, обоснование связи заболевания курируемого пациента с условиями труда, составление рекомендаций по профилактике, трудоспособности и реабилитации, подготовка доклада по</i>	6

		<i>обзору литературы и фактическому материалу медицинских осмотров работников, индивидуальные творческие задания</i>	
2.	Заболевания репродуктивной функции у работающих во вредных производственных условиях от воздействия вредных факторов производственной среды	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, прохождение квестов, расчетно-графические работы, подбор и изучение литературных источников, обоснование связи заболевания курируемого пациента с условиями труда, составление рекомендаций по профилактике, трудоспособности и реабилитации, подготовка доклада по обзору литературы и фактическому материалу медицинских осмотров работников, индивидуальные творческие задания	12
3.	Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья, обусловленные экологическим загрязнением	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, прохождение квестов, расчетно-графические работы, подбор и изучение литературных источников, обоснование связи заболевания курируемого пациента с условиями труда, составление рекомендаций по профилактике, трудоспособности и реабилитации, подготовка доклада по обзору литературы и фактическому материалу медицинских осмотров работников, индивидуальные творческие задания	4
5.	Врачебно-профессиональное консультирование и медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков	Подготовка к занятиям, подготовка к текущему контролю, решение задач, прохождение квестов, расчетно-графические работы, подбор и изучение литературных источников, обоснование связи заболевания курируемого пациента с условиями труда, составление рекомендаций по профилактике, трудоспособности и реабилитации, подготовка доклада по обзору литературы и фактическому материалу медицинских осмотров работников, индивидуальные творческие задания	4
Итого часов в семестре			26

3.3.2. Примерная тематика индивидуальных творческих заданий, рефератов

Семестр № С

1. Влияние нагревающего климата на репродуктивное здоровье работающих.
2. Влияния охлаждающего климата на репродуктивное здоровье работающих.

3. Современные вопросы диагностики, клиники, лечения и профилактики нарушений репродуктивного здоровья у работающих в нефтегазодобывающей промышленности.
4. Современные вопросы профилактики профзаболеваний в репродуктивной сфере у работников нефтеперерабатывающей промышленности.
5. Современные вопросы диагностики, клиники, принципы лечения и профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников в лесной и лесоперерабатывающей промышленности.
6. Современные вопросы диагностики, клиники, принципы лечения и профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работников в рыбодобывающей и рыбоперерабатывающей промышленности.
7. Профзаболевания репродуктивной сферы у лётчиков.
8. Профзаболевания репродуктивной сферы у работающих в судостроении и судоремонте.
9. Профзаболевания репродуктивной сферы у работников сельского хозяйства.
10. Профзаболевания репродуктивной сферы у работающих в пищевой промышленности (мясоперерабатывающая, молочная, кондитерская и др.).
11. Профзаболевания репродуктивной сферы у работающих в атомной энергетике, согласно факторам условий труда.
12. Профзаболевания репродуктивной сферы у пожарных, сотрудников службы МЧС.
13. Профзаболевания репродуктивной сферы у работников морского флота.
14. Современные вопросы этиологии, клиники, диагностики, принципы лечения и профилактики заболеваний репродуктивной сферы у работающих сварщиков.
15. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у космонавтов, астронавтов.
16. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у работающих при использовании биотехнологий.
17. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы от воздействия лазерного излучения.
18. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы от воздействия электромагнитных излучений (СВЧ, радиочастот, промышленных частот)
19. Современные вопросы этиологии, патогенеза, особенности клинических проявлений профзаболеваний репродуктивной сферы у водителей большегрузных автомобилей. Профзаболевания водителей при длительных рейсах.
20. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у врачей хирургического стационара.
21. Современные вопросы развития профзаболеваний репродуктивной сферы у работников СМП.
22. Профилактика «промышленного синдрома» плода.
23. Современные вопросы развития профзаболеваний репродуктивной сферы у лиц контактирующих с источниками малой радиации.
24. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у лиц, контактирующих с ароматическими углеводородами.
25. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у лиц, контактирующих со свинцом.
26. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сфере у женщин, работающих в вынужденной рабочей позе(на корточках, стоя).
27. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у женщин, перемещение и подъем груза.
28. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у женщин, работающих в условиях шума.
29. Современные вопросы профзаболеваний репродуктивной сферы у женщин, работающих на железной дороге.
30. Современные вопросы влияния химических загрязнителей окружающей среды на здоровье беременных женщин и детей первого года жизни.
31. Влияние биологических факторов производственной среды на репродуктивное здоровье.

32. Влияние техногенного экологического загрязнения на репродуктивное здоровье.
33. Особенности профессионального ориентирования подростков по территориям ДВФО.
34. Особенности профессионального ориентирования женщин репродуктивного возраста.
35. Демографические показатели, свидетельствующие о состоянии репродуктивного здоровья населения, по территориям ДВФО.

3.3.3. Контрольные вопросы к зачёту

1. Специфические (собственно) профессиональные болезни репродуктивной сферы:

*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

2. При решении вопроса о связи заболевания репродуктивной системы 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

3. К острым профессиональным заболеваниям (отравлениям) 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

4. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания репродуктивной системы имеют:

А. муниципальные поликлиники

*Б. только специализированные лечебно-профилактические учреждения (центры профпатологии, клиники профзаболеваний)

В. здравпункты предприятий и медико-санитарные части

5. Предварительные медицинские осмотры при поступлении на работу проводятся с целью:

А. выявления группы лиц длительно и часто болеющих

*Б. определения соответствия состояния здоровья работника (освидетельствуемого) требованиям, предъявляемым поручаемой ему работе.

В. определение к какой группе диспансерного наблюдения относится данный пациент

6. Периодические медицинские осмотры проводятся с целью:

А. проведения рационального трудоустройства работников

Б. изучения санитарно-гигиенических условий труда

*В. выявления начальных формы профессиональных заболеваний и общих заболеваний, являющихся медицинским противопоказанием для продолжения работы в данных вредных производственных

7. Председателем медицинской комиссии, осуществляющей предварительные и периодические медицинские осмотры должен быть:

А. заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

Б. главный врач

В. врач терапевт территориального или цехового лечебного участка

*Г. врач-профпатолог или врач иной специальности, имеющей профессиональную подготовку по профпатологии

8. Предварительный и периодический медосмотры работников проводятся:

*А. медицинскими организациями, имеющими лицензию на указанный вид деятельности

Б. только медико-санитарными частями

В. только муниципальными поликлиниками

9. В случае, если при проведении периодического медицинского осмотра возникают подозрения на наличие у работника профессионального заболевания репродуктивной системы:

А. его увольняют

Б. переводят на другую работу

*В. направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией

10. По характеру действия на репродуктивную сферу человека вредные факторы принято разделять на:

*А. гонадотропные, эмбриотропные и тератогенные

Б. кардиотоксичные, гепатотоксичные, тератогенные

В. гемотоксичные, нейротоксичные, эмбриотропные

11. Результаты вредного действия на репродуктивную сферу человека

*А. последствия у человека, проявляющиеся в виде нарушений функции половых желез, патологии развития плода и новорожденного, наследственных и врожденных заболеваний, канцерогенного эффекта

Б. последствия у человека, проявляющиеся в виде нарушений функции центральной и периферической нервной системы, органов выделения

В. последствия у человека, проявляющиеся в виде нарушений функции системы кроветворения, регуляции гемодинамики и гомеостаза

12. Предел устойчивости репродуктивной системы человека к вредным воздействиям зависит от

*А. фенотипа, наследственности, возраста, пола, индивидуальной чувствительности, состояния соматического здоровья, условий труда и быта, вредных привычек

Б. возраста, пола, индивидуальной чувствительности, состояния соматического здоровья

В. состояния соматического здоровья, условий труда и быта, вредных привычек

13. Интегральный показатель нарушений репродуктивного здоровья женщин:

*А. состояние менструальной функции

Б. состояние процесса лактации

В. наличие раннего и позднего токсикоза (гестоза)

14. К наиболее выраженным проявлениям эмбриотоксичности относят:

*А. смерть развивающегося организма, структурные аномалии, нарушения роста и функциональные расстройства плода

Б. наличие раннего и позднего токсикоза (гестоза) у беременной

В. преждевременные роды, низкая масса тела новорожденного

15. На воздействие вредных профессиональных факторов системы организма человека могут отвечать реакциями неспецифического характера, такими как:

*А. изменением иммунного статуса и снижением устойчивости к воздействию, нарушением гормональной регуляции и др.

Б. развитием нейтрофильного лейкоцитоза

В. развитием гепатоспленомегалии

16. Значимость влияния вредных профессиональных факторов на частоту нарушений эмбриогенеза определяется такими показателями, как

*А. число мертворождений, перинатальная смертность, частота рождения детей с врожденными пороками развития

Б. частота соматических заболеваний ребенка 1 года жизни

В. характер развития молочных зубов

17. Среди факторов эндогенного характера, которые воздействуют на человека, приоритетными являются:

*А. наследственные, состояние здоровья родителей, и особенно матери в период беременности, состояние функциональных систем организма, которые характеризуются лабораторными показателями, принятыми за норму

Б. состояние выделительных систем организма

В. состояние нейро-эндокринной системы

18. К основным критериям установления заболевания репродуктивной системы у 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

19. Основой профилактики заболеваний репродуктивной системы работников являются:

А. соблюдение правил техники безопасности

Б. соблюдение личной гигиены

В. оптимальные или допустимые условия труда работников

Г. качественное проведение профилактических медицинских осмотров

*Д. все перечисленное

20. Основными биологически вредными производственными факторами являются:

А. белковые препараты

Б. антибиотики

В. микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности

*Г. всё перечисленное

21. 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

22. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда

А. с 16 лет

*Б. с 18 лет

В. с 21 года

23. Репродуктивный возраст женщин по определению ВОЗ

*А. 15-49 лет

Б. 18-45

В. 21-45

24. Во всем мире пятью наиболее распространенными типами рака среди женщин являются:

*А. рак молочной железы, рак легких, рак толстой и прямой кишки, рак шейки матки и рак желудка.

Б. рак молочной железы, острый лимфобластный лейкоз, меланома кожи, остеосаркома, рак почки

В. рак легких, меланома кожи, остеосаркома, рак почки, хронический миелобластный лейкоз

25. Расстройство пищевого поведения, самое распространенное среди девушек подросткового возраста

*А. Нервная анорексия является самым распространенным расстройством пищевого поведения и психическим расстройством с высокой смертностью

Б. Булимия является самым распространенным расстройством пищевого поведения и психическим расстройством с высокой смертностью

В. Веганство является самым распространенным расстройством пищевого поведения и психическим расстройством с высокой смертностью

26. Среди девушек подросткового возраста по данным ВОЗ наиболее распространена

*А. железодефицитная анемия

Б. лейкопения

В. воспалительные заболевания половых органов

27. Женщины -

*А. подвергаются более высокому риску развития депрессии и тревожных расстройств, чем мужчины

Б. в равной степени с мужчинами подвергаются риску развития депрессии и тревожных расстройств

В. обладают высокой устойчивостью к развитию депрессии и тревожных расстройств

28. Нарушения репродуктивного здоровья у женщин, относящиеся к числу профессиональных заболеваний (согласно Перечня профессиональных заболеваний приказ Минздравсоцразвития №417н)

*А. опущение и выпадение женских половых органов при тяжелой физической работе, выполняемой преимущественно стоя;

злокачественные новообразования женских половых органов и молочной железы при воздействии на организм ионизирующих излучений и других канцерогенных факторов

Б. воспалительные заболевания женских половых органов и молочной железы при воздействии на организм охлаждающих факторов микроклимата на рабочем месте

В. воспалительные заболевания женских половых органов при воздействии на организм женщины общей транспортной и транспортно-технологической вибрации

29. Класс условий труда 1 (оптимальный)

*А. Реализация репродуктивной функции у работающих женщин не страдает

Б. Функциональные нарушения репродуктивной функции женщины и здоровья ребенка (возможно восстановление функции при прекращении контакта с вредными производственными факторами)

В. Необратимые нарушения репродуктивной функции, развития плода и здоровья ребенка: стойкие нарушения менструального цикла, женское бесплодие, привычный выкидыш

30. К неблагоприятным производственным факторам, оказывающим наибольшее влияние на детородную функцию женщин, относятся:

А) химические

Б) физические

В) биологически

Г) пылевые

Д) эргономические

Е)*верно все

31. При воздействии неблагоприятных производственных факторов в наибольшей степени страдает специфическая функция женщин:

А)*менструальная

Б) беременность

В) лактация

32. Наибольшим тератогенным действием обладают:

А) пыль хлопка

Б)* хлорированные углеводороды

В) цинк

33. Возрастом женщины являющимся наиболее чувствительным к воздействию неблагоприятных производственных факторов, является:

А)* до 40 лет

Б) от 40 до 50

В) от 50 и старше

34. К наиболее частым нарушениям менструальной функции при воздействии общей вибрации относятся:

А) гиперменорея

Б) гипоменорея

В) альгоменорея

Г)* верно А и В

35. Специфическим заболеванием женщин, включенным в список профессиональных заболеваний является:

А) миома матки

Б) хронический аднексит

В)* опущение и выпадение матки и стенок влагалища

36. какие производственные яды проникают через плацентарный барьер:

А) свинец

Б) фториды

В) никотин

Г)* бензол

37. Какие производственные яды могут вызывать аномалии строения скелета и другие нарушения развития – ахондроплазий:

А) хром

Б) кобальт

В) селен

Г)* бор

38. Какие производственные яды влияют на детородную функцию женщин:

А) свинец

Б) ртуть

В) мышьяк

Г) марганец

Д)* верно А, Б, В

39) Нарушение менструального цикла и рождение ребенка с тяжелым пороком обусловлено наиболее вероятно:

А)* свинцовая интоксикация

Б) интоксикация бромом

В) интоксикация марганцем

40. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве вискозного волокна:

А)* нарушение менструального цикла

Б) самопроизвольные аборт

В) рождение детей с малой массой

41. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве резинотехнических изделий:

А) нарушение менструального цикла

Б) токсикозы беременности

В) нарушение родовой деятельности

Г)* верно все

42. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих в швейной, текстильной промышленности:

А) альгоменорея

- Б) эндокринные нарушения
- В) заболевания шейки матки, придатков и влагалища
- Г) *верно все

43. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих в сельском хозяйстве:

- А) анемии
- Б) самопроизвольные аборт
- В) рождение детей с малой массой
- Г) *верно все

44. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на лакокрасочном производстве:

- А) нарушение менструального цикла
- Б) самопроизвольные аборт
- В) анемии
- Г) * верно все

45. Правильным решением вопроса о трудоустройстве женщин, работающих во вредных условиях труда, с момента установления беременности является:

- а) продолжение работы
- б) продолжение работы с сокращенным рабочим днем
- в) *перевод на работу вне воздействия вредных производственных факторов с сохранением среднемесячной заработной платы

46. 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

47. 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 работников, имеющих постоянный контакт с вредными факторами
- в) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях, вызванных техногенными авариями

48. К демографическим индикаторам нарушения репродуктивного здоровья относятся:

- А) Материнская смертность
- Б) Младенческая смертность
- В) Детская заболеваемость
- Г) Бесплодие
- Д) Перинатальная смертность
- Е) * все перечисленное

49. Какие нарушения генеративной функции возможны у женщин, работающих на производстве гормональных препаратов, антибиотиков:

- А) *нарушение менструального цикла
- Б) рождение детей с малой массой тела
- В) самопроизвольные аборт

50. У мужчин подвергавшихся воздействию вибрации наблюдается:

- А) *угнетение половой активности
- Б) боли в поясничной области
- В) боли при мочеиспускании

51. Экопатология-это

А)* наука, изучающая заболевания, вызываемые химическими, физическими и биологическими факторами окружающей среды и условиями жизнедеятельности как профессионального, так и непрофессионального происхождения

Б) наука, изучающая заболевания, вызываемые химическими, физическими и биологическими факторами окружающей среды и условиями жизнедеятельности непрофессионального происхождения

В) наука, изучающая хронические заболевания, у работающих во вредных условиях труда

52. Реагирует в первую очередь на загрязнение окружающей среды

А) женское население

Б)* детское население

В) взрослое население

Г) мужское население

53. Наиболее чувствительны к радиоактивному загрязнению окружающей среды

А) дыхательная система, почки, сердечно-сосудистая система

Б) сердечно-сосудистая система, центральная нервная система

В) кожа и кожные придатки

Г)* клетки эмбриона в теле матери, органы лимфатической системы, костный мозг, кишечник, щитовидная железа, женская грудь, яйцеклетки

54. Медицинская профессиональная ориентация

А) определяет группу здоровья у работающих подростков

Б)* призвана помочь подросткам, имеющим хронические заболевания и расстройства, в правильном выборе профессиональной деятельности

В) определяет возраст с которого подросток может начинать трудовую деятельность

55. Профилактические медицинские осмотры до 17 лет проводятся

А) раз в полгода

Б)* раз в год

В) раз в 2 года

Г) не проводятся

Эталоны ответов

1.-А	11.-А	21.-Д	31.-А	41.Г	51.А
2.-В	12.-А	22.-Б	32.-А	42.Г	52.Б
3.-Б	13.-А	23.-А	33.-А	43.Г	53.Г
4.-Б	14.-А	24.-А	34.-Г	44.Г	54.Б
5.-Б	15.-А	25.-А	35.-А	45В	55.Б
6.-В	16.-А	26.-А	36.-Г	46Б	
7.-Г	17.-А	27.-А	37.-Г	47А	
8.-А	18.-Д	28.-А	38.-Д	48-Е	
9.-В	19.-Д	29.-А	39.-А	49-А	
10.-А	20.-Г	30.-Е	40.-А	50-А	

ПЕРЕЧЕНЬ ЗАДАЧ К ЗАЧЁТУ

Задача № 1

Больная О., 27 лет, работала аппаратчицей в цехе полимеризации на заводе синтетического каучука (СК) с августа 2014 года по сентябрь 2018 года. В цехе производится полимеризация дивинила в растворителе. Состав растворителя: 50% бензола и 50% циклогексана. Пары дивинила в цехе редко превышают ПДК. Концентрации бензола постоянно превышают ПДК в 4-8 раз, эпизодически - в 10 и более раз.

Начало заболевания относится к декабрю 1994 года, когда после работы в две смены подряд появилась головная боль, головокружение, тошнота, кратковременная потеря сознания. На здравпункте была сделана инъекция сердечных средств. Фельдшер посоветовал обратиться к врачу. Однако больная вышла на работу. В январе-феврале забеременела. В женскую консультацию обратилась в сроке 16 недель, т.к. планировала вынашивание

беременности, а не аборт. Вопрос о рациональном трудоустройстве на время беременности (выведение из вредных условий труда) не поднимала, справку ВК женской консультации о наличии беременности руководству цеха не предъявляла. Пациентка беременность скрывала, т.к. рассчитывала на высокий заработок, не находилась в браке, материально нуждалась. Беременность протекала тяжело: резкая общая слабость, головная боль, головокружение, обморочные состояния, кровоточивость десен. Беременность закончилась преждевременными родами в сроке 28 недель. Ребенок родился с весом 1950г, в асфиксии, 3 балла по шкале Апгар, с резко выраженной транзиторной желтухой, склонностью ребенка к повышенной кровоточивости из-за дефицита витамина К. Была большая потеря первоначальной массы тела и медленное ее восстановление, неврологические нарушения. В последующем ребенок наблюдался у невролога, логопеда с проявлениями умеренной мозговой дисфункции: с синдромом гиперактивности, задержкой речевого развития.

У пациентки развилась агалактия (отсутствие грудного молока). Через 2 месяца (январь 2016 года) вновь приступила к работе. Уже через 2-3 месяца снова стала плохо себя чувствовать: головокружение, слабость, тошнота, раздражительность, плаксивость, выраженная кровоточивость десен. Неоднократно обращалась к врачам. Невропатолог подозревал у нее "энцефалит", в связи, с чем была предложена спинномозговая пункция, от которой больная отказалась, перестала обращаться в МСЧ, хотя самочувствие у нее не улучшалось. Продолжали оставаться неврологические расстройства. Через полгода после возобновления работы в качестве аппаратчицы в период прохождения периодического медицинского осмотра была выявлена лейкопения ($3.7 \times 10^9/\text{л}$).

Однако при повторном обследовании количество лейкоцитов составило $4.0 \times 10^9/\text{л}$, и больная продолжала работать аппаратчицей. В следующем году при периодическом медицинском осмотре в крови были обнаружены не резко выраженные изменения красной крови: гемоглобин - 106 г/л, эритроциты - $3.7 \times 10^{12}/\text{д}$.

Больная продолжала работать в качестве аппаратчицы в том же цехе полимеризации. При очередном медицинском осмотре (август 2018 г.)

невропатологом был установлен выраженный астено-вегетативный синдром.

Анализ крови: гемоглобин - 102 г/л, эр. - $3.5 \times 10^{12}/\text{л}$, цветной показатель - 0.87, ретикулоциты - 6%, лейкоциты - $3.4 \times 10^9/\text{л}$, лимфоциты - 43%, моноциты - 1%, эозинофилы - 1%, тромбоциты - $100 \times 10^9/\text{л}$, п/я - 1%, с/я - 54%, СОЭ - 30 мм/час, время кровотечения - 6 минут.

После проведенного лечения витаминами В6 и В12 в условиях профилактория продолжала работать на прежнем месте. В январе 2019 года повысилась температура тела, появилась боль в правом ухе. Была госпитализирована в больницу с диагнозом "отит". Лечили антибиотиками. Выписалась с улучшением. Через несколько дней после выписки из больницы у больной появилось носовое кровотечение, которое было купировано на здравпункте тугой тампонадой носовых ходов.

При осмотре врача МСЧ: жалобы на головную боль, периодически головокружение, быстрая утомляемость, кровоточивость десен. Объективно: небольшая бледность кожных покровов. Положительные симптомы "щипка" и "манжетки". Пальпируются очень мелкие подмышечные лимфатические узлы. Другие лимфоузлы не прощупываются. Легкие без изменений. Сердечно-сосудистая система: жалобы на колющие боли в области сердца, которые беспокоят периодически в течение последних 1.5-2 лет и исчезают без лечения. Пульс - 78 в минуту, ритмичный, удовлетворительного наполнения, АД - 120/70 мм рт. ст. Тоны приглушены. Короткий систолический шум над верхушкой. ЭКГ - синусовая тахикардия. Appetit понижен. Живот при пальпации безболезненный. Печень не пальпируется, размеры ее $10 \times 8 \times 7$ см (по Курлову). Размеры селезенки - 6×8 см.

Заключение гастроэнтеролога: гастрит, кислотность свободная - 0, 0, 0 ...0. Общая - 12, 12, 10, 10, 18, 8.

Заключение невропатолога: выраженный астено-вегетативный синдром, периферическая полиневропатия (вегетативно-сенсорная).

Анализ крови 2.02.19: гемоглобин - 104 г/л, эр. - $3.3 \times 10^{12}/\text{л}$, лейкоциты - $2.2 \times 10^9/\text{л}$, СОЭ - 32 мм/час.

Больная была направлена в городскую клиническую больницу. При осмотре в больнице статус тот же.

Анализ крови 9.03.19: гемоглобин - 90 г/л, эритроциты - 2.9×10^{12} /л, цветовой показатель - 0.92, ретикулоциты - 5%, лейкоциты - 1.8×10^9 /л, п/я - 1%, с/я - 35%, лимфоциты - 58%, моноциты - 6%, тромбоциты - 100.0×10^9 /л, СОЭ - 38 мм/час.

Миелограмма: общее количество клеток в минуту - 110000 (норма 50000- 250000). Количество ретикулоцитов несколько увеличено (35%), количество миелобластов - 56.0% (норма 0.3-0.7%), количество миелоцитов - 3.8% (норма 8.9- 12.7%), метамиелоцитов - 1.2% (норма 9.5-12.5), палочкоядерных нейтрофилов -

0,8% (норма 16.0-22.0), сегментоядерных нейтрофилов - 0.2% (норма 16.0-22.1).

Вопросы:

1.Какое наиболее правильное экспертное решение на период 2014 г. Вы можете предложить?

2.Какую степень хронической интоксикации растворителями можно предположить у данной больной в мае 2018 г.?

3.Ваш предварительный диагноз?

4.Является данное заболевание профессиональным?

5.В какое отделение следует госпитализировать больную?

6.Какой фактор является решающим в развитие заболевания у больной, у ребенка?

7.Прогноз заболевания?

Ответы к задаче № 1:

1. Больная нуждается в рациональном трудоустройстве, так как ей противопоказано работа в контакте с бензолом.

2. Средняя степень хронической интоксикации растворителями.

3. Хроническая интоксикация бензолом с трансформацией в острый лейкоз.

4. Заболевание профессиональное.

5. Нуждается в срочной госпитализации в целях проведения лечения в профпатологическое отделение.

6. Беременность.

7. Неблагоприятный.

Задача № 2

Больной А., 28 лет, плавильщик литейного цеха завода цветных металлов в течение 7 лет. Концентрация свинца в воздухе рабочей зоны превышает ПДК в 20 раз. При осмотре жалобы: акропарестезии верхних и нижних конечностей, кровоточивость десен, металлический привкус во рту, тревожные сноведения, эректильную дисфункцию.

Из анамнеза выяснено: имеет одного здорового ребенка, родившегося до начала работы пациента во вредных условиях труда. Брак первый. Половая жизнь с 18 лет, регулярная. Признаки эректильной дисфункции беспокоят в течение 2-х лет, усилились последние 6 месяцев. Обращался к сексопатологу, назначенное лечение не эффективно, клинические проявления эректильной дисфункции narosли. Врач-андролог на консультации обратил внимание на то, что пациент работает во вредных условиях труда и рекомендовал пациенту обратиться к профпатологу.

На момент обращения к профпатологу общее состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые оболочки нормальной окраски. Тоны сердца ясные, чистые, пульс - 68 в минуту, АД - 115/80 мм рт. ст. Отмечается гипестезия по полиневритическому типу в виде «носок» и «перчаток», слизистая ротовой полости рыхлая, кровоточивая; видна лиловато-серая кайма на деснах.

Анализ крови: гемоглобин - 150 г/л, эр. - 4.5×10^{12} /л, цветной показатель - 1.0, ретикулоциты - 20%, эритроциты с базофильной зернистостью - 36% (методом "обогащения" по Д.И.Гольдбергу), лейкоциты - 6.9×10^9 /л, СОЭ - 5 мм/час. Анализ мочи: белок - следы, лейкоциты - единичные в препарате, осадок - оксалаты: d-аминолевулиновая кислота - 71.3 мкмоль/г креатинина (норма 3.9- 19.0), копропорфирин - 397 ммоль/г, креатинина (норма 30.5-122.0).

Вопросы:

1. Предварительный диагноз?
2. Показателями крови, подтверждающими Ваш предварительный диагноз, являются?
3. Показателями мочи, подтверждающими Ваш предварительный диагноз, являются?
4. Нуждается ли больной в лечении?
5. Оптимальным условием проведения лечения является?
6. Прогрессирование процесса?
7. Прогноз заболевания?

Ответы к задаче № 2:

1. Начальная форма интоксикации свинцом.
2. Ретикулоциты.
3. д-аминолевулиновая кислота, копропорфирин.
4. Нуждается.
5. Специализированное профпатологическое отделение.
6. Возможно.
7. Благоприятный при условии активного лечения.

Задача № 3

Больная О., 39 лет, работает водителем трамвая с 20 лет.

Жалобы на онемение, парестезии, боли в кистях и стопах, зябкость рук и ног, периодические боли в пояснице, нижнем отделе живота; болезненные, обильные месячные.

Онемение в конечностях беспокоит около 2х лет. Получала физиотерапевтическое и медикаментозное лечение с положительным эффектом. По поводу болей в пояснице за медицинской помощью не обращалась, лечилась домашними методами (сухое тепло, натирание, анальгетики). Имеет одного здорового ребенка 15 лет, последующие 4 беременности закончились самопроизвольными прерываниями беременности на ранних сроках. Пациентка находится во 2-м браке, планирует беременность и рождение ребенка. Гинекологом Центра репродуктивного здоровья была направлена на консультацию профпатолога.

Неврологический статус: черепные нервы без особенностей. Парезов в конечностях нет, мышечный тонус не изменен. Сухожильные рефлексы живые, одинаковые справа и слева. Гипестезия полиневритического типа в кистях и стопах. Кожные покровы кистей с мраморным рисунком, прохладные, положителен симптом «белого» пятна. Кожные покровы стоп бледные, влажные. Холодовая проба положительная. Вибрационная чувствительность снижена на I и IV пальцах кистей. Пальпация остистых отростков и паравертебральных точек в поясничном отделе позвоночника несколько болезненна, симптомы натяжения отрицательные. Легкое ограничение движений при сгибании в поясничном отделе позвоночника.

В санитарно-гигиенической характеристике условий труда отмечено превышение ПДУ локальной и общей вибрации на 10 дБ, неблагоприятный микроклимат на рабочем месте.

Вопросы:

1. Назовите основные профессиональные вредности.
2. Установите предварительный диагноз.
3. Определите степень выраженности заболевания.
4. Какая профессиональная вредность не указана в санитарно-гигиенической характеристики условий труда?
5. Какие дополнительные методы исследования необходимы для подтверждения установленного диагноза?
6. С какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику?
7. Установите характер заболевания.
8. Наиболее правильное экспертное решение.
9. Нуждается ли во врачебном наблюдении?
10. Трудовой прогноз.

11. Репродуктивный прогноз.

Ответы к задаче № 3:

1. Локальная и общая вибрация, вынужденная рабочая поза.
2. Вибрационная болезнь I степени, синдром вегетативно-сенсорной полиневропатии верхних и нижних конечностей. Рефлекторный миотонический синдром пояснично-крестцового уровня, ремиссия.
3. Легкая степень.
4. Вынужденная рабочая поза, время пребывания в этой позе, время контакта с вибрацией за смену.
5. РВГ кистей и стоп, капилляроскопия, электротермометрия, рентгенография пояснично-крестцового отдела позвоночника.
6. Полиневропатии непрофессионального генеза (диабетическая, при заболеваниях печени, почек, желудка, системных заболеваниях соединительной ткани, эндокринных заболеваниях).
7. Профессиональный.
8. В своей профессии годен. Через 1 год повторить обследование.
9. Да, нуждается, у невролога и гинеколога.
10. Трудовой прогноз сомнительный.
11. Для наступления беременности и вынашивания здорового ребенка рекомендовано рациональное трудоустройство вне контакта с вредными условиями труда. (Согласно приказа Минздравсоцразвития России №302Н, приложение 4 «Медицинские противопоказания к допуску к работам»).

Задача № 4

Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик.

Контингент вредных профессий: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения).

Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год).

Вопросы:

1. Указать регламентирующие документы, необходимые для решения этой ситуационной задачи.
2. Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра?
3. Какие заболевания должны быть исключены с учётом предыдущей специальности?
4. Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра.
5. Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований.
6. Уточнить наличие медицинских противопоказаний.
7. Имеются ли общие противопоказания к допуску к работам?
8. Ваше заключение о допуске к работе.

Ответы к задаче № 4:

1. Приказ МЗиСР РФ № 302н.
2. Выписка из амбулаторной карты о состоянии здоровья, паспорт, направление отдела кадров.
3. Заболевания рук - лучезапястного сустава и другие.
4. Состав врачебной комиссии: невролог, хирург, терапевт, акушер-гинеколог, офтальмолог, оториноларинголог, дерматолог
5. Лабораторно-инструментально-функциональные исследования: 3,8; 4.1

6. Хронические воспалительные заболевания матки и придатков с частотой обострений 3 раз и более за календарный год
7. Нет.
8. В данной профессии пациентка нетрудоспособна

Задача № 5

При проведении периодического медицинского осмотра сотрудников научно-исследовательской организации, работающих в условиях производственного контакта с вредными производственными факторами, выявлены 4 женщины, находящиеся на разных сроках беременности:

1. Пациентка А., 24 г, срок беременности 7 недель. Вредные факторы – согласно приложению №2 приказа Минздравсоцразвития 302н виды работ «Работы, непосредственно связанные с обслуживанием сосудов, находящихся под давлением»;
2. Пациентка Б., 29 лет, срок беременности 10 недель. Вредные факторы – электромагнитное излучение оптического диапазона (излучение от лазеров III и IV класса опасности);
3. Пациентка В 16 лет, срок беременности 7 недель. Вредные факторы – электромагнитное поле широкополостного спектра частот от ПЭВМ (работа по вводу информации более 50% рабочего времени), вынужденная рабочая поза, сменный характер работы («скользящий» график, ночные смены);
4. Пациентка А., 44 г, срок беременности 17 недель. Вредные факторы – фтор, хлор, бром, марганец и его соединения, альдегиды алифатические и ароматические

Вопросы к задаче №5

1. Нужна ли дополнительная консультация врача-специалиста?

- *А. Всем пациенткам необходим осмотр специалистами женской консультации с оформлением заключения врачебной комиссии женской консультации;
- В. Всем пациенткам необходим осмотр врачом-токсикологом;
- С. Всем пациенткам необходим осмотр врачом генетической консультации.

2. На основании какого документа проводится экспертиза профпригодности, какого раздела?

- А. Перечень профессиональных заболеваний (Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 27.04.2012 № 417н);
- *В. Приказ Минздравсоцразвития 302н, приложение №3, раздел IV медицинские противопоказания к допуску к работам, приложение №1 дополнительные медицинские противопоказания;
- С. Трудовой кодекс Российской Федерации, глава «Особенности регулирования труда женщин»

3. Какой медицинский документ заполняется в поликлинике при прохождении периодического медосмотра?

- *А. карта амбулаторного больного (учётная форма №025/у-04), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам медицинского осмотра. Карта амбулаторного больного хранится в медицинской организации, паспорт здоровья работника – в случае, если ранее он не оформлялся. В период проведения медосмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации.
- В. Выписка из карты амбулаторного больного (учётная форма №025/у-04), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам медицинского осмотра;
- С. Справка о прохождении медосмотра для работодателя.

4. Кем выносится решение о профпригодности пациента?

- А. Экспертиза профессиональной пригодности проводится в амбулаторно-поликлиническом подразделении Научно-исследовательского института профпатологии (г.Москва)

*В. Экспертиза профессиональной пригодности проводится в медицинской организации или структурном подразделении медицинской организации либо иной организации независимо от организационно-правовой формы, имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по экспертизе профессиональной пригодности (далее - медицинская организация). Для проведения экспертизы профессиональной пригодности в медицинской организации формируется постоянно действующая врачебная комиссия В сложных экспертных случаях, конфликтных ситуациях необходимо направлять пациента в Центр профпатологии.

С. Экспертиза профессиональной пригодности проводится исключительно в Центре профпатологии края, области.

5. Какие документы выдаются на руки пациенту? Что указывается в этих документах?

А. Копия карты амбулаторного больного (учётная форма №025/у-04), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам медицинского осмотра;

*В. паспорт здоровья работника – в случае если он ранее не оформлялся. (В паспорте здоровья указывается: наименование медицинской организации, фактический адрес ее местонахождения и код по ОГРН; фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, паспортные данные (серия, номер, кем выдан, дата выдачи), адрес регистрации по месту жительства (пребывания), телефон, номер страхового полиса ОМС лица, поступающего на работу (работника); наименование работодателя; форма собственности и вид экономической деятельности работодателя по ОКВЭД; наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), в котором будет занято лицо, поступающее на работу (занят работник), наименование должности (профессии) или вида работы; наименование вредного производственного фактора и (или) вида работы (с указанием класса и подкласса условий труда) и стаж контакта с ними; наименование медицинской организации, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения (наименование, фактический адрес местонахождения); заключения врачей-специалистов, принимавших участие в проведении предварительного или периодического медицинского осмотра работника, результаты лабораторных и инструментальных исследований, заключение по результатам предварительного или периодического медицинского осмотра. Каждому паспорту здоровья присваивается номер и указывается дата его заполнения. В период проведения осмотра паспорт здоровья хранится в медицинской организации. По окончании осмотра паспорт здоровья выдается работнику на руки. В случае утери работником паспорта здоровья медицинская организация по заявлению работника выдает ему дубликат паспорта здоровья. На каждого работника ведется один паспорт здоровья), заключение медицинской комиссии (В Заключении указывается: дата выдачи Заключения; фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол лица, поступающего на работу (работника); наименование работодателя; наименование структурного подразделения работодателя (при наличии), должности (профессии) или вида работы; наименование вредного производственного фактора(-ов) и (или) вида работы; результат медицинского осмотра (медицинские противопоказания выявлены, не выявлены). Заключение подписывается председателем медицинской комиссии с указанием фамилии и инициалов и заверяется печатью медицинской организации, проводившей медицинский осмотр. Заключение составляется в двух экземплярах, один из которых по результатам проведения медицинского осмотра незамедлительно после завершения осмотра выдается лицу, поступающему на работу, или завершившему прохождение периодического медицинского осмотра, на руки, а второй приобщается к медицинской карте амбулаторного больного).

Всем пациенткам может быть дано заключение: «Работник признан временно непригодным по состоянию здоровья к выполнению работ с вредными и опасными условиями труда». Заключение основано на Приказе Минсоцразвития России №302н «Медицинские противопоказания к допуску к работам»

С. Копия карты амбулаторного больного (учётная форма №025/у-04), в которой отражаются заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных

исследований, заключение по результатам медицинского осмотра и дубликат паспорта здоровья;

6. Может ли возникнуть вопрос о нарушении трудового законодательства в случае пациентки В.?

А. Трудовое законодательство не нарушено, т.к. пациентка В. не занимается переноской и передвижением тяжестей свыше норм, установленных для работников в возрасте до 18 лет.

В. Трудовое законодательство не нарушено, т.к. согласно ст.63 ТК РФ заключение трудового договора допускается с лицами, достигшими 18 лет;

*С. Обращает внимание нарушение трудового законодательства в отношении пациентки В. – согласно ст. 265 ТК(трудового кодекса) РФ к работе с вредными и (или) опасными условиями труда не допускаются лица моложе 18 лет; согласно ст. 268 ТК запрещена работа в ночное время лицам моложе 18 лет.

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес ³	Кол-во экз. (доступов)	
				В БиЦ ⁴	На кафедре
1	2	3	4	5	6
1	Профессиональные болезни учебник: 1 компакт-диск	Косарев, В.В.:	Профессиональные болезни: учебник: 1 компакт-диск /В.В. Косарев, С.А. Бабанов.- М.: Гэотар-Медиа, 2010.- 366 с.	60	1
	Профессиональные болезни : учебник [Электронный ресурс]	<i>Н.А. Мухин, В.В. Косарев, С.А. Бабанов, В.В. Фомин</i>	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 496 с. - ISBN 978-5-9704-2402-5 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424025.html	Неогр. д.	
	Профессиональная патология. Национальное руководство + CD	/ред. Н.Ф. Измеров	М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011	5	1

3.5.2. Дополнительная литература

п/№	Наименование	Автор(ы) /редактор ²	Выходные данные, электронный адрес ³	Кол-во экземпляров(доступов)	
				в БиЦ	на кафедре
1	2	3	4	7	8

1.	Профессиональные заболевания медицинских работников	В.В. Косарев, С.А. Бабанов.	М. : ИНФРА-М, 2015. - 175 с.	1	1
2.	Медицинские осмотры : рук. для врачей. под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова. -	Березин, С. А. Бабанов, Г. А. Никифорова и др	- М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 255 с..	1	-
3.	Медицинские осмотры : руководство для врачей / И. И. Березин [и др.]; под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова - М. :	И. И. Березин	ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
4.	Безопасность окружающей среды и здоровье населения [Электронный ресурс] : учебное пособие	Почекаева, Е.И.	Электронный ресурс] : учебное пособие / Е. И. Почекаева, Т. В. Попова. - Ростов н/Д : Феникс, 2013. - 443 с. URL: http://www.studentlibrary.ru/	Неогр.д.	
5.	Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей	/ под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева.	[Электронный ресурс] / под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. : ил. URL: http://www.studentmedlib.ru	Неогр.д.	

3.5.3 Базы данных, информационные справочные и поисковые системы

Ресурсы библиотеки

1. «Электронно-библиотечная система «Консультант студента» <http://www.studentlibrary.ru/>
2. Электронная библиотечная система «Букап» <http://books-up.ru/>
3. Электронная библиотечная система «Университетская библиотека online» www.biblioclub.ru
4. Электронная библиотека авторов ТГМУ в Электронной библиотечной системе «Руконт» <http://lib.rucont.ru/collections/89>
5. Электронно-библиотечная система eLibrary (подписка) <http://elibrary.ru/>
6. Medline with Full Text <http://web.b.ebscohost.com/>
7. БД «Статистические издания России» <http://online.eastview.com/>

8. БД «Медицина» ВИНТИ <http://bd.viniti.ru/>

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. ГИС «Национальная электронная библиотека» НЭБ <https://rusneb.ru/>
5. Федеральная служба государственной статистики <https://www.gks.ru/>
6. Официальный интернет-портал правовой информации <http://pravo.gov.ru/>
7. «Консультант Плюс» <http://www.consultant.ru/>
8. PubMed <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed>
9. Freedom Collection издательства Elsevier <http://www.sciencedirect.com/>.
10. BioMed Central <https://www.biomedcentral.com/>
11. PubMed Central <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc>

Ресурсы кафедры:

1. Электронная база нормативно-законодательной документации
2. Электронная база статистического, справочного и информационного обеспечения деятельности Приморского краевого Центра профпатологии
3. Мультимедийный вариант лекций по всем разделам профпатологии
4. Мультимедийный вариант докладов на конференциях студентов (СНО) и слушателей
5. Информационные материалы краевого общества профпатологов
6. Электронный вариант методических рекомендаций и учебных пособий для студентов
7. Базы ситуационных задач и тестов.

3.6 Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

Кафедра располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической и научно-исследовательской работ обучающихся, предусмотренных учебным планом. На кафедре имеются учебные аудитории для проведения занятий лекционного типа, занятий семинарского типа, курсового проектирования (выполнения курсовых работ), групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации, а также помещения для самостоятельной работы и методический кабинет. Аудиторные помещения укомплектованы специализированной мебелью и техническими средствами обучения, служащими для представления учебной информации большой аудитории.

Для проведения занятий лекционного типа имеются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий (мультимедийных презентаций), обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие рабочей программе дисциплины.

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации. Используется клиническая база Краевого Центра профпатологии: курация пациентов стационара и амбулаторно-поликлинического отделения Краевого Центра профпатологии, отделения функциональной диагностики, физиотерапии, эндоскопическое, лаборатории, учебные комнаты,

Для отработки практических навыков используются: Многофункциональный диагностический комплекс Ариомед (ЭКГ, ЭЭГ, СМАД, спирография, холтеровское мониторирование) 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 Hz 128 Hz Компресс холодный многократного применения для Холодовой пробы Вибротестер – МБН – ВТ -02-11. Рабочее место госслужащего (Тренажер), Рабочее место швеи мотористки (Тренажер)

Мультимедийный комплекс (ноутбук, проектор, экран), телевизор, сканер, лазерный принтер, ПК, мониторы. Наборы слайдов, таблиц/мультимедийных наглядных материалов по различным разделам дисциплины. Видеофильмы. Ситуационные задачи, тестовые задания по изучаемым темам. Доски.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ДИДАКТИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ

Вид	Наименование	Темы
Таблицы	«Строение дыхательной системы» «Заболевания позвоночника» «Дыхательная система и бронхиальная астма» «Действие вредных веществ на организм» «Клинико-функциональная характеристика» «Общие принципы медико-социальной экспертизы профзаболеваний» «Классификация профессиональных поражений системы крови» «Влияние факторов производственной среды и трудового процесса на женский организм» «Основные профессиональные вредности и главные точки их приложения» «Классификация профессиональной бронхиальной астмы» «Виды трудовой деятельности» «План проведения медицинских осмотров» «Механизм антропогенного повреждения системы «Мать – плацента – плод» «Патолог. изменения., возникающие под влиянием СВЧ – излучения» «Профессиональная бронхиальная астма (патогенез)» «Общие принципы диагностики профзаболеваний» «Классификация профессиональных заболеваний крови» «Положение о расследовании и учёте профессиональных заболеваний» «Классификация профессиональных факторов, вызывающих остро развивающиеся изменения сердечно-сосудистой системы» «Группировка реакций сердечно-сосудистой системы на воздействие профессиональных факторов» «Вредные производственные вещества» «Классификация профессиональной бронхиальной астмы» «Классификация шумовой болезни» «Влияние лазерного излучения на организм» «Производственный микроклимат»	1,2,3,4
Плакат	1. "Медико-социальная экспертиза и реабилитация при профессиональных заболеваниях" 2. "Заболевания верхних дыхательных путей у медицинских работников" 3. "Профессиональные заболевания пользователей персональных компьютеров" 4. "Влияние производственных факторов на репродуктивное здоровье работников" 5. "Профессиональные заболевания кожи"	1, 2, 3, 4

	6. "Профессиональные онкологические заболевания" 7. "Профессиональные заболевания, обусловленные воздействием электромагнитных излучений на рабочем месте" 8. "Профессиональные заболевания НСВ у медработников" 9. «О качестве проведения периодических медицинских осмотров лиц, работающих во вредных условиях труда, на территории Приморского края»	
<i>Санитарно-гигиенические характеристики условий труда</i>	Набор (50)	1, 2, 3, 4
<i>Рентгенограмма</i>	Набор (100)	1, 2, 3, 4
<i>Учебные истории болезни</i>	Набор (50)	1, 2, 3, 4
<i>Стенд</i>	1. "Этапы расследования и учёта профессиональных заболеваний" 2. "Компьютерная болезнь" 3. "Организация и структура профпатологической службы" 4. "Порядок проведения периодических медицинских осмотров работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами" 5. "Профессиональные заболевания органа зрения, вызванные физическими факторами" 6. Антитоты в клинике профессиональных болезней" (2 стенда): 1) "Лекарственные формы и схемы применения некоторых противоядий" 2) "Энтеросорбенты" 7. "Профессиональные заболевания опорно-двигательного аппарата" 8. "Действие лазеров на организм человека" 9. "Влияние вредных производственных факторов на репродуктивное здоровье женщины" 10. "Хроническая венозная недостаточность в клинике профессиональной патологии" 11. Профессионально обусловленные заболевания слизистой оболочки полости рта и губ" 12. «Профессиональные гепатиты (токсический и токсико-аллергический)» 13. "Профессиональные заболевания кожи" 14. Профессиональные гепатиты у медицинских работников.	1, 2, 3, 4

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. INDIGO
7. Microsoft Windows 7
8. Microsoft Office Pro Plus 2013
9. 1С: Университет
10. Гарант

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при изучении данной дисциплины 10% интерактивных занятий от объема аудиторных занятий

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

- Тематические и междисциплинарные кейсы в рамках подготовки по программе специальности 31.05.01 Лечебное дело
- Имитационные технологии: ролевые и деловые игры, тренинг, игровое проектирование, компьютерная симуляция, ситуация-кейс др.;
- неимитационные технологии: лекция (проблемная, визуализация и др.), дискуссия (с «мозговым штурмом» и без него), проблемный диспут, программированное обучение и др.

Дистанционные технологии:

- видео-лекции;
- мультимедиа-лекции;
- электронные мультимедийные учебники;
- компьютерные обучающие и тестирующие системы;
- имитационные модели и компьютерные тренажеры;
- консультации и тесты с использованием телекоммуникационных средств;
- видеоконференции;
- электронные квесты.

Примеры интерактивных форм и методов проведения занятий:

Вид	Наименование	Темы
<i>Проблемная лекция</i>		Патология репродуктивной сферы и нарушения здоровья детей, обусловленные экологическим загрязнением (Экопатология)
<i>Имитационный тренинг</i>	Проведение предварительного и периодического медосмотра и использование регламента допуска к профессии у работников различных специальностей, имеющих производственный контакт с веществами и факторами, влияющими на репродуктивную функцию.	Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья.
<i>Игровое проектирование</i>	Организация мероприятий по врачебно-профессиональному консультированию и медицинскому обеспечению профессиональной ориентации подростков	Врачебно-профессиональное консультирование и медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков Организация мероприятий по снижению рисков развития профессиональных заболеваний репродуктивной сферы у работников.

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

№	Наименование последующих дисциплин	1	2	3	4
1	Внутренние болезни в амбулаторной практике	+	+	+	+

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ОРГАНИЗАЦИИ ИЗУЧЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ:

Обучение складывается из аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс (14 час.) и практические занятия (32 часа), и самостоятельной работы (26час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по диагностике, лечению, профилактике и реабилитации заболеваний репродуктивной сферы у работающих во вредных условиях труда.

При изучении учебной дисциплины необходимо использовать знания по гигиеническим и клиническим дисциплинам (акушерство и гинекология, внутренние болезни, инфекционные болезни, и др) и освоить практические умения анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи работникам, работающим в неблагоприятных и вредных условиях труда, влияние на репродуктивную систему работающих факторов производственной среды, неблагоприятной экологической обстановки; участвовать в организации профилактической помощи работникам, работающим в современных учреждениях и предприятиях, лабораториях.

Практические занятия проводятся в виде клинических разборов, демонстрации больных работников и учебных историй болезни, имитационных тренингов «Медицинское обеспечение охраны репродуктивного здоровья», игрового проектирования «Врачебно-профессиональное консультирование и медицинское обеспечение профессиональной ориентации подростков». «Организация мероприятий по снижению рисков развития профессиональных заболеваний репродуктивной сферы у работников» и использования наглядных пособий, решения ситуационных задач, ответов на тестовые задания, разбора учебных историй болезни.

В соответствии с требованиями ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело в учебном процессе широко используются активные и интерактивные формы проведения занятий (имитационный тренинг, игровое проектирование, проблемные лекции, визуализация, дискуссии с «мозговым штурмом» и др.). Удельный вес занятий, проводимых в интерактивных формах, составляет не менее 10% от аудиторных занятий.

Самостоятельная работа студентов подразумевает подготовку к занятиям, подготовку к текущему контролю, решение задач и включает расчетно-графические работы, подбор и изучение литературных источников, прохождение квестов, подбор и изучение литературных источников, обоснование связи заболевания курируемого пациента с условиями труда, составление рекомендаций по лечению, профилактике, трудоспособности и реабилитации, подготовка доклада по обзору литературы и фактическому материалу медицинских осмотров работников, индивидуальные творческие задания.

Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной работы по дисциплине Влияние вредных производственных факторов на здоровье и репродуктивную функцию работающих (дисциплина по выбору) 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 Влияние профессиональных вредностей на репродуктивное здоровье и методические указания для преподавателей. Во время изучения учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят подбор и изучение литературных источников, обоснование связи заболевания курируемого пациента с условиями труда курируемого пациента, оформляют расчетно-графические работы по анализу актов предварительных и периодических медицинских осмотров и представляют рекомендации по лечению, профилактике, трудоспособности и реабилитации работника – профессионального больного.

Выполнение индивидуального творческого задания, проведение расчётно-графических работ по анализу актов предварительных и периодических медицинских осмотров работников, информационных бюллетеней и Государственных докладов «О состоянии санитарно-эпидемиологического благополучия населения» по РФ и территориям ДВФО способствуют формированию навыков (умений) оценки состояния здоровья

работников различных профессиональных групп, разработки программ реабилитации работников, больных профессиональными заболеваниями с учётом квалификации и уровня образования.

Работа студента в группе формирует чувство коллективизма и коммуникабельность.

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

Исходный уровень знаний студентов определяется тестированием, текущий контроль усвоения предмета определяется устным опросом в ходе занятий, во время клинических разборов, при проведении имитационного тренинга, игрового проектирования.

В конце изучения учебной дисциплины (модуля) проводится промежуточный контроль знаний с использованием тестового контроля, проверкой практических умений, выполнение индивидуального творческого задания, игровое проектирование.

Лист изменений

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

		образовательной деятельности по образовательным программам высшего образования - программам бакалавриата, программам специалитета, программам магистратуры». 3.ФГОС ВО	
--	--	---	--