Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.08.2022 12:46:15
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

Приложение 4
к основной образовательной программе высшегообразования по направлению подготовки/специальности31.05.01 Лечебное дело (уровеньспециалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказание первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению
ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России
Утверждено на заседании ученого совета
протокол № 6 от «28» мая 2021 г.

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

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

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

(наименование дисциплины (модуля))

Направление подготовки (специальность)	**31.05.01 Лечебное дело**
Уровень подготовки	**спецпалитет**
Направленность подготовки	**02 Здравоохранение**
Сфера профессиональной деятельности	Оказание первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлиническихучрежденияхмуниципальнойсистемы здравоохранения и лечебно-профилактическихучреждениях, оказывающихпервичную медико-санитарную помощьнаселению
Форма обучения	**очная**
Срок освоения ООП	**6 лет**
Институт/кафедра	Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней

Владивосток, 2021

При разработке рабочей программы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских
работников в основу положены:

1) ФГОС ВОпо направлению подготовки (специальности) 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) утвержденный Министерством высшего образования и науки Российской Федерации «12» августа 2020 г., №988.

2) Учебный план 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению, утвержденный ученым советом ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России «26» марта 2021 г., Протокол №5.

Рабочая программа дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников одобрена на заседании кафедры/института Медицины труда, гигиенических специальностей и профессиональных болезней «14» апреля 2021 г. Протокол № 10.

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

Рабочая программа дисциплины (модуля Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников одобрена УМС по специальности Лечебное дело от «14» мая 2021г. Протокол №4.

Председатель УМС _____ Грибань А.Н.
(подпись)

Разработчики:

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

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

(занимаемая должность)

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

2. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Цель и задачи освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

Цель освоения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников состоит в овладении знаниями развития риска, а также принципами этиологической диагностики, лечения и профилактики профессиональных заболеваний у медицинских работников

При этом ***задачами*** дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

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

2.2. Место дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников в структуре основной образовательной программы высшего образования 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению

2.2.1. Дисциплина (модуль) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников относится к части учебного плана, формируемой участниками образовательных отношений, и является элективной дисциплиной по выбору

2.2.2. Для изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников необходимы следующие знания, умения и навыки, формируемые предшествующими дисциплинами:

Общая гигиена, социально-гигиенический мониторинг, Гигиена труда

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

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

Научной основы гигиенического нормирования вредных факторов;

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

Умения: выполнять профилактические, гигиенические мероприятия

Навыки: правильным ведением медицинской документации;оценками состояния общественного здоровья;

Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения

(наименование предшествующей учебной дисциплины (модуля))

Знания: основных принципов управления и организации медицинской помощи населению; социальное страхование и социальное обеспечение, основ организации страховой медицины в РФ, организации врачебного контроля за состоянием здоровья населения, вопросы экспертизы нетрудоспособности имедико-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 дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

Освоение дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников направлено на формирование у обучающихся следующих компетенций

Индикаторы достижения установленных универсальных компетенций

Наименование категории (группы) универсальных компетенций	**Код и наименование универсальной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения универсальной компетенции**
Безопасность жизнедеятельности	УК-8. Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов	ИДК.УК-8_1- оценивает условия безопасности жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества ИДК.УК-8_2- идентифицирует вредные факторы и опасные условия в рамках профессиональной деятельности, соблюдает технику безопасности, предпринимает меры для предотвращения чрезвычайных ситуаций при решении задач профессиональной деятельности ИДК.УК-8_3- представляет объем профессиональной деятельности при природных и техногенных чрезвычайных ситуациях, в условиях военных конфликтов

Индикаторы достижения профессиональных компетенций

Профессиональный стандарт 02.009 «Врач-лечебник (врач терапевт участковый)»,утвержденный Приказом Министерства труда и социальной защиты от 21.03.2017 №293н		
ОТФ А/7.Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
Тип задач профессиональной деятельности - медицинский. Вид задач профессиональной деятельности: - диагностическая деятельность; - лечебная деятельность; - реабилитация; - профилактика; - организационная деятельность.		
Трудовая функция	**Код и наименование профессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения профессиональной компетенции**
А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности	ПК-5 Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска,медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеванияхвнутренних органов сучетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т. ч. в условиях дневного стационара	ИДК.ПК-5_1- определяет приоритетные направления в программах коррекции факторов риска, немедикаментозных программах и при назначении лекарственных препаратов на основании установленного диагноза с учетом клинических рекомендаций и действующих порядков оказания медицинской помощи; ИДК.ПК-5_2- оценивает приверженность терапии, контролирует эффективность проводимого лечения, определяет безопасность применения лекарственных средств, корректирует назначенное лечение с учетом целевых показателей достижения результатов терапии; ИДК.ПК-5_3- формулирует необходимость персонализированной терапии у определенных категорий, в том числе беременных, пациентов пожилого и старческого возраста с учетом полиморбидности, определяет необходимость амбулаторного или комбинированного лечения на дому и в условиях дневного стационара

2.4. Характеристика профессиональной деятельности выпускника

2.4.1. При реализации дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников в структуре основной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки/специальности31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях муниципальной системы здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь населению выпускники готовятся к профессиональной деятельности, направленной на оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника.

2.4.2 Задачи профессиональной деятельности выпускников:

диагностическая деятельность;
- лечебная деятельность;
- реабилитация;
- профилактика;
- организационная деятельность

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

1. Медицинская

3. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

3.1. Объем дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников и виды учебной работы

Вид учебной работы		Всего часов	Семестры	
			№ С	№ __
			часов	часов
1		2	3	4
Аудиторные занятия (всего), в том числе:		46	46	
Лекции (Л)		14	14	
Практические занятия (ПЗ),		32	32	
Семинары (С)				
Лабораторные работы (ЛР)				
Самостоятельная работа обучающегося (СР),в том числе:		26	26	
Подготовка мультимедийных презентаций		10	10	
Подготовка индивидуальных домашних заданий		5	5	
Решение ситуационных задач		5	5	
Работа с учебной литературой		2	2	
Подготовка к текущему контролю (ПТК)		2	2	
Подготовка к промежуточному контролю (ППК)		2	2	
Вид промежуточной	зачет (З)	зачет	зачет	

аттестации	экзамен (Э)			
ИТОГО: Общая трудоемкость	час.	72	72	
	ЗЕТ	2	2	

3.2.1 Разделы дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников и компетенции, которые должны быть освоены при их освоении

№	№ компетенции	Наименование раздела дисциплины (модуля)	Темы разделов
1	2	3	4
1.	УК-8	Профессиональные заболевания медицинских работников	Тема 1.Профессиональные заболевания медицинских работников - проблема профпатологии. Тема 2. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов производственной среды. Тема 3. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия химических факторов производственной среды. Тема 4. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия профессиональных аллергенов. Тема5. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия физических факторов производственной среды. Тема 6. Профессиональные заболевания медицинских работников, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем. Тема 7. Влияние вредных производственных факторов на генеративное здоровье медицинских работников.
2.	ПК-5	Профессиональные заболевания медицинских работников	Тема 1.Профессиональные заболевания медицинских работников - проблема профпатологии. Тема 2. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов производственной среды. Тема 3. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия химических факторов производственной среды. Тема 4. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия профессиональных аллергенов. Тема5. Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия физических факторов производственной среды. Тема 6. Профессиональные заболевания медицинских работников, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем. Тема 7. Влияние вредных производственных факторов на генеративное

			здоровье медицинских работников

3.2.2. Разделы дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников**, виды учебной деятельности и формы контроля

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

3.2.3. Название тем лекций и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

№	Название тем лекций дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра С	
1.	Профессиональные заболевания медицинских работников - проблема профпатологии	2
2.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов производственной среды.	2
3.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов производственной среды.	2
4.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия профессиональных аллергенов	2
5.	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия физических факторов производственной среды.	2
6.	Профессиональные заболевания медицинских работников, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем.	2
7.	Влияние вредных производственных факторов на генеративное здоровье медицинских работников	2
	Итого часов в семестре	14

3.2.4. Название тем практических занятий и количество часов по семестрам изучения дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

№	Название тем практических занятий дисциплины (модуля)	Часы
1	2	3
	№ семестра С	
1	Профессиональные заболевания медицинских работников - проблема профпатологии	6
2	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия биологических факторов производственной среды.	6
3	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия физических факторов производственной среды	6
4	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия химических факторов производственной среды	6
5	Профессиональные заболевания медицинских работников от воздействия профессиональных аллергенов.	6
6	Профессиональные заболевания медицинских работников, связанные с физическими перегрузками и перенапряжением отдельных органов и систем .	2
	Итого часов в семестре	32

3.2.5. Лабораторный практикум не предусмотрен

3.3. САМОСТОЯТЕЛЬНАЯ РАБОТА ОБУЧАЮЩЕГОСЯ

3.3.1. Виды СР

№ п/п	Наименование раздела учебной дисциплины (модуля)	Виды СР	Всего часов
1	3	4	5
	№семестра С		
1	Профессиональные заболевания медицинских работников	*Подготовка мультимедийных презентаций*	10
		Подготовка индивидуальных домашних заданий	5
		Решение ситуационных задач	5
		Работа с учебной литературой	2
		Подготовка к текущему контролю (ПТК)	2
		Подготовка к промежуточному контролю (ППК)	2
	Итого часов в семестре		26

3.3.2. Примерная тематика рефератов, **(мультимедийных презентаций)**

Семестр № С

1. Профессиональный туберкулёз у медицинских работников

2. Профессиональный гепатит «В» у медицинских работников
3. Профессиональный микст-гепатит «В»+ «С» у медицинских работников
4. Профессиональные аллергические дерматиты у медицинских работников
5. Синдром «профессионального выгорания» у медицинских работников
6. Поражение опорно-двигательного аппарата и периферической нервной системы у стоматологов
7. Динамика профзаболеваемости медработников в Приморском крае
8. Качество периодических медосмотров медучреждений Приморского края
9. Профзаболевания медработников от воздействия лазерного излучения
10. Влияние на здоровье медработников нозокомиальных инфекционных агентов хирургического стационара
11. Профессиональные заболевания фармацевтов
12. Профессиональные заболевания сотрудников СМП
13. Профилактика заражений при медицинских манипуляциях
14. Профессиональные заболевания судмедэкспертов

3.3.3. Контрольные вопросы к экзамену (зачету)

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

а) химические

б) физические

в) биологические

г) нервно-эмоциональные и эргономические

д) все перечисленные .

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

а) инфекционисты

б) хирурги

в) фтизиатры

г) анестезиологи

д) все перечисленные

3. Наиболее часто встречающимися заболеваниями медицинских работников являются:

а) туберкулез

б) вирусный гепатит В

в) бруцеллез

г) все перечисленные

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

а) отсутствие данного заболевания

до начала работы по соответствующей специальности

б) наличие контакта с вредными производственными факторами, превышающими ПДК и ПДУ

в) наличие контакта с источником инфекции (при инфекционном заболевании)

г) неблагоприятные условия труда

д) все перечисленные

5. Основой профилактики профессиональных заболеваний медицинских работников являются:

а) соблюдение правил техники безопасности

б) соблюдение личной гигиены

в) нормальные условия труда медицинских работников

г) качественное проведение профилактических медицинских осмотров

д) все перечисленное

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

а) дискинезия желчевыводящих путей

б) холецистит

в) желчекаменная болезнь

7. Аллергические профессиональные заболевания кожи возникают:

а) после однократного контакта с аллергеном

б) после повторных контактов

в) у всех контактировавших

г) у некоторых контактировавших

д) возможны все указанные варианты

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

а) благоприятным

б) неблагоприятным

в) сомнительным

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

а) острое начало

б) постепенное начало

в) прогрессирующее течение

г) рецидивирующее течение

д) длительный стаж работы

10. Основными биологически вредными производственными факторами являются:

а) белковые препараты б) антибиотики

в) микроорганизмы и продукты их жизнедеятельности

г) всё перечисленное

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

а) кровь

б) верхние дыхательные пути

в) нервная система

г) почки

д) водно-солевой обмен

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

а) экземы

б) дерматита

в) эпидермоза

г) крапивницы

д) токсидермии

13. Лейкопения может наблюдаться при следующих проф. интоксикациях

а) хронической интоксикации свинцом

б) хронической интоксикации угарным газом

в) хронической интоксикации бензолом

14. К профессиональным факторам, вызывающим депрессию кроветворения относятся:

а) хлорбензол

б) мышьяковистый водород

в) свинец

г) монооксид углерода

д) бензол

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

а) механическое действие

б) воздействие низких и высоких температур

в) различные виды лучистой энергии

г) воздействие электрическим током

д) всё перечисленное

16. У каких работников дисбактериоз является профессиональным заболеванием:

а) работников детских учреждений

б) работников микробиологической промышленности

в) работников фармацевтических заводов, изготавливающих антибиотики.

17. К биологически вредным факторам относятся:

а) органическая пыль растительного и животного происхождения

б) биологические кормовые добавки

в) антибиотики

г) грибы-продуценты

д) всё перечисленное

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

а) симптома экспозиции

б) неотягощенного аллергологического анамнеза

в) симптома элиминации

г) положительных результатов провокационной ингаляционной пробы

19. К профессиональным аллергозам относятся:

а) вазоматорный ринит

б) отек Квинке

в) бронхиальная астма

г) аллергические дерматозы

д) все перечисленные

20. Профессиональным заболеванием медицинских работников может быть:

а) гепатит

б) туберкулез

в) пневмония

г) язвенная болезнь

21. Угнетение гемопоэза вызывают:

а) бензол

б) радиация

в) сульфаниламиды

г) антибиотики

22. Какие органы и системы поражаются при действии ультразвука:

а) нервная система

б) ОДА

в) Сердечно-сосудистая система

23. Токсический отек легких может быть вызван:

а) хлор

б) окислы азота

в) угарный газ

г) дихлорэтан

24. Острую гемолитическую анемию вызывают:

а) мышьяковистый водород

б) свинец

в) бензол

г) монооксид углерода

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

а) сукцимер

б) унитиол

в) натрия тиосульфат

г) пентацин

д) тетацин

26. Какие органы и системы поражаются при компьютерной болезни?

а) органы зрения

б) периферическая нервная система

в) центральная нервная система

г) мочевыделительная система

д) желудочно-кишечный тракт

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

а) терапевт, хирург, окулист

б) невропатолог, ЛОР, терапевт

в) психиатр, невропатолог ЛОР

г) гинеколог, нарколог, окулист

д) хирург, терапевт, ЛОР

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

а) да

б) нет

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

А) центральная нервная система

б) кроветворная

в) желудочно-кишечный тракт

г) органы зрения

д) эндокринная

30. К профессиональным болезням медицинских работников относятся заболевания

а) возникшие в течение одной рабочей смены

б) заболевания, являющиеся результатом воздействия на медработника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

в) заболевания, являющиеся результатом аварии на производстве или техногенной катастрофы

31. Специфические (собственно) профессиональные болезни

а) встречаются только в определенных производственных условиях, являются результатом воздействия на медработника определённого вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности

б) чаще встречаются в профессиональных группах медработников, имеющих постоянный контакт с вредными факторами

в) развиваются при чрезвычайных экологических ситуациях

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

а) приводят к летальному исходу

б) возникают внезапно, после однократного (в течение рабочей смены) воздействия вредных и опасных производственных факторов, интенсивность которых значительно превышает ПДК (предельно допустимую концентрацию) или ПДУ (предельно допустимый уровень)

в) требуют реанимационных пособий

33. Право впервые устанавливать диагноз хронического профессионального заболевания имеют

а) муниципальные поликлиники

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

в) здравпункты предприятий и медико-санитарные части

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

а) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда

б) причину увольнения, указанную в трудовой книжке

в) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

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

а) бюро медико-социальной экспертизы Росздрава

б) клинико-экспертные комиссии муниципальных поликлиник

в) заместителя главного врача муниципальной поликлиники по лечебной работе

36. Профмаршрут медицинского работника - это

а) заверенная копия трудовой книжки

б) путь от места проживания до места работы

в) определение к какой профессиональной группе относится данный медработник

37. По действующему законодательству к работникам относятся

а) Медработники, выполняющие работу в государственных и муниципальных медицинских учреждениях

б) Медработники, выполняющие работу по трудовому договору (контракту);

по гражданско-правовому договору (контракту) ;студенты образовательны?:

учреждений высшего и среднего профессионального образования, работающие по трудовому договору (контракту) на время практики в медицинских организациях;медработники, участвующие в производственной деятельности медицинской организации или индивидуального предпринимателя

в) Медработники, выполняющие работу в федеральных медицинских учреждениях.

38. Кто составляет санитарно-гигиеническую характеристику условий труда медицинского работника

а) участковый терапевт

б) врач ТУ Роспотребнадзора

в) руководитель предприятия

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

а) заместитель главного врача по клинико-экспертной работе

б) главный врач

в) врач терапевт территориального или цехового врачебного участка

г) врач-профпатолог

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

а) конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса и стаж работы во вредных и опасных условиях труда

б) причину увольнения, указанную в трудовой книжке

в) длительность пребывания на листке временной нетрудоспособности

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

а) муниципальные поликлиники

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

в) здравпункты учреждений и медико-санитарные части

42. Принципы диагностики профессиональных заболеваний у медицинских работников

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

б) проведение дифференциального диагноза; лечение ехщуапбЪиз

в) детальное ознакомление с санитарно-гигиеническими условиями труда (по данным сан-гиг характеристики); изучение профмаршрута(копия трудовой книжки); изучение анамнеза заболевания с учетом перенесенных в прошлом профессиональных и непрофессиональных заболеваний (выписка из амбулаторной карты с указанием данных предварительного и периодический медицинских осмотров)выявление в клинической картине комплекса симптомов, отражающий наиболее характерные признаки для предполагаемой формы профессиональной патологии у медицинского работника; определение в соответствующих биологических средаххимического агента, вызвавшего заболеваниещзучение динамики патологического процесса; определение специфической реактивности организма с применением провокационных проб как ШУЙГО, так и ШУ1УО.

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

а) его увольняют

б) переводят на другую работу

в) направляют в Центр профпатологии на экспертизу связи заболевания с профессией

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

а) с 16 лет

б) с 18 лет

в) с 21 года

44. Приступ удушья при профессиональной бронхиальной астме

а) появляется во время контакта с вредностью

б) исчезает днем на работе

в) появляется при повышении температуры

г) появляется после психической травмы

45. Подтверждением профессиональной этиологии бронхиальной астмы у медицинского работника является

а) рентгенография грудной клетки

б) эозинофилия крови

в) контакт с производственными аллергенами

46. В какие сроки должны расследоваться случаи хронического профессионального заболевания

а) 1 сутки

б) 10 дней

в) 10 месяцев

47. К профзаболеваниям химической этиологии с поражением системы крови относятся

а) интоксикации ароматическими углеводородами

б) аллергозы

в) интоксикации соединениями хлора

48. Специфическими лекарственными средствами для лечения профессиональных интоксикаций являются

а) антибиотики

б) витамины

в) комплексоны

г) ганглиоблокаторы

49. Более интенсивное поступление химическихтоксигенов через кожу

а) характерно для женщин и связано с анатомо-физиологическими особенностями женского организма

б) характерно для мужчин и связано с анатомо-физиологическими особенностями мужского организма

в) одинаково для женщин и мужчин

50. При проведении предварительных и периодических медицинских осмотров медицинских работников, контактирующих с веществами, отмеченных знаками «А», «К», «Р» к обязательному объему обследования дополнительно

а) проводятся углубленное обследование в Центре профпатологии

б) привлекаются необходимые для проведения осмотра врачи-специалисты, осуществляются дополнительные лабораторные и функциональные исследования и учитываются дополнительные медицинские противопоказания, указанные для соответствующего класса веществ

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

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

3.4.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

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

		мультимедийной презентации				

3.4.2.Примеры оценочных средств:

для текущего контроля (ТК)	**1. С какого возраста по законодательству РФ разрешено работать во вредных условиях труда** а) с 16 лет б) с 18 лет в) с 21 года
	2. Приступ удушья при профессиональной бронхиальной астме а) появляется во время контакта с вредностью б) исчезает днем на работе в) появляется при повышении температуры г) появляется после психической травмы
	3. Подтверждением профессиональной этиологии бронхиальной астмы у медицинского работника является **а)** рентгенография грудной клетки б) эозинофилия крови в) контакт с производственными аллергенами
	Задача Врачу 42 лет, работающему 12 лет патологоанатомом в детской противотуберкулезной больнице, поставлен диагноз инфильтративного туберкулеза легких. Из анамнеза удалось установить, что до поступления на работу и при осмотре в прошлом году был признан здоровым (имеются данные осмотра и рентгенографическое описание легких); среди ближайших родственников и знакомых туберкулеза нет. **Вопросы:** Можно ли в данном случае признать заболевание профессиональным? Какие документы необходимы для подтверждения профессиональной этиологии заболевания? Каковы трудовые рекомендации? Каковы врачебные рекомендации?
для промежуточной аттестации (ПА)	Тестовые задания (Приложение 2)

3.5. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ УЧЕБНОЙ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ) Б1.В.ДВ.03.03 Болезни новых технологий

3.5.1. Основная литература

п/№	Наименование, тип ресурса	Автор(ы) /редактор	Выходные данные, электронный адрес	Кол-во экз. (доступов)

				в БИЦ
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Профессиональные болезни : учебник [Электронный ресурс]	Под ред. С. А. Бабанова, Л.А.Стрижакова, В. В. Фомина	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2021. - 592 с. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.
2	Профессиональные болезни [Электронный ресурс]	Под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. URL: http://studentlibrary.ru	Неогр. д.

3.5.2. Дополнительная литература

n/ №	Наименование, **тип ресурса**	**Автор(ы) /редактор**	**Выходные данные, электронный адрес**	**Кол-во экз. (доступов) в БИЦ**
1	**2**	**3**	**4**	**5**
1	Производственная безопасность и профессиональное здоровье: руководство для врачей [Электронный ресурс]	под ред. А. Г. Хрупачева, А. А. Хадарцева	М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 336 с. URL: http://www.studentlibrary.ru	Неогр. д.

3.5.3 Интернет-ресурсы.

1. ЭБС «Консультант студента» http://studmedlib.ru
2. ЭБС «Университетская библиотека online» http://www.biblioclub.ru/
3. ЭБС «Юрайт» http://www.biblio-online.ru;
4. Электронные каталоги библиотеки ФГБОУ ВО ТГМУ Минздрава России ТГМУhttp://lib.vgmu.ru/catalog/
5. Медицинская литература http://www.medbook.net.ru/
6. Журнал «медицина труда и промышленная экология» http://elibrary.ru/contents.asp?titleid=8825

3.6. Материально-техническое обеспечение учебной дисциплины (модуля)

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

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

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

помещения, предусмотренные для оказания медицинской помощи пациентам, в том числе связанные с медицинскими вмешательствами (согласно договорам о сотрудничестве с медицинскими организациями), оснащенные специализированным оборудованием и (или)

медицинскими изделиями (тонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, ростомер, противошоковый набор, набор и укладка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий) и расходным материалом в количестве, позволяющем обучающимся осваивать умения и навыки индивидуально, а также иное оборудование,необходимое для реализации программы специалитета.

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

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

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

3.7 Перечень информационных технологий, используемых для осуществления образовательного процесса по дисциплине (модулю), информационно-справочных систем,лицензионного и свободно распространяемого программного обеспечения, в том числе отечественного производства:

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

3.8. Образовательные технологии

Используемые образовательные технологии при реализации дисциплины (модуля) **Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников 50%** интерактивных занятий от объема аудиторных занятий.

Примеры интерактивных форм и других инновационных образовательных технологий:

Имитационный тренинг, ролевая игра (Принципы диагностики, лечения при профессиональных болезнях), проблемная лекция (Парентеральные инфекции у медицинских работников; Профессиональные аллергические заболевания кожи.)

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

дисциплинами

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

4. МЕТОДИЧЕСКИЕ РЕКОМЕНДАЦИИ ПО РЕАЛИЗАЦИИ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ):

Реализация дисциплины (модуля) осуществляется в соответствии с учебным планом в виде аудиторных занятий (46 час.), включающих лекционный курс и практические занятия, и самостоятельной работы (26 час.). Основное учебное время выделяется на практическую работу по диагностике, лечению профилактике и реабилитации работников в сфере новых технологий Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

При изучении дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников необходимо использовать знания по гигиеническим и клиническим дисциплинам (внутренние болезни, хирургия, инфекционные болезни, и др) и освоить практические умения анализировать и оценивать качество оказания медицинской помощи работникам, работающим в неблагоприятных и вредных условиях труда в сфере новых технологий, влияние на них факторов производственной среды, неблагоприятной экологической обстановки; участвовать в организации оказания лечебно-профилактической и реабилитационной помощи работникам, работающим в современных инновационных учреждениях и предприятиях, лабораториях.

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

В соответствии с требованиями ФГОС ВО при реализации дисциплины (модуля) 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 подразумевает подготовку по дисциплине Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников включает подготовку мультимедийных презентаций, подготовку индивидуальных домашних заданий, решение ситуационных задач, подготовку к тестовому контролю и работу с учебной литературой.

Работа с информационными источниками и учебной литературой рассматривается как самостоятельная деятельность обучающихся по дисциплине Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение (в разделе СР). Каждый обучающийся обеспечен доступом к библиотечным фондам Университета.

По каждому разделу дисциплины (модуля) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников разработаны методические указания для студентов «Профессиональные заболевания медицинских работников» и методические рекомендации для преподавателей «Профессиональные заболевания медицинских работников».

При освоении учебной дисциплины студенты самостоятельно проводят подбор и изучение литературных источников, оценку факторов окружающей и производственной

среды по представленной медицинской документации, наличия патологических синдромов по данным дополнительных методов исследования (лабораторных, инструментальных и др.), оформляют лист врачебных назначений и представляют клинические рекомендации и рекомендации по трудоспособности и реабилитации работника – профессионального больного.

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

Обучение в группе формирует навыки командной деятельности и коммуникабельность.

Освоение дисциплины (модуля) способствует развитию у обучающихся коммуникативных навыков на разных уровнях для решения задач, соответствующих типу профессиональной деятельности, направленных на объект профессиональной деятельности на основе формирования соответствующих компетенций. Обеспечивает выполнение трудовых действий в рамках трудовых функций профессионального стандарта (Профессиональный стандарт «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)», утвержденный Министерством труда и социальной защиты Российской Федерации «21» марта 2017г. №293н, код 02.009).

Текущий контроль освоения дисциплины (модуля) определяется при активном и/или интерактивном взаимодействии обучающихся и преподавателя во время контактной работы, при демонстрации практических навыков и умений, оценке работы с реальными и виртуальными тренажерами, стандартизированными пациентами, во время клинических разборов, решении типовых задач, тестировании, предусмотренных формируемыми компетенциями реализуемой дисциплины (модуля).

Промежуточная аттестация проводится в форме, предусмотренной учебным планом с использованием тестового контроля, решением ситуационных задач, демонстрации практических умений и навыков.

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

5.1.1. Наличие соответствующих условий реализации дисциплины

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

5.1.2. Обеспечение соблюдения общих требований

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

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

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

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

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

Приложение 2

Тестовые задания по дисциплине (модулю)

Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
К	ПК-5	Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска, медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеваниях внутренних органов с учетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т. ч. в условиях дневного стационара
Ф	А/03.7	А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
т		**1. Токсические и токсико-аллергические гепатиты у работников нефтеперерабатывающих предприятий могут развиваться от:** А.*Воздействия комплекса углеводородов и сероводородов Б. Стирола В. Хлорированных углеводородов **2. Наиболее распространённые аллергические заболевания среди рыбопереработчиков:** А. острые аллергические реакции (отёк Квинке, анафилактический шок) Б. аллергический ринит и бронхиальная астма В. *аллергический дерматит **3. Вегетомиофасцит или хроническиймиофиброз предплечья могут развиваться:** А. у компьютерных дизайнеров Б. у пианистов В. *у рыбопереработчиков на конвейере **4. У женщин, работающих с видеодисплейными терминалами, достоверно чаще наблюдаются:** А. миома матки Б.* раннее и позднее прерывание беременности В. эндоцервициты, эндометриты

		5. Клинические проявления действия электромагнитного поля промышленной частоты: А. *неврастенический синдром, вегетативная дисфункция Б. геморрагический синдром, нефротический синдром В. суставной синдром, диспепсический синдром **6. Повышенное радиационное облучение приводит к:** А. *ослаблению иммунной системы организма, канцерогенезу Б. к усилению гемопоэза В. к ранней менопаузе **7. К средствам индивидуальной защиты от лазерного излучения относятся:** А. респиратор Б. *очки, щитки, насадки, спецодежда В. противогаз **8. Синдром выгорания:** А. *проявляется нарастающим эмоциональным истощением высшей нервной деятельности у людей, занятых в сфере «человек-человек», проявляющийся постепенной утратой эмоций, снижением работоспособности, деперсонализацией Б. проявляется нарастающим эмоциональным возбуждением у людей, занятых в сфере «человек-человек» В.проявляетсяэмоциональным истощением высшей нервной деятельности у людей, занятых в сфере «человек-человек», с развитием депрессивных состояний **9. Этиологическое лечение при кандидозе у работающих с антибактериальными препаратами подразумевает:** А. *полное прекращение контакта с антибактериальными препаратами Б. пробиотики В. глюкокортикоидные препараты **10. При работе с компьютерной мышкой развиваются:** А. артрозы тазобедренных суставов Б. частые мигрени В.* туннельный запястный синдром Г. координаторный невроз
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)**
т		**1. Факторы риска утраты профессиональной трудоспособности летного состава:** А. *трансмеридианные и трансширотные перелеты Б. удобный график работы В.* психофизиологические особенности труда Г.* ранние вылеты, поздние прилеты

		2. Воздействие вибрации на организм летчиков проявляется: А. *снижением зрения, нарушением точности управляющих движений Б. *нарушением качества переработки оперативной информации В. улучшением настроения **3. Заболевания, возникающие при работе с компьютером**: А. *зрительный компьютерный синдром (КЗС) Б. *поражение ЦНС и психики В. пневмокониозы Г.*туннельный синдром (синдром запястного канала) **4.Приемы и методы профилактики эмоционального выгорания:** А.увеличение продолжительности рабочего дня Б*.соблюдение режима труда, отдыха, своевременный отпуск В.*обустройство рабочего места, создание максимально возможных, комфортных условий **5. При действии лазерного излучения наблюдаются следующие клинические синдромы:** А. *астенический Б. *астено-вегетативный В. гипоталамические кризы **6. Воздействующие биологические факторы на работающих в области биотехнологий**: А. *антибиотики, белково-витаминные концентраты, ферментные препараты Б. *аллергены для диагностики и лечения, иммунобиологические препараты В. *возбудители инфекционных заболеваний Г. растворители **7. Неблагоприятные эффекты у работающих с антибиотиками:** А.*изменения специфической и общей иммунологической реактивности организма Б.поражение опорно-двигательного аппарата В.*кандидозоносительствои кандидоз Г.*токсико-аллергические поражения **8. Какие нарушения органа зрения встречаются среди медицинских специалистов, контактирующих с лазерами:** А.*точечные помутнения хрусталика Б. *развитие дистрофии сетчатки В. *ускоренное созревание катаракты Г. астигматизм

		9. Заболевания, которые могут развиться у работающих в области биотехнологий: А.*эпидермиты, экземы Б.*аллергические дерматозы, поверхностные кандидозы В.*бронхиты, ХОБЛ, бронхиальная астма Г. язвенная болезнь

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

Приложение 3

Типовые ситуационные задачи по дисциплине (модулю)

Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников

Ситуационная задача по дисциплине (модулю) №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
Ф	ПК-5	Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска, медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеваниях внутренних органов с учетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т. ч. в условиях дневного стационара
Ф	А/03.7	А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К., 49 лет, работает машинистом заправочного комплекса ракетного топлива для космических ракет на космодроме «Б.» 16 лет 4 месяца. Работа связана с локальной и общей вибрацией, превышающей предельно-допустимый уровень (ПДУ). Класс условий труда 3.2. Показатели тяжести трудового процесса на рабочем месте машиниста заправочного комплекса – 3.2.класс (вредный). Больной неоднократно направлялся в центр профессиональной патологии с подозрением на профессиональное заболевание, но обратился впервые. Жалобы на боли тянущего и стреляющего характера в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией в левую ногу, усиливающиеся при движении, ходьбе. Беспокоит также онемение, парестезии, боли, повышенная зябкость кистей и стоп. В неврологическом статусе: сколиоз в нижнегрудном-поясничном отделах позвоночника, выпуклостью вправо, симптом Ласега положителен слева при 45°, справа при 60°, пальпация паравертебральных точек в поясничном отделе позвоночника болезненна слева. Снижена мышечная сила в разгибателе I пальца левой стопы. Сухожильные рефлексы живые, одинаковые справа и слева. Гипестезия полиневритического типа в кистях и стопах. Кисти пастозные, цианотичные, влажные. Положительный симптом «белого» пятна. Стопы влажные, кожные покровы с мраморным рисунком. Холодовая проба положительная, вибрационная чувствительность снижена на кистях и стопах.
В	1	Установите диагноз?

В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза заболевания?
В	3	Какова тактика ведения данного больного?
В	4	Назначьте лечение с учетом реабилитационных мероприятий на данном этапе лечения?
В	5	Примите экспертное решение?

Оценочный лист

к ситуационной задаче по дисциплине (модулю) Б1.В.ДВ.03.02 Профессиональные заболевания медицинских работников №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе и возникновении чрезвычайных ситуаций и военных конфликтов
Ф	ПК-5	Способность и готовность к определению тактики ведения пациентов с определением программ коррекции факторов риска, медикаментозного и немедикаментозного лечения и оценки их эффективности и безопасности при заболеваниях внутренних органов с учетом диагноза, возраста, и клинической картины болезни, в т. ч. в условиях дневного стационара
Ф	А/03.7	А/03.7Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
В	1	Установите диагноз?
Э		Вибрационная болезнь II степени, синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних и нижних конечностей в сочетании с вторичным пояснично – крестцовым корешковым синдромом L5 слева вследствие остеохондроза поясничного отдела позвоночника, обострение, умеренно выраженный болевой синдром
Р2	отлично	Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием клинических синдромов, стадии заболевания. Вибрационная болезнь II степени, синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних и нижних конечностей в сочетании с вторичным пояснично – крестцовым корешковым синдромом L5 слева вследствие остеохондроза поясничного отдела позвоночника, обострение, умеренно выраженный

		болевой синдром
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием клинических синдромов, не указана стадия заболевания. для оценки «удовлетворительно» Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» без указания клинических синдромов, не указана стадия заболевания.
Р0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно
В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза заболевания?
Э	-	1.Рентгенография пояснично - крестцового отдела позвоночника 2.компьютерная томография поясничного отдела позвоночника (L4-S2) 3.реовазография верхних и нижних конечностей 4. электротермометрия
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- 3 правильных ответа из эталонного списка для оценки «удовлетворительно»- 2 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
В	3	Какова тактика ведения данного больного?
Э		1.Больной нуждается в стационарном лечении в профпатологическом центре 2.последующее динамическое наблюдение у невролога по месту жительства 3.направлением на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и программы реабилитации
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет или ответ неправильный
В	4	Назначьте лечение с учетом реабилитационных мероприятий на данном этапе лечения?
Э		1. медикаметозное лечение (нестероидные противовоспалительные препараты, сосудистые средства, витамины группы В) 2.синусоидально-модулированные токи (СМТ) на поясничный отдел позвоночника паравертебрально 3. иглорефлексотерапия

		4.лечебная физкультура (ЛФК)
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
В	5	Примите экспертное решение?
Э		1.Нетрудоспособен в своей профессии 2.В связи с обострением заболевания нуждается в проведении стационарного лечения с пребыванием на больничном листе 3.Нуждается в направлении на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и программы реабилитации
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет либо ответ неверен
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Сидоренко В.С.