Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 24.11.2023 17:24:37
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____/Шепарев А.А./
«____»_____2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.47 Профессиональные болезни

Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	**специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере 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
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
институт	Профилактической медицины

Владивосток, 2023

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Заведующий кафедрой
_____/Шепарев А.А./
«15» июня 2023г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.О.47 Профессиональные болезни
Индекс, наименование

основной образовательной программы
высшего образования

Направление подготовки (специальность)	31.05.01 Лечебное дело (код, наименование)
Уровень подготовки	**специалитет** (специалитет/магистратура)
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере 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
Форма обучения	**очная** (очная, очно-заочная)
Срок освоения ООП	**6 лет** (нормативный срок обучения)
институт	Профилактической медицины

Владивосток, 2023

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. **Фонд оценочных средств** регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования 31.05.01 Лечебное дело, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности в сфере 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 общепрофессиональных (ОПК) компетенций ОПК-5: способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

Индикаторы достижения установленных общепрофессиональных компетенций

Наименование категории (группы) общепрофессиональных компетенций	**Код и наименование общепрофессиональной компетенции выпускника**	**Индикаторы достижения общепрофессиональной компетенции**
Этиология и патогенез	ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	ИДК.ОПК-5$_1$- оценивает морфофункциональное состояние на основе полученных знаний ИДК.ОПК-5$_2$- различает патологические и физиологические процессы, определяет этиологию изменений ИДК.ОПК-5$_3$- дает диагностическую оценку выявленным изменениям

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства**
		Форма
1	**Текущий контроль**	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Задания для решения кейс-задачи по сценарию стандартизированных пациентов: составление плана проведения периодического медицинского осмотра по сценарию стандартизированных пациентов,

		рекомендаций по трудоспособности и реабилитации
		Чек-листы
2	**Промежуточная аттестация****	Тесты
		Вопросы для собеседования
		Задания для решения кейс-задачи по сценарию стандартизированных пациентов

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме:

2	Тесты	Система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося
3	Ситуационные задачи	Задание, позволяющие оценивать знание фактического материала (базовые понятия, алгоритмы, факты) и умение правильно анализировать, обобщать фактический и теоретический материал с формулированием конкретных выводов, установлением причинно-следственных связей
4.	Кейс-задачи	Кейс представляет собой проблемную ситуацию, предлагаемую студентам в качестве задачи для анализа и поиска решения. Обычно кейс содержит схематическое словесное описание ситуации, статистические данные. Выполняются следующие этапы: 1) исследования предложенной ситуации (кейса); 2) сбора и анализа недостающей информации; 3) обсуждения возможных вариантов решения проблемы; 4) выработки наилучшего решения, что позволяет оценить уровень сформированности компетенций.
5.	**Учебная история болезни (фрагмент) – обоснование связи заболевания с профессией данного пациента**	История болезни - традиционное наименование группы медицинских документов, предназначенных для записи наблюдений за состоянием курируемого. Студенты оформляют обоснование связи данного заболевания с профессией пациента, что позволяет оценить уровень сформированности общепрофессиональных компетенций.
6.	**Квест - задание**	Квест- это серия заданий, которые выполняются в определённой последовательности с тенденцией усложняться. Завершение предыдущего задания является обязательным условием для того чтобы получить следующее. Любой следующий квест может потребовать наличия определённого минимального уровня знаний, то есть оставаться некоторое время недоступным для потенциально неготового к такому испытанию студенту, что мотивирует студента на повышение уровня

		компетенций позволяет оценить уровень сформированности компетенций.

Оценочные средства для текущего контроля.

Тестовый контроль по дисциплине Профессиональные болезни

	Код	Текст компетенции / название трудовой функции / название трудового действия
С		31.05.01 Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/05.7.7	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		1.Профессиональная патология – это А. одна из отраслей медицины, которая изучает влияние наследственной предрасположенности на здоровье работающего Б.* одна из отраслей медицины, которая изучает влияние вредных факторов производственной среды на состояние здоровья работающих В. одна из отраслей медицины, которая изучает влияние роль инфекционных факторов на возможность развития заболеваний на производстве 2. В основу формулировки профессионального диагноза положен А.*этиологический принцип Б. вероятностный принцип В. патогенетический принцип 3. Пневмокониозы являются заболеваниями, относящимися к группе: А. *воздействие промышленных аэрозолей (пыли) Б. воздействие физических факторов В. воздействие химических факторов 3.К какому виду факторов относится лазерное излучение А. к биологическому Б. к химическому В.* к физическому 4. К какому виду факторов, относится клещевой энцефалит А.*к биологическому Б. к физическому В. к химическому 5. Первое место занимает профессиональная патология вследствие чрезмерного воздействия на организм работников (слайд 20) А.*физических факторов производственной среды Б. вызванная химическими веществами В. от физических перегрузок и перенапряжения отдельных органов и систем 6.Острое профессиональное заболевание (отравление) это - А.*Заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности. Б. заболевание возникшее в течение недели В. заболевание возникшее в течение месяца 7.Хроническое профессиональное заболевание это - А.*Заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности. Б. Заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены В. Развивается через определённый период (несколько лет) после прекращения контакта с вредным производственным фактором 8. Позднее профессиональное заболевание это - А. Заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного рабочего дня, одной рабочей смены воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности. Б. Заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора В.* Развивается через определённый период (несколько лет) после прекращения контакта с вредным производственным фактором 9. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний А.* является страховым случаем Б. не является страховым случаем В. является общим заболеванием 10. Работы, на которых запрещается применение труда лиц в возрасте до восемнадцати лет

		А.*с вредными и (или) опасными условиями труда, на подземных работах Б. с оптимальными условиями труда В. с допустимыми условиями труда
	ПК-1	способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) 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, способностью и готовностью к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) 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
	А/02.7	Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий и лечебного питания с учетом диагноза, возраста и клинической картины болезни и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи
		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ) 1. Под названием “пневмокониозы” объединяют ряд заболеваний, обусловленных А.*попаданием в легкие большого количества пылевых частиц в течение длительного времени Б. попаданием в легкие высоких концентраций токсических веществ раздражающего действия в течение длительного времени В. попаданием в легкие высоких концентраций токсических веществ раздражающего действия в течение длительного временив сочетании с инфекционными факторами 2. Пневмокониоз – это А. профессиональное заболевание легких от воздействия высоких концентраций токсических веществ раздражающего действия, проявляющееся хроническим бронхитом и бронхиолитом Б.*профессиональное заболевание легких от воздействия промышленной пыли, проявляющееся хроническим диффузным пневмонитом с развитием фиброза легких В. профессиональное заболевание легких от воздействия промышленной пыли, проявляющееся токсическим отёком легких 3. Наибольшим патогенным эффектом обладает А. крупнодисперсная пыль (пылевые частицы, диаметр которых более 50-100 мкм), так как именно она не проникает через альвеолы в перибронхиальные и периваскулярные лимфатические пространства и сосуды, а задерживается в альвеолах Б.крупнодисперсная пыль (пылевые частицы, диаметр которых более 50-100 мкм), так как именно она не проникает через альвеолы, а задерживается в верхних дыхательных путях В.*мелкодисперсная пыль (пылевые частицы, диаметр которых менее 5 мкм), так как именно она проникает через альвеолы в перибронхиальные и периваскулярные лимфатические пространства и сосуды, попадая затем в лимфатические узлы 4.В среднем продолжительность периода от начала воздействия пыли до развития заболевания составляет А.*10–15 лет. Б. 5-10 лет 1-2 года 5. Пылевое депо – это А. это то количество пыли, задерживающейся в легких при дыхании, которое выводится с мокротой Б.*это то количество пыли, задерживающейся в легких при дыхании, которое превышает количество пылевых частиц, удаляемых из них. В. это то количество пыли, задерживающейся в легких при дыхании, которое перерабатывается и обезвреживается в печени и почках 6. Условия развития пневмокониоза А. Вид пыли. Профмаршрут: А. *Длительность воздействия: 4-6 лет работы (> 70 % кварцевой пыли); 12-15 лет работы (30-70 % кварцевой пыли).

		Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда: Концентрация пыли на рабочем месте: > 70 % кварцевой пыли - ПДК 1 мг/м3 30-70 %кварцевой пыли - ПДК 2 мг/м3 Наличие респирабельной фракции (1-5 микрон). Наличие инкорпорации пыли в легком. Эффективность выведения пыли (бронхогенный, лимфогенный пути). Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ). Генетическая предрасположенность. Вредные привычки (курение, употребление алкоголя). Б. Вид пыли. Профмаршрут: Длительность воздействия: 2-2года работы Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда: Концентрация пыли на рабочем месте: > 70 % кварцевой пыли - ПДК 1 мг/м3 30-70 %кварцевой пыли - ПДК 2 мг/м3 Наличие крупнодисперсной пыли фракции (100-200 микрон). Наличие инкорпорации пыли в легком. Эффективность выведения пыли (бронхогенный, лимфогенный пути). Использование средств индивидуальной защиты (СИЗ). Генетическая предрасположенность не актуальна Вредные привычки (курение, употребление алкоголя) В. Вид пыли. Профмаршрут: Длительность воздействия: 25-30 лет работы Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда: Концентрация пыли на рабочем месте: > 70 % кварцевой пыли - ПДК 1 мг/м3 30-70 %кварцевой пыли - ПДК 2 мг/м3 Наличие респирабельной фракции (1-5 микрон). Наличие инкорпорации пыли в печени, почках. 7. Классификация пневмокониозов соответствующая принятой А. 1. Пневмокониозы с содержанием свободного диоксида кремния более 70%) (силикоз, антракосиликоз, силикосиликатоз)(ПК I) 2. Пневмокониозы от слабофиброгенной пыли (ПК II) 3. Пневмокониозы от токсико-аллергенных аэрозолей (металлы-аллергены, полимерные материалы, органические пыли и т.д.) (ПК III). Б.А. 1. Пневмокониозы с содержанием свободного диоксида кремния более 50%) (силикоз, антракосиликоз, силикосиликатоз)(ПК I) 2. Пневмокониозы от токсико-аллергенных аэрозолей (металлы-аллергены, полимерные материалы, органические пыли и т.д.)(ПК II) 3.Пневмокониозы от слабофиброгенной пыли (ПК III). В.*1. Пневмокониозы от высоко- и умеренно фиброгеннойпыли (ПК I) (с содержанием свободного диоксида кремния более 10%) (силикоз, антракосиликоз, силикосиликатоз) 2. Пневмокониозы от слабофиброгенной пыли (с содержанием диоксида кремния менее 10% или не содержащей его) (ПК II): карбокониозы (антракоз, графитоз и т.д.); ПК шлифовальщиков , ПК от рентгеноконтрастныхпылей (ПК II) (аэрозоля при электросварке, газорезке) 3. Пневмокониозы от токсико-аллергенных аэрозолей (металлы-аллергены, полимерные материалы, органические пыли и т.д.) (ПК III). 8. Основной метод диагностики пневмокониотических процессов (19) – А.*рентгенологические исследования Б. бронхография с контрастирование В. спирография 9. Рентгенологическая характеристика пневмокониозов основана на (20)

		А. описании сердечной тени и инфильтративных изменений в лёгких Б.*кодировании выявляемых затемнений в легких и изменений плевры В. описании сердечной тени, состояния ребер и позвоночника 10. Основными критериями определения стадии пневмокониоза являются А.данные клинического и функционального исследований Б.бронхография с контрастирование В.* рентгенологические признаки

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

Оценочное средство 2

Задания для решения кейс-задачи по сценарию стандартизированных пациентов
Ситуационная задача по дисциплине Профессиональные болезни №1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		31.05.01 Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/05.7.7	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
И		ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ
У		Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик. Перечень вредных факторов:: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения). Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год)
В	1	Указать регламентирующие документы, необходимые для решения этой ситуационной задачи

В	2	Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра?
В	3	Какие факторы трудового процесса должны быть исключены всвязи с имеющейся патологией?
В	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
В	5	Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?
В	6	Уточнить наличие медицинских противопоказаний
В	7	Имеются ли общие противопоказания к допуску к работам?
В	8	Ваше заключение о допуске к работе.

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Профессиональные болезни №1

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		31.05.01 Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/05.7.7	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Отдел кадров строительного управления направляет Ю., 35 лет, в поликлинику для прохождения предварительного медицинского осмотра, как вновь оформляющуюся по специальности каменщик. Контингент вредных профессий: неблагоприятный микроклимат на рабочем месте (пониженная температура воздуха), физические перегрузки (динамическая нагрузка, стереотипные рабочие движения). Прежде работала кассиром. В анамнезе - практически здорова, находится на диспансерном учёте с диагнозом: хроническое заболевание придатков с частыми обострениями (4р в год)
В	1	Вопрос к задаче: Определите нормативный документ для решения задачи
Э		Правильный ответ**:** Для решения задачи используется Приказ МЗ РФ №29н Об утверждении Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских

		осмотров работников, предусмотренных частью четвертой статьи 213 Трудового кодекса Российской Федерации, перечня медицинских противопоказаний к осуществлению работ с вредными и (или) опасными производственными факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры
Р2	отлично	Дан полностью верный ответ
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует, документ не назван
В	2	Вопрос к задаче: Какие документы должны быть у пациента для прохождения предварительного медицинского осмотра и где указан этот перечень?
Э	-	Правильный ответ: Согласно приказа МЗ РФ №29 Приложение №1, часть II Порядок проведения предварительных осмотров –Для прохождения предварительного осмотра лицо, поступающее на работу представляет в медицинскую организацию, в которой проводится предварительный осмотр, следующие документы: направление; страховое свидетельство обязательного пенсионного страхования, содержащее страховой номер индивидуального лицевого счета или документ, подтверждающий регистрацию в системе индивидуального (персонифицированного) учета в форме электронного документа или на бумажном носителе; паспорт (или иной документ, удостоверяющий личность); решение врачебной комиссии, проводившей обязательное психиатрическое освидетельствование (в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации3); полис обязательного (добровольного) медицинского страхования. Лицо, поступающее на работу вправе предоставить выписку из медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях4 (далее - медицинская карта), медицинской организации, к которой он прикреплен для медицинского обслуживания, с результатами диспансеризации (при наличии).
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов не назван.
В	3	Вопрос: Какие факторы трудового процесса должны быть исключены всвязи с имеющейся патологией?
		Правильный ответ: В Приложение № 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации № 29н Перечень медицинских противопоказаний к работам с вредными и (или) опасными производственными

		факторами, а также работам, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры Класс XIV. Болезни мочеполовой системы Указаны только «Болезни мочеполовой системы с хронической почечной недостаточностью II степени и выше, требующие экстракорпоральной детоксикации; со значительным нарушением функций имеют противопоказания по вредным производственным факторам и видам работ. Т.о, противопоказаний для работы с перечисленными вредными факторами не выявлено.
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, документ назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - не дана оценка противопоказаниям для данного вида вредных факторов
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень документов и противопоказаний не назван.
B	4	Определить состав врачебной комиссии предварительного медицинского осмотра?
		Воглавляет комиссию врач-профпатолог, врач-хирург врач-офтальмолог, врач-оториноларинголог, осмотр врача-терапевта, врача-невролога, врача-психиатра и врача-нарколога;женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом
P2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень специалистов назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень специалистов
P0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
B	5	Вопрос: Определить объём лабораторно-инструментально-функциональных исследований?
		Рефрактометрия (или скиаскопия) Биомикроскопия глаза Визометрия расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела, который проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ); клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка);электрокардиография в покое, которую проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; измерение артериального давления на периферических артериях, которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода), которое проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода), которое

		проходят граждане в возрасте от 18 лет и старше; определение относительного сердечно-сосудистого риска у граждан в возрасте от 18 до 40 лет включительно. Сердечно-сосудистый риск определяется по шкале сердечно-сосудистого риска SCORE, при этом у граждан, имеющих сердечно¬сосудистые заболевания атеросклеротического генеза, сахарный диабет второго типа и хроническое заболевание почек, уровень абсолютного сердечно-сосудистого риска по шкале риска SCORE не определяется и расценивается как очень высокий вне зависимости от показателей шкалы; определение абсолютного сердечно-сосудистого риска - у граждан в возрасте старше 40 лет; флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая) для граждан в возрасте 18 лет и старше. Флюорография, рентгенография легких не проводится, если гражданину в течение предшествующего календарного года проводилась флюорография, рентгенография (рентгеноскопия) или компьютерная томография органов грудной клетки; измерение внутриглазного давления при прохождении предварительного осмотра, выполняется у граждан в возрасте с 40 лет и старше. 12.4. женщины - осмотр врачом - акушером-гинекологом с проведением бактериологического (на флору) и цитологического (на атипичные клетки) исследования, ультразвуковое исследование органов малого таза; женщины в возрасте старше 40 лет - маммографию обеих молочных желез в двух проекциях. Маммография не проводится, если в течение предшествующих 12 месяцев проводилась маммография или компьютерная томография молочных желез
Р2	отлично	Дан полный ответ на поставленный вопрос.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- Ответ дан не полностью, перечень исследований назван не точно; Для оценки «удовлетворительно» - Указан только вид документа – Приказ МЗ РФ №29, но не составлен перечень исследований
Р0	неудовлетворительно	Ответ отсутствует. Перечень врачей-специалистов не назван.
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А..

Примерные вопросы текущего контроля знаний.

Компетенции:

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

1. Назовите основные исторические этапы развития учения о профессиональных заболеваниях.

2. Оцените роль отечественных ученых в профпатологии.

3. Дайте определение острого профзаболевания.

4. Дайте определение хронического профзаболевания.

5. Укажите особенности профпатологии как клинической дисциплины.

6. Назовите классификацию профессиональных заболеваний.

7. Укажите принципы построения Перечня профессиональных заболеваний и его применение в клинике профболезней.

8. Каковы общие принципы диагностики профзаболеваний?

9. Объясните роль санитарно-гигиенической характеристики в диагностике профзаболеваний.

10. Проведите анализ профмаршрута как этапа диагностики профзаболевания.

11. Назовите принципы современной терапии, профилактики профессиональных заболеваний.

12. Укажите принципы реабилитации профпатологических больных.

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета

Примерные вопросы к промежуточной аттестации.

Компетенции:

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

1. Назовите основные профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться воздействию локальной и общей вибрации, пыли, шума, токсических веществ.
2. Какие факторы, способствуют развитию профессионального заболевания?
3. Раскройте клинические особенности профессионального заболевания в зависимости от характеристики действующего фактора.
4. Дайте классификацию профилактических мероприятий в профпатологии.
5. Дайте определения реабилитационных мероприятий в профпатологии.
6. Каковы ранние признаки профессионального заболевания?
7. Раскройте патогенез поражений при воздействии вредных факторов производственной среды.
8. Назовите функциональные методы диагностики профессионального заболевания
9. Назовите основные принципы терапии профессиональных заболеваний (лекарственные препараты, физиотерапия, санаторно-курортное лечение, оперативное вмешательство и др.)
10. Перечислите основные противопоказания для работы с а. физическим перенапряжением, б. пылью, в. переохлаждением.

Задания для решения кейс-задачи по сценарию стандартизированных пациентов (промежуточная аттестация – зачёт)

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С		31.05.01 Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	A/05.7.7	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами

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

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине Профессиональные болезни (промежуточная аттестация – зачёт)

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и

		физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	А/05.7.7	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больная А., 42 лет, работает термометристкой на заводе медицинских и промышленных термометров в течение 20 лет, имеет контакт с металлической ртутью, превышающей ПДК в 5-15 раз. Цех находится в мало приспособленном помещении, полы дощатые, верхняя половина стен, потолок окрашены клеевой краской. Для отдыха и приема пищи выделена комната, находящаяся рядом с цехом. Рабочие обеспечены спецодеждой (халаты, шапочки), получают дополнительное питание. Периодические медицинские осмотры проходила нерегулярно. Обратилась к цеховому врачу с жалобами на постоянные, разлитые головные боли, усиливающиеся при волнении, к концу рабочего дня; стойкую бессонницу, повышенную раздражительность, слезливость, смущаемость, быструю утомляемость, снижение памяти, потливость, выпадение волос, периодически возникающие зрительные и слуховые галлюцинации (звонки, оклики), сердцебиение. Заболела несколько лет тому назад, но к врачам не обращалась («стеснялась, подумают, что я сумасшедшая»). Ухудшение состояния несколько месяцев, после того как перенесла грипп с высокой температурой. Объективно: со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/60 мм рт. ст., пульс – 88 в минуту. Сухожильные и периостальные рефлексы оживлены, с расширенной зоной. Тремор пальцев вытянутых рук, век, языка. Дермографизм красный, разлитой, стойкий. Общий гипергидроз. Десны отечны, кровоточат при надавливании. Щитовидная железа 0-1 стадии, мягкая на ощупь. Нервно-психическая сфера: легкая сглаженность правой носогубной складки, девиация языка влево, горизонтальный нистагм в обе стороны. В позе Ромберга не устойчива. координаторные пробы выполняет не точно, возбуждена, плачет, речь с элементами дизартрии.
В	1	Поставьте предварительный диагноз?
Э		Правильный ответ Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р2	отлично	Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, степени тяжести**.** Диагноз: Хроническая интоксикация ртутью, выраженная стадия
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием формы интоксикации, неверно определена степень тяжести.

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

		1 правильный ответ из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	6	Укажите патогенетически обусловленную терапию
Э		Правильный ответ на вопрос А) Унитиол Б) тиосульфат натрия В) средства ноотропного и ангиопротекторного действия Г) витамины группы В
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	3 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А,Б; для оценки «удовлетворительно» 2 правильных ответа из эталонного текста, обязателен ответ А, Б
Р0	неудовлетворительно	Отсутствие ответа А,Б.
В	7	Определите трудовой прогноз
Э		Правильный ответ на вопрос Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
Р2	отлично	Ответ полный. Трудовой прогноз неблагоприятный, необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда. Пациентка не трудоспособна, т.к. имеется синдром токсической энцефалопатии.
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» Не указана токсическая энцефалопатия как причина нетрудоспособности для оценки «удовлетворительно» не указана необходимость прекращения контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	8	Примите экспертное решение
Э		Правильный ответ на вопрос А) Больная нуждается в стационарном лечении Г) необходимо прекращение контакта с любыми вредными и неблагоприятными условиями труда Е) необходимо направлении на МСЭ для определения степени утраты трудоспособности и программы реабилитации профессионального больного
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
В	9	На основании каких нормативных документов пациентке проводится связь заболевания с профессией?
		Правильный ответ на вопрос А) Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в рамках расследования и учета острых и хронических

		профессиональных заболеваний (отравлений), осуществляемых в порядке, предусмотренном Положением о расследовании и учете профессиональных заболеваний, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 Б) Порядок проведения связи заболевания с профессией определен Приказом МЗ РФ №36Н от 31.01.2019, приложение №1 В) Приказ Минздрава РФ от 28 мая 2001 г. N 176 "О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации"
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного текста
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» 2 правильных ответа из эталонного текста для оценки «удовлетворительно» 1 правильный ответ из эталонного текста
Р0	неудовлетворительно	Нет правильных ответов
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Рущенко Н.А.

5. Критерии оценивания результатов обучения для зачета

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.

Приложение 1

Чек-лист оценки практических навыков

Название практического навыка Исследование вибрационной чувствительности верхних конечностей при помощи камертона С128

К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач
Ф	Код А/05.7.7	Наименование профессионального стандарта и код функции Профессиональный стандарт _____ Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) А/05.7.7
ТД	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	

Действие	Проведено	Не проведено
Пациент сидит на стуле лицом к исследователю, глаза прикрыты	1 балл	- 1 балла
Легким ударом (щелчком) привести камертон в состояние вибрации (при щелчке по камертону вибрация создает оптическую иллюзию и удваивает изображение шкал)	1 балл	-1 балл
Ножку вибрирующего камертона ставят на дистальную фалангу 4 пальца левой руки	1 балл	- 1 балл
Просят сообщить пациента, когда он перестанет воспринимать колебания	1 балл	- 1 балл
Сравнивают порог вибрационной чувствительности на симметричных точках правой и левой рук	2 балла	- 2 балла
В момент, когда пациент перестанет ощущать вибрацию, следует заметить показания шкалы	1 балл	- 1 балл
Озвучить полученный результат	1 балл	- 1 балл
Оценить результаты: 7 и более – вибрационная чувствительность не нарушена, 5 – 6 – умеренно снижена, Менее 4 – значительно снижена	2 балла	- 2 балла Частичная оценка -1 балл
Итого	10	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 70% выполнения
«Не зачтено» менее 70% выполнения

Название практического навыка: Проведение периодических медицинских осмотров

К	ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные и физиологические состояния и Патологические процессы в организме человека для решения

		профессиональных задач
Ф	Код А/05.7.7	Наименование профессионального стандарта и код функции Профессиональный стандарт _____ Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) А/05.7.7
ТД	Оказание первичной медико - санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях Организация и проведение медицинских осмотров с учетом возраста, состояния здоровья, профессии в соответствии с действующими нормативными правовыми актами и иными документами	

	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Анализ с позиции врача-профпатолога условий труда согласно пр. МЗ РФ 288н от31.12 2020	2 балла	-2 балл Проведено астично – 1 алл- 1
2.	Составление бригады для проведения периодиче ского медосмотра (ПМО) с перечнем врачей-специалистов	2 балла	-2 балл Проведено частично – 1 балл- 1
3.	Составление перечня документов, необходимых для прохождения периодического медосмотра	1 балл	-1 балл
4.	Составление перечня лабораторных исследований согласно пр. МЗ РФ №29н	1 балл	-1 балл
5	Составление перечня функциональных и рентгенологических исследований согласно пр29н	1 балл	-1 балл
6.	Составление перечня медицинских противопоказаний к допуску к работам	2 балла	-2 балл
7.	Составление перечня дополнительных специалистов, участвующих в ПМО по показаниям	1 балл	-1 балл
	Итого	10 баллов	

Общая оценка: зачтено (7 и более баллов)/не зачтено (менее 7 баллов)