

**Федеральное бюджетное учреждение науки  
«Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда  
и экология человека»**

**ПРИНЯТО**

Ученым советом ФБУН «Уфимский  
НИИ медицины труда и экологии  
человека»

«24» октября 2022 г.

протокол № 9-22

**УТВЕРЖДАЮ**

Директор ФБУН «Уфимский НИИ  
медицины труда и экологии человека»

Э.Р. Шайхлисламова

«25» октября 2022 г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
по специальности «Профпатология»  
«Профпатология»**

(СРОК ОСВОЕНИЯ 144 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Уфа

При разработке дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности 31.08.44 «Профпатология», в основу положены:

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. N 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
- Приказ Министерства образования и науки РФ от 1 июля 2013 г. N 499 "Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам".
- Приказ Министерства здравоохранения Российской Федерации от 3 августа 2012 г. N 66н "Об утверждении Порядка и сроков совершенствования медицинскими работниками и фармацевтическими работниками профессиональных знаний и навыков путем обучения по дополнительным профессиональным образовательным программам в образовательных и научных организациях".
- ФГОС ВО по специальности 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 №1086.

## СОДЕРЖАНИЕ

1	Титульный лист.
2	Лист согласования программы.
3	Лист дополнений и изменений
4	Состав рабочей группы.
5	Пояснительная записка.
6	Цель и задачи.
7	Требования к итоговой аттестации.
8	Планируемые результаты обучения.
9	Учебный план.
10	Календарный учебный график.
11	Формы аттестации.
12	Рабочие программы учебных модулей.
13	Организационно-педагогические условия реализации программы.
14	Реализация программы в форме стажировки.
15	Основные сведения о программе.

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения  
квалификации по специальности «Профпатология»

(срок освоения 144 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора  
по научной и  
организационно-  
методической работе

\_\_\_\_\_ (дата)       \_\_\_\_\_ (подпись)      Абдрахманова Е.Р. \_\_\_\_\_ (ФИО)

### 3. ЛИСТ ДОПОЛНЕНИЙ И ИЗМЕНЕНИЙ

в дополнительной профессиональной образовательной программе повышения квалификации по специальности «Профпатология».

№	Дата	Код	Изменения в содержании

**4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ**  
по разработке дополнительной профессиональной программы  
повышения квалификации

№ п/п	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	Ватеева Эльвира Тимерьяновна	д.м.н.	Профессор образовательной службы	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»
2	Гашимова Расима Расиховна	к.м.н.	Доцент образовательной службы	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»
3	Гимранова Галина Ганиновна	д.м.н.	Профессор образовательной службы	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»
По методическим вопросам				
4	Башарова Гульnaz Мирасимовна		Заведующий аспирантурой, ординатурой, повышением квалификации	ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»

## 5. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Цель дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по специальности «Профпатология» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, приобретение новой квалификации<sup>1</sup>.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 144 академических часа.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения, включающие цель программы;
- планируемые результаты обучения;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей;
- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации;
- оценочные материалы.

1.2. Реализация Программы осуществляется в рамках образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам и направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественное расширение области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Профпатология».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием по одной из специальностей – Подготовка в ординатуре по специальности "Профпатология". Профессиональная переподготовка по специальности "Профпатология".

1.3. Программа разработана на основании профессионального стандарта, квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Профпатология», требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования.

1.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела модуля (например, I), на втором – код темы (например, I.1), далее – код элемента (например, I.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

<sup>1</sup>Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 19 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, №53, ст. 7598, 2014, №1, ст. 21, 72, 2016, №27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон №273-ФЗ).

1.5. В Программе предусмотрен перечень необходимых знаний, умений и навыков медицинских работников с высшим образованием по специальности «Профпатология», составляющих основу профессиональных компетенций.

1.6. Для получения профессиональных компетенций, необходимых врачам для оказания медицинской помощи по профилю «Профпатология», в Программе отводятся часы на практические занятия (далее - ПЗ).

ПЗ состоит из двух компонентов:

- 1) ПЗ, направленные на закрепление имеющихся общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ПЗ, направленные на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

Для получения компетенции, необходимой для оказания медицинской помощи по профилю «Профпатология», в Программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее - ОСК).

1.7. Планируемые результаты обучения направлены на получение новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Профпатология».

1.8. Учебный план определяет состав изучаемых модулей с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, ОСК, семинарские занятия (далее – СЗ), практические занятия (далее – ПЗ)), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

1.9. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:

- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в муниципальных организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Профпатология», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы<sup>2</sup>.

1.10 Программа может реализовываться частично в форме стажировки<sup>3</sup>.

<sup>2</sup> Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. №1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и неполного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный №20737).

<sup>3</sup> Часть 12 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации. 2012, №53, ст. 7598; 2016, №1, ст. 24, 72, №27, ст. 4223)

Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении Программы, и приобретения новых компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи по профилю «Профилактика». Характер стажировки определяется образовательными организациями, реализующими Программу, с учетом содержания Программы и предложений организаций, направляющих врачей на стажировку.

1.11. Программа может реализовываться организацией, осуществляющей обучение, как самостоятельно, так и посредством сетевой формы<sup>1</sup>.

1.12. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом.

1.13. При реализации Программы проводится текущий контроль (далее – ТК) и аттестация. Аттестация осуществляется для проверки правильности поэтапного формирования знаний и практических умений у обучающегося и оценки соответствия их теоретической и практической подготовки целям Программы.

1.14. ТК осуществляется в форме собеседования, опроса, тестирования проверки правильности формирования практических умений.

1.15. Аттестация проводится в следующих формах: промежуточная и итоговая аттестация. Для проведения аттестации используются фонды оценочных средств и контрольно-измерительные материалы (ситуационные задачи, чек-листы), позволяющие оценить степень достижения обучающимся запланированных результатов обучения по Программе.

Промежуточная аттестация (далее – ПА) по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач. Итоговая аттестация (далее – ИА) по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-профпатолога в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

1.16. Осуществление текущего контроля и промежуточной аттестации обучающихся, установление их форм, периодичности и порядка проведения относится к компетенции организации, осуществляющей образовательную деятельность.

1.17. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании.

## **6. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ**

**Цель и задачи программы «Профилактика» (далее – программа).**

<sup>1</sup> Статья 15 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. №273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, №53, ст. 7598)

**Цель** освоения дополнительной профессиональной программы дисциплины «Профпатология» – подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи. Оказание медицинской помощи пациентам с различными заболеваниями, по профилю "Профпатология".

**Задачи:**

1. Углубление теоретических знаний по специальности.
2. Повышение профессионального уровня, совершенствование профессиональных умений и навыков, степени готовности врача к самостоятельной врачебной деятельности
3. Совершенствование практических навыков.
4. Консультирование врачей-специалистов и (или) пациентов по вопросам выявления профессиональных заболеваний.

**Категории обучающихся** Подготовка в ординатуре по специальности "Профпатология". Профессиональная переподготовка по специальности "Профпатология".

**Трудоемкость освоения программы** 144 академических часов, в том числе 144 з.е.

**Форма обучения, режим и продолжительность занятий**

График обучения	Ауд. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (час)
с отрывом от работы, с частичным отрывом от работы и по индивидуальным формам обучения.	6	6	144

**7. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по специальности «Профпатология» проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача профпатолога и соответствию с квалификационными требованиями, профессиональными стандартами.

2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Профпатология».

3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца о дополнительном профессиональном образовании

- удостоверение о повышении квалификации.

Документ, выдаваемый после завершения обучения: лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу повышения квалификации (ПК) и прошедшим итоговую аттестацию, выдается удостоверение о повышении квалификации по специальности 31.08.44 «Профпатология».

## **8. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ**

врачей, успешно освоивших дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по специальности «Профпатология».

**8.1. Характеристика новой квалификации и связанных с ней видов профессиональной деятельности, трудовых функций и (или) уровней квалификации:**

Область профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу, включает охрану здоровья граждан путем обеспечения оказания высококвалифицированной медицинской помощи в соответствии с установленными требованиями и стандартами в сфере здравоохранения.

1. Объектами профессиональной деятельности выпускников, освоивших программу, являются:

физические лица (пациенты) в возрасте от 15 до 18 лет (далее - подростки) и в возрасте старше 18 лет (далее - взрослые);

население;

сложность средств и технологий, направленных на создание условий для охраны здоровья граждан.

2. Виды профессиональной деятельности, к которым готовятся выпускники, освоившие программу:

-профилактическая;

-диагностическая;

-лечебная;

-реабилитационная;

-психолого-педагогическая;

организационно-управленческая.

Программа включает в себя все виды профессиональной деятельности, к которым готовится врач.

3. Выпускник, освоивший программу, готов решать следующие профессиональные задачи:

- профилактическая деятельность:

- предупреждение возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;

- проведение профилактических медицинских осмотров, диспансеризации, диспансерного наблюдения;

- проведение сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- диагностическая деятельность:
  - диагностика заболеваний и патологических состояний, связанных с профессиональной деятельностью, пациентов на основе владения пропедевтическими, лабораторными, инструментальными и иными методами исследования;
  - диагностика неотложных состояний;
  - диагностика беременности;
- проведение медицинской экспертизы;
- лечебная деятельность:
  - оказание специализированной медицинской помощи;
  - участие в оказании скорой медицинской помощи при состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства;
  - оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации;
- реабилитационная деятельность:
  - проведение медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения;
- психолого-педагогическая деятельность:
  - формирование у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;
- организационно-управленческая деятельность:
  - применение основных принципов организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
  - организация и управление деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
  - организация проведения медицинской экспертизы;
  - организация оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
  - ведение учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
  - создание в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда; соблюдение основных требований информационной безопасности.

## **8.2. Квалификационные требования**

Высшее образование - специалитет по одной из специальностей: "Лечебное дело", "Педиатрия". Подготовка в ординатуре по специальности "Профилактика".  
 Дополнительное профессиональное образование Профессиональная переподготовка по специальности "Профилактика" при наличии подготовки в интернатуре/ординатуре по одной из специальностей: "Общая врачебная практика (семейная медицина)", "Терапия".  
 Повышение квалификации не реже одного раза в 5 лет в течение всей трудовой деятельности. Должности Врач-профилолог; заведующий (начальник) структурного подразделения (отдела, отделения, лаборатории, кабинета, отдела и другое) медицинской организации - врач-профилолог

### **8.3. Характеристика профессиональных компетенций врача-профпатолога, подлежащих совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Профпатология»**

Необходимый уровень подготовки обучающихся – сформированные компетенции, включающие в себя способности/готовность.

- готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу (УК-1);
- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);
- готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование, в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения (УК-3)

Врач, освоивший программу ПК, должен обладать следующими профессиональными компетенциями:

- профилактическая деятельность:
- готовность 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 (ПК-1);
- готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях (ПК-3);
- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4);
- готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);
- готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);
- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);
- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-10);
- готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-11);

- готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации (ПК-12).

#### 8.4. Характеристика профессиональных компетенций врача-профпатолога, совершенствующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Профпатология»:

Профессиональные компетенции	Трудовые функции	Знания	Умения	Трудовые действия
ПК-2 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению динамического наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);	Проведение медицинских осмотров (предварительных, периодических, внеочередных) и иных установленных законодательством Российской Федерации видов медицинских осмотров	Принципы формирования рекомендаций по рациональному трудоустройству лицу, поступающему на работу, и назначению, подлежащему периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, с учетом соответствия требованиям к состоянию его здоровья для работы с воздействием вредных и (или) опасных факторов трудового процесса и отдельным видам работ Принципы определения у лица, поступающего на работу, и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, признаков временной нетрудоспособности или стойких нарушенных функций организма	Выявлять пациента с подозрением на наличие профессионального заболевания и устанавливать или предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания Направлять пациента с установленным предварительным диагнозом острого или хронического профессионального заболевания на экспертизу связи с профессиональной деятельностью Выявлять профессиональные заболевания у лица, претендующего на должность, являющуюся результатом воздействия вредных и (или) опасных условий труда Выявлять у лица, поступающего на работу, заболевания (отравления), связанные с условиями труда, в том числе являющиеся медицинскими противопоказаниями к работе с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), с соответствующими нормативными правовыми актами, содержащими	Составление листа, поступающего из работы или листка нетрудоспособности (или внеочередному) медицинскому осмотру, плана обследования необходимыми врачами-специалистами, и также видов и объемов необходимых лабораторных и функциональных исследований, в том числе, с учетом вредных и опасных производственных факторов, работ и профессии Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у лица, поступающего на работу и у пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру Финикальное обследование лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, при проведении медицинского осмотра Направление лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, для осмотра

<p>Права и обязанности принадлежности лиц, поступающего на работу, и пенсию, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, к одной из групп состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами Способы и методы определения объема проведения диспансерного наблюдения пациента с профессиональ- ным заболеванием и соответствия с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи Принцип формирования группы риска развития профессиональ- ных заболеваний, препятствующи- х выполнению инструментальной работы Законодательные и иные правовые акты, регламентирую- щие порядок проведения обязательных (предварительных, периодических,</p>	<p>профессиональных заболеваний Выявлять у пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, профессиональные заболевания и заболевания (отравления), связанные с условиями труда, в том числе являющиеся медицинскими противопоказаниями к работе с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работам, при выполнении которых обязательна проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), в соответствии с нормативными правовыми актами Давать рекомендации по рациональному трудоустройству лицу, поступающему на работу, и пациенту, подлежащему периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, с учетом соответствия требований к состоянию его здоровья для работы с вредными и (или) опасными факторами трудового процесса и отдельным видам работ Определять принадлежность лица, поступающего на работу, к категории, подлежащей периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, к одной из групп состояния здоровья в соответствии с нормативными правовыми актами Определять объем продления диспансерного наблюдения пациента с профессиональным заболеванием в соответствии с клиническими</p>	<p>врачами- специалистами, лабораторных и инструментальных исследований, с учетом вредных и опасных производственных факторов и работ Направление лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, на дополнительные обследования и консультации при наличии медицинских показаний Интерпретация и анализ медицинской документации, заключений врачей- специалистов, результатов лабораторных и инструментальных исследований в целях определения соответствия состояния здоровья пациента (лица, поступающего на работу) поручаемой ему работе, раннего выявления и превентивных заболеваний (в том числе профессиональных) Интерпретация и анализ медицинской документации, заключений врачей- специалистов результатов лабораторных и инструментальных исследований в целях выявления у пациентов профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или)</p>
---	--	---

	<p>внеочередных) медицинских осмотров; медицинский персонал; также для постоянного наблюдения пациентов с профессиональными заболеваниями; Медицинские прогнозы (заболевания и состояния) к выполнению работ с вредными (или) опасными условиями труда и отдельных видов работ в соответствии с нормативными правовыми актами. Структуру и организацию медицинской помощи пациентам и семьям, поступающим на работу в вредных и (или) опасных условиях труда и на иных видах работ пострадавшим вследствие профессионального заболевания. Порядок диспансерного (динамического) наблюдения пациента с профессиональными заболеваниями в соответствии с клиническими рекомендациями по оказанию медицинской помощи с учетом стандартов</p>	<p>рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Формировать группы риска развития профессиональных заболеваний, представляющих опасность для получаемой пациенту работе. Необходимые знания. Принцип составления плана обследования необходимыми врачами-специалистами, а также видов и объемов необходимых лабораторных и функциональных исследований, и числе, с учетом вредных и опасных производственных факторов, работ и профессий лицу, поступающему на работу, или пациенту, подлежащему периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру. Методики сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у лица, поступающего на работу и у пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру. Методики функционального обследования лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру. Порядок направления лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, для осмотра врачами-специалистами, лабораторных</p>	<p>по опасных производственных факторов рабочей среды, формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, представляющих опасность для получаемой пациенту работе. Направление лица, поступающего на работу, к пациенту, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, выявленными медицинскими показаниями к работе на экспертизу профессиональной пригодности. Выявление заболеваний с подтверждением на наличие профессионального заболевания и установление им предварительного диагноза острого или хронического заболевания. Направление пациента с установленным предварительным диагнозом острого или хронического заболевания на экспертизу с целью установления профессиональной пригодности. Составить план обследования необходимыми врачами-специалистами, а также видов и объемов необходимых лабораторных и функциональных исследований, в том числе, с учетом вредных и опасных производственных факторов, работ и профессий лицу.</p>	<p>по опасных производственных факторов рабочей среды, формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, представляющих опасность для получаемой пациенту работе. Направление лица, поступающего на работу, к пациенту, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, выявленными медицинскими показаниями к работе на экспертизу профессиональной пригодности. Выявление заболеваний с подтверждением на наличие профессионального заболевания и установление им предварительного диагноза острого или хронического заболевания. Направление пациента с установленным предварительным диагнозом острого или хронического заболевания на экспертизу с целью установления профессиональной пригодности. Составить план обследования необходимыми врачами-специалистами, а также видов и объемов необходимых лабораторных и функциональных исследований, в том числе, с учетом вредных и опасных производственных факторов, работ и профессий лицу.</p>
--	---	--	--	--

<p>медицинской помощи</p> <p>Критерии оценки временной нетрудоспособности или стойких нарушений функций организма</p> <p>Критерии диагностики ранних признаков развития профессиональных заболеваний и заболеваний, представляющих опасность для выполняемых поручаемой пациенту работы</p> <p>Медицинские показания для направления пациента, пострадавшего вследствие профессионального заболевания, на медицинскую экспертизу, в том числе для составления программы реабилитации пострадавшего (далее - ПРП) в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания</p>	<p>инструментальных исследований, с учетом вредных и опасных производственных факторов и работ</p> <p>Порядок направления лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, на дополнительные обследования и консультации при наличии медицинских показаний</p> <p>Правила интерпретации и анализа медицинской документации, заключений врачей-специалистов, результатов лабораторных и инструментальных исследований и целей выявления состояния здоровья пациента (или лица, поступающего на работу) поручаемой ему работы, раннего выявления и профилактики заболеваний (в том числе профессиональных)</p> <p>Правила интерпретации и анализа медицинской документации, заключений врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований и целей выявления у пациентов профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, отдельных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, формирования трудового риска развития профессиональных заболеваний.</p> <p>представляющих</p>	<p>поступающему на работу, или пациенту, подлежащему периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру</p> <p>Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у лица, поступающего на работу и у пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру</p> <p>Осуществлять профилактическое обследование лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру.</p> <p>при проведении медицинского осмотра</p> <p>Осуществлять направление лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, для осмотра врачами-специалистами, лабораторных и инструментальных исследований, с учетом вредных и опасных производственных факторов и работ</p> <p>Осуществлять направление лица, поступающего на работу и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, на дополнительные обследования и консультации при наличии медицинских показаний</p> <p>Интерпретировать и анализировать</p>
--	---	---

<p>выполнению поручаемой пациенту работе</p> <p>Порядок направления лица, поступающего на работу, и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, с выявленными медицинскими противопоказаниями к работе на экспертизу профессиональной пригодности</p> <p>Методику выявления пациента с подозрением на наличие профессионального заболевания к установленным предварительному диагнозу острого или хронического профессионального заболевания</p> <p>Порядок направления пациента с установленным предварительным диагнозом острого или хронического профессионального заболевания на экспертизу с целью заболевания профессией</p> <p>Методику и способы выявления профессионального заболевания у лица, претендующего на должность, находящегося в результате воздействия вредных и (или) опасных условий труда</p> <p>Методику и способы выявления у лица, поступающего на работу, заболевания (отравления), связанные с условиями труда, в том числе выявляемые медицинскими противопоказаниями к работе с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров</p>	<p>медицинскую документацию, заключения врачей-специалистов, результаты лабораторных и инструментальных исследований в целях определения соответствия состояния здоровья пациента (или лица, поступающего на работу) поручаемой ему работе, раннего выявления и профилактики заболеваний (в том числе профессиональных)</p> <p>Интерпретировать и анализировать медицинскую документацию, заключения врачей-специалистов</p> <p>результаты лабораторных и инструментальных исследований в целях выявления у пациентов профессиональных заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов рабочей среды, формирования групп риска развития профессиональных заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой пациенту работе</p> <p>Направлять лицо, поступающее на работу, и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, с выявленными медицинскими</p>
---	--

			<p>(обследований), с учетом нормативными правовыми актами. Перечнем профессиональных заболеваний. Методику и способы выявления у пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, профессионального заболевания (страдания), связанное с условиями труда, в том числе связанное с медицинскими факторами, а также с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работам, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований), с нормативными правовыми актами</p>	<p>противопоказаниями к работе на объектах профессиональной пригодности</p>
<p><b>ПК-5</b> готовность определить целию пациентов патологических состояний, симптомов заболеваний, неопределенных фаз соответствия Международной статистической классификацией болезней, связанных с здоровьем (МК-5),</p>	<p>Приведение обследования пациента в целях выявления профессиональных заболеваний (отравлений), требующих оказания первичной специализированной медицинской помощи в амбулаторных условиях</p>	<p>Законодательные и иные нормативные правовые акты Российской Федерации в сфере охраны здоровья, регулирующие деятельность медицинских организаций и медицинских работников. Принципы порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях (отравлениях) на амбулаторном этапе</p>	<p>Владеть методикой сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента (его законного представителя) по профилю или Владеть методикой функционального исследования пациентов (осмотр, пальпация, перкусия, аускультация) по профпатологии Составить план проведения лабораторных и инструментальных методов исследований по профпатологии Интерпретировать данные лабораторных и инструментальных методов исследований пациента по профпатологии Интерпретировать результаты</p>	<p>Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациентов (его законного представителя) во профпатологии Функциональное исследование пациента (осмотр, пальпация, перкусия, аускультация) по профпатологии Составление плана обследования и проведение лабораторных и инструментальных методов исследований пациента с предварительным выбором методов профессионального</p>

<p>в соответствии с клиническими рекомендациями по вопросам оказания медицинской помощи по профилюологии с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>Знание перечня профессиональных заболеваний, их этиологии, этиологии, патогенеза, клинической картины, метода диагностики, дифференциальной диагностики и клинических рекомендаций (протоколов лечения) по оказанию медицинской помощи, стандартов медицинской помощи</p> <p>Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации результатов.</p> <p>Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания у пациента (его законного представителя)</p> <p>Принципы профилактики и лечения профессиональных заболеваний</p>	<p>консультаций врачей специалистов по вопросам оказания медицинской помощи</p> <p>Формулировать предварительный/ключательный диагноз профессионального заболевания (отравления) Анамнезировать медицинскую документацию пациента, необходимую для проведения экспертизы связи заболевания с профессией в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации</p> <p>Интерпретировать результаты динамической (динамического) наблюдения, лечения, профилактики и реабилитации пациентов с установленным диагнозом профессионального заболевания (отравления)</p> <p>Владение порядком оформления временной нетрудоспособности (листа нетрудоспособности)</p> <p>Владение порядком заполнения унифицированных форм медицинской документации при установлении предварительного/ключательного диагноза профессионального заболевания (отравления) в соответствии с нормативными правовыми актами Российской Федерации</p> <p>Владение порядком заполнения унифицированных форм медицинской документации,</p>	<p>заболевания (отравления) в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента на консультацию к врачам - специалистам при наличии медицинских показаний в соответствии с действующими клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи по профилюологии с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Изучение медицинской документации пациента, необходимой для проведения экспертизы связи заболевания с профессией в соответствии с действующими нормативными правовыми актами Российской Федерации.</p> <p>Изучение и анализ лабораторных и инструментальных исследований, консультаций врачей-специалистов пациента по профилюологии.</p> <p>Проведение дифференциальной диагностики с другими заболеваниями и (или) состояниями</p> <p>Установление предварительного или ключательного диагноза острого</p>
--	---	--

		<p>(отравлений), а также реабилитации пациентов в Принятых национальных стандартах и клинических рекомендациях и лечебно-оздоровительного режима по профпатологии формы и методы санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни в том числе по мерам снижения потребления алкоголя и табака, предупреждения и борьбы с немедицинским потреблением наркотических средств и психотропных веществ</p> <p>Принципы определения вредной или стойкой негрудоспособности пострадавших вследствие профессиональных заболеваний (отравлений)</p> <p>Правила проведения санитарно-эпидемиологических мероприятий</p>	<p>используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях</p>	<p>для хронического профессионального заболевания (отравления) с учетом действующих нормативных правовых актов Российской Федерации</p> <p>Направление пациента в центр профессиональной патологии (отделение профпатологии) для оказания специализированной медицинской помощи в стационарных условиях при наличии медицинских показаний</p> <p>Диагностическое обследование пациентов с установленным диагнозом профессионального заболевания (отравления)</p> <p>Участие в разработке индивидуальных рекомендаций по профилактике, динамическому медицинскому наблюдению, лечению и реабилитации пациентам с установленным диагнозом профессионального заболевания (отравления)</p> <p>Участие в проведении санитарно-просветительских мероприятий</p> <p>Консультирование работников медицинской организации по вопросам</p> <p>Профпатологии</p> <p>Внедрение унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую</p>
--	--	---	--	--

				позиции в амбулаторных условиях.
<p>ПК-6</p> <p>готовность к ведению лечения пациентов профессиональными заболеваниями (ПК-6).</p>	<p>Назначение лечения пациентам с профессиональными заболеваниями, в том числе санаторно-курортного, контроль его эффективности и безопасности</p>	<p>Методику и способы оценки динамики течения профессиональных заболеваний после стационарного или санаторно-курортного лечения, реализации индивидуальных программ реабилитации</p> <p>Методику составления плана лечения работника (пациента) с профессиональным заболеванием</p> <p>Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях</p> <p>Способы оценки эффективности и безопасности мероприятий по медицинской реабилитации при профессиональных заболеваниях</p> <p>Методику проведения работы по реализации индивидуальной программы реабилитации инвалида</p> <p>Методы применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения, лечебного питания пациентам с</p>	<p>Направить пациента с профессиональным заболеванием для оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях или на санаторно-курортное лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценить динамику течения профессионального заболевания после стационарного или санаторно-курортного лечения, реализации индивидуальных программ реабилитации</p> <p>Оказывать медицинскую помощь при острых и хронических профессиональных заболеваниях</p> <p>Оценивать эффективность и безопасность мероприятий по медицинской реабилитации при профессиональных заболеваниях</p> <p>Определять условия, позволяющего на работу, и пациента, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру, признаки временной нетрудоспособности и стойких нарушений функций организма</p> <p>Проводить работу по реализации индивидуальной программы реабилитации и адаптации инвалида</p> <p>Необходимые знания</p> <p>Методика формирования плана лечения пациента с</p>	<p>Разработка плана лечения пациента с профессиональным заболеванием</p> <p>Назначение лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения и лечебного питания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения и лечебного питания</p> <p>Направление пациента с профессиональным заболеванием, а также при наличии предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболевания для оказания специализированной медицинской помощи или на санаторно-курортное лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p> <p>Оценка динамики течения профессионального</p>

		<p>профессиональн ым заболеванием Механизм действия лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментоз ного лечения, лечебного и лечебно- профилактическ ого питания, медицинских показаний и медицинских противопоказани к их применению, возможные осложнения, побочные действия, нежелательные реакции, вызванные их применением Порядок выдачи листов нетрудоспособн ости, в том числе в форме электронного документа Требования к эфирмлению медицинской документации пациента, направленного на медицинско- социальную экспертизу</p>	<p>профессиональн ым заболеванием Показания для назначения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения и лечебного питания в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Способы и методики оценки эффективности и безопасности применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения и лечебного питания Принципы назначения лечебного питания назначенном с профессиональн ым заболеваниями и при профилактике заболеваний Принципы назначения мероприятий по медицинской реабилитации при профессиональных заболеваниях Порядок направления пациента с установленным предварительным диагнозом острого или хронического профессионального заболевания для оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях или на санаторно- курортное лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Порядок направления пациента с</p>	<p>заболевания в санато рно-курортного лечения, реализации индивидуальных программ реабилитации Оказание медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях Осуществление работы по реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалида Необходимые умения Формировать план лечения пациента с профессиональным заболеванием Назначать лекарственные препараты, медицинские изделия, немедикаментозное лечение и лечебное питание в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи Оценивать эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, медицинских изделий, немедикаментозного лечения и лечебного питания Направлять пациента с установленным предварительным диагнозом острого или хронического профессионального заболевания для оказания специализированной медицинской помощи или на санаторно- курортное лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи.</p>
--	--	--	--	---

			<p>профессиональным заболеванием для оказания специализированной медицинской помощи в амбулаторных и стационарных условиях или на санаторно- курортное лечение при наличии медицинских показаний в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи</p>	<p>а) критических рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи, в соответствии с порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения</p>
<p>ПК-7</p> <p>готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участие в медицинской эвакуации (ПК 7):</p>	<p>Оказание медицинской помощи в экстренной форме</p>	<p>Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания Клинические признаки состояния, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Принципы и методы оказания медицинской помощи в экстренной форме Пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка</p>	<p>Оказывать медицинскую помощь в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания)) Применять лекарственные препараты и медицинские изделия при оказании медицинской помощи в экстренной форме Выполнять мероприятия базовой сердечно-легочной реанимации Необходимые знания Методика сбора жалоб и анамнеза жизни и заболевания у пациента (его законного представителя) Методика (визуального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкусия, аускультация))</p>	<p>Оценка состояния пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни пациента, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу жизни пациента, в том числе клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания) Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме Необходимые умения Оценить состояние пациента, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме</p>

		жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания) Показания для применения лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме Правила проведения базовой сердечно-легочной реанимации		Распознавать состояния, представляющие угрозу жизни пациентам, выходя из состояния клинической смерти (метановка жизненно важных функций организма человека - кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме
--	--	---	--	---

## 9. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Цель освоения программы дисциплины «Профиатология» – подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи; специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

Категория обучающихся: врачи-профиатологи, врачи терапевты.

Трудоемкость обучения: 144 часа

Режим занятий: 6 часов в день 6 дней в неделю.

Форма обучения: с отрывом от работы (очная).

Код	Наименование разделов дисциплины и тем	Трудоемкость		В том числе				Вид и форма контроля
		э.э.	акад. часы	Л	ПЗ	СЗ	ОС К	
Рабочая программа учебного модуля 1 «Профиатология: основные вопросы предварительных и периодических медицинских осмотров»								Продукт очная аттестация (Зачет)
1.1	Нормативно-правовые акты предварительных и периодических медицинских осмотров.	6	6	2	2	2		Тестовый контроль
1.2	Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров.	6	6	2	2	2		Собеседование

1.3	Заполнение акта по результатам проведения ПМО.	6	6	2	2	2	Фронтальный опрос
1.4	Принципы и методы специальной оценки рабочих мест по условиям труда.	6	6	2	2	2	Тестовый контроль
1.5	Воздушный фактор производственной среды при определении состава спедиасов и противогазов при поведении медосмотров.	6	6	2	2	2	Тестовый контроль
1.6	Правила направления и оформления больного в профцентр. Участие в работе клинико-экспертной комиссии.	6				6	Собеседование
<b>Итого</b>		<b>36</b>	<b>36</b>	<b>10</b>	<b>10</b>	<b>16</b>	

**Работам программы учебного модуля 2 «Актуальные вопросы профпатологии»**

								<b>Промежуточная аттестация (Зачет)</b>
2.1	Нормативно-правовые акты в профпатологии.	6	6	2	2	2	тестовый контроль	
2.2	Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда и диагностика профзаболеваний.	6	6	2	2	2	собеседование	
2.3	Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях.	6	6	2	2	2	фронтальный опрос	
2.4	Учет и расследование случаев профзаболеваний.	6	6	2	2	2	тестовый контроль	
2.5	Далеты и компенсации для работающих на вредных условиях труда и профбольных.	6	6	2	2	2	собеседование	
2.6	Расследование случаев острых и хронических заболеваний (отравлений) Законодательная база. Составление акта расследования.	6	6	2	2	2	тестовый контроль	
<b>Итого</b>		<b>36</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		

**Работам программы учебного модуля 3 «Профессиональные заболевания связанные с воздействием производственных факторов»**

**Промежуточная**

								Аттестация (Зачет)
3.1	Острые заболевания, связанные с воздействием производственных химических факторов.	6	6	2	2	2		тестовый контроль
3.2	Хронические заболевания, связанные с воздействием производственных физических факторов.	6	6	2	2	2		тестовый контроль
3.3	Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем.	6	6	2	2	6		тестовый контроль
3.4	Вибрационная болезнь.	6	6	2	2	2		тестовый контроль
3.5	Профессиональная глухота.	6	6	2	2	2		тестовый контроль
3.6	Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов.	6	6	2	2	2		тестовый контроль
	<b>итого</b>	<b>36</b>	<b>36</b>	<b>12</b>	<b>12</b>	<b>12</b>		

**Рабочая программа учебного модуля 4 «Обучающий симуляционный курс: Профпатология неотложных состояний»**

								Промежуточная аттестация (Зачет)
4.1	Острые и неотложные состояния на рабочем месте.	6	6				6	собеседование
4.2	Организация и объем первой врачебной помощи при массовых поражениях населения и катастрофах.	6	6				6	собеседование
4.3	Поражение органов дыхания при острых и хронических интоксикациях веществами раздражающего действия.	6	6				6	собеседование
4.4	Внезапная смерть на рабочем месте.	6	6				6	собеседование
	<b>Аттестационная работа</b>	<b>6</b>	<b>6</b>					Курсовая

						реферат иные сообщения
Итоговая аттестация	6	6				с Экзамен
Всего	144	144	34	34	40	24

## 10. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Наименование модулей/ разделов программы	1 неделя	2 неделя	3 неделя	4 неделя
Учебный модуль 1 «Профилактика: основные вопросы предварительных и периодических медицинских осмотров»	36			
Учебный модуль 2 «Актуальные вопросы профилактики».		36		
Учебный модуль 3 «Профессиональные заболевания связанные с воздействием производственных факторов».			36	
Учебный модуль 4 «Обучающий симуляционный курс: Профилактика неотложных состояний»				24
Выпускная аттестационная работа...				6
Итоговая аттестация				6
Общая трудоемкость программы	36	36	36	36

## 11. ФОРМЫ АТТЕСТАЦИИ

11.1. Формы промежуточной аттестации:

1. Тестирование (с эталонами ответов).
2. Практические навыки.
3. Решение ситуационных задач (с эталонами ответов).

## ТЕСТИРОВАНИЕ

Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ТЕРАПИИ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

1. базисная терапия
2. элиминация промышленного аллергена
3. симптоматическая терапия
4. иммунотерапия

2. ПОКАЗАНИЕМ К ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ОБЪЕМЕ 4 СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА:

1. тяжелая персистирующая
2. тяжелая интермиттирующая
3. физического усилия

4. в сочетании с ХОБЛ

3. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ:

1. теofilлинa внутривенно
2. ИГКС/формотерола в низкой дозе
3. интала через спейсер
4. глюкокортикостероидов внутривенно

4. АЦИЗОЛ ИЗ АПТЕЧКИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ПРЕДНАЗНАЧЕН ДЛЯ:

1. купирования симптомов поражения фосфорорганическими соединениями
2. профилактики поражения синильной кислотой
3. профилактики или оказания первой помощи при поражении оксидом углерода
4. профилактики поражений фосфорорганическим соединениями

5. В ПЕРИОДИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРАХ У РАБОТАЮЩИХ В КОНТАКТЕ С МАРГАНЦЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УЧАСТИЕ:

1. пульмонолога
2. кардиолога
3. дерматолога
4. невролога}

6. ИСПОЛЬЗОВАНИЕ СРЕДСТВ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СВИНЦОВОЙ ИНТОКСИКАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ МЕРОЙ ХАРАКТЕРА:

1. нормативно-правового
2. санитарно-технического
3. медицинского
4. санитарно-гигиенического

7. МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НАПРАВЛЕННЫ НА:

1. оказание неотложной помощи
2. раннее выявление профессиональной патологии
3. проведение экспертизы трудоспособности
4. скрининг основных хронических неинфекционных заболеваний и факторов риска их развития}

8. ПОСЛЕ ЗАВЕРШЕНИЯ ПЕРИОДИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ДОЛЖЕН БЫТЬ СОСТАВЛЕН ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЙ АКТ В ТЕЧЕНИЕ (В ДНЯХ):

1. 30
2. 20
3. 15
4. 40.

9. МЕДИЦИНСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ, ПРОВОДИМЫЕ В РАМКАХ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ И ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, НАПРАВЛЕННЫ НА:

1. оказание неотложной помощи
2. определение группы здоровья и необходимых мер профилактики
3. проведение экспертизы трудоспособности
4. раннее выявление профессиональной патологии;

10. ДЛЯ ДОПУСКА К МЕДИЦИНСКОЙ (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОЙ) ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЛИЧИЕ:

1. лицензии, диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения сертификата/свидетельства
2. диплома об окончании высшего или среднего (фармацевтического) заведения и сертификата
3. разрешение Минздрава
4. свидетельства об окончании курсов усовершенствования.

Ответы на тестовые задания.

Вопрос	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
Ответ	2	1	2	3	4	4	4	1	2	1

**Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:**

1. Методика расспроса профессионального больного.
2. Методика общего осмотра профессиональных больных.
3. Интерпретация характеристики условий труда, их диагностическое значение
4. Интерпретация специальной оценки условий труда.
5. Методика определения свинца в моче.
6. Методика проведения холодовой пробы.
7. Методика проведения альгезиометрии.
8. Методика проведения паллестезиометрии.
9. Определение содержания копропорфирина в моче.
10. Определение содержания свинца в крови.

**Примеры ситуационных задач:**

**Задача 1.**

*Больная М., 50 лет, работает 12 лет санитаркой фармацевтического отделения. Страдает ринитом, в связи с которым направлена на консультацию к профпатологу для установления (или исключения) связи заболевания с профессией. Около года назад заметила, что при контакте с пенициллином появилось першение в горле, чиханье, позднее - приступообразный кашель. В анамнезе редкие острые респираторные заболевания. Аллергических заболеваний у нее в ближайших*

родственников не было, антибиотиков не получала. ОАК – эозинофилия, повышенное СОЭ. ОАМ – протеннурия. БХ крови – увеличение АсГ и АлТ.

Среди представленной медицинской документации имеются заключения о наличии у больной аллергического ринита, появляющихся при выполнении инъекций пенициллина, а также положительных результатов кожных и конъюнктивальных проб с раствором пенициллина.

Сформулируйте диагноз. Решите вопросы экспертизы трудоспособности и дальнейшей тактики ведения пациента.

#### **Задача 2.**

*Больная У., 32 лет, работает 12 лет медицинской сестрой в процедурном кабинете поликлиники. Около года назад заметила, что при контакте с хлорсодержащими дез.средствами появилось першение в горле, заложенность носа, слезотечение, приступы чиханья. За последние месяцы приступы стали намного тяжелее, но по-прежнему возникают только при контакте с хлорсодержащими дез.средствами. Дома и во время выходных чувствует себя удовлетворительно. В анамнезе пневмония. Аллергических заболеваний у нее и ближайших родственников не было, антибиотиков не получала. ОАК – эозинофилия, повышенное СОЭ. ОАМ – протеннурия. БХ крови – без особенностей.*

Сформулируйте диагноз. Решите вопросы экспертизы трудоспособности и дальнейшей тактики ведения пациента

#### **Задача 3.**

*Больная М., 49 лет, работает 12 лет санитаркой в противотуберкулезном санатории. Около года назад заметила появилась слабость, позднее – приступообразный кашель. В анамнезе редкие острые респираторные заболевания. ОАК – лимфоцитоз, повышенное СОЭ. ОАМ – протеннурия. При рентгенографическом исследовании органов дыхания выявлены очаги диссеминации в легких.*

Сформулируйте диагноз. Решите вопросы экспертизы трудоспособности и дальнейшей тактики ведения пациента.

### **Ответы на задачи**

#### **Задача 1.**

Аллергический ринит. Прием эндоназально ГКС, промывание носа. Пациента необходимо направить в Центр профпатологии с данными специальной оценки условий труда, копией трудовой книжки, результатами ПМО.

#### **Задача 2.**

Аллергический ринит. Прием эндоназально ГКС, промывание носа. Пациента необходимо направить в Центр профпатологии с данными специальной оценки условий труда, копией трудовой книжки, результатами ПМО.

#### **Задача 3.**

Исключить туберкулез. Необходимо обследование у фтизиатра. Пациента необходимо направить в Центр профпатологии с данными специальной оценки условий труда, копией трудовой книжки, результатами ПМО.

### **11.2. Форма итоговой аттестации:**

Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации «Профиатология» по специальности «Профиатология» осуществляется в виде экзамена.

1 этап – тестирование

2 этап – оценка освоения практических навыков/ решение ситуационных задач

3 этап – собеседование

Примеры ситуационных задач для итоговой аттестации:

Задача 1.

Женщина 30 лет поступила в отделение пульмонологии с приступами экспираторного удушья тяжелой степени. Работает санитаркой операционного блока. Из анамнеза известно, что в течение последних 2-х недель беспокоят кашель на территории оперблока, купирующийся при вдыхании сальбутамона. Связывает настоящее состояние с применением новых синтетических средств для уборки операционных залов. Больная также отмечает длительный, около года, риноконъюнктивит.

В анамнезе редкие острые респираторные заболевания. Аллергических заболеваний у нее и ближайших родственников не было, антибиотиков не получала.

При объективном исследовании: Состояние средней тяжести. Одышка в покое. Температура 36,8°C. Питания повышенного, вес 75 кг, рост 168 см. Кожные покровы физиологической окраски. При осмотре грудная клетка правильной формы.

При пальпации голосовое дрожание не изменено, локальной болезненности нет, при перкуссии над легкими – ясный легочный звук. При аускультации выслушивается жесткое дыхание с удлиненным выдохом, рассеянные свистящие сухие хрипы. ЧД 19 в минуту.

Тоны сердца ритмичные, приглушены. Пульс 94 удара в минуту, АД 130/80 мм рт. ст. Язык обложен незначительно белым налетом. Живот мягкий, безболезненный, печень не увеличена. Периферических отеков нет.

Результаты лабораторно-инструментальных методов исследования.

ОАК: лейкоциты  $8.0 \cdot 10^9$  /мл, эритроциты  $4.8 \cdot 10^{12}$  /мл, гемоглобин 125 г /л, тромбоциты  $240 \cdot 10^9$  /мл. СОЭ 15 мм/ч, лимфоциты 21%, эозинофилы 3%, моноциты 8%, сегментоядерные нейтрофилы 68%.

ОАМ: глюкоза отриц, билирубин отриц, кетоновые тела отриц, удельный вес 1020, эритроциты отриц, лейкоциты отриц.

ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС-94 уд. в минуту. ЭОС не отклонена.

Rgr ОГК: Усиление бронхиального, спудозного рисунков.

Спирометрия нарушение ФВД по обструктивному типу

**ВОПРОСЫ**

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза и степени функциональных нарушений?

2.С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?

3.Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности.

4.Назначьте комплексное лечение: медикаментозное, немедикаментозное, реабилитационные мероприятия, санаторно-курортное лечение. Выпишите рецепты.

5. Какие нежелательные состояния могут возникнуть при данной патологии?

6. Установите порядок установления связи заболевания с профессией медицинских работников при инфицировании COVID-19 на рабочем месте.

### Задача 2.

Большая М., 23 года проработала насосницей в производстве кварцевых ламп, в условиях повышенной температуры и в контакте с большими концентрациями паров ртути в течение 1 года 3 месяца. В анамнезе никаких заболеваний не имелось. Постепенно развилась повышенная утомляемость во время работы, эмоциональная неустойчивость, появилась застенчивость в присутствии посторонних лиц. К врачу не обращалась. Во время периодического медицинского осмотра произведен анализ мочи. Ртуть в моче определялась в количестве 0,02 мг/л.

При объективном исследовании состояние средней тяжести. Температура 36,6°C. Кожные покровы физиологической окраски, чистые. При осмотре грудная клетка правильной формы. При пальпации локальной болезненности нет, при перкуссии над легкими – ясный, легочный звук. При аускультации выслушивается везикулярное дыхание, хрипов нет. ЧД 18 в минуту. Границы относительной тупости сердца левая – от средне-ключичной линии наружу на 0,5 см., правая на 1 см. наружу от правого края грудины, верхняя по III ребру. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент II тона над легочной артерией. Пульс 72 удара в минуту, АД 120/85 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул в норме. Цирроз не нарушен.

Общий анализ крови: гемоглобин - 134 г/л, эритроциты -  $4,7 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты -  $8,2 \times 10^9/л$ , тромбоциты -  $300 \times 10^9/л$ , СОЭ - 5 мм/ч. Лейкоцитарная формула: нейтрофилы - 68, лимфоциты - 21, эозинофилы - 3, базофилы - 0, моноциты - 8%.

Общий анализ мочи: цвет-соломенно-желтый, реакция-кислая, удельный вес-1018, белок-отр., цилиндры-отр., эритроциты-единичны, лейкоциты-0-3 в поле зрения.

### ВОПРОСЫ

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза и степени функциональных нарушений?

2. С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?

3. Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности.

4. Назначьте комплексное лечение: медикаментозное, немедикаментозное, реабилитационные мероприятия, санаторно-курортное лечение. Выпишите рецепты.

5. Какие нежелательные состояния могут возникнуть при данной патологии?

6. Установите порядок установления связи заболевания с профессией медицинских работников при инфицировании COVID-19 на рабочем месте.

### Задача 3.

Пациент 34 года, более 5 лет работает в каменно-угольной промышленности, проходил плановую ежегодную диспансеризацию, после которой пульмонолог обратил внимание на жалобы: на общую слабость, потливость, мигрирующие боли в грудной клетке, периодический сухой кашель без кровохарканья, одышку с затруднением вдоха и выдоха. При объективном исследовании состояние средней

тяжести. Температура тела 36,6°C. Бледность кожных покровов, чистые. При осмотре грудная клетка правильной формы. Перкуторно коробочный оттенок звука. Аускультативно жесткое дыхание с единичными сухими хрипами. ЧД 23 в минуту. Границы относительной тупости сердца левая – от средне-ключичной линии наружу на 0,5 см., правая на 1 см. наружу от правого края грудины, верхняя по III ребру. Тоны сердца ритмичные, приглушены, акцент II тона над легочной артерией. Пульс 85 удара в минуту, АД 140/90 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Стул в норме. Диурез не нарушен.

Общий анализ крови: Гемоглобин 130г/л; Эритроциты  $5,3 \times 10^{12}/л$ ; СОЭ 12мм/ч; Тромбоциты  $270 \times 10^9/л$ ; Лейкоциты  $8,5 \times 10^9/л$ ; лимфоциты 21%, эозинофилы 3%, моноциты 8%, сегментоядерные нейтрофилы 68%.

ОАМ.. Светлая, реакция кислая; Белок – отрицательно; Лейкоциты 0-1 в поле зрения; Плотность 1025; Эпителий плоский единичный.

Общий анализ мокроты: Цвет - серый; эозинофилы в поле зрения, кристаллы Шарко Лейдана-не обнаружены, спирали Куршмана - не обнаружены, лейкоциты-един. в поле зрения; плоский эпителий-в небольшом количестве; альвеолярные макрофаги-не обнаружены, эритроциты- не обнаружены.

ЭКГ: ритм синусовый, регулярный ЧСС89 в мин. ЭОС не отклонена. Слабовыраженные нарушения внутрижелудочковой проводимости ( III, aVF) Гипертрофия правого желудочка.

Рентгенография ОГК: Легочной рисунок изменен по ячеистому типу с наличием мелкоочаговых теней, преимущественно в средних и нижних отделах, диаметром 1-2 мм. Корни структурные, Синусы свободные.

Спирография: Снижение ФВД II ст. по рестриктивному типу.

#### ВОПРОСЫ

1. Сформулируйте развернутый клинический диагноз. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза и степени функциональных нарушений?
- 2.С какими заболеваниями нужно провести дифференциальную диагностику?
- 3.Проведите экспертизу трудоспособности, сроки, критерии временной нетрудоспособности.
- 4.Назначьте комплексное лечение: медикаментозное, немедикаментозное, реабилитационные мероприятия, санаторно-курортное лечение. Выпишите рецепты.
- 5.Какие неотложные состояния могут возникнуть при данной патологии?
- 6.Установите порядок установления связи заболевания с профессией медицинских работников при инфицировании COVID-19 на рабочем месте.

#### Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача:

- 1.Составить план проведения периодического медицинского осмотра.
- 2.Составить алгоритм решения вопроса профпригодности работающего в отдельных специальностях.
3. Составить план действий профпатолога при несчастных случаях на производстве.
4. Составить план действий профпатолога при выявлении хронического профессионального заболевания.

5. Составить план реабилитационных мероприятий для профессионального больного.

### **Примерная тематика контрольных вопросов итоговой аттестации:**

1. Общие принципы классификации, диагностики и терапии профессиональных заболеваний. Структура профессиональных заболеваний в РФ и РБ. Общие принципы диагностики профессиональных заболеваний. Значение дополнительных методов обследования в профпатологии. Понятие о профмаршруте.

2. Приказ 29-н (от 28.01.2021 МЗ РФ). Обязательные предварительные медосмотры (ПМО) работников. Организация ПМО. Цели и задачи ПМО.

3. Медико-социальная экспертиза и реабилитация больных с профессиональными заболеваниями.

4. В течение какого времени осуществляется расследование острого или хронического профессионального заболевания. Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. №967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний".

5. Нормативно-законодательные документы в профпатологии. Документы для юридически обоснованной связи заболевания с профессией.

6. Понятие о вредных и опасных производственных факторах. Острые отравления на производстве. Расследование и учет несчастных случаев на производстве. Роль врача по гигиене труда и профилактике профессиональных отравлений.

7. Общая характеристика промышленных аэрозолей. Гигиеническая классификация промышленной пыли, ее свойства. О современных показателях гигиенического нормирования и контроля содержания промышленной пыли в воздухе рабочей зоны.

8. Пневмокониозы. Потенциально опасные производства и профессии. Общая характеристика пневмокониозов, классификация, патогенез и диагностика.

9. Особенности клинической картины неосложненных пневмокониозов. Диагностика пневмокониозов. Дифференциальная диагностика пневмокониозов с туберкулезом, саркоидозом, карциноматозом. Основные принципы лечения пневмокониозов и профилактики.

10. Силикоз. Клинические и рентгеноморфологические особенности. Осложнения. Принципы лечения, профилактики. Экспертиза трудоспособности при различных стадиях силикоза.

## **12. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ**

### **12.1 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 1**

#### **«Профпатология: основные вопросы предварительных и периодических медицинских осмотров»**

**Цель модуля:** совершенствовать систему общих и специальных знаний, умений, позволяющих врачу профпатологу ориентироваться в вопросах организации и проведения предварительных и периодических медицинских осмотров.

**Трудоемкость освоения:** 36 часов.

Формируемые компетенции: ПК-2.

**Содержание рабочей программы учебного модуля I  
«Профпатология: основные вопросы предварительных и периодических  
медицинских осмотров»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
1.1	Нормативно-правовые акты предварительных и периодических медицинских осмотров
1.2	Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров
1.3	Заключительный акт по результатам проведения ПМО.
1.4	Принципы и методы специальной оценки рабочих мест по условиям труда
1.5	Ведущий фактор производственной среды при определении состава специалистов и противопоказаний при проведении медосмотров.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы  
учебного модуля I «Профпатология: основные вопросы предварительных и  
периодических медицинских осмотров»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля I  
«Профпатология: основные вопросы предварительных и периодических  
медицинских осмотров»:**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Организация и проведение предварительных и периодических медицинских осмотров.
2. Организационно-правовые вопросы медосмотров работников.
3. Классификация условий труда по степени вредности и опасности.
4. Классификатор вредных и (или) опасных производственных факторов.
5. Работа с Приказом 29н Минздравна в работе профпатолога.
6. Порядок организации и проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда.
7. Обязанности и ответственность работодателя и медицинских организаций при проведении обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров.
8. Предварительные медицинские осмотры работников. Экспертиза профпригодности.
9. Периодические медицинские осмотры работников. Экспертиза профпригодности.
10. Порядок направления работников для обследования в специализированные профпатологические медицинские организации.

**Перечень контрольных заданий.**

1. Организуйте предварительный медицинский осмотр согласно направлению работодателя.
2. Организуйте периодический медицинский осмотр согласно направления работодателя.
3. Проведите экспертизу профпригодности согласно представленных документов.
4. Составьте извещение при установлении предварительного профессионального заболевания.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 1  
«Профпатология: основные вопросы предварительных и периодических  
медицинских осмотров»**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

1. Целью предварительного, при поступлении на работу, медицинского осмотра является.
  - 1) определение соответствия состояния здоровья работника (невидимостимуемого) поручаемой ему работе.
  - 2) предупреждение общих заболеваний
  - 3) предупреждение профессиональных заболеваний
  - 4) все перечисленное
  - 5) ничего из перечисленного
2. Целью периодических медицинских осмотров является.
  - 1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, занятых на вредных работах и на работах с вредными и (или) опасными производственными факторами профессиональных вредностей и неблагоприятных условий труда.
  - 2) своевременное выявление начальных признаков профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование группы риска.
  - 3) выявление общих заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов.
  - 4) своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.
  - 5) все перечисленное
3. Заключение о профессиональной пригодности поступающего на работу после предварительного медицинского осмотра выдает.
  - 1) санитарный врач по гигиене труда ТО Роспотребнадзора
  - 2) работодатель
  - 3) узкие специалисты
  - 4) профпатолог
  - 5) все перечисленное
4. Составление календарного плана проведения ПМО осуществляет
  - 1) врач ТО Роспотребнадзора

- 2) участковый терапевт
  - 3) инженер по технике безопасности
  - 4) главный инженер предприятия
  - 5) главный врач ЛПО
5. Составление заключительного акта о проведении ПМО осуществляют
- 1) инженер по технике безопасности;
  - 2) директор предприятия;
  - 3) председатель профкома;
  - 4) врач ТО Роспотребнадзора;
  - 5) цеховой врач
- 1) если верно 1 и 2
  - 2) если верно 2 и 3
  - 3) если верно 3 и 4
  - 4) если верно 4 и 5
  - 5) если верно 1 и 5
6. Какие документы входят в обязательный перечень при установлении диагноза профессионального заболевания
- 1) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТО Роспотребнадзора
  - 2) копия трудовой книжки
  - 3) выписка из амбулаторной карты с указанием обращаемости за период работы
  - 4) данные периодических медицинских осмотров
  - 5) все перечисленное
7. Специалистам каких медицинских учреждений дано первично право устанавливать связь заболевания легких с профессией
- 1) пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
  - 2) федеральный и территориальные центры профпатологии
  - 3) территориальный врач-профилолог
  - 4) участковый терапевт
  - 5) кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля
8. Каким нормативным документом определен порядок проведения периодических медицинских осмотров работников
- 1) приказом № 275
  - 2) приказом № 286
  - 3) приказом № 417н
  - 4) приказом № 29н
  - 5) верно 3 и 4
9. Каким документом утвержден Перечень вредных, опасных веществ и производственных факторов, а также работ, при выполнении которых проводятся предварительные и периодические медицинские осмотры работников
- 1) приказом № 286
  - 2) приказом № 280
  - 3) приказом № 29н
  - 4) приказом № 417н
  - 5) верно 3 и 422.
10. При предварительном медицинском осмотре обязательно проводится
- 1) флюорография органов грудной клетки
  - 2) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
  - 3) рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях
  - 4) ни один из перечисленных

5) все перечисленное

11. С какой периодичностью должны проводиться осмотры работников вредных профессий в центрах профпатологии

- 1) один раз в пять лет
- 2) один раз в три года
- 3) один раз в год
- 4) по показаниям
- 5) все вышеперечисленное

12. Кто определяет контингенты, подлежащие предварительным и периодическим медицинским осмотрам

- 1) ТО Роспотребнадзора
- 2) работодатель
- 3) профсоюзная организация предприятия
- 4) ни один из перечисленных
- 5) все перечисленное

## 12.2 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 2

### «Актуальные вопросы профпатологии»

**Цель модуля:** совершенствовать профессиональную подготовку врача-специалиста профпатолога, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания профпатологии.

**Трудоемкость освоения:** 36 часов.

**Формируемые компетенции:** ПК-5

### Содержание рабочей программы учебного модуля 2

#### «Актуальные вопросы профпатологии»

Код	Название и темы рабочей программы
2.1	Нормативно-правовые акты в профпатологии.
2.2	Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда и диагностика профзаболеваний.
2.3	Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях.
2.4	Учет и расследование случаев профзаболеваний
2.5	Льготы и компенсации для работающих во вредных условиях труда и профбольным
2.6	Расследование случаев острых и хронических заболеваний (отравлений). Законодательная база. Составление акта расследования.
3.1	Нормативно-правовые акты в профпатологии.
3.2	Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда и диагностика профзаболеваний.
3.3	Порядок оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях.



3. Кем могут быть направлены на рассмотрение Координационного центра профпатологии Росздрава медицинские документы?

больным, не согласным с решением вопросов территориальными медицинскими органами

администрацией предприятия

медицинским учреждением

профсоюзной организацией

4. Первое место в структуре профессиональной заболеваемости медицинских работников занимает:

1) вирусный гепатит В                      2) вирусный гепатит С                      3) туберкулез                      4)

профессиональная бронхиальная астма

5. В случае выявления у лиц признаков хронического профессионального заболевания врач-специалист, выявивший указанные признаки, направляет пациента на консультацию врача-профпатолога медицинской организации по месту жительства или пребывания:

1) в течение суток                              2) в течение трех суток                              3) в течение

недели

6. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено:

1) на центры профпатологии                      2) на КЭК (клинико-экспертные комиссии)                      3) на

МСЭ (бюро медико-социальной экспертизы)

7. Признание заболевания профессиональным:

1) всегда означает нарушение общей трудоспособности                      2) не всегда означает

нарушение общей трудоспособности

8. При решении вопроса о том, является ли данное заболевание профессиональным, необходимо учитывать характер выполняемой работы, конкретные санитарно-гигиенические условия производственной среды и трудового процесса, подтвержденные:

1) медицинской документацией                      2) администрацией предприятия                      3)

профсоюзной организацией предприятия

9. К группе профессиональных заболеваний относятся заболевания:

1) развившиеся у лиц, проживающих вблизи промышленных предприятий, загрязняющих атмосферный воздух

2) перечисленные в Списке профессиональных заболеваний

3) развившиеся по пути на работу или с работы

4) все перечисленное

10. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относится:

1) химические и биологические

4) перенапряжение

отдельных органов и систем

- 2) промышленные аэрозоли
- 3) физические

5) все перечисленное

11. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся: 1) химические; 2) космические лучи;

3) промышленные аэрозоли; 4) солнечная радиация; 5) физические

а) если верно 1, 2 и 3    б) если верно 2, 3 и 4    в) если верно 3, 4 и 5    г) если верно 1, 3 и 4    д) если верно 1, 3 и 5

12. Диагноз острого профессионального заболевания имеют право установить следующие лечебно-профилактические учреждения:

1) поликлиника    2) медико-санитарная часть    3) городская больница    4) центр профпатологии    5) все перечисленное

13. Диагноз хронического профессионального заболевания имеют право установить все следующие учреждения, кроме:

1) центра профпатологии    2) клиники институтов гигиены труда и профзаболеваний    3) областной больницы

14. Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда составляет:

1) администрация предприятия    4) санитарный врач по гигиене труда ТУ Роспотребнадзора  
2) представитель профкома предприятия    5) участковый терапевт  
3) инспектор по технике безопасности

15. Экстренное извещение, составленное врачом, выявившим или заподозрившим острое профессиональное заболевание (отравление), отсылается в ТУ Роспотребнадзора в течение:

1) 6 часов    2) 12 часов    3) 24 часов    4) 48 часов  
5) 72 часов

16. Извещение о хроническом профессиональном заболевании (отравлении) после установления окончательного диагноза в условиях специализированного профпатологического учреждения отсылается в ТУ Роспотребнадзора в течение:

1) 24 часов    2) 48 часов    3) 72 часов    4) 7 дней  
5) 1 месяца

17. Каждый случай острого профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение:

1) 24 часов    2) 48 часов    3) 72 часов    4) 7 дней    5) 1 месяца

18. Каждый случай хронического профессионального заболевания (отравления) подлежит расследованию с момента получения экстренного извещения в течение:

- 1) 24 часов                      2) 48 часов                      3) 72 часов                      4) 7 дней  
5) 10 дней

19. К наиболее часто встречающимся формам профессиональных заболеваний (отравлений) в современных условиях труда относятся: 1) стертые формы; 2) выраженные формы; 3) легкие формы;

- 1) если верно 1 и 2      2) если верно 2 и 3      3) если верно 1 и 3

20. К случаям группового поражения относятся те, при которых получили острое отравление:

- 1) 2 и более человек      2) 5 человек      3) 10 человек      4) 15 человек  
5) 20 человек

#### Эталоны ответов

1.	1		
2.	3		
3.	4		
4.	2		
5.	2		
6.	2		
7.	3		
8.	2		
9.	4		
10.	1		

11.	4		
12.	3		
13.	3		
14.	4		
15.	1		
16.	3		
17.	1		
18.	4		
19.	1		
20.	5		

### 12.3 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 3

**«Профессиональные заболевания связанные с воздействием производственных факторов»**

**Цель модуля:** Сформировать умения в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов в различных областях медицины.

**Трудоемкость освоения:** 36 часов.

**Формируемые компетенции:** ПК-5, ПК-6, ПК 8.

**Содержание рабочей программы учебного модуля 3  
«Профессиональные заболевания связанные с воздействием  
производственных факторов»**

<b>Код</b>	<b>Название и темы рабочей программы</b>
3.1	Острые заболевания, связанные с воздействием производственных химических факторов.
3.2	Хронические заболевания, связанные с воздействием производственных химических факторов.
3.3	Заболевания, связанные с физическими перегрузками и функциональным перенапряжением отдельных органов и систем.
3.4	Вибрационная болезнь.
3.5	Профессиональная тугоухость.
3.6	Заболевания, связанные с воздействием производственных биологических факторов.

**Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы  
учебного модуля 3 «Профессиональные заболевания связанные с  
воздействием производственных факторов»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля  
3  
«Профессиональные заболевания связанные с воздействием  
производственных факторов»:**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Хроническая интоксикация свинцом. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
2. Хроническая интоксикация ртутью. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Клинико-лабораторные критерии определения степени тяжести. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
3. Хроническая профессиональная интоксикация амнио- и нитросоединениями бензола. Потенциально опасные производства и профессии. Клинические проявления, диагностика, профилактика.
4. Вибрационная болезнь. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
5. Профессиональная нейросенсорная тугоухость. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
6. Хроническая интоксикация марганцем. Потенциально опасные производства и профессии. Этиология. Патогенез. Клиника. Диагностика. Лечение.

Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

7. Хроническая интоксикация тетраэтилсвинцом. Потенциально опасные производства и профессии. Основные клинические синдромы, методы диагностики. Принципы лечения и профилактики. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

8. Профессиональная бронхиальная астма. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

9. Пневмококкиоз. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

10. Пылевой бронхит. Диагностика. Дифференциальная диагностика. Лечение.

Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.

### Перечень контрольных заданий:

#### Задача № 1

*Больной К.*, 33 года, работает 9 лет камнерезчиком с пневматическим инструментом. Испытывает воздействие локальной вибрации. Вибрация больше передается на левую руку, удерживающую боек.

Во время очередного медицинского осмотра предъявлял жалобы на онемение, покалывание, зябкость и побеление пальцев левой руки при охлаждении, появившееся в течение последнего года. Болей в руках не ощущает. Побеление пальцев началось с мизинца, затем при охлаждении начали белеть III и IV пальцы. После приступов побеления появляются парестезии, иногда - отек лучезапястного сустава.

Объективно: Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/70 мм. рт. ст., пульс 72 в минуту. Кисти: рук нормальной окраски, теплые. умеренный подмышечный и ладонный гипергидроз. Трофические нарушения отсутствуют. Чувствительных нарушений на верхних и нижних конечностях не определяется. Легкая гипостезия лишь на концевых фалангах IV и V пальцев рук; мышцы не изменены; по данным капилляроскопии - незначительная тенденция к спазму. При холодной пробе - побеление IV и V пальцев левой руки. Анализ крови: гемоглобин - 133 г/л, эритроциты  $4,2 \times 10^{12}/л$ , лейкоциты -  $5,6 \times 10^9/л$ , СОЭ - 4 мм/ч

#### Задание:

1. Выделите ведущие синдромы у данного больного.
2. Перечислите дополнительные лабораторные исследования.
3. Сформулируйте и обоснуйте диагноз у данного больного.
4. Назначьте лечение, проведите врачебно - трудовую экспертизу и дайте рекомендации.
5. Подлежит ли больной динамическому наблюдению?
6. Каков прогноз заболевания?

#### Задача № 2

Обрубщик металлического литья С., 34 года, стаж работы 15 лет. Обратился в медико-санитарную часть с жалобой на боли в дистальных отделах рук, усиливающиеся после работы, чувство онемения больше слева, побеление концевых фаланг пальцев верхних конечностей, которые появляются при общем охлаждении, особенно в холодное время года. Больной около 2 лет, к врачам не обращался.

Объективно: пульс 80 ударов в минуту, ритмичный. АД 130/75 мм рт. ст. Границы сердца в пределах нормы. Тоны значительно приглушены. Состояние удовлетворительное. Дыхание жестко-ослабленное, хрипов нет. Язык розового цвета. Живот мягкий безболезненный, печень не увеличена.

Неврологический статус: черепно-мозговые нервы без изменений. Сухожильные и периостальные рефлексы равномерно оживлены. Патологических рефлексов нет.

Руки холодные на ощупь, кончики пальцев слегка влажные и цианотичны, отмечается «кружевной рисунок» кистей, положительный симптом «белого пятна»; трофических нарушений нет.

Холодовая проба положительная. Снижение болевой чувствительности.

*Задача:*

Установите предварительный диагноз.

1. Выделите синдромы характерные для данного заболевания.

2. Составьте план дополнительного обследования больного, необходимого для установления окончательного диагноза.

3. Назначьте лечение.

4. Каков прогноз заболевания?

5. Подлежит ли больной динамическому наблюдению и с какой частотой?

6. Решите вопрос о трудоспособности и дайте рекомендации.

### Задача № 3

Больная Ф., 42 года, в течение 21 года работает лаборантом в химической лаборатории завода, имея постоянный контакт с металлической ртутью. Во время периодического медицинского осмотра предъявляла жалобы на головную боль, усиливающуюся при волнении, к концу рабочего дня, нарушение памяти, раздражительность, плаксивость, снижение работоспособности, нарушение сна, дрожание пальцев рук, быструю утомляемость.

Объективно: со стороны внутренних органов - над легочными полями выслушивается везикулярное дыхание. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца приглушены. Пульс - 96 уд/мин, ритмичный, АД 150/100 мм рт.ст. При осмотре выявлено равномерное оживление сухожильных и периостальных рефлексов по функциональному типу, тремор век и пальцев вытянутых рук (асимметричный), выраженный красный дермографизм, разлитой, стойкий, общий гиперидроз. Щитовидная железа не увеличена.

*Задача:*

1. Установите предварительный диагноз.

2. Какие клинические синдромы характерны для данного заболевания?

3. Составьте план обследования, необходимый для формулировки окончательного диагноза?
4. Нужны ли дополнительные методы исследования. если да, то какие?
5. Назначьте лечение данному больному.
6. Проведите врачебно-трудовую экспертизу. дайте рекомендации.

#### Задача № 4

*Больной Л., 43 года, работает в совхозе водителем грузового автотранспорта. Нередко ему приходится производить ремонтные работы автомашины, при этом обычно наблюдается загрязнение рук смазочными материалами, двигательным топливом. В анамнезе простудные заболевания.*

Спустя 15 лет после начала работы стал замечать появление головной боли в виде приступов по типу мигреней, головокружение, шум в ушах, нарушение сна (чуткий сон, бессонница). В дальнейшем появились раздражительность, чувство страха, ощущение волос во рту, ползания насекомых по телу, кошмарные сновидения.

Объективно: над легкими выслушивается везикулярное дыхание, границы сердца в пределах нормы, тоны значительно приглушены. Пульс - 62 уд. в мин. АД 110/70 мм. рт. ст. В неврологическом статусе - легкая асимметрия носогубных складок, сухожильные рефлексы равномерно повышены с расширенной зоной. Гипергидроз, гиперсаливация. В крови умеренный лейкоцитоз.

#### *Задание:*

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Какие лабораторные и инструментальные исследования нужно провести данному больному для подтверждения заболевания?
3. Назначьте лечение.
4. В наблюдении какого специалиста нуждается больной?
5. Проведите врачебно-трудовую экспертизу и дайте рекомендации.

#### Задача № 5

*Больной Ш., 38 лет, работает обрубщиком, имеет «пылевой» стаж работы 16 лет. Концентрация пыли на его рабочем месте превышает ПДК в 8-10 раз. Во время периодического медицинского осмотра предъявлял жалобы на кашель, преимущественно сухой, изредка с небольшим количеством слизистой мокроты, который стал его беспокоить около 2-3 лет назад. За медицинской помощью не обращался. Респираторных заболеваний ранее не было. Не курит.*

Объективно: небольшой цианоз губ и пальцев рук. Перкуторный звук в нижних отделах с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких не изменена. Дыхание жесткое, прослушиваются непостоянные рассеянные сухие хрипы. Флюорограммы легких без отклонений от нормы. Функция внешнего дыхания: ЖЕЛ составляет 90% от ДЖЕЛ, проба Тиффино - 81%. Тоны сердца приглушены. АД 130/80 мм. рт. ст. Пульс 74 уд. в мин. Органы брюшной полости без патологии. Анализ крови в норме. Анализ мокроты: характер слизистый, элементов бронхиальной астмы нет. ЭКГ - вертикальное расположение

электрической оси сердца.

Задание:

1. Установите предварительный диагноз и обоснуйте его.
2. Наметьте план обследования для подтверждения диагноза.
3. Нужны ли дополнительные методы исследования для постановки окончательного диагноза?
4. Назначьте лечение данному больному
5. Проведите врачебно-трудовую экспертизу и дайте рекомендации

### **Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 3**

#### **«Профессиональные заболевания связанные с воздействием производственных факторов»**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

1. К профессиям, в которых может возникнуть вибрационная болезнь, относятся все перечисленные, исключая
  - 1) обрубщика
  - 2) клепальщика
  - 3) токаря
  - 4) полировщика
2. К осложнению, характерному для силикоза, относится
  - 1) пневмония
  - 2) бронхиальная астма
  - 3) туберкулез легких
  - 4) бронхит
  - 5) бронхоэктазы
3. К диагностическим признакам силикоза относят
  - 1) изменения в периферической крови
  - 2) наличие "пылевых клеток" в мокроте
  - 3) рентгенологические данные
  - 4) данные спирометрии
  - 5) наличие кашля
4. К профессиям, в которых возможно развитие профессионального бронхита, относятся: 1)швея-мотористка; 2)обрубщик; 3)токарь; 4)прядильщица; 5)мукомол
  - 1) если верно 1, 2 и 3
  - 2) если верно 2, 3 и 4
  - 3) если верно 2, 4 и 5
  - 4) если верно 3, 4 и 5
  - 5) если верно 1, 4 и 5
5. Дополнительными производственными факторами, существенно влияющими на формирование клинических синдромов вибрационной болезни,

являются: 1) физические нагрузки, 2) неблагоприятные метеорологические факторы (низкая температура, влажность); 3) производственная пыль; 4) шум; 5) вынужденная рабочая поза

- 1) если верно 1, 2 и 3
- 2) если верно 2, 3 и 4
- 3) если верно 3, 4 и 5
- 4) если верно 1, 2 и 5
- 5) если верно 1, 3 и 4
- 5) все перечисленные

6. Характерными для вибрационной болезни жалобами являются: 1) боли в конечностях; 2) онемения кистей, стоп; 3) кашель, одышка; 4) побеление пальцев; 5) боли в эпигастральной области

- 1) если верно 1, 2 и 3
- 2) если верно 2, 3 и 4
- 3) если верно 1, 2 и 4
- 4) если верно 3, 4 и 5
- 5) если верно 1, 4 и 5

7. К основному фактору, усиливающему действие шума на организм работающего, относится

- 1) неблагоприятные метеоусловия
- 2) вибрация
- 3) токсические вещества
- 4) вынужденная рабочая поза
- 5) напряжение зрения

8. К профессиональным заболеваниям периферических нервов относятся все перечисленные, кроме

- 1) мононейропатии
- 2) полинейропатии
- 3) невритов
- 4) неврозов
- 5) все перечисленное

9. К аллергическим профессиональным заболеваниям верхних дыхательных путей относятся

- 1) аллергические риниты
- 2) аллергические синуситы
- 3) аллергические фарингиты
- 4) аллергические ларингиты
- 5) все перечисленные

10. К химическим аллергиям относятся

- 1) никель
- 2) марганец
- 3) кобальт
- 4) хром
- 5) все перечисленное

1.	2
2.	3
3.	2
4.	4
5.	1

#### Эталоны ответов

6.	3
7.	3
8.	4
9.	1
10.	3

### 12.4 РАБОЧАЯ ПРОГРАММА УЧЕБНОГО МОДУЛЯ 4

**«Обучающий симуляционный курс. Профпатология неотложных состояний»**

**Цель модуля:** Подготовить врача-профпатолога, владеющего навыками и врачебными манипуляциями по профильной специальности и общеврачебными манипуляциями по оказанию скорой и неотложной помощи.

**Трудоемкость освоения:** 24 часа.

**Формируемые компетенции:** ПК-5.

#### Содержание рабочей программы учебного модуля 4

**«Обучающий симуляционный курс. Профпатология неотложных состояний»**

Код	Название и темы рабочей программы
4.1	Острые и неотложные состояния на рабочем месте.
4.2	Организация и объем первой врачебной помощи при массовых поражениях населения и катастрофах.
4.3	Поражение органов дыхания при острых и хронических интоксикациях веществами раздражающего действия.

#### Учебно-методическое сопровождение реализации рабочей программы учебного модуля 4

**«Обучающий симуляционный курс. Профпатология неотложных состояний»**

**Контрольно- оценочные материалы к рабочей программе учебного модуля 4**

**«Обучающий симуляционный курс. Профпатология неотложных состояний»:**

**Перечень контрольных вопросов:**

1. Острая профессиональная интоксикация марганцем. Дифференциальная диагностика. Принципы лечения. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
2. Острая интоксикация металлической ртутью. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Основные клинические синдромы. Принципы неотложной помощи и профилактики.
3. Профессиональные интоксикации фтором и его неорганическими соединениями. Клинические синдромы. Диагностика. Лечение. Профилактика. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
4. Острая интоксикация сероуглеродом. Потенциально опасные производства и профессии. Основные клинические синдромы, методы диагностики. Принципы неотложной помощи и профилактики. Экспертиза трудоспособности и реабилитация.
5. Острая интоксикация тетраэтилсвинцом. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Основные клинические синдромы, методы диагностики. Принципы неотложной помощи и профилактики. Экспертиза трудоспособности.
6. Острая интоксикация оксидом углерода. Потенциально опасные производства и профессии. Патогенез. Основные клинические синдромы, методы диагностики. Принципы неотложной помощи и профилактики. Экспертиза трудоспособности и реабилитация. Этические нормы применения лекарств при реанимации.
7. Этические нормы применения лекарств в бессознательном состоянии.
8. Механизм аллергических реакций немедленного типа (анафилактические реакции). Медиаторы аллергии немедленного типа. Клиническое значение анафилактических реакций.
9. Астматическое состояние: определение понятия, классификация, лечение.
10. Гипертонические кризы: классификация, патогенез, клиника, осложнения, лечение.
11. Клиническая фармакология ДВС-синдрома.
12. Комы при сахарном диабете: кетоацидотическая, гипогликемическая, гиперосмолярная, лактацдемическая.
13. Клиническая фармакология острой коронарной недостаточности.
14. Кардиогенный шок при инфаркте миокарда: классификация шока по степени тяжести и патогенез, лечение.
15. Тромбозы легочной артерии, лечение.
16. Острые нарушения циркуляции при тромбозе крупных магистральных артерий и расслаивающей аневризме аорты.
17. Острая дыхательная недостаточность, лечение.

#### **Перечень контрольных заданий:**

##### **Задача №1**

В результате дорожно-транспортного происшествия водохранилища произошла разгерметизация автоцистерны, перевозившей хлор.

Образовавшееся желто-зеленое облако двигалось в район жилого массива. Первыми ощутили приступы острого удушья люди, находящиеся в непосредственной близости от места аварии. Всего получили отравление хлором различной степени тяжести 112 человек. 10 человек из них немедленно госпитализировали в реанимационное отделение. Всех оставшихся взяли под медицинское наблюдение из-за опасности возникновения токсического отека легких.

1. К какой группе относится хлор?
2. Укажите возможные пути отравления.
3. Какой основной вид поражения развивается при поражении данным веществом?
4. Назовите объем первой медицинской и первой врачебной помощи при отравлении хлором.

#### **Задача № 2**

В химической лаборатории при нарушении техники безопасности произошло отравление фосгеном средней степени тяжести.

Спустя 5 часов у пострадавших сотрудников начали нарастать явления отека легких.

1. Назовите объем первой медицинской, доврачебной и первой врачебной помощи?
2. Определите алгоритм лечебного поиска при отравлении?

#### **Задача № 3**

В отделение токсикологии БСМП были доставлены 2 женщины с водозаборной станции с признаками острого отравления хлором, 2 часа назад на водозаборной станции взорвался баллон с остатками жидкого хлора.

1. Кто, как и в какие сроки должен передать информацию об остром отравлении на производстве?
2. Кого следует информировать?

#### **Задача № 4**

Пострадавший Т. доставлен через 6 ч после контакта с хлором. Жалуется на слабость, усиливающуюся при физической нагрузке, нарастающую одышку, кашель с большим количеством мокроты. Со слов пострадавшего, тотчас же после контакта появилось чувство стеснения в груди, кашель, резь в глазах, першение в носоглотке, тяжесть в подложечной области. В последующие 4–5 ч чувствовал себя удовлетворительно, испытывал отвращение к курению. Затем самочувствие стало прогрессивно ухудшаться, что и заставило обратиться за медицинской помощью.

При осмотре возбужден, тревожен, не может лежать на носилках, стремится занять сидячее положение. Кожные покровы влажные, синюшные, при кашле отделяется пенистая розовая мокрота. Пульс 112 уд/мин, 1 тон на верхушке сердца ослаблен, расщепление II тона на легочной артерии, АД – 95/70 мм рт.

ст. Число дыханий 32 в минуту, дыхание ослабленное, в подлопаточных областях выслушиваются влажные разнокалиберные хрипы.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Определите объем помощи.

#### **Задача № 5**

Рабочий во время аварии на нефтехимическом производстве находился на месте аварии. Через несколько минут отметил ухудшение зрения. Особенно плохо различал предметы, находящиеся вдаль. Беспокойство, чувство нехватки воздуха. Сдавление и тяжесть в груди, сильный насморк, головная боль и головокружение, тошнота, позывы на рвоту, судорожные подергивания конечностей, периодические приступы удушья.

Доставлен из очага химического заражения с жалобами на затрудненное дыхание, приступы удушья, ухудшение зрения, иногда чувство сведения ног, общую слабость, боли в области сердца, тошноту, схваткообразные боли в животе. Была рвота. Больной беспокоен, видимые слизистые цианотичны, зрачки узкие, дыхание с хрипами, слышимыми на расстоянии, гиперсаливация. Видны фибриллярные подергивания икроножных мышц. Пульс 72 удара в минуту, несколько напряжен. Артериальное давление 140/90. Тоны сердца ослаблены. Акцент II тона на легочной артерии. Грудная клетка эмфизематозно вздута. Нижние границы легких опущены, подвижность их ограничена. Перкуторно над легкими коробочный звук. Выслушиваются в большом количестве сухие хрипы на фоне жесткого дыхания. Живот мягкий, болезненный.

1. Сформулируйте и обоснуйте диагноз.
2. Определите объем помощи

#### **Задача № 1**

1. Вещества с преимущественно удушающим действием.
2. Ингаляционный.
3. Отек легких.
4. Первая медицинская помощь: надевание противогаза, вынос из зоны заражения. При рефлекторной остановке дыхания – искусственное дыхание. Первая врачебная помощь направлена на купирование развивающегося отека легких: хлористый кальций, аскорбиновая кислота, преднизолон внутривенно, кислородно-воздушная смесь с парами спирта.

#### **Задача № 2**

Первая медицинская помощь: одевание противогаза и выход из зараженной атмосферы, покой, согревание.

Доврачебная помощь: оксигенотерапия, сердечно-сосудистые средства, препараты, стимулирующие дыхание.

Первая врачебная помощь: ликвидация кислородного голодания, устранение воспалительных изменений в легких и метаболических нарушений.

### **Задача № 3**

1. На каждый случай острого профессионального отравления врачом, выявившим или заподозрившим данную патологию, заполняется извещение (согласно приказу № 176), которое направляется в течение суток с даты установления предварительного диагноза острого профессионального отравления (в том числе группового с числом пострадавших 2 и более человек) в Роспотребнадзор, осуществляющий надзор за объектом, на котором возникло острое профессиональное отравление. Извещение составляется на каждого больного. Кроме того, руководитель учреждения здравоохранения, в котором выявлено острое отравление или заподозрено, обязан в течение суток известить об этом (по телефону, электронной почтой и др.) Роспотребнадзор и работодателя.

2. Учреждение, установившее заключительный диагноз острого отравления профессионального, в трехдневный срок направляет в Роспотребнадзор, работодателю, страховщику и в учреждение здравоохранения, направившее больного для связи заболевания с профессией (или отравления), извещение. В извещении указывают заключительный диагноз, наименование вредных производственных факторов и причины, вызвавшие острое отравление.

### **Задача № 4**

1. Вещества с преимущественно удушающим действием.
2. Ингаляционный.
3. Отек легких.
4. Первая медицинская помощь: надевание противогаза, вынос из зоны заражения. При рефлекторной остановке дыхания – искусственное дыхание. Первая врачебная помощь направлена на купирование развивающегося отека легких: хлористый кальций, аскорбиновая кислота, преднизолон внутривенно, кислородно-воздушная смесь с парами спирта.

### **Задача № 5**

1. Вещества с преимущественно удушающим действием.
2. Ингаляционный.
3. Отек легких.
4. Первая медицинская помощь: надевание противогаза, вынос из зоны заражения. При рефлекторной остановке дыхания – искусственное дыхание. Первая врачебная помощь направлена на купирование развивающегося отека легких: хлористый кальций, аскорбиновая кислота, преднизолон внутривенно, кислородно-воздушная смесь с парами спирта.

**Фонд оценочных средств к рабочей программе учебного модуля 4**

**«Обучающий симуляционный курс. Профилактика нежелательных состояний»**

*Инструкция: выберите правильный вариант ответа*

1. Острое поражение воздухоносного отдела органов дыхания (раздражающее действие) вызывают: 1) двуокись азота; 2) сернистый газ; 3) хлор; 4) фосген; 5) перфторизобутулен

1) 2 и 3

2) 1 и 2

3) 1 и 3

4) 2 и 4

2. Отличительными клиническими чертами токсического отека легких являются: 1) эндобронхит; 2) периодичность клинического течения; 3) гипоксемия; 4) гиперкапния; 5) развитие на фоне полного здоровья.

1) 2 и 5

2) 1 и 2

3) 1 и 3

4) 2 и 3

3. Основными клиническими синдромами при хроническом поражении веществами удушающе-раздражающего действия являются: 1) вазомоторный ринит; 2) хроническая гипопластическая анемия; 3) поликистоз легких; 4) хронический токсический бронхит; 5) токсический пневмосклероз.

1) 4 и 5

2) 1 и 2

3) 1 и 3

4) 2 и 3

4. Интоксикации метгемоглобинообразователями протекают в виде:

1) и в той, и в другой форме

2) острой формы

3) хронической формы

4) ни в той, ни в другой форме

5. При интоксикации метгемоглобинообразователями поражаются все перечисленные системы, кроме

1) эндокринной системы

2) системы крови

3) центральной нервной системы

4) гепатобилиарной системы

6. К наиболее эффективным лечебным мероприятиям при острой интоксикации метгемоглобинообразователями относится

1) все перечисленное

2) оксигенотерапия

3) карбоген

4) метиленовый синий

7. Острое поражение респираторного отдела органов дыхания (удушающее действие) вызывают: 1) фосген; 2) фтор; 3) хром; 4) селен; 5) нитрогены

- 1) 1 и 5
- 2) 1 и 4
- 3) 2 и 5
- 4) 1 и 3

8. К наиболее частым осложнениям токсического отека легких относятся: 1) пневмония, 2) «острое легочное сердце», 3) анемия, 4) острый лейкоз, 5) лимфогранулематоз.

- 1) 1 и 2
- 2) 1 и 4
- 3) 2 и 5
- 4) 1 и 3

9. При начальных формах хронического поражения бронхов веществами удупляюще-раздражающего действия наблюдаются изменения ФВД: 1) некоторое снижение ОФВыд, 2) некоторое повышение МОД; 3) повышение МВЛ; 4) отсутствие изменений показателей пневмотахометрии; 5) нарушение оксигенации артериальной крови.

- 1) 1 и 2
- 2) 1 и 4
- 3) 2 и 5
- 4) 1 и 3

10. Наиболее опасный путь поступления ядов в организм

- 1) дыхательные пути и кожные покровы
- 2) дыхательные пути
- 3) желудочно-кишечный тракт
- 4) кожные покровы

#### Этапы ответов

11.	Б
12.	А
13.	Д
14.	Д
15.	В
16.	В

17.	В
18.	Б
19.	Г
20.	В
21.	В
22.	А

### 13. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

13.1. Методические материалы и методика, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций.

Специфика формирования компетенций и их измерение определяется структурированием информации о состоянии уровня подготовки обучающихся. Алгоритмы отбора и конструирования заданий для оценки достижений в предметной области, техника конструирования заданий, способы организации и проведения стандартизованных оценочных процедур, методика шкалирования и методы обработки и интерпретации результатов оценивания позволяют обучающимся освоить компетентностно-ориентированные программы дисциплин.

Итоговая аттестация включает три части:

1-я часть экзамена: выполнение тестирования (аттестационное испытание промежуточной аттестации с использованием тестовых заданий);

2-я часть экзамена: оценка освоения практических навыков (решение ситуационных задач и др.)

3-я часть экзамена: собеседование по контрольным вопросам (аттестационное испытание промежуточной аттестации, проводимое устно).

#### **1. Описание шкалы оценивания тестирования:**

- от 0 до 49,9% выполненных заданий - неудовлетворительно;
- от 50 до 69,9% - удовлетворительно;
- от 70 до 89,9% - хорошо;
- от 90 до 100% - отлично

#### **2. Критерии оценивания преподавателем собеседования по контрольным вопросам:**

- соответствие содержания ответа заданию, полнота раскрытия темы/задания (оценка соответствия содержания ответа теме/заданию);
- умение проводить аналитический анализ прочитанной учебной и научной литературы, сопоставлять теорию и практику;
- логичность, последовательность изложения ответа;
- наличие собственного отношения обучающегося к теме/заданию;
- аргументированность, доказательность излагаемого материала.

#### **3. Описание шкалы оценивания собеседования по контрольным вопросам.**

Оценка «отлично» выставляется за ответ, в котором содержание соответствует теме или заданию, обучающийся глубоко и прочно усвоил учебный материал, последовательно, четко и логически стройно излагает его, демонстрирует собственные суждения и размышления на заданную тему, делает соответствующие выводы; умеет тесно увязывать теорию с практикой, свободно справляется с задачами, вопросами и другими видами применения знаний, не затрудняется с ответом при видоизменении заданий, приводит материалы различных научных источников, правильно обосновывает принятое решение, владеет разносторонними навыками и приемами выполнения задания, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся, если его ответ соответствует и раскрывает тему или задание, обучающийся показывает знание учебного материала, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей при выполнении задания, правильно применяет

теоретические положения при выполнении задания, владеет необходимыми навыками и приемами его выполнения, однако испытывает небольшие затруднения при формулировке собственного мнения, показывает должный уровень сформированности компетенций.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся, если ответ в полной мере раскрывает тему/задание, обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, нарушения логической последовательности в изложении учебного материала по заданию, его собственные суждения и размышления на заданную тему носят поверхностный характер.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся, если не раскрыта тема, содержание ответа не соответствует теме, обучающийся не обладает знаниями по значительной части учебного материала и не может грамотно изложить ответ на поставленное задание, не высказывает своего мнения по теме, допускает существенные ошибки, ответ выстроен непоследовательно, неаргументированно.

Итоговая оценка за экзамен выставляется преподавателем в совокупности на основе оценивания результатов электронного тестирования обучающихся и выполнения ими практико-ориентированной части экзамена.

### **13.2. Законодательные и нормативно-правовые документы в соответствии с профилем специальности**

1. Федеральный закон Российской Федерации от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ "Об образовании в Российской Федерации".
2. Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
3. Приказ Минздравсоцразвития РФ от 23.07.2010 N 541н "Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел "Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения".
4. ФГОС ВО по специальности 31.08.44 Профпатология (уровень подготовки кадров высшей квалификации – программа ординатуры), утвержденный приказом Министерства образования и науки РФ от 25.08.2014 №1086
5. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 ноября 2012 г. № 911н «Об утверждении порядка оказания медицинской помощи при острых и хронических профессиональных заболеваниях»
6. Трудовой кодекс Российской Федерации от 30.12.2001 197-ФЗ  
Федеральный закон от 22 июля 1993 г. N 5487-1 "Основы законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан
7. Постановление Правительства Российской Федерации от 15 декабря 2000 г. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний».

8. Постановление Правительства Российской Федерации от 11 марта 1999 г. № 279 «Об утверждении Положения о расследовании и учете несчастных случаев на производстве».
9. Приказ Минздравсоцразвития России от 27 апреля 2012 г. № 417н «Об утверждении Перечня профессиональных заболеваний».
10. Приказ от 28 января 2021 г. N 29н министерство здравоохранения РФ «Об утверждении порядка Проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников, предусмотренных частью Четвертой статьи 213 трудового кодекса РФ, 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».
11. Приказ Минздравсоцразвития России от 31 августа 2007 г. № 569 «Об утверждении порядка проведения аттестации рабочих мест по условиям труда».
12. Приказ Минздравсоцразвития России от 10 января 2006 г. № 8 «Об утверждении Классификации видов экономической деятельности по классам профессионального риска».
13. Приказ Минздравсоцразвития России от 24 февраля 2005 г. № 160 «Об определении степени тяжести повреждения здоровья при несчастных случаях на производстве».
14. Приказ Минздравсоцразвития России от 28 мая 2001 г. № 176 «О совершенствовании системы расследования и учета профессиональных заболеваний в Российской Федерации».
15. Руководство по гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса. Критерии и классификация условий труда. Р 2.2.2006-05 - М., 2005. - 142 с.

### **13.3. Базы данных, информационно-справочные и поисковые системы – ресурсы информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»**

1. Научная библиотека ФБУИ «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» <http://unim.rosпотребнадзор.ru/>
2. Федеральный портал «Российское образование» <https://edu.ru>
3. Портал непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://edu.rosminzdrav.ru>
4. Координационный совет по развитию непрерывного медицинского и фармацевтического образования Минздрава России <https://sovetsmo.ru>
5. Научная электронная библиотека eLIBRARY.RU <https://elibrary.ru>
6. Федеральная электронная медицинская библиотека <http://feml.scsml.rssi.ru/feml>
7. Всемирная организация здравоохранения <https://who.int/en>
8. Реферативная и наукометрическая база данных Scopus <https://scopus.com>
9. Общество специалистов доказательной медицины <https://osdm.org>

11. Библиотека pubmed <https://pubmed.gov>
12. Библиотека univadis <https://univadis.ru>
13. Кокрейновская библиотека <https://cochrane.org>

### 13.3 ИНТЕРНЕТ-РЕСУРСЫ

1. <http://www.grls.rosminzdrav.ru> - Государственный реестр лекарственных средств РФ.
2. Сеть E LEK для русскоговорящих стран Отдела основных лекарств и лекарственной политики ВОЗ: дискуссионный клуб клинических фармакологов, новости в области применения лекарственных средств. <http://www.essentialdrugs.org/elek/>
3. Формулярный комитет РАМН. <http://www.rspor.ru/index.php?mod1=formular&mod2=db1&mod3=db2>
4. Межрегиональное общество специалистов доказательной медицины. <http://www.osdm.org/index.php>
5. Вестник доказательной медицины. <http://www.evidence-update.ru>
6. Московский центр доказательной медицины. <http://evbmed.fbm.msu.ru/>
7. Межрегиональная ассоциация по клинической микробиологии и антимикробной химиотерапии (МАКМАХ). <http://antibiotic.ru/iaemac/>
8. Свободный доступ к полнотекстовым статьям некоторых иностранных журналов. <http://www.freemedicaljournals.com>
9. Европейское общество клинических фармакологов и фармакотерапевтов. <http://www.eacpt.org>

### 13.4 Учебно-методическое обеспечение рабочих программ

№	Наименование согласно библиографическим требованиям	Количество экземпляров
1.	Профессиональные болезни / под ред. Н. А. Мухина, С. А. Бабанова. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 576 с.	6
2.	Профессиональные болезни: учебник / Н. А. Мухин [и др.]. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 512 с. : ил.	6
3.	Косарев В. В. Справочник профпатолога / В.В. Косарев - Ростов н/Д: Феникс, 2011. - 301 с. - (Справочник)	4
4.	Труд и здоровье / Н. Ф. Измерова, И. В. Бухтияров, Л. В. Прокопенко, Н. И. Измерова, П. Кузьмина. - М.: Литтерра, 2014. - 416 с.	5
5.	Косарев, В.В. Профессиональные болезни [Текст] / В.В. Косарев, С.А. Бабанов - М.: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2010. - 368 с.	4
6.	Профессиональная патология [Текст]: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. - М.: Издательская группа "ГЭОТАР-Медиа", 2011. - 784 с.	2

7.	Медицинские осмотры – руководство для врачей / И. И. Березин [и др.], под ред. И. И. Березина, С. А. Бабанова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. – 256 с., 978-5-9704-3908-1	4
8.	Руководство о порядке проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинских регламентах допуска к профессии / под ред. В. М. Ретнева, П. С. Шляхецкого. – СПб.: СПб МАПО, 2001. – 360 с.	6
9.	Шаталов, И.Н. Руководство по практическим занятиям по профессиональным болезням. учеб. пособие / И.Н. Шаталов, В.Г. Артамонова. – М.: Медицина, 2001. – 308с.	3
10.	Артамонова, В.Г. Профессиональные болезни учебник / В.Г.Артамонова, Н.А.Мухин. – М.: Медицина, 2006. – 479с	5
11.	Ретнев В. М. Профессиональные болезни и меры по их предупреждению. – СПб, 2007. – 240 с	1
12.	Литвяков А.М. Профессиональные заболевания : учебное пособие / С. М. Литвяков. – Минск, 2005. – 232 с.	3
13.	Методические рекомендации по организации и проведению предварительных и периодических медицинских осмотров (обследования) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда [Текст] / под ред. В. А. Анекина; Федерация профсоюзов Республики Башкортостан. – Уфа, 2017. – 54 с.	5
14.	Здоровье работников образования: профессиональные риски : [Текст] / Е. Г. Степанов, А. Ш. Галикеева, Т. К. Ларионова, Н.С. Кондрова; под ред. д-ра мед.наук, проф. Н. И. Симоновой. – Уфа, 2018. – 138 с ISBN 978-5-906165-38-1.	2
15.	Современные подходы к профилактике заболеваний сердечно-сосудистой системы у работников, занятых в добыче нефти и производстве нефтепродуктов : [информационно-методическое письмо] : ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека»; З.Ф. Гимаева, А. Б. Бакиров, Г. Г. Гимратова, Л. К. Каримова, Э. Р. Уразаева, Г. В. Тимашева, Э.Л. Валиева, Р. Р. Галимова, В. Т. Ахметшина, П. А. Бейгул, Л. Н. Маврина, З. Д. Шаймурова; ГБОУ ВПО «Башкирский государственный медицинский университет» Минздрава России, З.Ф. Гимаева, – Уфа, 2014. – 15 с	5
16.	Количественная оценка профессионального риска при ингаляционном воздействии : методические рекомендации / А. Б. Бакиров, В. О. Красовский, Г. И. Капарфутдинова, И. Е. Кузнецов, М. Р. Яхина. – Уфа, ФБУН "Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека" 2014 г. – 23 с	5
17.	Подходы к организации и проведению периодических медицинских осмотров работников агропромышленного комплекса : методические рекомендации. – Уфа, 2014. – 19 с	5
18.	Прогнозирование риска развития профессиональных и производственно обусловленных заболеваний у работников	5

	химической промышленности на основе оценки полиморфизма генов. Методические рекомендации. – Уфа: ФБУН «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека», 2015. – 15 с., табл. 6	
19.	Стандарты диагностики и лечения больных с профессиональными заболеваниями. Ч.11 [Текст] / Э.Т. Валеева, Р.Р. Галимова, А.Б. Бакиров, Г.Г. Гимранова и др. - Уфа : ФБУН УФ НИИ МТ ЭЧ, 2012. - 42 с.	5
20.	Ранняя диагностика и профилактика стоматологических заболеваний у рабочих производства хлорфеноксифербицидов : монография / О. А. Гулхана, Т. С. Ченикеева, А. Б. Бакиров, Р. Т. Булкин. – Уфа, 2018. – 127 с.	5
21.	Система лечебно-профилактических и реабилитационно-восстановительных мероприятий на предприятиях горно-рудной промышленности: пособие для врачей / Л. К. Каримова, З. С. Терегулова, Д.Р. Исхакова и др. – М., 2009 – 30 с.	5
22.	Боев В. М. Сернистые соединения природного газа и их действие на организм / В.М. Боев, Н.И. Сетко - М.: Медицина, 2001. - 215 с.	2
23.	Аллергология. Клинические рекомендации / И.В. Данилычева, Е.Н. Медуницына, Е.Б. Гуздукова и др., под ред. Р.М. Хантова, Н.И. Ильиной. – 2-е изд., испр и доп. – 2009. – 256 с.	1
24.	Закономерности формирования нарушений здоровья и их профилактика у работников нефтедобывающей промышленности: монография / под ред. А. Б. Бакирова, Г. Г. Гимрановой – Уфа, 2009 – 207 с.	5
25.	Медицинская профилактика: современные технологии [Текст] : руководство / под ред. академика РАН А.И. Вязкова - М : Издательская группа "ГЕОТАР-Медиа", 2009. - 232 с.	1
26.	Законодательное регулирование лечебно-профилактического питания работников при вредных и особо вредных условиях труда : метод. рекомендации / Н.И. Измерова, Л.И. Кузьмина, Т.И. Пилат и др. – М., 2009. – 59 с.	2
27.	Старовойтова, И.М. Медицинская экспертиза. Медицина временной нетрудоспособности. Медико-социальная, военно-врачебная / И.М. Старовойтова. - М., 2010. - 688 с.	1
28.	Особенности формирования сердечно-сосудистых заболеваний у работников нефтяной промышленности и их профилактика : методические рекомендации / Башк. гос. мед. ун-т, Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека ; сост. А. Б. Бакиров [и др.]. - Уфа : УФНИИ МТ и ЭЧ, 2009. - 27 с. (Шифр К/19064)	5
29.	Особенности состояния здоровья населения, проживающего в условиях сочетанного биологического и химического загрязнения : информационно-методическое письмо / Сост.: ФБУН «Уфимский НИИ медицины труда и экологии человека» Р. А. Сулейманов, А. Б. Бакиров, И. Г. Абдулгалимов, Т. К. Валеев Г.К. - М., 2012. – 12 с. ( <a href="http://unim.rosпотребнадзор.ru">unim.rosпотребнадzor.ru</a> )	5
30.	Качество жизни у рабочих нефтехимического производства : учебное пособие / М. Ф. Кабирова, А. Б. Бакиров, Э. Т. Валеева, Л. К. Каримова, И. И. Гиниятуллин, И. Н. Усманова. – 2011 ( <a href="http://unim.rosпотребнадzor.ru">unim.rosпотребнадzor.ru</a> )	5

31.	Мышкин В.А. Окислительный стресс и защита печени от химических повреждений / В. А. Мышкин, А. Б. Бакиров. УФА, 2010. – 176 с. ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
32.	Критерии качества лечения и профилактики стоматологических заболеваний у рабочих нефтехимических производств : учебное пособие / М. Ф. Кабирова, А. Б. Бакиров, И. И. Гиниятуллин, И. Н. Усманова – УФА, 2010. – 22 с. ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
33.	Профилактика нарушений здоровья работников нефтехимических производств: пособие для врачей / сост.: ФГУН УфНИИ МТ ЭЧ Роспотребнадзора – Каримова Л.К., Валеева Э.Т., Гизатуллина Д.Ф., Бакирова А.Э., Бадамшина Г.Г., Галимова Р.Р., Зотова Т.М., Якупова А.Х., Маврина Л.Н.; ГОУ ВПО БГМУ Росздрава – Терегунова З.С.; ФГУН ФГНЦ им. Ф.Ф.Эрисмана – Кирылкин В.А., Сваркопелъ Л.А. - 2010. - 57 с., табл. 4, библиография - 11. ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
34.	Профессиональный риск нарушений репродуктивного здоровья работников нефтехимических производств / под ред. М. К. Гайнулловой, О. В. Сивиналовой, А. Б. Бакирова). – Уфа: ФГУН УфНИИ МТ ЭЧ Роспотребнадзора. Учреждение РАМН НИИ МТ РАМН, ГОУ ВПО Башгосмедицинский университет Росздрава, 2009. - 211 с. ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	55
35.	Факторы риска и особенности формирования профессиональной заболеваемости у работающих в нефтехимической промышленности : пособие для врачей. – М., 2008. – 65 с. ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
36.	Влияние неблагоприятных производственных факторов на репродуктивное здоровье работающих : пособие для врачей. – М., 2008. – 81 с. ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
37.	Факторы риска и особенности формирования профессиональной заболеваемости у работающих в нефтехимической промышленности : пособие для врачей/ Э. Т. Валеева, Л. К. Каримова, А. Б. Бакиров, Г. Г. Гимранова, М. К. Гайнуллова, Г. В. Тимашева, Л. М. Масгутова, Т. М. Зотова, Н. А. Бейгул, Г. Г. Атапова, Д. Р. Нафикова, Л. Н. Маврина, С. Ф. Асадуллина, Р. М. Бакеева. – 2007 ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
38.	Условия труда и мероприятия по сохранению здоровья женщин-работниц птицефабрик : ежегодные рекомендации/ М. К. Гайнуллова, Э. Т. Валеева, А. Б. Бакиров, Л. К. Каримова, М. П. Обухова, А. Д. Волгарева, С. Х. Чурмантаева, Л. М. Валиуллова, Л. М. Д. И. Рыбаков, Р. Ф. Хуснарязнова, Р. Г. Нафиков, Л. М. Нафикова, Г. В. Тимашева, Г. Х. Чурмантаева, Д. М. Вагапова, Д. Р. Нафикова, Г. Г. Атапова. - Уфа, 2008 ( <a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru">unim.gospotrebnadzor.ru</a> )	5
39.	Косарев В.В. Профессиональные болезни медицинских и фармацевтических работников. - Самара, 2009. – 60 с.	1
40.	Медицинская профилактика: современные технологии : руководство / под ред. академика РАМН А. И. Вайкоца. - М. : Издательская группа "ГЕОТАР Медиа", 2009. - 232 с.	1
41.	Пилат Т.Л. Питание рабочих при вредных и особо вредных условиях труда. История и современное состояние. Т. I / Т.Л. Пилат, А.В. Истомин, А.А.К. Батурил. - М., 2006. - 240 с.	3
42.	Режимы труда и отдыха работающих в холодное время на открытой территории или в неотапливаемых помещениях: 2.2.4.	1

	Физиология труда и эргономика: МР 2.2.7.2129-06: утв. 19.09.2006; введен с 01.11.2006. - Изд.офиц. - М., 2007. - 22 с.	
43.	Никитин А.И. Предные факторы среды и репродуктивная система человека: А. И. Никитин. – СПб, 2008. – 240 с.	1
44.	Аллергология и иммунология: национальное руководство / под ред. Р.М. Хаитова, Н.И. Ильиной. – 2009. – 656 с. (Серия «Национальные руководства»).	1
45.	Алиева, З. А. Профессиональная патология зрения / З. А. Алиева, А. П. Пестеров, Э. М. Скрипниченко. - М.: Медицина, 2008. - 288с.	2

#### Интерактивные средства обучения

№	Наименование технических средств обучения	Составители	Обеспеченность	
			Количество	Электронное издание
1	Современное состояние профпатологической службы Республики Башкортостан	Валеева Э.Г.	1	Мультимедийная презентация
2	Состояние условий труда и профессиональной заболеваемости работников в Рязанской Федерации	Валеева Э.Г.	1	Мультимедийная презентация
3	Профессиональная заболеваемость в Республике Башкортостан, мероприятия по сохранению здоровья работающего населения	Валеева Э.Г.	1	Мультимедийная презентация
5	Профессиональные инфекционные заболевания медицинских работников в РБ	Галимова Р.Р.	1	Мультимедийная презентация

#### 13.5. Кадровое обеспечение образовательного процесса

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы
1	Учебный модуль 1	Галимова Р.Р.	к.м.н.	с.п.с. отдела медицины	ФБУН «Уфимский

	«Профпатологи я: основные вопросы предварительны х и периодических месячных осмотров»			трудо, доцент, образовательной службы	НИИ медицины труда и экологии человека»
2	Учебный модуль 2 «Актуальные вопросы профпатологии»	Валеева Э.Т.	д.м.н. доцент	г.н.с. отдела медицины труда, профессор образовательной службы	
3	Учебный модуль 3 «Профессиональ ные заболевания связанные с воздействием производствен ных факторов».	Гимранова Г.Г.	д.м.н. доцент	г.н.с. отдела медицины труда, профессор образовательной службы	
4	Учебный модуль 4 «Обучающий симуляционный курс. Профпатология неотложных состояний».	Валеева Э.Т.	д.м.н. доцент	г.н.с. отдела медицины труда, профессор образовательной службы	

### 13.6 Материально-технические базы, используемые для реализация дополнительной профессиональной программы

Наименование специализированных аудиторий, кабинетов, лабораторий	Наименование оборудования, программного обеспечения
1	2
Учебная аудитория №806, Стелана Кувикина, 94 Центральные здания	Офисная мебель (10 посадочных мест), мультимедийная аппаратура (Моноблок - 1 шт., проектор - 1 шт., экран для проектора - 1 шт.)
Комната №705. Стелана Кувикина, 94 Самостоятельная работа	Офисная мебель, монитор - 1 шт., системный блок - 1 шт.
Каб. №107, Стелана Кувикина, 94 Практические занятия	Аудиометр АД Кресло Барани Подкатной стол для инструментальных ЛОР-приборов

Кабинет №112, Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Импульсметр
Кабинет №109, Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Аудиометрический импедансометр
Кабинет №153, Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Офтальмоскоп электрический Набор пробных очковых линз большой Компьютерный топометр Рефрактометр Периметр компьютерный Шеления лампы Таблица для определения остроты зрения Пособие анатомического строения глаза Жабоны для затемнения Подкающий стол для инструментов Термостат кружка плейсер - инкубатор ST Автоматический стрип-вошер ELX30 Фотометр для микроанализов
Кабинет №105 Степана Кувшикина, 94 Кабинет №212 Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Анализатор автоматический анализатор Термостат ТС-1/80
Кабинет №214 Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Бокс асептический воздушной среды II класса биологической защиты БАВн 01 Холодильник - 2 аналитический стол - 5 шт стул - 4 шт холодильник для хранения реактивов центрифуга - 2 шт. Позаторы - 12 шт
Кабинет №210 Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Микроскоп Стационарный автоматический гематологический анализатор крови холодильник - 2 термостат - 7 шт. стол - 3 шт. стул - 3 шт.
Кабинет №155 Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Suzplex KX-21N Автоматический анализатор мочи Микроскоп Шкаф вытяжной стулья - 5 шт холодильник термостат - 1 шт дозатор - 7 шт шкаф для хранения документов - 3 шт стол - 5 шт
Кабинет №155 Степана Кувшикина, 94 Кабинет №304 Степана Кувшикина, 94 Кабинет №303 Степана Кувшикина, 94 Практические занятия	Автоматический биохимический анализатор Биохимический фотометр Устройство для электрофореза Автоматический иммуносерментный анализатор холодильник - 2 шт морозильная камера термостаты - 2 шт дозаторы - 7 шт стола - 3 шт. стулья - 5 шт. свеченный блок SP-1 шт
Кабинет № 303 Степана Кувшикина, 94	Виброметр - 4 шт. Кусочка медицинская

Практические и теоретические занятия	Письменный стол Стул-3 шт.
Кабинет №507 Стелана Кувалкина, 94 Практические и теоретические занятия	Емкость для воды 1 шт. Бесконтактный термометр 1шт Холодильник 1шт Стул-3 шт. Блашки-50шт.
Кабинет № 508 Стелана Кувалкина, 94 Практические и теоретические занятия	Спирометр -3шт Инструментальный стол Куплетка медицинская Стул
Комната №212 Комната № 304 Комната № 401 Комната № 403 Стелана Кувалкина, 94 Практические и теоретические занятия	гонометр, стетоскоп, фонендоскоп, термометр, медицинские весы, рентгенер, протиположечный набор набор и упаковка для экстренных профилактических и лечебных мероприятий
Заключения, выданные в установленном порядке органами, осуществляющими государственные пожарный надзор, о соответствии зданий, строений, сооружений и помещений, используемых для ведения образовательной деятельности, установленным законодательством РФ требованиям	Заключение о соответствии (несоответствии) объекта защиты обязательным требованиям пожарной безопасности №64/02от 11.03.2017, выданное Главным управлением МЧС России по Республике Башкортостан(печатью)

#### 14. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОГРАММЫ В ФОРМЕ СТАЖИРОВКИ

1. Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации по специальности «Профилактика» может реализовываться частично (или полностью) в форме стажировки.
2. Стажировка осуществляется в целях изучения передового опыта, а также закрепления теоретических знаний, полученных при освоении программы профессиональной переподготовки, и приобретение практических навыков и умений для их эффективного использования при исполнении своих должностных обязанностей врача.
3. Стажировка носит индивидуальный или групповой характер.
4. Сроки стажировки определяются организацией, самостоятельно исходя из целей обучения. Продолжительность стажировки согласовывается с руководителем организации, где она проводится.
5. Содержание стажировки определяется организацией с учетом предложений организаций, направляющих специалистов на стажировку, содержания дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Профилактика».
6. Содержание реализуемой дополнительной профессиональной программы и (или) отдельных ее компонентов (дисциплины (модулей), практик, стажировок)

должно быть направлено на достижение целей программы, планируемых результатов ее освоения.

7. Освоение дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по специальности «Профпатология» в форме стажировки завершается итоговой аттестацией обучающихся, порядок которой определяется организацией самостоятельно.

8. По результатам прохождения стажировки обучающемуся выдается документ о квалификации в зависимости от реализуемой дополнительной профессиональной программы.

## 15. ОСНОВНЫЕ СВЕДЕНИЯ О ПРОГРАММЕ

Сведения о программе предназначены для размещения материалов на сайте ИДПО БГМУ и в других информационных источниках с целью информирования потенциальных обучающихся и продвижения программы на рынке образовательных услуг.

№	Обязательные поля	Поля для заполнения
1.	Наименование программы	Профиатология
2.	Объем программы (в т.ч. аудиторных часов).	144
3.	Варианты обучения (ауд. часов в день, дней в неделю, продолжительность обучения - дней, недель, месяцев).	6 часов в день, 6 дней в неделю. 1 месяц.
4.	с отрывом от работы (очная).	с отрывом от работы (очная).
5.	с частичным отрывом от работы	
6.	Вид выдаваемого документа после завершения обучения.	Удостоверение о повышении квалификации.
7.	Требования к уровню и профилю предшествующего профессионального образования обучающихся.	Подготовка в ординатуре по специальности "Профиатология". Профессиональная переподготовка по специальности "Профиатология".
8.	Категории обучающихся.	врачи-профиатологи
9.	Структурное подразделение университета, реализующее программу.	Федеральное бюджетное учреждение науки «Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека» Образовательная служба
10.	Контакты	Заведующий аспирантурой, ординатурой, повышением квалификации – Башарова Гульназ Миргасимовна Тел. +7(374) 255-52-66 Адрес: г.Уфа, ул. Ст.Кувыкина, 94 (каб. 802, 8 этаж) E-mail: edo@csuifa@yandex.ru
11.	Предполагаемый период начала обучения.	По учебному плану
12.	Основной преподавательский состав.	Валеева Э.Т. Галимова Э.Р. Гимранова Г.Г.
13.	Аннотация	

	<p>Цель и задачи программы</p>	<p>Цель программы двенадцатилетия «Профилактика» – подготовка квалифицированного врача, обладающего системой универсальных, профессиональных компетенций, способного и готового к самостоятельной профессиональной деятельности в условиях первичной медико-санитарной помощи: специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.</p> <p><b>Задачи:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Углубление теоретических знаний по специальности.</li> <li>2. Повышение профессионального уровня, совершенствование профессиональных умений и навыков, степени готовности врача к самостоятельной врачебной деятельности.</li> <li>3. Совершенствование практических навыков.</li> </ol>
	<p>Модули учебного плана программы</p>	<p>Учебный модуль 1 «Профилактика: основные вопросы предварительных и периодических медицинских осмотров» Учебный модуль.</p> <p>2 «Актуальные вопросы профпатологии» Учебный модуль.</p> <p>3 «Профессиональные заболевания связанные с воздействием производственных факторов»</p> <p>4. Учебный модуль 4 «Обучающий симуляционный курс Профилактика нежелательных состояний»</p>
	<p>Уникальность программы, отличительные особенности, преимущества</p>	<p>Создание единого стандарта стандарта высшего образования по основным вопросам профпатологии в условиях повышения актуальности защиты работающего населения от воздействия вредных производственных факторов рабочей среды, улучшения качества проведения предварительных и периодических медицинских осмотров и выявления острых и хронических профессиональных заболеваний.</p>
<p>14</p>	<p>Дополнительные сведения</p>	<p><a href="http://unim.gospotrebnadzor.ru/">http://unim.gospotrebnadzor.ru/</a></p>