

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

МЕДИКО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ
факультет

Фонд оценочных средств
текущей и промежуточной аттестации
по дисциплине

ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность **32.05.01 - «Медико-профилактическое дело»**

1. **Форма промежуточной аттестации** – зачет.
2. **Вид промежуточной аттестации** – собеседование.
3. **Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина**

Код компетенции	Содержание компетенций (результаты освоения ООП)	Содержание элементов компетенций, в реализации которых участвует дисциплина
<u>ПК-4</u>	способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников;	способностью и готовностью к прогнозированию опасности для здоровья, причиной которых могут стать используемые трудовые и производственные процессы, технологическое оборудование, и определению рекомендаций по их планированию и проектированию, распознаванию и интерпретации появления в производственной среде химических, физических, биологических и иных факторов среды обитания человека, которые могут повлиять на здоровье и самочувствие работников;
<u>ПК-11</u>	способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений	способностью и готовностью к определению степени воздействия на организм работника вредных факторов, расследованию причин профессиональных заболеваний и отравлений
<u>ПК-13</u>	способностью и готовностью к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений) и профессиональных заболеваний и	способностью и готовностью к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, испытаний, токсикологических, гигиенических и иных видов оценок объектов хозяйственной и иной деятельности, продукции, работ и услуг в целях установления и предотвращения вредного воздействия факторов среды обитания на человека, причин возникновения и распространения инфекционных заболеваний и массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний и

	массовых неинфекционных заболеваний (отравлений), профессиональных заболеваний и оценки последствий возникновения и распространений таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и инструментальных.	оценки последствий возникновения и распространений таких заболеваний (отравлений), к оценке результатов экспертиз, исследований, в том числе лабораторных и инструментальных.
ПК-15	способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины, к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач.	способностью и готовностью к проведению санитарно-просветительской работы с населением по вопросам профилактической медицины (в части ...здорового и профилактического питания), к работе с учебной, научной и справочной литературой, проведению поиска информации для решения профессиональных задач.

4. Этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы

Компетенция	Дисциплины	Семестр
<u>ПК-4</u>	Общая химия, биорганическая химия	1, 2
	Патологическая физиология	4, 5
	Военная гигиена	8
	Гигиена труда	9-11
<u>ПК-11</u>	Патологическая физиология	4, 5
	Гигиена труда	9-11
<u>ПК-13</u>	Правоведение, защита прав потребителей	3
	Общая химия, биорганическая химия	1, 2
	Биологическая химия	3, 4
	Гистология, эмбриология, цитология	2, 3
	Микробиология, вирусология, иммунология	4, 5
	Гигиена питания	10-12
	Коммунальная гигиена	9-11
	Гигиена труда	9-11
	Клиническая лабораторная диагностика	6, 7
	Лучевая диагностика (радиология)	11
	Судебная медицина	10
	Неинфекционная эпидемиология	11
	Функциональная диагностика	11
	Избранные вопросы по инфекционным заболеваниям у детей	12
Помощник лаборанта клинических лабораторий лечебно-профилактических учреждений и	6	

	лабораторий учреждений, осуществляющих свою деятельность в целях обеспечения государственного санитарно-эпидемиологического надзора в Российской Федерации	
<u>ПК-15</u>	Избранные вопросы инфекционных заболеваний у детей	11
	Офтальмология	8
	Оториноларингология	7
	Неврология, медицинская генетика	7, 8
	Психиатрия, наркология	9
	Дерматовенерология	7
	Инфекционные болезни, паразитология	9, 10
	Акушерство, гинекология	8, 9
	Лечебная физкультура, врачебный контроль	8
	Травматология, ортопедия	9
	Стоматология	7
	Внутренние болезни, эндокринология	7, 8
	Фтизиопульмонология	12
	Пропедевтика внутренних болезней	5, 6,
Онкология, лучевая терапия	9	

5. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций			
	ПК-4	ПК-11	ПК-13	ПК-15
Семестр 10				
Раздел 1	+	+	+	+
Раздел 2	+	+	+	+
Раздел 3	+	+	+	+
Раздел 4	+	+	+	+
Раздел 5	+	+	+	+
Раздел 6	+	+	+	+
Раздел 7	+	+	+	+
Раздел 8	+	+	+	+

6. Формы оценочных средств в соответствии с формируемыми компетенциями

Код компетенции	Формы оценочных средств	
	Текущая аттестация	Промежуточная аттестация
<u>ПК-4</u>	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование Реферат Доклад, сообщение	Собеседование
<u>ПК-11</u>	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование	Собеседование

	Реферат Доклад, сообщение	
ПК-13	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование Реферат Доклад, сообщение	Собеседование
ПК-15	Тесты Ситуационные задачи Практические навыки Устный опрос, собеседование Реферат Доклад, сообщение	Собеседование

5. Текущий контроль

Формы контроля из РПД дисциплины	количество примерных (типовых) заданий
Тесты	10 вопросов
Ситуационные задачи	5 задач с эталонами ответов
Устный опрос	контрольные вопросы по темам раздела
Реферат	Темы

Тестовый контроль

1) Профпатология – это самостоятельная клиническая дисциплина, изучающая заболевания, возникающие:

- 1 под влиянием неблагоприятных условий среды;
- 2 под влиянием трудового процесса;
- 3 под влиянием вредных факторов;
- 4 под влиянием неблагоприятных условий производственной среды или трудового процесса.

2) Первый класс условий труда – это:

- 1 исключено неблагоприятное воздействие на организм работающего;
- 2 воздействие вредных производственных факторов не превышает гигиенических нормативов;
- 3 имеют место вредные производственные факторы, превышающие гигиенические нормативы и оказывающие неблагоприятное воздействие на организм работающего и (или) его потомство;
- 4 воздействие вредных производственных факторов в течение рабочей смены (или её части), создает угрозу для жизни, высокий риск развития острых профессиональных поражений, в том числе и тяжелых форм.

3) Предельно допустимые концентрации – это:

- 1 превышающие допустимые концентрации;
- 2 концентрации, которые не вызывают заболеваний;
- 3 концентрации, которые не влияют на здоровье работающих;
- 4 концентрации, которые при ежедневной (кроме выходных) 8-ми часовой работе (но не более 41 часа в неделю) в течение всего рабочего стажа не могут вызывать заболеваний или отклонений в состоянии здоровья, обнаруживаемых современными методами исследований, в процессе работы или в отдаленные периоды жизни, как настоящего, так и будущего поколений.

4) Медицина труда – это:

- 1 наука, изучающая профилактику профессиональных заболеваний;
- 2 наука, изучающая здоровье человека;
- 3 наука, изучающая реабилитацию профессиональных заболеваний;
- 4 интегрированная область профилактической и лечебной медицины, целью которой является управление состоянием здоровья человека труда, а предметом – научное обоснование и практическое внедрение средств и методов его сохранения и укрепления.

5) Перечень профессиональных заболеваний:

- 1 это перечень профессиональных заболеваний;
- 2 это перечень вредных и опасных производственных факторов;
- 3 это перечень производственно-обусловленных заболеваний;
- 4 это основной документ, который используется при установлении диагноза профессионального заболевания, связи его с выполняемой работой или профессией, при решении вопросов экспертизы трудоспособности, медицинской и трудовой реабилитации, а также рассмотрения вопросов, связанных с возмещением ущерба, причиненного работнику повреждением здоровья.

6) К документам, необходимым для решения вопроса о связи заболевания с профессией относятся (верно всё, кроме одного):

- 1 направление профпатолога;
- 2 копия трудовой книжки;
- 3 санитарно-гигиеническая характеристика условий труда;
- 4 производственная характеристика;
- 5 подробная выписка из амбулаторной карты.

7) Принципами диагностики профессиональных заболеваний являются:

- 1 выявление специфических клинико-функциональных и рентгено-морфологических изменений;
- 2 учёт неспецифических изменений, характерных для профзаболеваний;
- 3 применение специфических методов исследования, в частности исследование биосред, кожные, ингаляционные пробы, диагностическое введение комплексонов;
- 4 дифференциальная диагностика;
- 5 всё перечисленное.

8) Особенности профессиональной патологии как клинической дисциплины являются:

- 1 тесная связь с гигиеной труда;
- 2 тесная связь с коммунальной гигиеной, гигиеной питания, атмосферного воздуха, экологией.

9) На сохранение и укрепление здоровья населения не оказывают влияние:

- 1 уровень культуры населения;
- 2 экологические факторы среды;
- 3 качество и доступность медицинской помощи;
- 4 безопасные условия труда

10) В обязанности врача-профпатолога входят:

- 1 проведение анализа профессиональной заболеваемости и инвалидности вследствие профзаболеваний;
- 2 проведение санитарно-просветительной работы;
- 3 проведение санитарно-просветительной работы, пропаганды здорового образа жизни;

- 4 ведение учетно-отчетной документации, систематическое повышение своей квалификации
5. всё перечисленное.

Эталон ответов

Номер вопроса	Вариант ответа
1	2
2	3
3	1
4	3
5	4
6	2
7	5
8	1
9	5
10	2

Ситуационные задачи

Задача 1.

Больной Н., 43 года, направлен в противотуберкулезный диспансер для консультации. В прошлом 13 лет работал обрубщиком; 2 года назад был диагностирован силикоз I стадии. При очередном обследовании в медсанчасти обнаружено усиление одышки, учащение кашля, появление болей в подлопаточных областях. Перкуторный звук над нижними отделами легких с коробочным оттенком, подвижность нижних краев легких ограничена. Дыхание ослабленное, жестковатое, прослушиваются единичные сухие хрипы. Тоны сердца приглушены.

На рентгенограмме отмечается диффузное усиление и деформация легочного рисунка, на фоне которого имеются множественные узелковые тени размером 2 — 4 мм в диаметре. Уплотнение междолевой плевры справа. Корни обрубленной формы с обызвествленными по типу яичной скорлупы лимфатическими узлами.

Задание: сформулируйте и обоснуйте предварительный диагноз; укажите, какие дополнительные исследования следует провести для подтверждения диагноза.

Ответ к ситуационной задаче №1.

Диагноз: силикоз II стадии, узелковая форма. Хронический пылевой бронхит. Эмфизема легких. По сравнению с предыдущим обследованием имеется прогрессирование пневмокониотического процесса. Следует провести дифференциальную диагностику с силикотуберкулезом (необходимы туберкулиновые пробы). Для решения вопроса о трудоспособности провести исследование функции внешнего дыхания.

Задача №2

Больной Е., 44 года, на протяжении 10 лет работает в производстве кремниевых сплавов. Других контактов с неблагоприятными производственными факторами не имел. Жалуется на сухой кашель, периодически боль в грудной клетке, повышенную утомляемость. Перкуторный звук над легкими не изменен, при аускультации дыхание везикулярное. Со стороны других органов и систем отклонений не выявлено. Функция внешнего дыхания не нарушена. Анализы крови и мочи в норме.

На рентгенограмме прозрачность легочных полей не изменена, легочный рисунок умеренно усилен и деформирован с обеих сторон. В верхней доле правого легкого определяются полиморфные очаговые тени. Небольшие плевродиафрагмальные спайки справа.

Задание: сформулируйте и обоснуйте диагноз; назначьте лечение и проведите МСЭ.

Ответ к ситуационной задаче №2.

Диагноз: силикотуберкулез (силикоз I стадии, интерстициальная форма; очаговый туберкулез легких, неактивная фаза).

Лечение: рекомендуется дыхательная гимнастика.

Нуждается в рациональном трудоустройстве вне контакта с производственной пылью и раздражающими веществами.

Задача №3

Больная Г., 32 года, в течение 11 лет работает на ткацком производстве, где имеет контакт с хлопчатобумажной пылью. Заболеваний в прошлом не отмечает. Жалоб не предъявляет.

Во время периодического медицинского осмотра на рентгенограмме легких у нее было обнаружено небольшое усиление легочного рисунка в нижних отделах легких и наличие мелкопятнистых теней с обеих сторон, а также увеличение и уплотнение лимфатических узлов корней легких. Объективно: перкуторный звук над легкими не изменен, аускультативно дыхание везикулярное, хрипов нет. Функция внешнего дыхания не изменена. Анализы крови и мочи в норме.

Задание: сформулируйте и обоснуйте диагноз; проведите дифференциальную диагностику с возможными формами заболеваний (какие дополнительные исследования желательны провести для подтверждения диагноза?); проведите МСЭ.

Ответ к ситуационной задаче №3.

Предположительный диагноз по клинико-рентгенологической картине: саркоидоз II стадии. Для уточнения диагноза рекомендуется бронхоскопия с проведением биопсии, лаважа бронхиального дерева и исследованием лаважной жидкости.

Специального лечения в настоящее время не требуется. Работа в контакте с производственной пылью, веществами, обладающими раздражающим и сенсибилизирующим действием, противопоказана.

Задача №4

Больная М., 30 лет, работает 3 года медицинской сестрой в процедурном кабинете поликлиники. Страдает бронхиальной астмой, в связи с которой 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, а затем стали возникать приступы удушья. Приступы проходили вскоре после приема таблетки теофедрина или ингаляции сальбутамола, изредка требовались инъекции эуфиллина. За последние месяцы приступы стали намного тяжелее, но по-прежнему возникают только при контакте с пенициллином. В анамнезе редкие острые респираторные заболевания. Аллергических заболеваний у нее и ближайших родственников не было, антибиотиков не получала.

Среди представленной медицинской документации имеются заключение о наличии у больной типичных приступов бронхиальной астмы, появляющихся при выполнении инъекций пенициллина, а также положительных результатов кожных и конъюнктивальных проб с раствором пенициллина.

Задание: определите, достаточны ли приведенные данные для решения вопроса о связи имеющейся у больной бронхиальной астмы с ее профессией. Если недостаточны, то укажите, какие нужны дополнительные сведения.

Ответ к ситуационной задаче №4

Диагноз: профессиональная бронхиальная астма. Представленных данных для установления диагноза достаточно.

Задача №5

Больной Щ., 38 лет, имеет "пылевой" стаж работы обрубщиком 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: 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 Тиффно 81 %. Анализ крови в норме.

Задание: установите предварительный диагноз и наметьте план обследования для подтверждения диагноза.

Ответ к ситуационной задаче №5

Предварительный диагноз: хронический пылевой бронхит I стадии в фазе ремиссии. Дыхательная недостаточность 0—1 степени. Для уточнения диагноза необходимо динамическое наблюдение, рентгенография грудной клетки, повторное исследование функции внешнего дыхания, анализ мокроты, консультация отоларинголога.

Перечень вопросов к текущему контролю:

Тема занятия: Профессиональные болезни. Общие вопросы профессиональной патологии, медико-социальной экспертизы и реабилитации.

1. Цели и задачи профпатологии как клинической дисциплины.
2. Классификацию профессиональных заболеваний по этиологическому и системному принципу.
3. Нормативные документы, необходимые для решения вопроса о связи заболевания с профессией.
4. Действия врача при подозрении у больного профессионального заболевания.
5. Значение санитарно-гигиенической характеристики условий труда для установления связи заболевания с профессией.
6. Особенности обследования больного при подозрении у него профессионального заболевания.
7. Общие принципы диагностики, лечения, профилактики и реабилитации больных профессиональным заболеванием.
8. Основные задачи МСЭ в клинике профессиональных болезней.
9. Основные задачи медицинской, трудовой и социальной реабилитации.

Тема занятия: Предварительные и периодические медицинские осмотры работающих во вредных условиях труда.

1. Классификацию профессиональных вредностей.
2. Понятие о классах условий труда.
3. Цели и задачи предварительных медицинских осмотров.
4. Цели и задачи периодических медицинских осмотров.
5. Как оценить результаты проведенного медицинского осмотра.
6. От чего зависит эффективность ПМО.
7. Основные приказы, которыми руководствуются при проведении ПМО.
8. Критерии для установления предварительного диагноза профессионального заболевания.
9. Общие принципы профилактики профессиональных заболеваний.

Тема занятия: Вибрационная болезнь. Патология, обусловленная воздействием шума.

1. Производства, в которых вибрация является фактором профессиональной вредности.
2. Основные профессиональные группы рабочих, которые могут подвергаться воздействию локальной или общей вибрации.
3. Основные параметры вибрации, их значение в развитии заболевания.
4. Факторы, способствующие развитию вибрационной болезни.
5. Классификация вибрационной болезни.
6. Основные клинические синдромы при вибрационной болезни у работающих с ручным механизированным инструментом.
7. Клинические синдромы вибрационной болезни от воздействия общей вибрации.
8. Особенности клинических проявлений ранних стадий вибрационной болезни.
9. Функциональные методы диагностики вибрационной болезни.
10. Дифференциальная диагностика вибрационной болезни.
11. Основные методы лечения и особенности МСЭ при вибрационной болезни.
12. Основные мероприятия профилактики вибрационной болезни.
13. Роль врача-гигиениста в установлении связи заболевания с профессией, проведении мероприятий, направленных на предупреждение развития вибрационной болезни, восстановлении трудоспособности.
14. Производства и профессии, где возможно развитие заболеваний, обусловленных воздействием интенсивного шума.
15. Основные характеристики шума и их значение в развитии заболевания.
16. Патогенез поражения органов и систем при воздействии шума.
17. Методы исследования для диагностики профессиональной тугоухости.
18. Дифференциальная диагностика профессиональной тугоухости.
19. Методы лечения, особенности МСЭ, профилактика заболеваний, возникающих при воздействии интенсивного шума.

Тема занятия: Пылевые болезни лёгких.

1. Сферы производства, в которых рабочие подвергаются воздействию пыли.
2. От чего зависит фиброгенность пыли. Какие виды пыли обладают наибольшей фиброгенной активностью.
3. Факторы производственной среды и особенности организма, определяющие скорость развития и прогрессирования силикоза.
4. Основные теории патогенеза силикоза.
5. Морфологическое строение силикотического узелка.
6. Клиническую картину неосложнённого силикоза.
7. Основные рентгенологические признаки силикоза.
8. Характер изменений функции внешнего дыхания при силикозе.
9. Наиболее частые осложнения силикоза. Силикотуберкулёз.

Тема занятия: Интоксикация свинцом и его соединениями. Нейротоксикозы.

1. Хроническая интоксикация свинцом – патогенез, клиника, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности.
2. Хроническая интоксикация ртутью – патогенез, клиника, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности.
3. Хроническая интоксикация тетраэтилсвинцом – патогенез, клиника, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности.
4. Хроническая интоксикация марганцем – патогенез, клиника, лечение, профилактика, экспертиза профпригодности.

Тема занятия: Интоксикация пестицидами, применяемыми в сельском хозяйстве.

1. Основные трудовые процессы, при которых работники сельского хозяйства могут подвергаться воздействию ядохимикатов.
2. Ядохимикаты, наиболее распространённые в современном сельском хозяйстве, их классификация.
3. Основные пути поступления ядохимикатов в организм.
4. Патогенез хронических интоксикаций ядохимикатами различного химического строения.
5. Клиническая картина интоксикаций хлор- и ртутьорганическими ядохимикатами.
6. Клиническая картина интоксикаций фосфорорганическими ядохимикатами.
7. Дифференциальную диагностику между острой и хронической интоксикациями ядохимикатами.
8. Основные методы лабораторной и функциональной диагностики хронических интоксикаций ядохимикатами.
9. Принципы антидотной терапии интоксикаций ядохимикатами различного химического строения.
10. Основные принципы медико-социальной экспертизы при профессиональных интоксикациях ядохимикатами.
11. Методы профилактики интоксикаций ядохимикатами в сельском хозяйстве.

6. Промежуточная аттестация

Формы промежуточной аттестации из РПД дисциплины	Примерные (типовые) задания, количество
Собеседование	Все контрольные вопросы по дисциплине

Перечень вопросов к промежуточной аттестации

1. Понятие о профессиональных болезнях. Причинно-следственные связи профессиональной патологии с производственной средой и профессией.
2. Разновидности вредных производственных факторов, их влияние на организм работающего.
3. Классификация профессиональных заболеваний.
4. Общие принципы диагностики профессиональной патологии.
5. Организация и проведение предварительного и периодического медицинского осмотра.
6. Вопросы медицинской деонтологии при профессиональных заболеваниях.
7. Общие принципы профилактики и лечения профессиональных заболеваний.
8. Принципы оказания первой помощи при профессиональных отравлениях.
9. Основные принципы МСЭ при профессиональных заболеваниях.
10. Антидотная и комплексотерапия при профессиональных заболеваниях.
11. Вибрационная болезнь. Классификация. Вибрация как физическое явление, параметры, характеризующие вибрацию.
12. Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации. Патогенез, клиника.
13. Вибрационная болезнь от воздействия общей вибрации. Патогенез, клиника.
14. Современные методы диагностики вибрационной болезни.
15. Профилактика и лечение при вибрационной болезни.
16. Нейросенсорная тугоухость. Патогенез, классификация, клиника и диагностика.
17. Профилактика, лечение и экспертиза профпригодности при нейросенсорной тугоухости.
18. Понятие о пневмокониозах. Классификация пневмокониозов.
19. Силикоз. Патогенез, клиника и диагностика.
20. Профилактика и лечение силикоза. Вопросы медико-социальной экспертизы в современных условиях.

21. Пневмокониозы (силикатозы, карбокониозы, асбестоз, сидероз,): этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Вопросы медико-социальной экспертизы.
22. Пылевой бронхит. Этиология, клиника, диагностика, лечение и профилактика. Вопросы медико-социальной экспертизы и трудовой реабилитации.
23. Профессиональная бронхиальная астма. Клиника, диагностика, лечение и профилактика. Вопросы медико-социальной экспертизы и трудовой реабилитации.
24. Хроническая интоксикация свинцом. Патогенез, основные клинические синдромы, лабораторные исследования, профилактика, лечение и медико-социальная экспертиза.
25. Острые и хронические интоксикации парами ртути. Патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение и медико-социальная экспертиза.
26. Интоксикация марганцем. Патогенез, клиника, ранняя диагностика, профилактика, лечение и медико-социальная экспертиза.
27. Интоксикация тетраэтилсвинцом. Клиника, диагностика, профилактика, лечение и медико-социальная экспертиза.
28. Хроническая интоксикация сероуглеродом. Патогенез, клиника и ранняя диагностика, профилактика, лечение и медико-социальная экспертиза.
29. Интоксикация фосфорорганическими пестицидами. Клиника, диагностика, первая помощь при отравлениях.
30. Интоксикация хлорорганическими пестицидами. Патогенез, клиника, диагностика, профилактика, лечение и медико-социальная экспертиза.

7. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

Критерии	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>
Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий,	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения

применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.
--	--	--	---

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
Зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседование:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
Отлично	прочность знаний,	высокое умение	высокая логичность и

	знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	последовательность ответа
Хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа
Удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо

71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

Ситуационных задач:

Отметка	Дескрипторы			
	понимание проблемы	анализ ситуации	навыки решения ситуации	профессиональное мышление
отлично	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	высокая способность анализировать ситуацию, делать выводы	высокая способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	высокий уровень профессионального мышления
хорошо	полное понимание проблемы. Все требования, предъявляемые к заданию, выполнены	способность анализировать ситуацию, делать выводы	способность выбрать метод решения проблемы уверенные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается одна-две неточности в ответе
удовлетворительно	частичное понимание проблемы. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены	Удовлетворительная способность анализировать ситуацию, делать выводы	Удовлетворительные навыки решения ситуации	достаточный уровень профессионального мышления. Допускается более двух неточностей в ответе
неудовлетворительно	непонимание проблемы. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены. Нет ответа. Не было попытки решить задачу	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует