

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

**ФАКУЛЬТЕТ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
И ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ СПЕЦИАЛИСТОВ**

**ПРИНЯТО**  
на заседании ученого совета  
ФГБОУ ВО РостГМУ  
Минздрава России  
Протокол № 4

«09» 04 2024 г.

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом ректора  
«15» 04 2024 г.  
№ 195

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

**«Профилактика внезапной смерти на рабочем месте»**

**по основной специальности: профпатология  
по смежным специальностям: кардиология, общая врачебная практика  
(семейная медицина), терапия  
Трудоемкость: 36 часов**

**Форма освоения: очная**

**Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации**

**Ростов-на-Дону, 2024**

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профилактика внезапной смерти на рабочем месте» обсуждена и одобрена на заседании кафедры профпатологии и пульмонологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России.

Заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю.

Программа рекомендована к утверждению рецензентами:

1. Плотникова О.В., доктор медицинских наук, доцент, заведующий кафедрой гигиены и профпатологии ФГБОУ ВО «Омский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации
2. Шавкута Г.В., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой общей врачебной практики (семейной медицины) с курсами (с курсами гериатрии и физиотерапии) ФГБОУ ВО «Ростовский государственный медицинский университет» Министерства здравоохранения Российской Федерации

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профилактика внезапной смерти на рабочем месте» разработана рабочей группой сотрудников кафедры профпатологии и пульмонологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю.

Состав рабочей группы:

<b>№№</b>	<b>Фамилия, имя, отчество</b>	<b>Учёная степень, звание</b>	<b>Занимаемая должность</b>	<b>Место работы</b>
<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1.	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., профессор	Заведующий. кафедрой профпатологии и пульмонологии ФПК и ППС	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Конторович Елена Павловна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры профпатологии и пульмонологии; врач-невролог ГБУ РО «Городская больница №7» в г. Ростове-на-Дону	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
3.	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры профпатологии и пульмонологии; зав. отделением медицинских осмотров МСЧ ПАО «Роствертол» им. Б.Н. Слюсаря	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России

## Глоссарий

ДПО - дополнительное профессиональное образование;

ФГОС - Федеральный государственный образовательный стандарт

ПС - профессиональный стандарт

ОТФ - обобщенная трудовая функция

ТФ - трудовая функция

ПК - профессиональная компетенция

ЛЗ - лекционные занятия

СЗ - семинарские занятия;

ПЗ - практические занятия;

СР - самостоятельная работа;

ДОТ - дистанционные образовательные технологии;

ЭО - электронное обучение;

ПА - промежуточная аттестация;

ИА - итоговая аттестация;

УП - учебный план;

АС ДПО - автоматизированная система дополнительного профессионального образования.

## **КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ.**

### **1. Общая характеристика Программы.**

- 1.1. Нормативно-правовая основа разработки программы.
- 1.2. Категории обучающихся.
- 1.3. Цель реализации программы.
- 1.4. Планируемые результаты обучения.

### **2. Содержание Программы.**

- 2.1. Учебный план.
- 2.2. Календарный учебный график.
- 2.3. Рабочие программы модулей.
- 2.4. Оценка качества освоения программы.
  - 2.4.1. Формы промежуточной (при наличии) и итоговой аттестации.
  - 2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.
- 2.5. Оценочные материалы.

### **3. Организационно-педагогические условия Программы.**

- 3.1. Материально-технические условия.
- 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.
- 3.3. Кадровые условия.

## **1. ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ.**

### **1.1. Нормативно-правовая основа разработки Программы.**

- Федеральный закон от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- 
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 22 ноября 2022 г. N732н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-профпатолог» (зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2022 № 71781).
- Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (зарегистрировано в Минюсте России 26.04.2018 №1104)
- Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)
- Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано в Минюсте России 06.04.2017 N 46293)
- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от «9 января» 2023 N 14 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования - подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.44 Профпатология" (зарегистрировано в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 февраля 2023, регистрационный №72332)
- Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 02.02.2022 . N 105 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.36 Кардиология» (Зарегистрировано в Минюсте России 11.03.2022 N 67704)
- Приказ Минобрнауки России от 09.01.2023 N16 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.54 Общая

врачебная практика (семейная медицина)» (Зарегистрировано в Минюсте России 13.02.2023 N 72334)

- Приказ Министерства науки и высшего образования Российской Федерации от 09.01.2023г. N 15 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования – подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры по специальности 31.08.49 Терапия (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 13 февраля 2023 г., регистрационный N 723333)

– Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 г. № 2604.

## **1.2. Категории обучающихся.**

Основная специальность – профпатология

Смежные специальности – кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия

## **1.3. Цель реализации программы**

Совершенствование профессиональных компетенций в части производственно обусловленной (сердечно-сосудистой) патологии, вызываемой воздействием вредных факторов на рабочем месте и производственных психосоциальных опасностей, востребованных при выполнении профессиональной деятельности.

Вид профессиональной деятельности: Врачебная практика в области профессиональной патологии, кардиологии, общей врачебной практики (семейной медицине), лечебного дела.

Уровень квалификации: 7,8

Связь Программы с профессиональным стандартом представлена в таблице 1.

**Таблица 1**

**Связь Программы с профессиональным стандартом**

**Профессиональный стандарт 1: врач-профпатолог** Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 22 ноября 2022 г. N732н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-профпатолог» (зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2022 № 71781).

ОТФ	Трудовые функции	
	Код ТФ	Наименование ТФ
А. Оказание медицинской помощи в области профессиональной патологии	A/01.8	Диагностика и раннее выявление профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, установление связи заболевания с профессией
	A/03.8	Проведение обязательных (предварительных, периодических, внеочередных) медицинских осмотров
	A/04.8	Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией
	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике возникновения профессиональных заболеваний и заболеваний (отравлений), связанных с условиями труда, формированию здорового образа жизни, санитарно-гигиеническому просвещению

**Профессиональный стандарт 2: врач-лечебник (врач-терапевт участковый)** Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый)» (зарегистрировано в Минюсте России 06.04.2017 N 46293)

А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника	A/02.7	Проведение обследования пациента с целью установления диагноза
	A/05.7	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

**Профессиональный стандарт 3: Врач-кардиолог** Приказ Министерства труда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 №140н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-кардиолог» (зарегистрировано в Минюсте России 26.04.2018 №1104)

А: Оказание медицинской помощи пациентам старше	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы с целью постановки диагноза
---	--------	---



18 лет при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы	A/04.8	Проведение медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях сердечно-сосудистой системы
	A/05.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения
<b>Профессиональный стандарт 4: Врач общей практики (семейный врач)</b> Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ «Об утверждении профессионального стандарта «Врач общей практики (семейный врач)» (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)		
А: Оказание медицинской помощи взрослому населению	A/01.8	Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
	A/04.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению населения

#### 1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

ПК	Описание компетенции	Квалификационная характеристика, код профстандарта
ПК-1	<b>Готовность</b> к ранней диагностике производственно обусловленных заболеваний сердечно-сосудистой системы по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»	A/01.8 A/02.7
	<b>должен знать:</b> клинические рекомендации, стандарты по оказанию медицинской помощи; порядок оказания медицинской помощи по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия», методики диагностики начальных форм производственно обусловленных сердечно-сосудистых заболеваний по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»; порядок проведения мониторинга факторов риска развития производственно обусловленных заболеваний (ПОЗ) сердечно-сосудистой системы	

	<p><b>должен уметь:</b> осуществлять диагностику начальных форм ПОЗ сердечно-сосудистой системы по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»; проводить мониторинг факторов риска развития ПОЗ сердечно-сосудистой системы;</p> <p><b>должен владеть:</b> навыками диагностики начальных форм ПОЗ сердечно-сосудистой системы по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»; навыками проведения мониторинга факторов риска развития ПОЗ сердечно-сосудистой системы</p>	
ПК-2	<p><b>Готовность</b> к диагностике медицинских противопоказаний для допуска к работе в связи с болезнями системы кровообращения по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»</p> <p><b>должен знать:</b> клинические рекомендации, стандарты по оказанию медицинской помощи по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»; порядок проведения экспертизы профпригодности работников; медицинские противопоказания для допуска работников к вредным (опасным) работам и отдельным видам работ в связи с болезнями системы кровообращения</p> <p><b>должен уметь:</b> выявлять клинические симптомы и синдромы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»; определять медицинские противопоказания для допуска работников к вредным (опасным) работам и отдельным видам работ в связи с болезнями системы кровообращения</p>	A/04.8
	<p><b>должен владеть:</b> навыками диагностики заболеваний сердечно-сосудистой системы по профилю «профпатология», «кардиология», «общая врачебная практика (семейная медицина)», «терапия»; навыками определения медицинских противопоказаний для допуска работников к вредным (опасным) работам и отдельным видам работ в связи с болезнями системы кровообращения</p>	
ПК-3	<p><b>Готовность</b> к оценке рисков воздействия факторов производственной среды на состояние сердечно-сосудистой системы, к организации и проведению профилактических мероприятий</p> <p><b>должен знать:</b> производственные факторы риска разви-</p>	<p>A/03.8</p> <p>A/05.8</p> <p>A/04.8</p> <p>A/05.7</p>

	<p>тия сердечно-сосудистых заболеваний у работников; принципы организации и проведения профилактики заболеваний сердечно-сосудистой системы на рабочем месте</p>	
	<p><b>должен уметь:</b> оценивать факторы рабочей среды (химические, физические, психосоциальные, факторы трудового процесса) и их влияние на развитие производственно обусловленных сердечно-сосудистых заболеваний; осуществлять комплексную профилактику заболеваний сердечно-сосудистой системы на рабочем месте</p>	
	<p><b>должен владеть:</b> навыками оценки факторов рабочей среды (химические, физические, психосоциальные, факторы трудового процесса) и их влияние на развитие производственно обусловленных сердечно-сосудистых заболеваний; осуществлять комплексную профилактику заболеваний сердечно-сосудистой системы на рабочем месте</p>	

### 1.5 Форма обучения

График обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев
-----------------	-----------------------	------------------	---

<b>Форма обучения</b>			<b>(дней, недель)</b>
Очная	6	6	1 неделя/6 дней

## 2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

### 2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Профилактика внезапной смерти на рабочем месте»  
в объеме 36 часов

№№	Наименование модулей	Всего часов	Часы без ДОТ и ЭО	В том числе				Часы с ДОТ и ЭО	В том числе				Стажировка	Обучающий симуляционный курс	Совершенствуемые ПК	Форма контроля
				ЛЗ	ПЗ	СЗ	СР		ЛЗ	СЗ	ПЗ	СР				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
<b>Специальные дисциплины</b>																
1	Влияние неблагоприятных производственных факторов на сердечно-сосудистую систему»	8	8	2	4	2									ПК-1	ПА
2	Диагностика сердечно-сосудистого риска и внезапной смерти на рабочем месте и экспертиза профпригодности работников	16	10	4	4	2		6		2	4				ПК-1 ПК-2	ПА
3	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний на рабочем месте	10	10	2	6	2									ПК-3	ПА
	<b>Всего часов (специальные дисциплины)</b>	34	28	8	14	6		6		2	4					
	<b>Итоговая аттестация</b>	2														Экзамен
	<b>Всего часов по программе</b>	36	28	8	14	6		6		2	4					2

## 2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 1 недели: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

## 2.3. Рабочие программы учебных модулей.

### Модуль 1

#### Влияние неблагоприятных производственных факторов на сердечно-сосудистую систему.

Код	Наименования тем, элементов
<b>1.1.1</b>	<b>Химические производственные факторы</b> и их влияние на сердечно-сосудистую систему
1.1.1.1	Развитие сердечно-сосудистой патологии при воздействии сероуглерода
1.1.1.2	Воздействие свинца на сердечно-сосудистую систему
1.1.1.3	Бензол и сердечно-сосудистая патология
<b>1.1.2</b>	<b>Физические производственные факторы</b> и их влияние на сердечно-сосудистую систему
1.1.2.1	Роль ионизирующих и неионизирующих излучений в развитии сердечно-сосудистых заболеваний
1.1.2.2	Развитие сердечно-сосудистой патологии при воздействии вибрации
1.1.2.3	Шум и сердечно-сосудистая система
<b>1.1.3</b>	<b>Факторы трудового процесса</b> и их влияние на сердечно-сосудистую систему
<b>1.1.4.</b>	<b>Психосоциальные факторы рабочей среды</b> и сердечно-сосудистый риск
1.1.4.1	Профессиональный стресс и выгорание как факторы риска сердечно-сосудистой патологии
1.1.4.2	Сменная работа и сердечно-сосудистые заболевания

## Модуль 2

### Диагностика сердечно-сосудистого риска и внезапной смерти на рабочем месте и экспертиза профпригодности работников

Код	Наименования тем, элементов
1.2.1	<b>Профилактика и управление сердечно-сосудистым риском у работников</b>
1.2.1.1	Диагностика и экспертиза профпригодности при гипертонической болезни. Определение сердечно-сосудистого риска
1.2.1.2	Диагностика, экспертиза профпригодности, сердечно-сосудистый риск при ишемической болезни сердца
1.2.1.3	Выявление нарушений сердечного ритма у работников. Экспертиза и лечение.
1.2.2	<b>Сердечно-сосудистая патология как медицинское противопоказание для допуска к работе</b>
1.2.3	<b>Внезапная смерть. Классификация, патогенез, диагностика</b>
1.2.3.1	Понятие внезапной смерти на рабочем месте; медико-социальные и юридические вопросы
1.2.3.2	Основные причины внезапной смерти. Диагностика и неотложная помощь
1.2.3.2.1	Инфаркт миокарда
1.2.3.2.2	Аневризма сердца
1.2.3.2.3	Ишемический и/или геморрагический инсульты
1.2.3.2.4	Тромбоэмболия легочной артерии
1.2.3.2.5	Нарушения ритма
1.2.4	<b>Легочно-сердечная реанимация</b>
1.2.5	<b>Организационно-правовые вопросы внезапной смерти на рабочем месте</b>

## Модуль 3

### Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний на рабочем месте

Код	Наименования тем, элементов
1.3.1	<b>Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) у работников</b>
1.3.1.1	Концепция сердечно-сосудистого риска и сосудистого возраста
1.3.1.2	Производственные и непроизводственные факторы риска ССЗ
1.3.1.3	Определение сердечно-сосудистого риска у работников

1.3.1.4	Формирование групп риска развития сердечно-сосудистых заболеваний у работников различных профессий и производств
1.3.1.5	Управление сердечно-сосудистым риском и сосудистым возрастом
1.3.1.6	Организационно-правовые вопросы диспансеризации и диспансерного наблюдения работников. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний
<b>1.3.2</b>	<b>Комплексные программы профилактики заболеваний сердца и сосудов у работающих во вредных и/или опасных условиях труда</b>
1.3.2.1	Идентификация производственных факторов риска ССЗ по данным специальной оценки условий труда работников
1.3.2.2	Оценка результатов предварительных и периодических медицинских осмотров
1.3.2.3	Рациональное трудоустройство работников с сердечно-сосудистыми заболеваниями
1.3.2.4	Мотивирование работников к сохранению здоровья и ведению здорового образа жизни(ЗОЖ)

## 2.4. Оценка качества освоения программы.

2.4.1. Форма промежуточной и итоговой аттестации.

2.4.1.1. Контроль результатов обучения проводится:

- в виде ПА - по каждому учебному модулю Программы. Форма ПА – *зачёт*. Зачет проводится посредством тестового контроля в автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) и решения ситуационных задач по темам учебного модуля (АС ДПО).

- в виде итоговой аттестации (ИА).

Обучающийся допускается к ИА после освоения рабочих программ учебных модулей в объёме, предусмотренном учебным планом (УП), при успешном прохождении всех ПА в соответствии с УП. Форма итоговой аттестации – *экзамен*, который проводится посредством тестового контроля (АС ДПО) и собеседования с обучающимся.

2.4.1.2. Лицам, успешно освоившим Программу и прошедшим ИА, выдаётся удостоверение о повышении квалификации установленного образца.

2.4.2. Шкала и порядок оценки степени освоения обучающимися учебного материала Программы.



## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕОРЕТИЧЕСКИЙ ВОПРОС

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и 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

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ РЕШЕНИЯ СИТУАЦИОННОЙ ЗАДАЧИ

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

## КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ОТВЕТА НА ТЕСТОВЫЕ ВОПРОСЫ

Процент правильных ответов	Отметка
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

## 2.5. Оценочные материалы.

Оценочные материалы представлены в виде вопросов, тестов и ситуационных задач на электронном носителе, являющимся неотъемлемой частью Программы.

## 3. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ

### 3.1. Материально-технические условия

3.1.1. Перечень помещений Университета и/или медицинской организации, предоставленных структурному подразделению для образовательной деятельности:

№№	Наименование ВУЗА, учреждения здравоохранения, клинической базы или др.), адрес	Этаж, кабинет
1	ГБУ РО «Областная клиническая больница №2», отделение гастроэнтерологии г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии 33	Этаж 4, аудитории №1 и №2.

3.1.2. Перечень используемого для реализации Программы медицинского оборудования и техники:

№№	Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения и т.д.
1.	Компьютерная техника с возможностью подключения к сети «Интернет» и обеспечением доступа в информационно-образовательную среду ФГБОУ ВО Рост ГМУ
2.	Мультимедийный проектор, ксерокс, негатоскоп, тонометр, стетофонендоскоп, учебная мебель (столы, стулья, шкафы), интерактивная доска, расходные материалы

### 3.2. Учебно-методическое и информационное обеспечение.

#### 3.2.1. Литература

№№	Автор, название, место издания, издательство, год издания учебной и учебно-методической литературы, кол стр.
	Основная литература

1.	Профпатология в вопросах и ответах: руководство для врачей /Ю.Ю. Горблянский, Е.П. Конторович, О.П. Понамарева, М.А.Панова: под ред. И.В. Бухтиярова- Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2022. - 272 с.
2.	Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний на рабочем месте: учебное пособие/ Ю.Ю. Горблянский, Н.В. Дроботя, И.Ф. Шлык [и др.]; под.ред. Ю.Ю.Горблянского; Н.В. Дроботя; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2023. - 205 с.
	Дополнительная литература
1	Профпатология: учебное пособие для практических занятий//Ю.Ю. Горблянский, Е.П. Конторович, О.П. Понамарева; под ред.. Ю.Ю. Горблянского ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2023. - 394 с.
2	Организационно-правовые основы профпатологической помощи в Российской Федерации: учеб. пособие/ под ред. Ю.Ю. Горблянского. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. – 117 с. Доступ из ЭБ РостГМУ
3	Профессиональное здоровье и работоспособность: оценка и управление: учеб. пособие. Ю.Ю. Горблянский. Е.П. Конторович, Н.В. Яковлева [и др.]. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2019. – 107 с. Доступ из ЭБ РостГМУ
4	Профессиональная патология: национальное рук-во / под ред. Н.Ф. Измерова; Ассоциация медицинских обществ по качеству. – М.: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 777с.
5	Косарев В.В. Профессиональные болезни: руководство для врачей: учеб. пособие для системы послевуз. проф. образования врачей / В.В. Косарев, С.А. Бабанов. – М.: БИНОМ, 2011. - 421с.
6	Труд и здоровье медицинских работников: учеб. пособие для врачей/ О.Г. Хоружая, Ю.Ю. Горблянский, Е.Е. Аденинская [и др.]. – Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2013. - 91 с. Доступ из ЭБ РостГМУ
7	Профессиональная патология. Часть 1: рук-во для врачей / под ред. Ю.Ю. Горблянского. - Ростов –на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2014. – 247 с. – доступ из ЭБ РостГМУ
8	Профессиональная патология. Часть 2: рук-во для врачей / под ред. Ю.Ю. Горблянского. - Ростов-на-Дону: Изд-во РостГМУ, 2015. – 99 с. – доступ из ЭБ РостГМУ
9	Сменная работа: монография / Ю.Ю. Горблянский, О.В. Сивочалова, Е.П. Конторович [и др.]: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов н/Д: Фонд науки и образования, 2016г. – 519 с. Доступ из ЭБ РостГМУ
10	Экспертиза профпригодности работников, подвергающихся воздействию производственного шума и вибрации: учеб. пособие/ сост.: Е.Е. Аденинская, Ю.Ю. Горблянский, Т.Д. Качан [и др.]. - Ростов н/Д: Изд-во РостГМУ, 2014. - 123 с
11	Функциональная диагностика в профессиональной патологии: учебное пособие/ Ю.Ю. Горблянский, Т.Е. Пиктушанская, Н.В. Дроботя [и др.]; под.ред.

	Ю.Ю.Горблянского; Н.В. Дроботя; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2018. – 238с.
12	Факторы риска и профилактика профессионального стресса: учебное пособие/ Ю.Ю. Горблянский, О.П. Понамарева, Т.Е. Пиктушанская [и др.]: под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, ГБУ РО «ЛРЦ №2». – Ростов н/Д: Фонд науки и образования, 2019 г. – 114 с. Доступ из ЭБ РостГМУ
13	Сосудистый возраст, старение и работа: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, Н.В. Дроботя, Е.П. Конторович [и др.]; под.ред. Ю.Ю.Горблянского; Н.В. Дроботя; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. - Ростов на-Дону/Д: Изд-во РостГМУ, 2019. - 120с.
14	Профессиональные аспекты новой коронавирусной инфекции COVID-19: учебное пособие / сост.: Ю. Ю. Горблянский, Е. П. Конторович, О. П. Понамарева [и др.]; под общ. ред. Ю. Ю. Горблянского ; ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2021 – 147 с. доступ из ЭБ Рост ГМУ

### 3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	<a href="http://www.rosminzdrav.ru">http:// www.rosminzdrav.ru</a>

### 3.2.3. Автоматизированная система (АС ДПО).

Обучающиеся, в течение всего периода обучения, обеспечиваются доступом к автоматизированной системе дополнительного профессионального образования (АС ДПО) [sdo.rostgmu.ru](http://sdo.rostgmu.ru).

Основными дистанционными образовательными технологиями Программы являются интернет-технологии с методикой синхронного и/или асинхронного дистанционного обучения. Методика синхронного дистанционного обучения предусматривает on-line общение, которое реализуется в виде вебинара, онлайн-чата, виртуальный класс. Асинхронное обучение представляет собой offline просмотр записей аудиолекций, мультимедийного и печатного материала. Каждый слушатель получает доступ к учебным материалам портала и к электронной информационно-образовательной среде.

АС ДПО обеспечивает:

- возможность входа обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- одновременный доступ не менее 25 процентов обучающихся по Программе;

- доступ к учебному содержанию Программы и электронным образовательным ресурсам в соответствии с формой обучения (вопросы контроля исходного уровня знаний, вопросы для самоконтроля по каждому разделу, тестовые задания, интернет-ссылки, нормативные документы);

- фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной и итоговой аттестаций.

### 3.3. Кадровые условия.

Реализация Программы обеспечивается научно-педагогическими работниками кафедры профпатологии факультета повышения квалификации и профессиональной переподготовки специалистов

Доля научно-педагогических работников, имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины, модуля, имеющих сертификат специалиста по профпатологии в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля научно-педагогических работников, имеющих ученую степень и/или ученое звание, в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет 100%.

Доля работников из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих Программу, составляет 100%.

#### Профессорско-преподавательский состав программы

№ п/п	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Должность	Место работы основное
1	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., профессор	Зав. кафедрой профпатологии и пульмонологии	ФГБОУ ВО РостГМУ
2	Конторович Елена Павловна	к.м.н.	Доцент кафедры профпатологии и пульмонологии	ГБУ РО «ГБ №7 в г. Ростове-на-Дону»»
3	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н.	Доцент кафедры профпатологии и пульмонологии	МСЧ ПАО «Роствертол» им. Б.Н. Слюсаря

## ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

### 1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Профилактика внезапной смерти на рабочем месте» со сроком освоения 36 академических часов по специальности «Профпатология» и смежным специальностям: кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия

#### Модуль 1

1	Кафедра	профпатологии и пульмонологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна..
6	E-mail	<a href="mailto:kontorovichep@yandex.ru">kontorovichep@yandex.ru</a> .
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80..
8	Кабинет №	Аудитория №1
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	профпатология, кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.1.Влияние неблагоприятных производственных факторов на сердечно-сосудистую систему
15	Тема	1.1.1; 1.1.2; 1.1.3; 1.1.4
16	Подтема	все

17	Количество вопросов	12
18	Тип вопроса	<i>1- single, 11- multiple</i>
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	1			
1			Нарушения сердечно-сосудистой системы при действии вредных факторов		
			являются изолированными		
	*		развиваются на фоне проявлений действия вредного фактора на организм		
1	1	1			
2			Симптомы нарушений сердечно-сосудистой системы наблюдаются:		
	*		при острых профессиональных заболеваниях		
	*		при острых профессиональных заболеваниях		
1	1	1			
3			При длительном воздействии химических и физических факторов могут развиваться:		
	*		нейроциркуляторная дистония		
	*		метаболические (дистрофические) изменения миокарда		
1	1	1			
4			Диагностика сердечно-сосудистых расстройств при профессиональных заболеваниях складывается из комплекса методов исследования:		
	*		гемодинамики		



	*		биоэлектрической активности сердца		
	*		сократительной функции миокарда		
1	1	1			
5			Наибольший вклад в преждевременную смерть вносят		
	*		артериальная гипертензия		
	*		ишемическая болезнь сердца		
	*		заболевания периферических сосудов		
1	1	1			
6			Факторами риска внезапной сердечной смерти у лиц моложе 39 лет являются:		
	*		психоэмоциональный стресс		
	*		физическая нагрузка (особенно перенапряжение)		
	*		курение		
	*		травмы (в том числе незначительные)		
1	1	1			
7			Производственными химическими факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний могут быть:		
	*		сероуглерод		
	*		свинец		
	*		бензол		
1	1	1			
8			Производственными физическими факторами риска развития сердечно-сосудистых заболеваний могут быть:		
	*		ионизирующие излучения		
	*		неионизирующие излучения		

	*		вибрация		
	*		шум		
1	1	1			
9			При интоксикации сероуглеродом показатели гемодинамики характеризуются изменениями:		
	*		артериального давления		
	*		сердечного выброса		
	*		периферического сопротивления		
	*		тонуса сосудов		
	*		биоэлектрической активности и сократительной функции миокарда		
1	1	1			
10			Особенностью нарушений кровообращения при интоксикации бензолом является сочетание:		
	*		увеличения минутного объема крови		
	*		уменьшения периферического сопротивления		
	*		ускорение скорости кровотока		
1	1	1			
11			У пациентов с вибрационной болезнью выявляются		
	*		периферический ангиодистонический синдром		
	*		признаки артериальной гипертензии		
1	1	1			
12			Развитие артериальной гипертензии могут вызывать следующие вредные производственные факторы:		
	*		локальная и общая вибрация		
	*		шум		
	*		электромагнитные излучения		
	*		физические перегрузки		
	*		монооксид углерода		

## **2. Оформление фонда ситуационных задач** (для проведения экзамена в АС ДПО). **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ**

### **Задача 1**

На предварительном медосмотре кандидата в работники (мастера-технолога) 26 лет, на химическое предприятие (контакт с кобальтом) установлен диагноз: Кардиомиопатия.

#### **ВОПРОСЫ:**

1. Как следует решать вопросы о трудоспособности кандидата в работники в данном случае?

а. кардиомиопатия – медицинское противопоказание для работы во вредных условиях\*

б. показано направление на экспертизу профпригодности\*

с. рекомендуется трудоустройство на работу вне воздействия вредных производственных факторов\*

2. Является ли данная патология фактором риска внезапной смерти на рабочем месте

а. да, является\*

б. нет, не является

### **Задача 2**

Горнорабочий очистного забоя 46 лет, со стажем работы 23, представил на периодическом медосмотре выписку из истории болезни стационара, в котором установлен диагноз: Посттромбофлебитическая болезнь нижних конечностей с хронической венозной недостаточностью 3 степени. Работа шахтера связана со значительным физическим перенапряжением, выполнением работы в вынужденной позе, перемещением грузов вручную.

#### **ВОПРОСЫ:**

1. Как решается вопрос дальнейшей трудоспособности работника?

а. выявленная патология является медицинским противопоказанием для

работы с физическим напряжением\*

в. выявленная патология не является медицинским противопоказанием для работы с физическим напряжением

2.Какова дальнейшая врачебная тактика?

а.направление на экспертизу профпригодности\*

в. направление на консультацию к сосудистому хирургу

3.Является ли данная патология фактором риска внезапной смерти на рабочем месте

а. да, является\*

в.нет, не является

4.Показано ли направление на освидетельствование в бюро МСЭ

а. хроническая венозная недостаточность 3 степени у шахтера - показание для направления на МСЭ\*

в. данная патология не является показанием для освидетельствования в бюро МСЭ

4.Определите предположительный клинико-трудоу прогност

а.благоприятный

в.неблагоприятный\*

с.сомнительный

### Задача 3

У обрубщика литья, 39 лет, со стажем работы 18 лет ( с локальной вибрацией и физическим напряжением) в центре профпатологии диагностирована вибрационная болезнь II степени. Сопутствующим заболеванием является гипертоническая болезнь 1 стадии 1 степени. Работник не курит, алкоголь не употребляет. Семейно-бытовые условия хорошие. Имеет двоих детей. Конфликтов в семье не бывает. Родители гипертонической болезнью не страдали.

ВОПРОСЫ:

1. Можно ли расценить формирование гипертонической болезни как производственно обусловленного заболевания?

а. Гипертоническая болезнь - наиболее частое производственно обусловленное заболевание\*

в. вибрация является фактором риска артериальной гипертензии\*

с. вибрация не является фактором риска артериальной гипертензии

2. Какова дальнейшая врачебная тактика?
- а. направление на освидетельствование в профбюро МСЭ для определения степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах
  - б. наблюдение у кардиолога
3. Определите клинико-трудовой прогноз
- а. благоприятный\*
  - б. неблагоприятный
  - с. сомнительный
4. Что может обеспечить благоприятный клинико-трудовой прогноз?
- а. регулярное наблюдение у кардиолога
  - б. рациональное трудоустройство с исключением вибрации и физического перенапряжения
  - с. следование принципам здорового образа жизни.

## Модуль 2

	Кафедра	профпатологии и пульмонологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный со- ставитель	Конторович Елена Павловна
6	Е-mail	<a href="mailto:kontorovichp@yandex.ru">kontorovichp@yandex.ru</a> ..
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80..
8	Кабинет №	Аудитория №1
9	Учебная дисци- плина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год со- ставления	2023
12	Специальность	профпатология, кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.2. Диагностика сердечно-сосудистого риска и внезапной смерти на рабочем месте и экспертиза профпригодности работников
15	Тема	1.2.1; 1.2.2.;1. 2.3
16	Подтема	все
17	Количество вопро- сов	12
18	Тип вопроса	<b><i>2- single, 10- multiple</i></b>
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	2			
---	---	---	--	--	--

1			В возрасте 40-60 лет внезапная сердечная смерть значительно чаще регистрируется:		
			у женщин		
	*		у мужчин		
1	1	2			
2			В структуре внезапной смерти заболевания сердечно-сосудистой системы занимают:		
	*		от 74% до 90%		
			менее 70%		
			от 90% до 100%		
1	1	2			
3			Основные составляющие понятия «внезапная смерть»:		
	*		внезапность		
	*		неожиданность для окружающих		
	*		отсутствие видимой причины летального исхода		
	*		короткий временной промежуток реализации терминальных этапов		
1	1	2			
4			Понятие «внезапная сердечная смерть» включает:		
	*		скрытую, не диагностированную при жизни патологию сердца и сосудов		
	*		заболевания сердечно-сосудистой системы, компенсированные к моменту наступления смерти		
1	1	2			

5			Определение внезапной сердечной смерти по МКБ-10 включает:		
	*		внезапное прекращение сердечной деятельности (предположительно вследствие фибрилляции желудочков или асистолии)		
	*		отсутствие признаков, позволяющих поставить другой диагноз		
1	1	2			
6			По длительности интервала между сердечным приступом и наступлением смерти внезапной считается смерть		
	*		в течение нескольких секунд (мгновенная сердечная смерть)		
	*		в пределах 1 часа (быстрая сердечная смерть)		
	*		в течение 6 часов (по мнению экспертов ВОЗ)		
1	1	2			
7			Причиной внезапной сердечной смерти у лиц моложе 39 лет являются:		
	*		различные виды патологии миокарда		
	*		патология проводящей системы сердца		
	*		стеноз аорты		
	*		разрыв аорты		
	*		разрыв грудной аорты при болезни Марфана		
1	1	2			



8			Причиной внезапной сердечной смерти у лиц старше 40-50 лет являются:		
	*		различные формы ИБС		
	*		острая ишемия миокарда		
1	1	2			
9			Основными причинами аритмической смерти являются :		
	*		желудочковые аритмии		
	*		внутрижелудочковые блокады		
	*		атриовентрикулярная блокада		
	*		трепетание или мерцание предсердий		
1	1	2			
10			Показаниями для сердечно-легочной реанимации являются отсутствие:		
	*		дыхания		
	*		сознания		
	*		пульсации на сонных артериях		
	*		реакции зрачка на свет		
1	1	2			
11			Видами медицинских экспертиз являются:		
	*		экспертиза временной нетрудоспособности		
	*		экспертиза профпригодности		
	*		Медико- социальная экспертиза		
	*		экспертиза связи заболеваний с профессией		

1	1	2			
12			Основными медицинскими противопоказаниями для допуска к работе во вредных условиях являются:		
	*		Заболевания, характеризующиеся повышенным кровяным давлением с выраженным нарушением функции и хронической сердечной недостаточностью III-IV ФК		
	*		Ишемическая болезнь сердца (ИБС) с выраженным нарушением функции и хронической сердечной недостаточностью III-IV ФК		
	*		ИБС с жизнеугрожающими нарушениями ритма и проводимости		
	*		Заболевания артерий, артериол, капилляров и вен с выраженными нарушениями кровообращения (3 степени и выше)		

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

#### Ситуационные задачи

##### Задача 1

На периодическом медицинском осмотре у слесаря механосборочных работ, 44 лет, со стажем работы 23 года в контакте с производственным шумом, превышающим ПДУ, выявлено двустороннее умеренное снижение слуха (II степень нейросенсорной тугоухости) и сопутствующая патология: Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени.

#### ВОПРОСЫ:

1. Каково решение врачебной комиссии в связи с выявленной гипертонической болезнью II стадии, 2 степени ?

а. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени является медицинским противопоказанием для допуска к работе водителем\*

б. Гипертоническая болезнь II стадии 2 степени не является медицинским противопоказанием для допуска к работе водителем

2. Какова дальнейшая врачебная тактика?

а. направление водителя на медицинское освидетельствование\*

б. направление на консультацию кардиолога

3. Как решаются вопросы экспертизы профпригодности?

а. водитель постоянно непригоден по состоянию здоровья к работе водителя\*

б. водитель временно непригоден по состоянию здоровья к работе водителя

с. водитель пригоден по состоянию здоровья к работе водителя

4. Какова врачебная тактика в связи с выявленной нейросенсорной тугоухостью II степени?

а. направление в центр профпатологии\*

б. направление на консультацию к сурдологу

5. Предположительный клинико-трудовой прогноз

а. благоприятный

б. неблагоприятный\*

с. сомнительный

## Задача 2

У работника 38 лет, выполняющего кессонные работы, со стажем 14 лет на периодическом медосмотре выявлена артериальная гипертензия II стадии 2 степени. Диагноз подтвержден консультацией кардиолога.

ВОПРОСЫ:

1. Как решаются вопросы трудоспособности работника в данном случае, с учетом нормативных документов?

а. гипертоническая болезнь является медицинским противопоказанием для допуска к кессонным работам\*

б. рекомендуется направление на экспертизу профпригодности\*

с. выявленное заболевание не является медицинским противопоказанием для выполнения кессонных работ

2. Определите предположительный клинико-трудо­вой прогноз

а.благоприятный

б.неблагоприятный\*

с.сомнительны

### Модуль 3

1	Кафедра	профпатологии и пульмонологии
2	Факультет	ФПК и ППС
3	Адрес (база)	Ул. 1-й Конной армии 33
4	Зав.кафедрой	Горблянский Юрий Юрьевич
5	Ответственный составитель	Конторович Елена Павловна
6	Е-mail	<a href="mailto:kontorovichep@yandex.ru">kontorovichep@yandex.ru</a>
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80..
8	Кабинет №	Аудитория №1
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2023
12	Специальность	профпатология, кардиология, общая врачебная практика (семейная медицина), терапия
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.3. Профилактика сердечно-сосудистых заболеваний на рабочем месте
15	Тема	1.3.1; 1.3.2
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	12
18	Тип вопроса	<i>1- single, 11- multiple</i>
19	Источник	

### Список тестовых заданий

1	1	3			
1			Основным методом первичной профилактики внезапной сердечной смерти на рабочем месте является		
	*		раннее выявление сердечно-сосудистых заболеваний (ССЗ) на медицинских осмотрах		
			выявление предикторов внезапной смерти		
			диспансерное наблюдение за работниками с болезнями системы кровообращения		
1	1	3			
2			Комплексные программы профилактики сердечно-сосудистых заболеваний включают:		
	*		идентификацию производственных факторов риска ССЗ		
	*		формирование групп риска развития ССЗ, по данным обязательных медосмотров работников		
	*		рациональное трудоустройство работников с ССЗ		
	*		мотивирование работников к ведению здорового образа жизни		
1	1	3			
3			Основными немодифицируемыми факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний являются:		
	*		пол		
	*		возраст		

	*		наследственность		
1	1	3			
4					
	*		Основными модифицируемыми факторами риска сердечно-сосудистых заболеваний являются*		
	*		артериальная гипертензия		
	*		уровень холестерина		
	*		избыточная масса тела		
	*		несбалансированное питание		
	*		низкая физическая активность		
1	1	3			
5			В профилактике внезапной сердечной смерти на рабочем месте важную роль играют:		
	*		обязательные предварительные и периодические медосмотры работников		
	*		предсменные, предрейсовые и послесменные, послерейсовые медосмотры		
	*		диспансерное наблюдение и диспансеризация работников		
1	1	3			
6			Значимым фактором риска внезапной смерти является наличие коморбидной патологии:		
	*		артериальная гипертензия		
	*		сахарный диабет		
	*		ХОБЛ		
	*		хроническая сердечная недостаточность		
	*		заболевания щитовидной железы		

1	1	3			
7			Наиболее распространенными факторами внезапной смерти являются:		
	*		психосоциальные факторы		
	*		курение		
	*		избыточное потребление алкоголя		
	*		наличие коморбидной патологии		
	*		наследственная предрасположенность		
1	1	3			
8			Среди производственных факторов риска внезапной смерти выделяют:		
	*		физические факторы		
	*		химические факторы		
	*		факторы трудового процесса		
1	1	3			
9			Физическими факторами риска внезапной смерти на рабочем месте являются		
	*		общая и локальная вибрация		
	*		производственный шум		
	*		электромагнитные излучение		
	*		тепловые и холодовые воздействия		
1	1	3			
10			Производственными химическими факторами риска внезапной смерти являются:		
	*		свинец		
	*		ртуть		
	*		бензол		
	*		марганец		
	*		кадмий		
	*		сероводород		
	*		органические нитриты		
1	1	3			

11			Для первичной профилактики у лиц с выявленными предикторами развития внезапной смерти показаны различные классы препаратов:		
	*		блокаторы ангиотензиновых рецепторов		
	*		блокаторы рецепторов альдостерона		
	*		бета блокаторы		
	*		амиодарон		
	*		тромболитические и антитромботические средства		
	*		антагонисты кальция		
	*		статины		
	*		ингибиторы АПФ		
1	1	3			
12			Профилактическое применение антиаритмических препаратов основано на их способности		
	*		подавлять жизнеугрожающие желудочковые аритмии		
	*		повышать электрофизиологическую устойчивость миокарда		

## 2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

### СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

#### Задача 1

У строителя 52 лет, работающего на высоте (стаж 16 лет) на периодическом медицинском осмотре, с учетом выписки из амбулаторной карты и эпикриза неврологического стационара диагностирована гипертоническая болезнь III стадии, 3 степени, риск IV, хроническая ишемия мозга (дисциркуляторная энцефалопатия) с нарушением координации и когнитивным снижением.



## ВОПРОСЫ:

1. Каково должно быть решение комиссии по медосмотру работника?
  - a. выявленная патология сердечно-сосудистой системы является медицинским противопоказанием для работы на высоте\*
  - b. выявленная патология сердечно-сосудистой системы не является медицинским противопоказанием для работы на высоте
2. Какова дальнейшая врачебная тактика в данном случае?
  - a. Направление работника на экспертизу профпригодности\*
  - b. Направление работника на консультацию к кардиологу
3. Определите клинико-трудовой прогноз
  - a. благоприятный
  - b. неблагоприятный\*
  - c. сомнительный

## Задача 2

У водителя автомобиля категории «А» со стажем работы 22 года на периодическом медицинском осмотре впервые выявлена ИБС: стенокардия напряжения, ФК III.

## ВОПРОСЫ:

1. Является ли данная патология фактором риска внезапной смерти на рабочем месте?
  - a. данная патология является значимым фактором риска внезапной смерти на рабочем месте\*
  - b. данная патология не является фактором риска внезапной смерти на рабочем месте
2. Каково решение о профпригодности в данном случае?
  - a. индивидуальный подход с учетом III ФК ИБС\*
  - b. индивидуальный подход с учетом стажа работы водителем\*
  - c. индивидуальный подход при условии постоянного наблюдения кардиолога\*
  - d. индивидуальный подход при условии ежегодной экспертизы профпригодности\*
3. Выскажите мнение о клинико-трудовом прогнозе
  - a. благоприятный
  - b. неблагоприятный
  - c. сомнительный\*

## Перечень вопросов для собеседования

1. Традиционные и современные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
2. Химические производственные факторы и сердечно-сосудистая патология у работников.
3. Роль ионизирующих и неионизирующих излучений в развитии сердечно-сосудистых заболеваний
4. Производственный шум и сердечно-сосудистая система
5. Производственная вибрация и развитие сердечно-сосудистой патологии.
6. Влияние физического перенапряжения на сердечно-сосудистую систему
7. Сменная работа и сердечно-сосудистые заболевания
8. Профессиональный стресс, выгорание и сердечно-сосудистые заболевания
9. Сердечно-сосудистые заболевания как общие медицинские противопоказания для допуска к работам во вредных условиях.
10. Значение ранней диагностики ишемической болезни сердца у работников в профилактике внезапной смерти на рабочем месте
11. Ранняя диагностика гипертонической болезни у работников и профилактика внезапной смерти на рабочем месте
12. Производственные и непроизводственные факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний
13. Экспертиза профпригодности при сердечно-сосудистых заболеваниях у работников
14. Значение обязательных медосмотров работников вредных профессий и производств в профилактике внезапной смерти на рабочем месте
15. Роль экспертизы профпригодности работников вредных профессий и производств в профилактике внезапной смерти
16. Общие медицинские противопоказания для допуска к работам во вредных условиях в связи с сердечно-сосудистой патологией
17. Сердечно-сосудистые заболевания как дополнительные медицинские противопоказания при работах, связанных с воздействием химических факторов.
18. Сердечно-сосудистые заболевания как дополнительные медицинские противопоказания при работах, связанных с воздействием физических факторов.
19. Заболевания сосудов как дополнительные медицинские противопоказания для выполнения работ, связанных с физическими перегрузками
20. Формы заболеваний сердечно-сосудистой системы как дополнительные медицинские противопоказания для водителей автотранспортных средств

21. Основные причины внезапной смерти на рабочем месте, диагностика и неотложная помощь

22. Комплексная профилактика сердечно-сосудистых заболеваний и внезапной смерти на рабочем месте