

**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 № 6

УТВЕРЖДЕНО
приказом ректора
«20» июня 2025г.
№ 341

«17» июня 2025 г

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ ВРАЧЕЙ**

«Профпатология»

**по основной специальности: Профпатология
по смежным специальностям: терапия, неврология, психиатрия,
психиатрия-наркология, дерматовенерология
Трудоемкость: 144 часа**

Форма освоения: очная

Документ о квалификации: удостоверение о повышении квалификации

Ростов-на-Дону, 2025

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профпатология» 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. Гарипова Р.В., доктор медицинских наук, профессор кафедры гигиены, медицины труда федерального государственного бюджетного образовательного учреждения высшего образования «Казанский государственный медицинский университет» Минздрава России,
2. Бабанов С.А., доктор медицинских наук, профессор, заведующий кафедрой профессиональных болезней и клинической фармакологии имени заслуженного деятеля науки Российской Федерации профессора Косарева Владислава Васильевича ФГБОУ ВО «Самарский государственный медицинский университет» Минздрава России, главный внештатный специалист по профпатологии Министерства здравоохранения Самарской области

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации «Профпатология» разработана рабочей группой сотрудников кафедры профпатологии и пульмонологии ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, заведующий кафедрой Горблянский Ю.Ю.

Состав рабочей группы:

№№	Фамилия, имя, отчество	Учёная степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1	2	3	4	5
1.	Горблянский Юрий Юрьевич	д.м.н., профессор	Заведующий. кафедрой профпатологии и пульмонологии	ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России
2.	Конторович Елена Павловна	к.м.н.	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 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 № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации», статья 76.
- Приказ Минобрнауки России от 1 июля 2013 № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам».
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения" (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 №214н).
- Приказ Минтруда и соцзащиты РФ от 22 ноября 2022 г. N732н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-профпатолог» (зарегистрировано в Минюсте России 22 декабря 2022 № 1559)
- Приказ Минтруда России от 21.03.2017 N293н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-лечебник (врач-терапевт участковый) (зарегистрировано в Минюсте России 06.04.2017 N1006)
- Приказ Минтруда России от 29 января 2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог» (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 №1240) (в ред. Приказа Минтруда России от 31.08.2023 №689)
- Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» (зарегистрировано в Минюсте России 5 апреля 2018г. №1118)
- Лицензия Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России от 22 июня 2017 № 2604.

1.2. Категории обучающихся.

Основная специальность – профпатология

Смежные специальности –терапия, неврология, психиатрия, психиатрия- наркология, дерматовенерология

1.3. Цель реализации программы

Совершенствование имеющихся профессиональных компетенций в части актуальных вопросов профпатологии, востребованных при выполнении профессиональной деятельности.

Вид профессиональной деятельности:

Врачебная практика в области профессиональной патологии.

Врачебная практика в области лечебного дела.

Врачебная практика в области неврологии.

Врачебная практика в области психиатрии

Врачебная практика в области психиатрии-наркологии

Врачебная практика в области дерматовенерологии.

Уровень квалификации: 8,7

Связь Программы с профессиональным стандартом и ЕКС представлена в таблице 1.

Таблица 1

Связь Программы с профессиональным стандартом и ЕКС

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 № 1559).		
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
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 N1006)		
А. Оказание первичной медико-санитарной помощи взрослому населению в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и	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

лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника		
--	--	--

Профессиональный стандарт 3: Неврология- Приказ Минтруда России от 29 января 2019 №51н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-невролог»» (зарегистрировано в Минюсте России 26.02.2019 №1240) (в ред. Приказа Минтруда России от 31.08.2023 №689)		
А. Оказание медицинской помощи пациентам при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы	A/01.8	Проведение обследования пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы с целью установления диагноза
	A/06.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов при заболеваниях и (или) состояниях нервной системы
Профессиональный стандарт 4: Дерматовенерология- Приказ Минтруда и социальной защиты РФ от 14 марта 2018 г. №142н «Об утверждении профессионального стандарта «Врач-дерматовенеролог» (зарегистрировано в Минюсте России 5 апреля 2018г. №1118)		
А: Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи населению по профилю "дерматовенерология" в амбулаторных условиях	A/01.8	Оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях пациентам с дерматозами, доброкачественными новообразованиями кожи, заболеваниями волос, микозами гладкой кожи и ее придатков, лепрой
	A/03.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, медицинских осмотров, диспансерного наблюдения в отношении пациента с заболеваниями по профилю "дерматовенерология"
Психиатрия Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения». (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 №214н).		
	КХ	Оказание психиатрической помощи населению
		Осуществление диагностики психических расстройств с использованием инструментальных и специальных параклинических методов
		Проведение психиатрического освидетельствования
		Осуществление санитарно-просветительной работы среди населения по укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни Участие в проведении обязательных предвари-

		тельных и периодических медосмотров работников в соответствии с действующими нормативными документами
Психиатрия-наркология Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. №541н «Об утверждении единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих. Раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (в ред. Приказа Минтруда РФ от 09.04.2018 №214н).		
	КХ	Оказание наркологической помощи населению
		Проведение обследования пациентов с целью установления диагноза
		Проведение наркологического освидетельствования
		Осуществление санитарно-просветительной работы среди населения по укреплению здоровья и пропаганде здорового образа жизни
		Участие в проведении обязательных предварительных и периодических медосмотров работников в соответствии с действующими нормативными документами
		Участие в проведении обязательных предварительных и периодических медосмотров работников в соответствии с действующими нормативными документами

1.4. Планируемые результаты обучения

Таблица 2

Планируемые результаты обучения

ПК	Описание компетенции	Код ТФ профстандарта/ Квалификационная характеристика (КХ)
ПК-1	готовность к осуществлению ранней диагностики профессиональных заболеваний, хронических заболеваний нервной системы и кожи, заболеваний и состояний по профилю «терапия», «психиатрия», к выявлению причин и условий их возникновения, осуществлению мероприятий, направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.	А/01.8 А/02.7 КХ
	должен знать: законодательные и нормативные правовые акты в сфере охраны здоровья граждан, клинические рекомендации по профилю «профпато-	

	логия», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «психиатрия-наркология»; методики и способы диагностики начальных форм заболеваний различных органов и систем; ранние признаки воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работника должен уметь: устанавливать предварительный диагноз острого и хронического профессионального заболевания, проводить дифференциальную диагностику общих и профессиональных заболеваний внутренних органов, нервной системы и кожи, психических расстройств и расстройств поведения; выявлять признаки заболеваний и (или) состояний по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «психиатрия-наркология», в том числе в процессе обязательного медосмотра должен владеть: навыками выявления начальных форм профессиональных заболеваний, признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников); навыками установления предварительного диагноза острого или хронического профессионального заболеваний; навыками выявления ранних форм заболеваний нервной системы, кожи, органов дыхания профессионального генеза, в том числе в процессе обязательного медосмотра; навыками установления психических расстройств и расстройств поведения по профилю «психиатрия», «психиатрия-наркология», в том числе в процессе обязательного медосмотра	
ПК-2	готовность к проведению обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров работников по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия» должен знать: законодательные и нормативно - правовые акты, регламентирующие порядок проведения обязательных (предварительных, периодических, внеочередных) медицинских осмотров и освидетельствований, а также участи в медосмотрах работников врачей-специалистов по профилю профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия» должен уметь: осуществлять физикальное обследование лица, поступающего на работу, и работника, подлежащего периодическому (или внеочередному)	А/03.8 А/05.7 КХ

	медицинскому осмотру; интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных исследований; проводить обязательные медосмотры работников вредных (опасных) профессий и производств и отдельных видов работ в соответствии с нормативными документами, по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия» должен владеть: навыком физикального обследования лица, поступающего на работу и работника, подлежащего периодическому (или внеочередному) медицинскому осмотру; навыками интерпретации результатов лабораторных и инструментальных исследований; навыками проведения обязательных медосмотров работников вредных (опасных) профессий и производств и отдельных видов работ, в соответствии с нормативными документами, по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия»	
ПК-3	готовность к определению показаний для проведения психиатрического освидетельствования, медицинского освидетельствования водителей, и освидетельствования работников на право владения и применения оружия должен знать: законодательные и нормативно - правовые акты, регламентирующие порядок проведения психиатрического освидетельствования, медицинского освидетельствования водителей автотранспортных средств, освидетельствования работников на право владения и применения оружия должен уметь: определять показания для проведения психиатрического освидетельствования, медицинского освидетельствования водителей автотранспортных средств, а также освидетельствования на право владения и применения оружия должен владеть: навыками определения показаний показания для проведения психиатрического освидетельствования, медицинского освидетельствования водителей автотранспортных средств, а также освидетельствования на право владения и применения оружия	A/03.8 A/06.8 КХ
ПК-4	готовность к проведению экспертизы профпригодности работников по профилю «профпатология»,	A/03.8

	«терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия», к экспертизе связи заболевания с профессией по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», должен знать: медицинские противопоказания к работам с вредными (опасными) производственными факторами и отдельным видам работ (профессиональные заболевания, заболевания внутренних органов, кожи, нервной системы, психические и наркологические); принципы и порядок проведения экспертизы профпригодности работников по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия», нормативные документы и принципы проведения экспертизы связи заболевания (органов дыхания, нервной системы и кожи) с профессией работника должен уметь: проводить экспертизу профпригодности работников, у которых в процессе предварительного и периодического медосмотра выявлены медицинские противопоказания к работам с вредными (опасными) производственными факторами и отдельным видам работ по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия»; формулировать предварительный диагноз хронического профессионального заболевания по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология» должен владеть: навыками проведения экспертизы профпригодности работников, у которых в процессе предварительного и периодического медосмотра выявлены медицинские противопоказания к работам с вредными (опасными) производственными факторами и отдельным видам работ по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология», «психиатрия», «наркология-психиатрия»; навыками установления предварительного диагноза хронического профессионального заболевания по профилю «профпатология», «терапия», «неврология», «дерматовенерология»	A/04.8 A/06.8 КХ
--	--	---------------------------------

График обучения Форма обучения	Акад. часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
Очная	6	6	1 месяц

2. СОДЕРЖАНИЕ ПРОГРАММЫ.

2.1 Учебный план.

дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Профпатология»

в объёме 144 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 (формируемые) 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
1	Специальные дисциплины															
1.1	Общие вопросы профпатологии	18	18	4	10	4									ПК-1 ПК-2	ПА
1.2	Эколого-зависимые и профессиональные заболевания органов дыхания	36	30	10	16	4		6		2	4				ПК-1	ПА
1.3	Организационно-правовые принципы медицинских экспертиз и освидетельствований	36	36	12	14	10									ПК-3 ПК-4	ПА
1.4	Организация и проведение обязательных медицинских осмотров и экспертизы профпригодности работников	36	36	6	14	16									ПК-2 ПК-4	ПА

	Всего часов (специальные дисциплины)	126	120	32	54	34		6		2	4					
2	Смежные дисциплины															
2.1	Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения	12	12	8		4										
	Итоговая аттестация	6														Экзамен
	Всего часов по программе	144	132	40	54	38		6		2	4					6

2.2. Календарный учебный график.

Учебные занятия проводятся в течение 4 недель/1 месяца: шесть дней в неделю по 6 академических часа в день.

Модуль 1.1 Общие вопросы профпатологии

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.1	Актуальные вопросы профпатологии
1.1.1.1	Совершенствование профпатологической помощи в современных
1.1.1.1.1	Охрана здоровья работающего населения России. Особенности медицинского обслуживания работников
1.1.1.1.2	Специальная оценка условий труда работников, контактирующих с вредными и опасными производственными факторами
1.1.1.1.3	Совершенствование нормативно-правовой базы по профпатологии и охране здоровья работников
1.1.1.1.4	Современные аспекты оценки и управления профессиональными рисками
1.1.1.1.5	Нерешенные проблемы профпатологии и медицины труда
1.1.1.1.5.1	Сменная работа и риск нарушений здоровья
1.1.1.1.5.2	Профессиональный стресс и выгорание на рабочем месте
1.1.2	Принципы диагностики профессиональных заболеваний
1.1.2.1	Роль условий труда в развитии нарушений здоровья работников
1.1.2.2	Нормативные документы по специальной оценке условий труда
1.1.2.3	Современные подходы к определению классов условий труда
1.1.2.4	Национальный перечень профессиональных заболеваний
1.1.2.5	Классификатор вредных факторов
1.1.2.6	Алгоритм экспертизы связи заболевания с профессией
1.1.3	Современные формы профессиональных заболеваний от воздействия химических и физических факторов, диагностика, лечение
1.1.3.1	Общие принципы диагностики профессиональных интоксикаций с учетом политропности химических веществ и национального перечня профессиональных заболеваний
1.1.3.2	Особенности лечения при профессиональных интоксикациях
1.1.3.3	Диагностика виброшумовой патологии
1.1.3.4	Принципы доказательной медицины в экспертизе связи заболеваний от воздействия ЭМИ с профессией
1.1.3.5	Профессиональные заболевания, связанные с воздействием других физических факторов (ультра и инфразвука, неблагоприятного микроклимата, повышенного давления окружающей водной и газовой среды)
1.1.4	Профессиональные заболевания от воздействия факторов трудового процесса и биологических факторов, диагностика, лечение
1.1.4.1	Современные формы профессиональных заболеваний от воздействия физических перегрузок и функционального перенапряжения
1.1.4.2	Принципы диагностики и лечения профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата

1.1.4.3	Профессиональные радикулопатии и полиневропатии от физического перенапряжения
1.1.4.4	Диагностика и лечение профессиональных заболеваний периферической нервной системы
1.1.4.5	Основные клинические формы профессиональных заболеваний от воздействия биологических факторов
1.1.4.6.	Диагностика профессиональных заболеваний от воздействия биологических аллергенов
1.1.4.7	Особенности диагностики и лечения профессионального туберкулеза
1.1.4.8	Профессиональные заболевания кожи от воздействия биологических факторов
1.1.4.9	Злокачественные новообразования печени от воздействия вирусов гепатита В и С

1.1.5	Особенности медицинской реабилитации в профпатологии
1.1.5.1	Основные задачи, этапы, виды и методы медицинской реабилитации
1.1.5.2	больных и инвалидов
1.1.5.3	Основные задачи медицинской реабилитации больных и инвалидов
1.1.5.4	Этапы медицинской реабилитации
1.1.5.5	Медицинская реабилитация больных различными профессиональными заболеваниями
1.1.5.5.1	Медицинская реабилитация больных виброшумовой патологией
1.1.5.5.2	Медицинская реабилитация больных хроническими интоксикациями
1.1.5.5.3	Медицинская реабилитация больных заболеваниями опорно-двигательного аппарата
1.1.6	Актуальные вопросы медицины труда
1.1.6.1	Новые факторы психосоциальных рисков на рабочем месте
1.1.6.2	Профилактика нарушений психического здоровья на рабочем месте
1.1.6.3	Профессиональный стресс и выгорание на рабочем месте
1.1.6.4	Внезапная смерть на рабочем месте от производственных причин
1.1.6.5	Работа и старение. Обеспечение профессионального долголетия

Модуль 1.2

Эколого-зависимые и профессиональные заболевания органов дыхания

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.2.1	Механизмы формирования экологических и профессиональных заболеваний органов дыхания
1.2.1.1.	Система фагоцитоза и свободно-радикального окисления
1.2.1.2	Оксидантный стресс
1.2.1.3	Система протеолиз- антипротеолиз.
1.2.1.4	Особенности формирования различных видов воспаления
1.2.1.5	Ремоделирование бронхиального дерева и интерстициальных тканей
1.2.1.6	Эндотелиальная дисфункция и легочная гипертензия
1.2.1.7	Механизмы развития пневмофиброза

1.2.1.8	Характеристика и классификация промышленных аэрозолей, раздражающих веществ, респираторных аллергенов
1.2.2	Эколого-зависимые и профессиональные заболевания бронхиального дерева
1.2.2.1	Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ)
1.2.2.1.1.	Определение, эпидемиология, оценка риска и профилактика
1.2.2.1.2	Клиника, диагностика, лечение профессиональной ХОБЛ
1.2.2.1.3	МСЭ и реабилитация при профессиональной ХОБЛ
1.2.2.2	Профессиональный бронхит
1.2.2.2.1	Оценка риска и профилактика
1.2.2.2.2	Клиника, диагностика, лечение
1.2.3	Интерстициальные заболевания легких(ИЗЛ)
1.2.3.1	Эколого-зависимые ИЗЛ, дифференциальная диагностика
1.2.3.2	Пневмокониозы, формы, классификация, клиника, диагностика, варианты те-
1.2.3.3	Гиперчувствительный пневмонит: клиника, диагностика, лечение
1.2.3.4	Токсико-химическое поражение органов дыхания, клиника, диагностика, лече-
1.2.4	Профессиональная бронхиальная астма
1.2.4.1	Оценка риска и профилактика
1.2.4.2	Критерии связи заболевания с профессией, лечение
1.2.5.	Онкологические заболевания легких
1.2.5.1	Механизмы канцерогенеза
1.2.5.2	Характеристика производственных канцерогенов
1.2.5.3	Варианты рака легких
1.2.5.4	Критерии диагностики и связи заболевания с профессией
1.2.5.5	Онконастороженность и ранняя диагностика онкозаболеваний
1.2.6	МСЭ и реабилитация при заболеваниях органов дыхания
1.2.6.1	Особенности МСЭ при профессиональных заболеваниях органов дыхания
1.2.6.2	Медицинская реабилитация больных и инвалидов
1.2.6.3	Проблемы профессиональной и социальной реабилитации больных и инвалидов
1.2.7	Вопросы временной утраты трудоспособности больных с профессиональными заболеваниями органов дыхания
1.2.8	Эволюция представлений о профессиональных заболеваниях органов дыхания

Модуль 1.3

Организационно-правовые принципы медицинских экспертиз и освидетельствований

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.3.1	Организационно-правовые принципы медицинских экспертиз, их особенности в медицине труда
1.3.1.1	Экспертиза временной нетрудоспособности
1.3.1.1.1.	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности, нормативные до-
1.3.1.1.2	Особенности экспертизы временной нетрудоспособности в профпатологии
1.3.1.1.3	Определение клинического и трудового прогноза при временной нетрудоспособно-
1.3.1.2	Медико-социальная экспертиза
1.3.1.2.1	Особенности МСЭ в профпатологии

1.3.1.2.1.1	Определение степени утраты трудоспособности в процентах
1.3.1.2.1.2	Медицинская и социальная реабилитация больных и инвалидов
1.3.1.2.1.3	Рациональное трудоустройство в системе профессиональной реабилитации
1.3.1.2.1.4	Нормативные документы по МСЭ
1.3.1.2.2	Оценка медицинского и социального критериев МСЭ, определение степени утраты профессиональной трудоспособности
1.3.1.2.2.1	Современные цели, задачи и методология МСЭ
1.3.1.2.2.2	Критерии оценки ограничений жизнедеятельности
1.3.1.2.2.3	Критерии оценки степени расстройств функций организма
1.3.1.2.2.4	Критерии оценки степени утраты профессиональной трудоспособности
1.3.1.3	<i>Экспертиза связи заболевания с профессией</i>
1.3.1.3.1	Цели экспертизы связи заболевания с профессией
1.3.1.3.2	Значение профмаршрута в диагностике профессионального заболевания
1.3.1.3.3	Принципы доказательной медицины в экспертизе связи заболевания с профессией
1.3.1.3.4	Алгоритм экспертизы связи заболеваний с профессией с учетом различных вредных факторов
1.3.1.3.5	Проблемы и перспективы диагностики современных профессиональных заболеваний
1.3.1.4	<i>Нормативно-правовая база медицинских экспертиз в профпатологии в соответствии с действующим законодательством</i>
1.3.2.	Организационно-правовые принципы медицинских освидетельствований, их особенности в медицине труда
1.3.2.1	<i>Медицинское освидетельствование водителей автотранспортных средств</i>
1.3.2.1.1	Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством
1.3.2.1.2	Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования водителей автотранспортных средств
1.3.2.1.3	Медицинские противопоказания, показания и ограничения к управлению транспортным средством
1.3.2.1.4	Контингенты медицинского освидетельствования водителей, участие врачей различных специальностей
1.3.2.1.5	Алгоритм медицинского освидетельствования водителей транспортных средств
1.3.2.1.6	Порядок направления на внеочередное освидетельствование
1.3.2.2	<i>Психиатрическое освидетельствование работников</i>
1.3.2.2.1	Медицинские показания для направления на психиатрическое освидетельствование
1.3.2.2.2	Контингенты лиц, подлежащих психиатрическому освидетельствованию
1.3.2.2.3	Порядок проведения психиатрического освидетельствования в период медосмотров
1.3.2.2.4	Обязательное психиатрическое освидетельствование работников, осуществляющих отдельные виды деятельности
1.3.2.3	<i>Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием</i>
1.3.2.3.1	Медицинские показания для направления на освидетельствование
1.3.2.3.2	Состав комиссии, лабораторное обеспечение освидетельствования
1.3.2.3.3	Контингенты лиц, ведомства и службы, в которых разрешено ношение оружия и его применение
1.3.2.3.3.1	Военизированная охрана, службы спецсвязи, аппарат инкассации, банковские структуры
1.3.2.3.3.2	Другие ведомства и службы, которым разрешено ношение оружия и его применение

1.3.2.4	<i>Нормативно-правовая база медицинских освидетельствований работников в соответствии с действующим законодательством</i>
---------	---

Модуль 1.4

Организация и проведение обязательных медицинских осмотров и экспертизы профпригодности работников

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.4.1	Организационно правовые основы проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников вредных и опасных профессий и производств
1.4.1.1	Основные цели, задачи и принципы медосмотров работников вредных и опасных производств
1.4.1.2	Выявление начальных форм профессиональных заболеваний у работников вредных производств
1.4.1.3	Оптимизация организации медосмотра работников специалистами, подготовленными по профпатологии
1.4.1.4	Медосмотры работников, контактирующих с промышленными аэрозолями
1.4.1.4.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний от воздействия промышленных аэрозолей
1.4.1.5	Особенности медосмотров работников, контактирующих с химическими веществами
1.4.1.5.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний от воздействия химических факторов
1.4.1.6	Особенности медосмотров работников, контактирующих с биологическими факторами
1.4.1.6.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний от воздействия биологических факторов
1.4.1.7	Особенности медосмотров работников, контактирующих с физическими факторами
1.4.1.7.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний от воздействия физических факторов
1.4.1.8	Особенности медосмотров работников, контактирующих с факторами трудового процесса
1.4.1.8.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний от воздействия факторов трудового процесса
1.4.2	Организационно-правовые основы проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников отдельных профессий, производств, организаций и отдельных видов работ
1.4.2.1	Основные цели, задачи и принципы медосмотров работников отдельных видов выполняемых работ
1.4.2.2	Особенности медицинских осмотров медицинских работников
1.4.2.2.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний у медицинских работников
1.4.2.3	Особенности медицинских осмотров водителей автотранспортных средств

1.4.2.3.1	Группы риска по развитию профессиональных заболеваний у водителей автотранспортных средств
1.4.3	Экспертиза профпригодности работников
1.4.3.1	Общие принципы экспертизы профпригодности работников
1.4.3.2	Цели и задачи экспертизы профпригодности работников вредных профессий и отдельных видов работ
1.4.3.3	Медицинские противопоказания для допуска к работе
1.4.4	Основные нормативно-правовые документы, регламентирующие проведение медицинских осмотров и экспертизы профпригодности работников в соответствии с действующим законодательством

Модуль 2.1

Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1	Оборонеспособность и национальная безопасность Российской Федерации
1.1	Основы национальной безопасности Российской Федерации
1.2	Законодательное и нормативное правовое регулирование в области и охраны государственной тайны
2	Основы мобилизационной подготовки экономики Российской Федерации
2.1	Законодательное нормативное правовое обеспечение мобилизационной подготовки и мобилизации в Российской Федерации
3	Мобилизационная подготовка здравоохранения Российской Федерации
3.1	Специальные формирования здравоохранения (СФЗ), их место и роль в современной системе лечебно-эвакуационного обеспечения войск
3.2	Подвижные медицинские формирования. Задачи, организация, порядок работы
4	Государственный материальный резерв
4.1	Нормативное правовое регулирование вопросов формирования, хранения, накопления и освежения запасов мобилизационного резерва
5	Избранные вопросы медицины катастроф
5.1	Организация и основы деятельности службы медицины катастроф (СМК)
6	Хирургическая патология в военное время
6.1	Комбинированные поражения
7	Терапевтическая патология в военное время
7.1	Заболевания внутренних органов при травматических повреждениях

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.

- 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*. Экзамен 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 пред-	удовлетворительное умение давать аргументиро-	удовлетворительная логич-

	метной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	ванные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	ность 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	Низкая способность анализировать ситуацию	Недостаточные навыки решения ситуации	Отсутствует

	задачу			
--	--------	--	--	--

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», г. Ростов-на-Дону, отделение гатроэнтерологии, 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 (толы, стулья, шкафы), 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.	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
	Дополнительная литература
1	Организационно-правовые основы профпатологической помощи в Российской Федерации: учеб. пособие/ под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2014. – 117 с. – доступ из ЭБ Рост ГМУ;
2	Организация и проведение обязательных медицинских осмотров работников: рук-во для врачей/ под ред. Ю.Ю. Горблянского. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2015. – 187с. –доступ из ЭБ Рост ГМУ.
3	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.
4	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 Рост ГМУ
5	Профессиональная патология. Часть 2: рук-во для врачей / под ред. Ю.Ю. Горблянского. - Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2015. – 99 с. – доступ из ЭБ Рост ГМУ
6	Профессиональная патология: [электронный ресурс]: национальное рук-во / под ред. Н.Ф. Измерова. – Москва: ГЭОТАР – Медиа, 2011. – 784с. – доступ из «Консультант врача»
7	Экспертиза профпригодности работников, подвергающихся воздействию производственного шума и вибрации: учеб. пособие/ сост.: Е.Е. Аденинская, Ю.Ю. Горблянский, Т.Д. Качан [и др.]. – Ростов-на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2014. – 123 с. –доступ из ЭБ Рост ГМУ
8	Сменная работа: монография / Ю.Ю. Горблянский, О.В. Сивочалова, Е.П. Конторович [и др.]: ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Фонд науки и образования, 2016г. – 519 с. – доступ из ЭБ Рост ГМУ
9	Профессиональная пояснично-крестцовая радикулопатия: учеб. пособие/ Н.В. Яковлева, Ю.Ю. Горблянский, Т.Е. Пиктушанская Т.Е. [и др.]: под.ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России, ГБУ РО «ЛРЦ №2». – Ростов-на-Дону: Фонд науки и образования, 2016 г. – 95 с. – доступ из ЭБ Рост ГМУ
10	Профессиональное здоровье и работоспособность: оценка и управление: учебное пособие / Ю.Ю. Горблянский, Е.П. Конторович, Н.В. Яковлева [и др.] / под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО Рост ГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Фонд науки и образования, 2019. – 107 с. –доступ из ЭБ Рост ГМУ
11	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-на-Дону: Фонд науки и образования, 2019 г. – 114 с. – доступ из ЭБ Рост ГМУ
12	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.
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: Изд-во Рост ГМУ, 2019. – 108 с.
14	Порядок проведения врачом стоматологом обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров: методические указания для врачей/ Е.Ю. Леонтьева, Ю.Ю. Горблянский, Т. Ю. Быковская [и др.]; Ростов н/Д: Копицентр, 2019. – 288с.
15	Профессиональные интерстициальные заболевания легких. Диагностика и лечение: учебное пособие /Ю.Ю. Горблянский, Ходарева К.В., Федякина В.В. [и др.]; под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов –на-Дону: Изд-во Рост ГМУ, 2019. – 120 с. - доступ из ЭБ Рост ГМУ
16	Профессиональная хроническая обструктивная болезнь легких: монография/ Ю.Ю. Горблянский, Н.В. Яковлева, Т.Е. Пиктушанская [и др.] / под ред. Ю.Ю. Горблянского; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России. – Ростов-на-Дону: Изд-во Фонд науки и образования, 2018. – 312 с. –доступ из ЭБ Рост ГМУ
17	Профессиональные аспекты новой коронавирусной инфекции COVID-19 : учебное пособие / Ю. Ю. Горблянский, Е. П. Конторович, О. П. Понамарева [и др.] ; под 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
18	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.

Учебный модуль 2 «Смежные дисциплины» «Мобилизационная подготовка и гражданская оборона в сфере здравоохранения»

1. Основная литература.

1. Рогозина И.В. Медицина катастроф / И.В. Рогозина. – Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 152 с. – Доступ из ЭБС “Консультант врача”. – URL: <https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970451625.html> (дата обращения: 08.01.2024). – Текст: электронный.

2. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 1.- 604 с.

3. Медицина чрезвычайных ситуаций : учебник : в 2 т. / под ред. С. Ф. Гончарова, А. Я. Фисуна.- Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2021.- Т. 2.- 607 с.

2. Дополнительная литература.

1. Нормативно-правовые документы, регламентирующие деятельность здравоохранения по предупреждению и ликвидации чрезвычайных ситуаций мирного

времени, определяющие работу в период мобилизации и в военное время: информац. - справ. материалы / сост.: Ю.Е. Барачевский, Р.В. Кудасов, С.М. Грошили; - Ростов-на-Дону : РостГМУ, 2014. - 108 с.

2. Медико-санитарные аспекты ликвидации последствий аварий на химически опасных объектах: учебное пособие / С.Э. Бугаян, В.Ю. Скокова, Д.Н. Елисеев [и др.]; ФГБОУ ВО РостГМУ Минздрава России, каф. мобилизационной подготовки здравоохранения и мед. катастроф; Учеб. воен. центр.- Ростов-на-Дону : Изд-во РостГМУ, 2018. - 104 с.

3. Интернет-ресурсы

	ЭЛЕКТОРОННЫЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫЕ РЕСУРСЫ	Доступ к ресурсу
1	Федеральный центр медицины катастроф ФГБУ "НМХЦ им. Н. И. Пирогова" Минздрава России [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://fcmk.minzdrav.gov.ru/obshhaya-informacziya/	Открытый доступ
2	Вероссийский Центр медицины катастроф «ЗАЩИТА» (ВЦМК «ЗАЩИТА») [Электронный ресурс]. - Режим доступа: https://mchs.gov.ru/ministerstvo/o-ministerstve/terminy-mchs-rossii/term/1339	Открытый доступ

3.2.2. Информационно-коммуникационные ресурсы.

№№	Наименование ресурса	Электронный адрес
1.	Официальный сайт Минздрава России	http:// www.rosminzdrav.ru
2.	Российская государственная библиотека (РГБ)	www.rsl.ru
3.	Издательство РАМН (книги по всем отраслям медицины):	www.iramn.ru
4.	...	...

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.

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	ФГБОУ ВО РостГМУ
2	Конторович Елена Павловна	к.м.н.	Доцент	ГБУ РО «ГБ №7 в г. Ростове-на-Дону» /ФГБОУ ВО РостГМУ
3	Понамарева Оксана Петровна	к.м.н.	Доцент	МСЧ ПАО «Роствертол» им. Б.Н. Слюсаря/ФГБОУ ВО РостГМУ

Приложение №1

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

1. Оформление тестов фонда тестовых заданий.

к дополнительной профессиональной программе повышения квалификации врачей «Профпатология» со сроком освоения 144 академических часа по специальности профпатология, терапия, неврология, психиатрия, психиатрия-наркология, дерматовенерология

Модуль 1.1

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	kontorovich@yandex.ru .
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	профпатология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.1.Общие вопросы профпатологии
15	Тема	1.1.1; 1.1.2;1.1.5; 1.1.6
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	14
18	Тип вопроса	7- single, 7- multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	1			
---	---	---	--	--	--

1			Вредными производственными факторами, вызывающими развитие профессиональных заболеваний, относятся все, кроме		
			физические		
			химические		
			биологические		
			промышленные аэрозоли преимущественно фиброгенного действия (АПФД) и пыли		
			факторы трудового процесса		
	*		психосоциальные		
1	1	1			
2			Хроническое профессиональное заболевание- это		
			заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов)		
	*		заболевание, являющееся результатом длительного воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности		
1	1	1			
3			Острое профессиональное заболевание- это		
			заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного дня, одной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов)		
	*		заболевание, являющееся, как правило, результатом однократного (в течение не более одного дня, од-		

			ной рабочей смены) воздействия на работника вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности		
1	1	1			
4			Экспертиза связи заболевания с профессией проводится		
			специализированным структурным подразделением медицинской организации, имеющим лицензию на медицинскую деятельность в части работ (услуг) по «профпатологии		
	*		специализированной медицинской организацией или специализированным структурным подразделением медицинской организации, имеющими лицензию на медицинскую деятельность в части работ (услуг) по «профпатологии» и «экспертизе связи заболевания с профессией»		
1	1	1			
5			К документам, необходимым для решения вопроса о связи заболевания с профессией относятся все, кроме:		
			подробной выписки из амбулаторной карты		
			санитарно-гигиенической характеристики условий труда		
			копии трудовой книжки		
	*		производственной характеристики		
1	1	1			
6			Второй (допустимый) класс условий труда – это		
			исключено неблагоприятное воз-		

			действие на организм работающего		
	*		воздействие вредных производственных факторов не превышает гигиенических нормативов		
			имеют место вредные производственные факторы, превышающие гигиенические нормативы и оказывающие неблагоприятное воздействие на организм работающего и (или) его потомство		
			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		
1	1	1			
7			Третий (вредный) класс условий труда - это		
			исключено неблагоприятное воздействие на организм работающего		
			воздействие вредных производственных факторов не превышает гигиенических нормативов		
	*		имеют место вредные производственные факторы, превышающие гигиенические нормативы и оказывающие неблагоприятное воздействие на организм работающего и (или) его потомство		
			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		

1	1	1			
8			Профилактика профессиональных заболеваний включает мероприятия		
	*		инженерно-технические		
	*		санитарно-гигиенические		
	*		лечебно- профилактические		
			психологические		
1	1	1			
9			Специальная оценка условий труда - это комплекс мероприятий, включающих		
	*		идентификацию вредных и (или) опасных факторов производственной среды и трудового процесса		
	*		оценку уровня воздействия указанных факторов на работника с учетом отклонения их фактических значений от гигиенических нормативов		
	*		применение индивидуальной и коллективной защиты работников		
1	1	1			
10			Основными задачами Центра профессиональной патологии являются		
	*		установление связи заболевания с профессией		
	*		оздоровление больных, инвалидов вследствие профессиональных заболеваний		
	*		проведение периодических медицинских осмотров работников		
	*		разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости		

1	1	1			
11			Медицинская помощь при острых и хронических профессиональных заболеваниях оказывается медицинскими работниками		
	*		врачебного (фельдшерского) здравпункта		
	*		профпатологических кабинетов		
	*		профпатологических отделений		
	*		центров профпатологии		
1	1	1			
12			В комиссию по расследованию случая профессионального заболевания входят:		
	*		главный врач центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (председатель)		
	*		специалист по охране труда		
	*		представитель учреждения здравоохранения		
	*		представитель профсоюзного органа		
1	1	1			
13			Основными видами реабилитации в профпатологии являются:		
	*		медицинская		
	*		социальная		
	*		профессиональная		
			психологическая		
1	1	1			
14			Основные современные проблемы медицины труда включают:		
	*		Влияние психосоциальных факторов на рабочем месте на здоровье работников		

	*		Профессиональный стресс и выгорание на рабочем месте		
	*		Влияние сменной работы на здоровье работников		
	*		Медицинское обеспечение профессионального долголетия		
	*		Внезапная смерть на рабочем месте и ее профилактика		

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1

Проходчик угольной шахты 42 лет, со стажем работы 15 лет (в условиях воздействия шума на рабочем месте до 83дБ) при очередном периодическом медицинском осмотре предъявил жалобы на снижение слуха, периодические головокружения, головные боли. Объективно: Правильного телосложения, удовлетворительного питания. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичны. АД 130/70 мм рт ст. При осмотре неврологом патологии не выявлено. Координация без отклонений от нормы. Нистагма и вестибулярных нарушений нет. При осмотре оториноларингологом изменений в отоскопической картине не обнаружено. При проведении тональной аудиометрии обнаружено повышение порогов слуха в области 4000 – 6000 Гц до 40-60дБ.

ВОПРОСЫ.

1.Сформулируйте предварительный диагноз

- a. Нейросенсорная тугоухость*
- b. Вестибулярный синдром
- c. Вегетососудистая дистония.

2.Предложите дополнительные методы исследования в процессе периодического медосмотра

- a. Исследование функции вестибулярного аппарата*
- b. Паллестезиометрия
- c. Рефрактометрия (или скиаскопия)

3.Какова дальнейшая врачебная тактика?

- a. Направление на консультацию в центр профпатологии для установления причины заболевания *

- б. Направление на экспертизу профпригодности
- с. Направление на лечение к врачу-сурдологу

Задача 2

У работника производства полиуретанов, 34 лет со стажем работы 8 лет (контакт с изоцианатами: толуен-диизоцианатом, дифенил-изоцианатом) на работе возник приступ удушья (с затруднением выдоха) и сухой кашель. В анамнезе аллергических заболеваний не указывает. Обратился во врачебный медпункт предприятия, были назначены сальбутамол и беродуал, приступ удушья был купирован. Освобожден от работы на 3 дня, после чего снова вернулся на рабочее место. Через несколько дней приступ на рабочем месте повторился, был более длительным и с трудом купирован ингаляцией сальбутамола. Госпитализирован в пульмонологическое отделение областной больницы. Объективно: Состояние средней тяжести. Кожа и видимые слизистые чистые. В легких выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 25 в минуту. Тоны сердца приглушены, ритмичны. ЧСС – 94 в минуту. АД – 100/70 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный.

Результаты лабораторного обследования:

Общий анализ крови: эритроциты - $4,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 140 г/л, лейкоциты - $7,8 \times 10^9/л$, эозинофилы - 16%, сегментоядерные нейтрофилы - 66%, лимфоциты - 28%, моноциты - 6%, СОЭ - 12 мм/ч.

Анализ мокроты общий: слизистая, лейкоциты - 5-7 в поле зрения, плоский эпителий - 7-10 в поле зрения, детрит в небольшом количестве, спирали Куршмана.

Рентгенограмма легких: без патологии. ЭКГ – ритм синусовый, ЭОС в нормальной позиции. Спирометрия: ОФВ1 - 66%. Через 15 минут после ингаляции 800 мкг сальбутамола: ОФВ1 - 78%. SpO2 – 90 %.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

- а. Интоксикация изоцианатами
- б. Аллергическая бронхиальная астма
- с. Бронхиальная астма профессиональная неаллергическая, персистирующая, средней степени тяжести, ДН I-II степени*

2. Обоснуйте предварительный диагноз

- а. развитие на рабочем месте характерных для бронхиальной астмы приступов удушья*
- б. отсутствие сопутствующих аллергических проявлений (на коже, слизистой глаз)*
- с. многолетний стаж работы с изоцианатами, являющимися раздражающими веществами*
- д. результаты обследования в пульмонологическом отделении*

3. Какова дальнейшая врачебная тактика?

- а. направление в центр профпатологии для решения вопроса о профессиональном генезе заболевания*
- б. наблюдение терапевта по месту жительства
- с. наблюдение пульмонолога по месту жительства

4. Предположительный прогноз:

- а. Благоприятный *
- б. Неблагоприятный
- с. Сомнительный

Задача 3

Шлифовщик 47 лет, выполняет шлифовально-наждачно-зачистные работы по механической обработке металла с использованием как естественных (наждак, корунд, кварц), так и искусственных абразивных материалов (электрокорунд, карбид кремния, карбид бора). Стаж работы в контакте с абразивными аэрозолями 18 лет (концентрация абразивной пыли на рабочем месте превышает ПДК в 2-3 раза). В центре профпатологии установлен диагноз: Пневмокониоз от воздействия абразивной и наждачной пыли (станиоз) II стадии с дыхательной недостаточностью 2 степени. При исследовании функции внешнего дыхания выявлены значительные нарушения преимущественно обструктивного характера. На рентгенограмме органов дыхания - признаки умеренной эмфиземы легких и диффузного интерстициального пневмофиброза, усиление и деформация легочного рисунка, в средних и нижних полях легких множественные узелковые образования (3/3, р, q.).

Анализ крови: лейкоциты – $8,0 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 16 мм/ч, в остальном без отклонений от нормы. Анализ мочи – без патологии.

ВОПРОСЫ:

1. Какова врачебная тактика в данном случае?

- а. Направление на профбюро МСЭ *
- б. Наблюдение у пульмонолога
- с. Наблюдение у профпатолога

2. Предположите экспертное решение бюро МСЭ

- а. установление 2 группы инвалидности*
- б. установление 3 группы инвалидности
- с. определение степени утраты трудоспособности (в процентах) без группы инвалидности

3. Как определяется степень утраты трудоспособности в данном случае

- а. 40 -60%

б. 80 -90%*

с. 10 -30%

4.Предположительный прогноз:

а. Благоприятный

б. Неблагоприятный*

с. Сомнительный

Модуль 1.2

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	kontorovich@yandex.ru
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	профпатология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.2 Эколого-зависимые и профессиональные заболевания органов дыхания
15	Тема	1.2.2; 1.2.3; 1.2.4; 1.2.5
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	4- single, 6- multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

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

1			Профессиональные заболевания бронхолегочной системы вызываются следующими производственными факторами, верно все, кроме		
			химические раздражающие вещества		
			биологические факторы		
			аэрозоли преимущественно фиброгенного действия и пыли		
	*		физические факторы		
1	1	2			
2			Наиболее характерным видом поражения слизистой оболочки бронхов для пылевого воздействия является		
	*		атрофический		
			гипертрофический		
			катаральный		
1	1	2			
3			Хронический гиперчувствительный пневмонит сопровождается		
			острым отеком легких		
	*		диффузным интерстициальным фиброзом		
			бронхиолитом		
1	1	2			
4			В структуре профессиональных новообразований первое место занимает рак		
			кожи		
	*		легких и бронхов		
			печени		
			желудка		
1	1	2			
5			Особенностью аллергической профессиональной бронхиальной астмы является		

			часто хроническое развитие		
	*		эффект элиминации		
	*		эффект реэкспозиции		
	*		сочетание с другими проявлениями аллергии		
1	1	2			
6			Профессиональными прогрессирующими ИЗЛ являются		
	*		силикоз		
	*		гиперчувствительный пневмонит		
			ХОБЛ		
1	1	2			
7			Профессиональная ХОБЛ в России диагностируется при воздействии следующих химических веществ		
	*		окислы азота		
	*		олово		
	*		никель		
	*		кобальт		
	*		фтор		
			угольная пыль		
1	1	2			
8			Неаллергическая профессиональная бронхиальная астма развивается при воздействии		
	*		органических растворителей		
	*		пыли кварца		
	*		раздражающих веществ		
			органической пыли		
1	1	2			
9			К профессиональным заболеваниям бронхов относятся		
	*		острый токсический бронхит		
	*		хронический токсический необструктивный бронхит		
	*		хронический пылевой необструктивный бронхит		

	*		хронический токсико-пылевой не- обструктивный бронхит		
1	1	2			
10			Силикатозы развиваются от воздей- ствия пыли		
	*		талька		
	*		слюда		
	*		глины		
	*		цемента		
			графита		

2. Оформление фонда ситуационных задач (для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1

Работник элеватора, 42 лет, со стажем работы в контакте с зерновой пылью 7 лет, на периодическом медосмотре предъявлял жалобы на кашель, одышку, приступы удушья (кашель и затруднения выдоха). Лечился у терапевта по месту жительства по поводу хронического астматического (обструктивного) бронхита. Курит около 20 лет. При осмотре общее состояние удовлетворительное, пониженного питания. В легких жесткое дыхание с удлиненной фазой выдоха, выслушиваются рассеянные сухие хрипы. ЧД 22 в 1 мин. Тоны сердца приглушены, ритмичны. АД 130/70 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Периферических отеков нет.

В общем анализе крови и мочи без патологии. Функция внешнего дыхания: рестриктивно-обструктивные нарушения вентиляции легких. На рентгенограмме ОГК диффузный, нерезко выраженный, преимущественно интерстициальный фиброз, с признаками диффузной эмфиземы легких.

ВОПРОСЫ:

1.Сформулируйте предварительный диагноз.

а. Гиперчувствительный пневмонит от воздействия зерновой пыли*

б.ХОБЛ

с.Пневмокониоз.

2.Обоснуйте предварительный диагноз

а. физикальные данные*

- b. контакт с зерновой пылью*
- c. наличие фиброза в легких*
- d. кашель, одышка, приступы удушья*
- e. результаты исследования внешнего дыхания*

3. Какова дальнейшая врачебная тактика?

- a. компьютерная томография ОГК*
- b. динамическое наблюдение у пульмонолога*
- c. амбулаторное лечение у терапевта
- d. направление в центр профпатологии для установления профессионального генеза заболевания*

4. Предположительный прогноз

- a. Благоприятный
- b. Неблагоприятный
- c. Сомнительный*

Задача 2

Проходчик подземный, 49 лет, со стажем работы 25 лет (в контакте с пылью, содержащей более 10% свободной двуокиси кремния, концентрации которой в 4 раза выше ПДК), в последние полгода стал отмечать сухой кашель, одышку при ранее выполняемой нагрузке, слабость, потливость. На периодическом медосмотре в легких выявлено ослабленное дыхание. При рентгенологическом исследовании выявлены эмфизема легких, деформация легочного рисунка за счет мелкопятнистых теней узелкового типа. В анализе крови: СОЭ 15 мм в час, небольшая лимфопения, незначительное увеличение гамма-глобулинов.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.
 - a. Пневмокониоз (силикоз)*
 - b. ХОБЛ
 - c. Туберкулез легких
2. Опишите дальнейшую тактику
 - a. направление в центр профпатологии для уточнения профессионального генеза заболевания*
 - b. направление на консультацию к пульмонологу
3. Оцените клинический и трудовой прогноз
 - a. благоприятный

- в. сомнительный
- с. неблагоприятный*

Задача 3

Менеджер офиса, 34 лет на приеме у терапевта предъявляла жалобы на приступы удушья после ночного сна (не может «выдохнуть полной грудью»), длительностью несколько секунд, сопровождающиеся чиханием и обильными слизистыми выделениями из носа. Постельное белье –пуховое одеяло и пуховая подушка. Приступы появились 2 месяца назад после переезда на новую квартиру и приобретения нового постельного белья. Два дня назад приступ удушья с затруднением выдоха длился 1-2 минуты, сопровождался сильным сухим кашлем и страхом. Приступ самостоятельно прекратился.

Объективно: Общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые обычной окраски, чистые. В легких дыхание везикулярное. ЧД 16 в 1 мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 80 в 1 мин. АД 130/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный. Печень не пальпируется. Периферических отеков нет.

Терапевтом назначено амбулаторное обследование.

Результаты проведенного обследования:

Общий анализ крови и мочи без отклонений от нормы:

На рентгенограмме органов грудной клетки патологии не обнаружено.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз
 - а. Бронхиальная астма аллергическая*
 - в. Хронический бронхит
 - с. Аллергический ринит
2. Какие методы исследования и консультации могут подтвердить диагноз?
 - а. консультация аллерголога-иммунолога*
 - в. исследование функции внешнего дыхания*
 - с. проба с бронходилататором*
3. Каковы дальнейшая врачебная тактика
 - а. наблюдение у терапевта
 - в. наблюдение у пульмонолога*
 - с. наблюдение у аллерголога-иммунолога*
4. Оцените клинический прогноз

- a. благоприятный*
- b. сомнительный
- c. неблагоприятный

Модуль 1.3

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	kontorovich@yandex.ru
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	профпатология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.3 Организационно-правовые принципы медицинских экспертиз и освидетельствований
15	Тема	1.3.1; 1.3.2
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	19
18	Тип вопроса	8- single, 11- multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	3			
1			Видами медицинских экспертиз яв-		

			ляются все, кроме		
			экспертиза временной нетрудоспособности		
			медико-социальная экспертиза		
			экспертиза профпригодности		
	*		экспертиза на право ношения оружия		
			экспертиза связи заболевания с профессией		
1	1	3			
2			Экспертиза связи заболевания с профессией проводится		
			специализированным структурным подразделением медицинской организации, имеющим лицензию на медицинскую деятельность в части работ (услуг) по «профпатологии»		
	*		специализированной медицинской организацией или специализированным структурным подразделением медицинской организации, имеющими лицензию на медицинскую деятельность в части работ (услуг) по «профпатологии» и «экспертизе связи заболевания с профессией»		
1	1	3			
3			К документам, необходимым для решения вопроса о связи заболевания с профессией относятся все, кроме:		
			подробной выписки из амбулаторной карты		
			санитарно-гигиенической характеристики условий труда		
			копии трудовой книжки		
	*		производственной характеристики		
1	1	3			

4			Организация расследования обстоятельств и причин возникновения у работника профессионального заболевания возлагается на:		
			медицинскую организацию		
			бюро МСЭ		
	*		работодателя		
1	1	3			
5			При установлении профессионального характера заболевания, возникшего у работника на данном производстве, комиссия составляет		
	*		акт о случае профессионального заболевания		
			заключение о профессиональном заболевании		
1	1	3			
6			Медицинское освидетельствование – это:		
			совокупность методов медицинских осмотров		
			совокупность медицинских исследований для уточнения состояния здоровья человека		
	*		совокупность методов медицинских осмотров и медицинских исследований, направленных на подтверждение такого состояния здоровья человека, которое влечет за собой юридически значимые последствия		
1	1	3			
7			Психиатрическое освидетельствование работника проводится		
	*		С целью определения его пригод-		

			ности по состоянию психического здоровья к осуществлению отдельных видов деятельности		
			только в условиях работы с повышенной опасностью		
			только в условиях работы с сенсорными нагрузками		
1	1	3			
8			Общими медицинскими психиатрическими противопоказаниями для отдельных видов деятельности являются:		
	*		Хронические и затяжные психические расстройства с тяжелыми стойкими или часто обостряющимися болезненными проявлениями		
			Эпилепсия с пароксизмальными расстройствами		
1	1	3			
9			По результатам проведения экспертизы связи острого или хронического заболевания с профессией врачебная комиссия центра профпатологии выносит одно из следующих решений		
	*		о наличии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью и устанавливает заключительный диагноз острого или хронического профессионального заболевания		
	*		об отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью		
1	1	3			
10			Экспертиза связи заболевания с профессией проводится в отношении:		

	*		работников, выполняющих работу по трудовому договору (контракту)		
	*		граждан, выполняющих работу по гражданско-правовому договору		
	*		студентов, учащихся, работающих по трудовому договору во время практики в организациях		
	*		других лиц, участвующих в производственной деятельности организации или индивидуального предпринимателя		
1	1	3			
11			В комиссию по расследованию профессионального заболевания входят:		
	*		главный врач центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора (председатель)		
	*		специалист по охране труда		
	*		представитель учреждения здравоохранения		
	*		представитель профсоюзного органа		
1	1	3			
12			При установлении в профбюро МСЭ группы инвалидности вследствие профессионального заболевания определяется степень утраты трудоспособности в пределах		
			10% - 30%		
	*		40% - 60%		
	*		80%-100%		
1	1	3			

13			Установление степени утраты профессиональной трудоспособности определяется в зависимости		
	*		от степени функциональных нарушений вследствие заболевания		
	*		группы инвалидности		
	*		индивидуальной социальной характеристики пациента		
1	1	3			
14			Видами медицинских освидетельствований являются:		
	*		освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством		
	*		освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием		
	*		психиатрическое освидетельствование		
	*		освидетельствование на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического)		
1	1	3			
15			Основные виды деятельности, при которых проводится психиатрическое освидетельствование:		
	*		управление транспортными средствами		
	*		производство, транспортировка, хранение и применение взрывчатых веществ и материалов		
	*		оборот оружия		
	*		аварийно-спасательные работы		
	*		педагогическая деятельность		
	*		добыча угля подземным способом		
1	1	3			
16			Медицинское освидетельствование		

			водителей транспортных средств проводится с целями:		
	*		определения медицинских противопоказаний к управлению транспортом		
	*		определения медицинских показаний к управлению транспортом		
	*		определения медицинских ограничений к управлению транспортом		
1	1	3			
17			Медицинское освидетельствование водителей транспортных средств проводится		
	*		в отношении кандидатов в водители транспорта		
	*		при замене водительского удостоверения		
	*		при выявлении на медосмотре медицинских противопоказаний к управлению транспортом		
1	1	3			
18			При освидетельствовании водителей транспорта в комиссии обязательно участвуют		
	*		врач-терапевт (врач общей практики)		
	*		врач-офтальмолог		
	*		врач-психиатр		
	*		врач-психиатр-нарколог		
1	1	3			
19			При медицинском освидетельствовании на право владения оружием проводятся:		
	*		медицинский осмотр врачом-офтальмологом		
	*		психиатрическое освидетельствование		

	*		медицинский осмотр врачом-психиатром-наркологом		
	*		химико-токсикологические исследования		
	*		лабораторные исследования крови и (или) мочи на определение хронического употребления алкоголя для диагностики психических расстройств и расстройств поведения, связанных с употреблением алкоголя		

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

Задача 1

У строителя, 40 лет, со стажем работы 11 лет, работающего на высоте, на периодическом медицинском осмотре врач-психиатр поставил предварительный диагноз: Тревожное расстройство. В анамнезе у работника перенесенная новая коронавирусная инфекция в легкой форме.

ВОПРОСЫ:

1. Определите дальнейшую врачебную тактику.

- а. выдача справки о допуске к работе при условии динамического наблюдения у психиатра
- б. направление на внеочередное психиатрическое освидетельствование для уточнения диагноза*
- с. направление на лечение в психиатрический стационар

2. Каковы сроки проведения планового психиатрического освидетельствования работникам, занятым на вредных или опасных видах труда?

- а. один раз в пять лет*
- б. один раз в два года
- с. один раз в три года
- д. в сроки проведения обязательного медосмотра

Задача 2

Тракторист, 46 лет, со стажем работы 23 года (в условиях воздействия общей вибрации, шума, физического напряжения), на периодическом медосмотре предъявляет жалобы на боли и онемение в дистальных отделах рук и ног, чаще в ночное время, головные боли, раздражительность, нарушение сна, повышение АД, приступы сердцебиения. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичны. ЧСС 90 уд/мин, АД 140/80 мм рт.ст. Эмоционально лабилен, раздражителен. Общий гипергидроз, тремор пальцев вытянутых рук. Кисти и стопы холодные, влажные, цианотичные, пальцы пастозны, сглаженность кожного рисунка, «кружевной» рисунок на кистях и предплечьях. Гипалгезия верхних и нижних конечностей по полиневритическому типу (до середины предплечий и нижней трети голени). Симптомы натяжения отрицательны. Легкая болезненность поясничных паравerteбральных точек.

Результаты проведенного исследования:

Анализ крови и мочи без отклонений от нормы. Билирубин крови, АСТ, АЛТ, глюкоза крови – в норме. Паллестезиометрия: снижение вибрационной чувствительности на частотах 125 Гц и 500 Гц. Холодовая проба положительна на верхних и нижних конечностях. Капилляроскопия: спастико-атоническое состояние периферических капилляров верхних и нижних конечностей. На рентгенограмме позвоночника выявлены признаки остеохондроза в области поясничного отдела.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

- а. Полинейропатия верхних и нижних конечностей
- б. Вибрационная болезнь от общего воздействия вибрации*
- с. Вегетососудистая дистония

2. Какие врачи-специалисты при проведении периодического медосмотра должны быть введены дополнительно к основному составу?

- а. врач-хирург*
- б. врач-офтальмолог*
- с. врач-оториноларинголог*
- д. врач-дерматовенеролог*

3. Какие исследования проводятся на периодическом медосмотре работника, контактирующего с общей вибрацией?

- а. паллестезиометрия*
- б. рефрактометрия (или скиаскопия)*
- с. исследование функции вестибулярного аппарата*
- д. тональная пороговая аудиометрия*

4. Какова дальнейшая врачебная тактика?

- а. направление тракториста в центр профпатологии для установления профессионального генеза заболевания *
- б. направление на экспертизу профпригодности
- с. направление на лечение в неврологический стационар

Задача 3

Подземный электрослесарь 43 лет, со стажем работы 14 лет (в условиях воздействия шума на рабочем месте до 85дБ) в последние 3 года стал отмечать повышенную раздражительность, быструю утомляемость, периодически возникающую головную боль. При очередном периодическом медицинском осмотре предъявил жалобы на снижение слуха. Оториноларинголог изменений в отоскопической картине не выявил. При тональной пороговой аудиометрии обнаружено повышение порогов слуха в области 4000 – 6000 Гц до 40-60дБ. Исследование функции вестибулярного аппарата отклонений от нормы не выявило. Врач-оториноларинголог на медосмотре диагностировал нейросенсорную двустороннюю тугоухость, возможно, профессионального генеза.

ВОПРОСЫ

- 1.Обоснуйте предварительный диагноз
 - а. работа в контакте с шумом 14 лет*
 - б. превышение ПДУ по шуму*
 - с. результаты аудиометрии - повышение порогов слуха в области высоких частот*
- 2.Какое лабораторное оснащение необходимо для периодического медосмотра при воздействии шума?
 - а.тональная пороговая аудиометрия*
 - б.исследование функции вестибулярного аппарата*
 - с.паллестезиометрия
 - д.рефрактометрия
- 3.Какова дальнейшая врачебная тактика?
 - а. направление в центр профпатологии для установления причины заболевания *
 - б.направление на экспертизу профпригодности
 - с. направление на лечение к врачу-сурдологу
- 4.Какой тип течения характерен для профессиональной тугоухости?
 - а.прогрессирующий*
 - б.стационарный
 - с.регрессирующий

5. Каков клинико-трудовой прогноз в данном случае?

- а. Благоприятный при условии рационального трудоустройства*
- б. Неблагоприятный при продолжении работы в условиях шум

Модуль 4

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	kontorovichp@yandex.ru .
7	Моб. телефон	8-918-518-13-80
8	Кабинет №	Аудитория №1 кафедры
9	Учебная дисциплина	Профпатология
10	Учебный предмет	Профпатология
11	Учебный год составления	2024
12	Специальность	профпатология
13	Форма обучения	Очная
14	Модуль	1.4 Организация и проведение обязательных медосмотров и экспертизы профпригодности работников
15	Тема	1.1.1; 1.1.2; 1.1.3
16	Подтема	все
17	Количество вопросов	10
18	Тип вопроса	6- single, 4- multiple
19	Источник	

Список тестовых заданий

1	1	4			
1			Предварительные и периодические медосмотры работников проводятся:		
			только медицинскими учреждениями, прикрепленными к данному предприятию по территориальному или ведомственному принципу		
	*		медицинскими организациями любой формы собственности, имеющими лицензию на виды деятельности «медицинские осмотры» и «экспертиза профпригодности»		
			любыми лечебно-профилактическими организациями, имеющими набор специалистов, определяемый действующими нормативными документами по медосмотрам работников		
1	1	4			
2			Обязанности по организации проведения предварительных и периодических медосмотров работников возлагаются на:		
	*		работодателя		
			медицинскую организацию		
1	1	4			
3			Ответственность за качественное осуществление предварительных и периодических медицинских осмотров возлагается на:		
	*		медицинскую организацию		
			работодателя		
1	1	4			

4			По результатам завершеного предварительного медосмотра медицинской организацией оформляется:		
			заключительный акт		
	*		заключение		
1	1	4			
5			Поименные списки работников, подлежащих периодическим медосмотрам, составляются и утверждаются:		
			медицинской организацией		
	*		работодателем		
1	1	4			
6			Целью предварительного (при поступлении на работу) является:		
	*		определение соответствия состояния здоровья лица, поступающего на работу, поручаемой ему работе		
			выявление медицинских противопоказаний для допуска к работе		
1	1	4			
7			Видами медицинских осмотров работников являются, верно все кроме		
	*		предварительный медицинский осмотр		
	*		периодический медицинский осмотр		
	*		предсменный, предрейсовый медицинский осмотр		
	*		послесменный, послерейсовый медицинский осмотр		
	*		профилактический медицинский осмотр		
1	1	4			
8			Целями периодических медосмотров работников являются:		

	*		динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников		
	*		выявление начальных форм профессиональных заболеваний		
	*		выявление ранних признаков воздействия вредных (опасных) производственных факторов на состояние здоровья работников		
			определение группы диспансерного наблюдения		
	*		выявление медицинских противопоказаний к осуществлению работы		
1	1	4			
9			Недостаточная выявляемость профессиональных заболеваний на медицинских осмотрах обусловлена:		
	*		недостаточной подготовкой в области профпатологии врачей, участвующих в проведении обязательных медосмотров работников		
	*		неудовлетворительной материально-технической, диагностической базой медицинских организаций, осуществляющих обязательные медосмотры		
	*		проведением медосмотров неполным составом специалистов, отсутствием полного объема исследований, предусмотренных действующими нормативными актами		
1	1	4			
10			Экспертиза профпригодности работника проводится с учетом		
	*		результатов обязательного предварительного и/или периодического медосмотра работника		
	*		выявленных в процессе медосмотра медицинских противопоказаний		

			к выполнению работы		
--	--	--	---------------------	--	--

2. Оформление фонда ситуационных задач

(для проведения экзамена в АС ДПО).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

Задача 1

Лаборант химического предприятия, 38 лет, со стажем работы 14 лет (в контакте с сероуглеродом в концентрациях выше ПДК в 4-6 раз) на периодическом медосмотре предъявила жалобы на боли и онемение в руках и ногах, головные боли, головокружение, повышенную утомляемость. Объективно: Тоны сердца приглушены ритмичны. АД 140/80 мм рт ст. В легких дыхание везикулярное. Живот мягкий, печень не пальпируется. При осмотре неврологом выявлена легкая асимметрия носогубных складок, шаткость в позе Ромберга, гипалгезия кожи кистей и стоп. Сухожильные рефлексы оживлены, S=D, патологических знаков нет. Брюшные рефлексы живые, равномерные, подошвенные не вызываются. Кисти и стопы влажные, прохладные, с мраморным рисунком. Фон настроения снижен, элементы апатии.

Результаты лабораторного анализа крови и мочи без отклонений от нормы. Билирубин крови, глюкоза крови – в норме.

ВОПРОСЫ.

1.Сформулируйте предварительный диагноз.

- а. Интоксикация сероуглеродом *
- б. Полинейропатия верхних и нижних конечностей неясного генеза
- с. Вегетососудистая дистония

2.Какие дополнительные методы исследования проводятся при контакте с сероуглеродом в процессе периодического медосмотра?

- а. Спирометрия*
- б.Пульсоксиметрия*
- с. Биомикроскопия глаза*

3. Какие врачи-специалисты должны быть введены в состав комиссии дополнение к постоянному составу?

- а. Врач-оториноларинголог*
- б. Врач-офтальмолог*
- с. Врач- сурдолог

Задача 2

Тракторист, 46 лет, со стажем работы 23 года (в условиях воздействия общей вибрации, шума, физического напряжения), на периодическом медосмотре предъявляет жалобы на боли и онемение в дистальных отделах рук и ног, чаще в ночное время, головные боли, раздражительность, нарушение сна, повышение АД, приступы сердцебиения. Объективно: Общее состояние удовлетворительное. В легких дыхание везикулярное. Тоны сердца слегка приглушены, ритмичны. ЧСС 90 уд/мин, АД 140/80 мм рт.ст. Эмоционально лабилен, раздражителен. Общий гипергидроз, тремор пальцев вытянутых рук. Кисти и стопы холодные, влажные, цианотичные, пальцы пастозны, сглаженность кожного рисунка, «кружевной» рисунок на кистях и предплечьях. Гипалгезия верхних и нижних конечностей по полиневритическому типу (до середины предплечий и нижней трети голени). Симптомы натяжения отрицательны. Легкая болезненность поясничных паравerteбральных точек.

Результаты проведенного исследования:

Анализ крови и мочи без отклонений от нормы. Билирубин крови, АСТ, АЛТ, глюкоза крови – в норме. Паллестезиометрия: снижение вибрационной чувствительности на частотах 125 Гц и 500 Гц. Холодовая проба положительна на верхних и нижних конечностях. Капилляроскопия: спастико-атоническое состояние периферических капилляров верхних и нижних конечностей. На рентгенограмме позвоночника выявлены признаки остеохондроза в области поясничного отдела.

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте предварительный диагноз.

- а. Полинейропатия верхних и нижних конечностей
- б. Вибрационная болезнь от общего воздействия вибрации*
- с. Вегетососудистая дистония

2. Какие врачи-специалисты при проведении периодического медосмотра должны быть введены дополнительно к основному составу?

- а. врач-хирург*
- б. врач-офтальмолог*
- с. врач-оториноларинголог*
- д. врач-дерматовенеролог*

3. Какие исследования проводятся на периодическом медосмотре работника, контактирующего с общей вибрацией?

- а. паллестезиометрия*
- б. рефрактометрия (или скиаскопия)*
- с. исследование функции вестибулярного аппарата*
- д. тональная пороговая аудиометрия*

4. Какова дальнейшая врачебная тактика?

- а. направление тракториста в центр профпатологии для установления профессионального генеза заболевания *
- б. направление на экспертизу профпригодности
- с. направление на лечение в неврологический стационар

Задача 3

Водитель троллейбуса, 34 лет, со стажем работы 11 лет, курит в течение 16 лет; на очередном периодическом медосмотре представил врачебной комиссии выписку из противотуберкулезного диспансера. Лечился по поводу диссеминированного туберкулеза легких. Десять дней назад выписан с диагнозом «Выраженные остаточные изменения легких и плевры после перенесенного диссеминированного туберкулеза легких с дыхательной (легочной) недостаточностью II степени».

ВОПРОСЫ:

1. Сформулируйте решение врачебной комиссии о профессиональной пригодности водителя автотранспорта

- а. работа водителем противопоказана в соответствии с действующими нормативными документами по обязательным медосмотрам*
- б. вопрос о профпригодности решается индивидуально
- с. профессионально пригоден к выполнению работы водителя троллейбуса

2. Какова дальнейшая врачебная тактика?

- а. наблюдение и лечение у фтизиатра*
- б. наблюдение и лечение у пульмонолога
- с. наблюдение у терапевта по месту жительства

3. Определите клинический и трудовой прогноз

- а. благоприятный
- б. сомнительный*
- с. неблагоприятный

Перечень вопросов для собеседования

1. Биологическое действие условий труда на формирование профессиональных и производственно обусловленных заболеваний
2. Специальная оценка условий труда работников, контактирующих с вредными и опасными производственными факторами
3. Структура классификатора вредных и опасных производственных факторов
4. Современные подходы к установлению профессионального генеза заболеваний от воздействия вредных производственных факторов
5. Принципы учета и расследования профессиональных заболеваний в России
6. Этапный принцип лечения профессиональных заболеваний
7. Критерии МСЭ в профпатологии, определение степени утраты профессиональной трудоспособности, значение рационального трудоустройства больных и инвалидов
8. Значение национального Перечня профессиональных заболеваний в диагностике профессиональной патологии
9. Законодательные и нормативные документы по профпатологии и медицинскому обслуживанию работников
10. Диспансеризация и диспансерное наблюдение определенных групп взрослого населения. Профилактический медицинский осмотр и диспансеризация
11. Виды медицинских осмотров. Основные принципы медосмотров работников вредных и опасных производств
12. Выявление начальных форм профессиональных заболеваний у работников вредных производств
13. Особенности медосмотров работников, контактирующих с промышленными аэрозолями
14. Особенности медосмотров работников, контактирующих с химическими веществами - аллергенами
15. Особенности медосмотров работников, контактирующих с химическими веществами -канцерогенами
16. Особенности медосмотров работников, контактирующих с химическими веществами - репротоксикантами
17. Особенности медосмотров работников, контактирующих с биологическими факторами
18. Особенности медосмотров работников, контактирующих с физическими факторами

19. Особенности медосмотров работников, контактирующих с факторами трудового процесса
20. Особенности медосмотров работников медицинских организаций
21. Особенности медосмотров водителей автотранспортных средств
22. Общие принципы экспертизы профпригодности работников
23. Экспертиза профпригодности работников вредных профессий и производств
24. Экспертиза профпригодности работников, контактирующих с виброшумовым фактором
25. Экспертиза профпригодности лиц, работающих с физическим перенапряжением
26. Медицинские противопоказания для допуска к работе на высоте
27. Медицинские противопоказания для допуска к работе с действующими электроустановками
28. Понятие о медицинском освидетельствовании работников, цели, показания, принципы.
29. Организационно-правовые основы медицинских освидетельствований, их особенности в медицине труда
30. Показания и порядок проведения психиатрического освидетельствования
31. Правила прохождения психиатрического освидетельствования при предварительном медосмотре работников
32. Нормативные документы по медосмотрам и освидетельствованию отдельных профессиональных групп
33. Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством
34. Контингенты медицинского освидетельствования водителей автотранспортных средств, участие врачей различных специальностей
35. Дифференцированные осмотры и освидетельствования водителей автотранспорта в зависимости от категории (подкатегории) транспортного средства
36. Внеочередное обязательное медицинское освидетельствование водителей автотранспорта
37. Медицинское освидетельствование на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием
38. Порядок проведения обязательного медицинского освидетельствования лиц, связанных с ношением и применением оружия
39. Нормативные документы по освидетельствованию лиц, связанных с ношением и применением оружия
40. Актуальные проблемы профпатологии и медицины труда в вопросах медицинских осмотров и освидетельствований работников