**ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**КАФЕДРА ГИГИЕНЫ ТРУДА И ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ БОЛЕЗНЕЙ**

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор ГБОУ ВПО

БГМУ МИНЗДРАВА РОССИИ

по УР

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

А.А.Цыглин

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  |  |

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА**

Вариативная часть –

ПРАКТИКИ (Б2.3)

Терапия. Медико – социальная реабилитация

Основной образовательной программы

Высшего образования

Уровень подготовки кадров высшей квалификации –

Программа ординатруы

СПЕЦИАЛЬНОСТЬ 31.08.44 –

ПРОФПАТОЛОГИЯ

\

Уфа

201

При разработке рабочей программы практики (Б2.3) основной образовательной программы высшего образования (уровень подготовки кадров высшей квалификации – Программа ординатуры) специальность 31.08.44 – Профпатология составлена в соответствии с требованиями ФГОС ВО в основу положен приказ Министерства образования и науки РФ № 1086 от 25.08.14г., направленный на формирование компетенций, предусмотренных образовательными стандартами.

Рабочая программа по специальности код 31.08.44 «Профпатология» утверждена Ученым советом ГБОУ ВПО **«**Башкирский государственный медицинский университет» Миздрава России

« \_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г., Протокол №

Рабочая программа рассмотрена иодобрена на заседании кафедры Гигиена труда и профессиональные болезни

от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201 г. Протокол №

Заведующая кафедрой Гигиена труда и профессиональные болезни

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Д.м.н., профессор |  |  |  | З.С. Терегулова |
| *(должность, ученое звание, степень)* |  | *(подпись)* |  | *(расшифровка)* |

**Авторы:**

Терегулова З.С. – д.м.н., профессор, заведующая кафедрой гигиены труда и профессиональных болезней,

Кудашева А.Р. – к.м.н., доцент кафедры гигиена труда и профессиональных болезней

Ахметшина В.Т. – главный врач ФБУН Уфимский научно – исследовательский институт медицины труда и экологии человека

**Рецензенты:**

Заведующий кафедрой профессиональные болезни и клинической фармакологии ГБОУ ВПО Самарский государственный медицинский университет – д.м.н., профессор Бабанов С.А.

Директор ФБУН Уфимский научно-исследовательский институт медицины труда и экологии человека – д.м.н., профессор Бакиров А.Б.

**1. Цели освоения дисциплины**

**Целью** производственной практики «Терапия», «медико-социальная

реабилитация» по специальности 31.08.44 Профпатология является углубление знаний и навыков по терапии, полученных в ВУЗе для полноценной самостоятельной деятельности в качестве врачей - профпатологов в практическом здравоохранении.

Совершенствование практической подготовки ординаторов по разделам терапии обусловлена тем, что работа врача - профпатолога неотъемлемо связана с ведением пациентов терапевтического профиля при организации диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

**Задачами производственной практики являются:**

• овладение нормативно-правовой базой Российского здравоохранения,

изучение региональных особенностей организации здравоохранения;

• приобретение и совершенствование навыков опроса, осмотра,

составления плана обследования пациентов, постановки клинического диагноза, создания плана терапии;

• установление связи заболевания с производственными факторами и

проведение дифференциальной диагностики;

• овладение навыками оказания неотложной помощи пациентам

терапевтического профиля, отработка этих навыков на симуляторах;

• приобретение и совершенствование принципов этики и деонтологии,

правил общения с пациентом;

• изучение показаний для направления пациента на экспертизу, проведение экспертизы временной и стойкой нетрудоспособности, правил оформления больничного листа, посыльного листа на МСЭК и т.п.;

• овладение навыками ведения медицинской документации, проведения

статистического учета и обработки данных, составление отчетов.

**2. Перечень компетенций, осваиваемых в процессе практики.**

Процесс прохождения производственной практики « Терапия», «медико - социальная

реабилитация» по специальности 31.08.44 «Профпатология» направлен на формирование у обучающегося следующих компетенций:

*профессиональные компетенции:*

профилактическая деятельность:

• готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания (ПК-1);

• готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

диагностическая деятельность:

• готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (ПК 5);

лечебная деятельность:

• готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации (ПК-7);

реабилитационная деятельность:

• готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении (ПК-8);

психолого-педагогическая деятельность:

• готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК-9);

В результате прохождения производственной практики должен:

***Знать:***

1. принципы организации терапевтической помощи в Российской

Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений,

организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и

детскому населению;

2. основные вопросы нормальной и патологической анатомии, нормальной и патологической физиологии, взаимосвязь функциональных систем организма и уровни их регуляции;

3. основы водно-электролитного обмена, кислотно-щелочной баланс; возможные типы их нарушений и принципы лечения;

4. систему кроветворения и гемостаза, физиологию и патофизиологию свертывающей системы крови, основы кровезаместительной терапии, показатели гомеостаза в норме и патологии;

5. клиническую симптоматику и патогенез основных терапевтических заболеваний у взрослых, их профилактику, диагностику и лечение, клиническую симптоматику пограничных состояний в терапевтической клинике;

6. основы фармакотерапии в клинике внутренних болезней, фармакодинамику и фармакокинетику основных групп лекарственных средств, осложнения, вызванные применением лекарств, методы их коррекции;

7. основы иммунобиологии и реактивности организма;

8. основы немедикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры и врачебного контроля, показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению;

9. организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта.

***Уметь:***

1. получать информацию о заболевании;

2. применять объективные методы обследования больного;

3. выявлять общие и специфические признаки заболевания;

4. проводить дифференциальную диагностику;

5. обосновывать клинический диагноз, план и тактику ведения больного;

6. выполнять перечень работ и услуг для лечения заболевания, состояния, клинической ситуации в соответствии со стандартом медицинской помощи в условиях стационара;

7. выявлять факторы риска развития хронических неинфекционных заболеваний.

***Владеть:***

1. техникой общеклинического обследования;

2. интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики;

3. алгоритмом постановки предварительного и клинического диагноза;

4. алгоритмом медикаментозного и немедикаментозного лечения наиболее распространенных заболеваний внутренних органов.

**3. Структура практики.**

Продолжительность практики - 216 часа

Способы проведения производственной (клинической) практики:

стационарная.

Место проведения практики:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Наименование раздела практики | | | Место прохождения практики | Продолжительность циклов | | | Формируемые компетенции | Форма контроля |
|  |  | | | **Первый год обучения** | |  | |  |  |
| **Первый семестр** | |  | |  |  | | |  |  |
| 1 | Терапия (стационар) | | | ФБУН УфНИИ МТ ЭЧ г.Уфа ул Степана Кувыкина,94 | 54 | | | ПК-5, ПК-7 | - |
| 2 | Терапия (стационар) | | | ФБУН УфНИИ МТ ЭЧ г.Уфа ул Степана Кувыкина,94 | 54 | | | ПК-5,ПК-7 |  |
|  |  | | | **Второй год обучения** | | |  |  |  |
| **Третий семестр** | | |  |  |  | | |  |  |
| 1 | Терапия медико-социальная реабилитация (поликлиника) | | | УфНИИ МТ ЭЧ г.Уфа ул Степана Кувыкина,94 | 54 | | | ПК-5,ПК-8,ПК-9 | зачет |
| 2 | Терапия медико-социальная реабилитация (поликлиника) | | | УфНИИ МТ ЭЧ г.Уфа ул Степана Кувыкина,94 | 54 | | | ПК-1,ПК-2,ПК-5,ПК7 |  |

**4. Содержание программы практики.**

Практика вариативной части «Терапия, медико-социальная реабилитация»

Проходит на базе профпатологического-терапевтического отделения УфНИИ МТ ЭЧ.

Основные мероприятия в которых участвует ординатор при прохождении практики по терапии соответствует требованиям, утвержденным в порядке оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю Терапия.

(Порядок оказания медицинской помощи взрослому населению по профилю «терапия»

(утв. приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 ноября 2012 г. № 923н)

http://www.garant.ru/products/ipo/prime/doc/70199176/#ixzz3RQItkyjj)

**1. Терапия (стационар).**

Практика ординаторов по разделу терапия (стационар) предусматривает следующие виды деятельности:

• Курация больных в терапевтического - профпатологического отделения ФБУН УфНИИ МТ ЭЧ

Клинический ординатор курирует 5-7 больных.

• Самостоятельная работа.

Одной из форм самостоятельной работы может быть дежурство в стационаре совместно с врачами лечебного учреждения. Это позволяет формировать навыки в решении вопросов при неотложных состояниях.

За время прохождения практики ординатор приобретает и совершенствует

**практические умения и навыки,** необходимые для самостоятельной

профессиональной деятельности:

1. осуществление диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий при заболеваниях терапевтического профиля,

2. выявление у пациента медицинских показаний и подготовка к проведению специализированных лечебно-диагностических процедур с последующим переводом для их выполнения и дальнейшего лечения в специализированное отделение для оказания медицинской помощи по профилю «терапия» или отделение хирургического профиля;

3. осуществление реабилитации пациентов в стационарных условиях после основного лечения;

4. проведение санитарно-просветительной работы с пациентами, обучение их правилам первой помощи при неотложных состояниях, вероятность развития которых у них наиболее высокая;

5. осуществление экспертизы временной нетрудоспособности;

**2. Терапия, медико-социальная реабилитация (поликлиника).**

Практика ординаторов по разделу терапия, медико-социальная реабилитация (поликлиника) предусматривает следующие виды деятельности:

• Оказание совместно с врачом-терапевтом участковым в поликлинике и на дому своевременной квалифицированной лечебно-профилактической терапевтической помощи.

• Совместная деятельность с врачами отделения медицинской реабилитации в амбулаторных условиях.

• Самостоятельная работа составляет 3 часа в день и включает в себя работу с учебной литературой и учебными пособиями, работу с электронными источниками информации.

За время прохождения практики ординатор приобретает и совершенствует

**практические умения и навыки,** необходимые для самостоятельной профессиональной деятельности:

1. профилактика неинфекционных заболеваний путем предупреждения возникновения, распространения и раннего выявления таких заболеваний, а также снижения риска их развития;

2. санитарно-гигиеническое образование, формирование здорового образа жизни, информирование населения о факторах риска заболеваний, формирование мотивации к ведению здорового образа жизни;

3. анализ потребности обслуживаемого населения в оздоровительных мероприятиях и разработка программы проведения этих мероприятий;

4. осуществление диспансерного наблюдения и учета пациентов с хроническими заболеваниями, функциональными расстройствами, иными состояниями терапевтического профиля, в том числе имеющих право на получение набора социальных услуг, в установленном порядке;

5. проведение обследования пациентов, обратившихся за медицинской помощью, на предмет выявления заболеваний терапевтического профиля или повышенного риска их возникновения, осуществление лечения выявленных заболеваний и состояний в амбулаторных условиях или условиях дневного стационара на основе установленных стандартов медицинской помощи;

6. осуществление медицинской реабилитации лиц, перенесших острые заболевания терапевтического профиля или оперативные и эндоваскулярные (интервенционные) вмешательства в связи с заболеваниями терапевтического профиля;

7. оказание паллиативной медицинской помощи в соответствии с заключением и рекомендациями врачей-специалистов;

8. оказание медицинской помощи в экстренной и неотложной формах пациентам при острых заболеваниях, травмах, отравлениях и других неотложных состояниях в амбулаторных условиях или условиях дневного стационара;

9. осуществление отбора и направления пациентов для оказания медицинской помощи в стационарных условиях;

10. проведение экспертизы временной нетрудоспособности пациентов, представление их на врачебную комиссию, направление пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;

11. выдача заключения о необходимости направления пациента по медицинским показаниям для реабилитации и лечения в санаторнокурортные организации;

12. участие в организации и проведении диспансеризации населения и дополнительной диспансеризации работающих граждан в соответствии с установленным порядком ее проведения.

**5. Учебно-методическое и информационное обеспечение практики.**

**Основная литература**

1. Виноградов А. В. Дифференциальный диагноз внутренних болезней: учебное пособие / А. В. Виноградов. - 3-е изд., испр. и доп. - М. : МИА, 2009. - 912 с.

2. Внутренние болезни: учебник в 2-х т. / ред. В. С. Моисеев, ред. А. И. Мартынов, ред. Н. А. Мухин,. - 3-е изд. - Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с.

3. Внутренние болезни: учебное пособие / М. В. Малишевский [и др.] ; ред.

М. В. Малишевский. - 4-е изд., перераб. и доп. - Ростов н/Д : Феникс,

2012. - 984 с. - (Высшее образование).

4. Епифанов, В. А. Восстановительная медицина: учебник / В. А. Епифанов. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2013. - 304 с.

5. Медицинская реабилитация: руководство / ред. В. А. Епифанов. - 2-е изд., испр. и доп. - М.: МЕДпресс-информ, 2008. - 352 с.

**Дополнительная литература**

1. Александров, В. В. Основы восстановительной медицины и физиотерапии: учебное пособие для системы послевузовского профессионального образования врачей / В. В. Александров, А. И.

Алгазин. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с.

2. Гринштейн, Ю.И., ред. Неотложная помощь в терапии и кардиологии: учеб. пособие.- М.: ГЭОТАР-Медиа,2009

3. Зильбер, З.К. Неотложная пульмонология: руководство.- М: ГЭОТАР- Медиа,2009

4. Клиническая лабораторная диагностика: национальное руководство: в 2х т./ ред. В. В. Долгов, ред. В. В. Меньщиков. - Москва : ГЭОТАР- Медиа, 2012. - 928 с. - (Национальное руководства).

5. Малявин А. Г. Реабилитация при заболеваниях органов дыхания / А. Г. Малявин, В. А. Епифанов, И. И. Глазкова. - Москва: ГОЭТАР-Медиа, 2010. - 352 с

6. Мамаев Н.Н., ред., Рябов, С.И., ред. Гематология: рук-во для врачей. - СПб.: СпецЛит, 2011.

7. Пономаренко Г. Н. Общая физиотерапия: учебник / Г. Н. Пономаренко. - 5-е изд., испр. и доп. - Москва: ГЭОТАР - Медиа , 2014. - 368с.

8. Прокопьев, Н.Я., Пономарева, К.А. Физическая реабилитация: учеб. пособие: в 4-х ч.-Шадринск,2013

9. Реабилитация при заболеваниях сердечно-сосудистой системы: монография / ред. И. Н. Макарова. - М: ГЭОТАР-Медиа , 2010.

10. Реабилитация при заболеваниях сердца и суставов : руководство / ред. С. М. Носков. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2010. - 640 с.

11. Проблемы и пути формирования здорового образа жизни населения Российской Федерации, Вып.14. / ред. Т. В. Яковлева, ред. Альбицкая

В.Ю. - Москва : ООО"М-Студио", 2011. - 216 с.

12. Справочник по пульмонологии / ред. А. Г. Чучалин, ред. М. М. Илькович. - Москва: ГЭОТАР- Медиа , 2014.

13. Циммерман Я. С. Гастроэнтерология: руководство / Я. С. Циммерман. - Москва : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 800 с.

**Фонд оценочных средств для практики.**

**Примеры фонда оценочных средств:**

**Ситуационные задачи: (уровень сложности 2)**

**Ситуационная задача 1.**

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

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

Объективно: Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. АД 120/70 мм. рт. ст., пульс 72 в минуту. Кисти рук нормальной окраски, теплые, умеренный подмышечный и ладонный гипергидроз. Трофические нарушения отсутствуют. Чувствительных нарушений на верхних и нижних конечностях не определяется. Легкая гипостезия лишь на концевых фалангах IV и V пальцев рук; мышцы не изменены; по данным капилляроскопии - незначительная тенденция к спазму. При холодовой пробе - побеление IV и V пальцев левой руки. Анализ крови: гемоглобин 133 г/л, эритроциты 4.2 1012/л , лейкоциты 5,6 109/л , СОЭ - 4 мм/ч

***Задание:***

1. Выделите ведущие синдромы у данного больного.

2. Перечислите дополнительные лабораторные исследования.

3.Сформулируйте и обоснуйте диагноз у данного больного.

4.Назначьте лечение, проведите врачебно - трудовую экспертизу и дайте рекомендации.

5.Подлежит ли больной динамическому наблюдению?

6. Прогноз заболевания?

**Ситуационная задача № 2.**

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

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

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

Руки холодные на ощупь, кончики пальцев слегка отечны и цианотичны, отмечается «кружевной рисунок» кистей, положительный симптом «белого пятна»; трофических нарушений нет. Холодовая проба положительная. Снижение болевой чувствительности.

***Задание:***

1. Установите предварительный диагноз.

2. Выделите синдромы характерные для данного заболевания.

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

4. Назначьте лечение.

5. Прогноз заболевания.

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

7. Решите вопрос о трудоспособности и дайте рекомендации.

**Ситуационная задача № 3.**

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

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

***Задание:***

1. Установите предварительный диагноз.

2. Какие клинические синдромы характерны для данного заболевания?

3 .Составьте план обследования, необходимый для формулировки окончательного диагноза?

4.Нужны ли дополнительные методы исследования, если да, то какие?

5. Назначьте лечение данному больному.

6. Проведите врачебнотрудовую экспертизу, дайте рекомендации.

**Ситуационная задача № 4.**

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

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

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

***Задание:***

1.Сформулируйте и обоснуйте диагноз.

2. Какие лабораторные и инструментальные исследования нужно провести данному больному для подтверждения заболевания?

1. Назначьте лечение.
2. В наблюдении какого специалиста нуждается больной?
3. Проведите врачебнотрудовую экспертизу и дайте рекомендации.

**Ситуационная задача № 5.**

*Больной К.,* 40 лет, работник сельхозкооператива, доставлен в центральную районную больницу с жалобами на резкую слабость, головокружение, головную боль, тошноту, рвоту, боли в животе, горечь во рту. При опросе установлено, что за 2 ч. до появления описанных симптомов занимался прополкой поля, накануне обработанного ядохимикатом метилмеркаптофосом.

Объективное исследование выявило сужение зрачков, гипергидроз кожи, миоз, бронхорею, брадикардию, фибрилярные подергивания отдельных мышц. Со стороны других органов и систем патологии не выявлено.

***Задание:***

1. Ваши действия при оказании первой помощи.

2. Установите предварительный диагноз.

3. Какие лабораторные и инструментальные методы исследования нужно провести данному больному для подтверждения диагноза?

4. Назначьте лечение.

5. Проведите врачебнотрудовую экспертизу и дайте рекомендации.

**Примеры тестов для контроля знаний обучающихся (уровень сложности 2)**

|  |  |
| --- | --- |
| для входного контроля (ВК) | Целью предварительного, при поступлении на работу, медицинского осмотра является: 1) определение соответствия (пригодности) рабочих и служащих поручаемой им работе  2) предупреждение общих заболеваний  3) предупреждение профессиональных заболеваний  4) все перечисленное  Ответ: 1 |
| для входного контроля (ВК) | Какие документы входят в обязательный перечень при установлении диагноза профессионального заболевания?  1) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТУ Роспотребнадзора  2) административная характеристика работника, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения  3) выписка из амбулаторной карты с указанием обращаемости за период работы  4) справка о частоте заболеваемости работников какой-либо формой болезни  5) копия трудовой книжки  Ответ: 1, 3, 5 |
| для входного контроля (ВК) | Целью периодических медицинских осмотров является:  1) динамическое наблюдение за состоянием здоровья работающих в условиях профессиональных вредностей и неблагоприятных условий труда  2) своевременное установление начальных признаков профессиональных заболеваний и их профилактика  3) выявление общих заболеваний, препятствующих продолжению работы во вредных условиях  4) выявление заболеваний для предупреждения несчастных случаев и обеспечения безопасности труда, охраны здоровья населения  5) все перечисленное  Ответ: 1, 2, 3, 4, 5 |
| для текущего контроля (ТК) | Сроки расследования острого отравления на производстве:  1) 72 часа; 2) 24 часа  Ответ: 2 |
| для текущего контроля (ТК) | Санитарно-гигиеническую характеристику условий труда представляет:  1) инженер по технике безопасности  2) врач Роспотребнадзора по гигиене труда  3)МСЭ  Ответ: 2 |
| для текущего контроля (ТК) | Класс условий труда – 3.1  1) оптимальные  2) допустимые  3) вредные  4) опасные  Ответ: 3 |

**Примерная тематика рефератов**

1. Принципы этиологической диагностики профессиональных болезней;

2.Роль отечественных и зарубежных исследователей в развитии учения о профессиональных болезнях;

3.Профилактика профессиональных болезней на современном этапе;

4. Анализ качества периодических медицинских осмотров по медицинской документации лечебно-профилактического учреждения с разработкой мероприятий, направленных на их улучшение;

5. Задачи профилактических медицинских осмотров трудящихся, подвергающихся воздействию вредных и неблагоприятных условий труда;

6. Медицинская деонтология и ее значение при проведении профилактических медицинских осмотров трудящихся;

7. Современные представления о патогенезе пневмокониозов; силикоз как наиболее опасный вид пневмокониоза; пневмокониозы от воздействия органической пыли; пути совершенствования профилактики пневмокониозов.

8. Современные представления о патогенезе пылевых бронхитов, критерии этиологической диагностики пылевых бронхитов, пути совершенствования профилактики пылевых бронхитов;

9. Современные представления о профессиональной бронхиальной астме; критерии этиологической диагностики профессиональной бронхиальной астмы;

10. Современное представление о патогенезе вибрационной болезни; дифференциальная диагностика вибрационной болезни; методы совершенствования профилактики вибрационной болезни; особенности проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работающих в условиях воздействия вибрации

**Примерные контрольные вопросы:**

1. Общие принципы классификации, диагностики и терапии профессиональных заболеваний.

2. Структура профессиональных заболеваний в РФ и РБ. Общие принципы диагностики профессиональных заболеваний. Значение дополнительных методов обследования в профпатологии. Понятие о профмаршруте, трудовом больничном листе.

3. Приказ 302-н (от 12.04.2011 МЗ РФ и СР). Обязательные предварительные медосмотры (ПМО) работников. Организация. Цели, задачи.

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

5. В течение какого времени осуществляется расследование острого или хронического профессионального заболевания? (Постановление Правительства РФ от 15 декабря 2000 г. №967 "Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний" и письмо ФСС РФ от 29 апреля 2005 г. № 02-18/06-3810 «Обзор по вопросам экспертизы страховых случаев в связи с профессиональным заболеванием».).

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

7. Понятие о вредных и опасных производственных факторах.

8.Острые отравления на производстве Расследование и учет несчастных случаев на производстве. Роль врача по гигиене труда в профилактике профессиональных отравлений.

9. Общая характеристика промышленных аэрозолей.

10. Гигиеническая классификация промышленной пыли, ее свойства.  
О современных показателях гигиенического нормирования и контроля содержания промышленной пыли в воздухе рабочей зоны