

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Касаткин Евгений Николаевич  
Должность: Проректор по учебной работе  
Дата подписания: 10.04.2023 15:18:50  
Уникальный программный ключ:  
9b3f8e0cff23e9884d694a62d687c68f7ad01d4e

**Федеральное государственное бюджетное  
образовательное учреждение высшего образования  
«Кировский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Институт непрерывного дополнительного образования  
Центр непрерывного медицинского образования**



**«УТВЕРЖДАЮ»  
Проректор по учебной работе  
ФГБОУ ВО Кировский ГМУ  
Минздрава России  
Касаткин Е.Н.**

**« 05 » февраля 2020 г.**

**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ  
ПРОГРАММА ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ  
МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ»**

**(СРОК ОБУЧЕНИЯ 36 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)**

**Киров  
2020 г.**

## ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации  
«Предварительные и периодические медицинские осмотры»

(срок обучения 36 академических часов)

№ п/п	Наименование документа	№ стр.
1.	Титульный лист	1
2.	Лист согласования программы	3
3.	Состав членов рабочей группы	4
4.	Пояснительная записка	4
5.	Планируемые результаты обучения	6
5.1.	Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения программы	6
5.2.	Характеристика новых профессиональных компетенций, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной программы	7
5.3.	Перечень знаний, умений и навыков	7
6.	Учебный план	8
7.	Календарный учебный график	8
8.	Рабочие программы учебных модулей	9
8.1.	Учебный модуль 1. «Общие вопросы профпатологии»	9
8.2.	Учебный модуль 2. «Организация проведения предварительных и периодических медицинских осмотров»	11
8.3.	Учебный модуль 3. «Принципы постановки профессионального диагноза и медико-социальная экспертиза»	16
8.4.	Учебный модуль 4. «Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний»	20
9.	Организационно-педагогические условия реализации программы	22
10.	Требования к итоговой аттестации	25
11.	Формы и методы промежуточной аттестации	25
12.	Кадровое обеспечение	25
13.	Оценочные материалы	26
	Приложение №1 «Учебный план»	27
	Приложение №2 «Календарный учебный график»	30
	Приложение №3 «Фонд оценочных средств»	31

## 2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности Профессиональная патология по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры» (срок обучения 36 академических часов)  
(срок обучения 36 академических часов)

### СОГЛАСОВАНО:

Заседанием кафедры пропедевтика внутренних болезней и профессиональных болезней \_\_\_\_\_

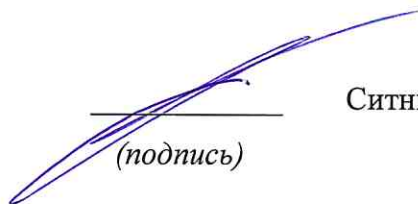
Протокол №\_6\_ от «9\_» января 2020г.  
Заведующий кафедрой, к.м.н.  
Доцент



Чепурных А. Я.

Советом института непрерывного дополнительного образования Кировского ГМУ  
Протокол №1 от «5 » февраля 2020г.

Директор ИНДО



(подпись)

Ситников С. В.

### Рецензенты

Главный внештатный профпатолог  
Министерства здравоохранения  
Кировской области к.м.н



Никулина Н.В.

Заведующий кафедрой  
Внутренних болезней  
Д.м.н., профессор



Чичерина Е.Н.

### 3. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

дополнительная профессиональная программа повышения квалификации  
«Предварительные и периодические медицинские осмотры»  
(срок обучения 36 академических часов)

№	ФИО	Ученая степень, звание	Должность	Место работы
1.	Чепурных Асия Ярулловна	К.м.н., доцент	Заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней лечебного факультета	ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России

### 4. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

#### 4.1. Общие положения

Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации для врачей по специальности «Лечебное дело», участвующих по приказу №302 в проведении «Предварительных и периодических медицинских осмотров» «Предварительные и периодические медицинские осмотры» со сроком освоения 36 академических часов (далее – Программа), реализуемая в ФГБОУ ВО Кировский ГМУ Минздрава России (далее – Университет) является нормативно-методическим документом, регламентирующим содержание, организационно-методические формы и трудоёмкость обучения.

#### КРАТКАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОГРАММЫ

Вид программы	Наименование программы	Наименование выбранного профессионального стандарта (одного или нескольких), ОТФ или ТФ	Уровень квалификации ОТФ и (или) ТФ
1	2	3	4
Дополнительная профессиональная программа повышения квалификации	«Предварительные и периодические медицинские осмотры»	Проект Приказа Министерства труда и социальной защиты РФ "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-профпатолог" (подготовлен Минтрудом России 27.11.2018)	8

Программа разработана на основании Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» и Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»; в соответствии с Правилами разработки, утверждения и применения профессиональных стандартов, утверждёнными постановлением Правительства Российской Федерации от 22

января 2013 г. № 23; государственной программой Российской Федерации «Развитие образования» на 2013-2020 гг., утверждённой постановлением Правительства Российской Федерации от 15.04.2014 г. № 295; приказом Минтруда России от 12 апреля 2013 г. № 148н «Об утверждении уровней квалификаций в целях разработки проектов профессиональных стандартов»; Порядком организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утверждённым приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 01 июля 2013 г. № 499.

Программа разработана с учётом Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки», утверждённых приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 8 октября 2015 г. № 707н.

Программа реализуется на основании лицензии Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки на осуществление образовательной деятельности от 26 декабря 2016 г. № 2511.

#### **4.2. Актуальность программы и сфера применения слушателями полученных компетенций (профессиональных компетенций)**

Актуальность дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Предварительные и периодические медицинские осмотры» обусловлена необходимостью подготовки специалистов лечебного профиля, обладающих современными компетенциями, в соответствии с профессиональными стандартами и квалификационными характеристиками в целях повышения ответственности за полноту и качество проведения предварительных и периодических медицинских осмотров, за своевременность выявления ранних признаков профзаболеваний, а также заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов.

**4.3. Цель и задачи** дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей «Предварительные и периодические медицинские осмотры» (далее – Программа)

**Цель** Программы – удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей, обеспечение соответствия квалификации врачей принимающих участие в проведении медицинских осмотров, меняющимся условиям профессиональной деятельности и социальной среды; совершенствование имеющихся и/или приобретение новых профессиональных компетенций (далее – ПК), необходимых для профессиональной деятельности и повышения профессионального уровня в рамках имеющейся квалификации по специальности «лечебное дело»

##### **Задачи:**

1. Приобретение профессиональных компетенций в организации проведения предварительных и периодических медицинских осмотров

2. Динамическое наблюдение за состоянием здоровья работников, своевременное выявление заболеваний, начальных форм профессиональных заболеваний, ранних признаков воздействия вредных и (или) опасных производственных факторов на состояние здоровья работников, формирование групп риска по развитию профессиональных заболеваний;

3. Выявление заболеваний, состояний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников в целях охраны здоровья населения, предупреждения

возникновения и распространения заболеваний и формирования групп риска по развитию заболеваний, препятствующих выполнению поручаемой работнику работе";

2) своевременное проведение профилактических и реабилитационных мероприятий, направленных на сохранение здоровья и восстановление трудоспособности работников.

**4.4. Категории обучающихся:** врачи по специальности «Лечебное дело», участвующие по приказу №302 в проведении «Предварительных и периодических медицинских осмотров»: терапевты, наркологи, психиатры, неврологи, хирурги, отоларингологи, офтальмологи, гинекологи, дерматологи и др.

**4.5. Трудоемкость программы:** 36 ауд. часов трудоемкости, в том числе 36 зач. ед.

**4.6. Формы освоения программы** очно-заочная с применением дистанционных образовательных технологий.

**4.7. Документ, выдаваемый после завершения обучения:** лицам, успешно освоившим соответствующую дополнительную профессиональную программу и прошедшим итоговую аттестацию, выдаются удостоверение о повышении квалификации.

## 5. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ

**5.1. Характеристика профессиональных компетенций, подлежащих совершенствованию в результате освоения Программы**

Программа направлена на совершенствование следующих профессиональных компетенций:

Виды деятельности	Профессиональные компетенции	Практический опыт	Умения	Знания
ВД профилактическая	ПК 1.1 готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2)		Уметь проводить профилактические медицинские осмотры, диспансеризацию и осуществлять диспансерное наблюдение. Применять знания законодательства при организации проведения профилактических медицинских осмотров и диспансерного наблюдения	Знать приказ 302 о проведении медицинских осмотров работников вредных и опасных производств Законодательную базу проведения профилактических медицинских осмотров и диспансеризацию профессиональных больных
ВД диагностический	ПК1 Готовность к определению у пациентов патологических состояний,		Анализировать клинические, лабораторные и функциональные показатели	Особенности постановки диагноза на основании патологическ

	симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем(ПК-5)		жизнедеятельность и здорового и больного организма с учетом возрастных особенностей. Определять функциональные, лабораторные признаки основных патологических процессов и состояний.	их состояний, симптомов, синдромов, результатов биохимических исследований и с учетом законов течения патологии по органам, системам и организма в целом
--	---	--	--	--

## **5.2. Характеристика новых профессиональных компетенций врача, формирующихся в результате освоения дополнительной профессиональной Программы**

Слушатель, успешно освоивший программу, будет совершенствовать профессиональные компетенции, включающие в себя способность/готовность:

1. готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения способностью и готовностью к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения (ПК-2);
2. 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).

## **5.3. Перечень знаний, умений и навыков**

**По итогам освоения Программы обучающийся должен знать:**

### 1. Общие знания:

- Организацию работы профпатологической службы
- Понятие о вредных и опасных производственных факторов

### 2. Специальные знания:

- Принципы классификации профессиональных заболеваний
- Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»;
- Основные вопросы экспертиз: профпригодности и связи заболевания с профессией;
- Порядок направления на медико-социальную экспертизу.
- Реабилитацию больных с профессиональными заболеваниями

**По итогам освоения Программы обучающийся должен уметь:**

- Определять соответствие состоянию здоровья работника поручаемой ему работе;
- Диагностировать ранние признаки профзаболевания;

- Выявлять заболевания, состояния, являющиеся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов;
- Проводить первичную и вторичную профилактику профессиональных заболеваний.

**По итогам освоения Программы обучающийся должен владеть:**

- Данными законодательной базы при организации проведения профилактических медицинских осмотров;
- Методикой проведения профилактических медицинских осмотров работников вредных условий производства;
- Алгоритмом выявления ранних признаков профессиональных заболеваний и заболеваний, являющихся медицинскими противопоказаниями для продолжения работы, связанной с воздействием вредных и (или) опасных производственных факторов.



## 6. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Предварительные и периодические медицинские осмотры» (срок обучения 36 академических часов) представлен в Приложении №1.

## 7. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Календарный учебный план дополнительной профессиональной программы повышения квалификации «Предварительные и периодические медицинские осмотры» (срок обучения 36 академических часов) в представлен в Положении №2.

## 8. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

### 8.1. Рабочая программа учебного модуля 1. «Общие вопросы профпатологии».

**Трудоемкость освоения: 4 акад. час. или 4 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен знать:

- Структуру и организацию системы оказания медицинской помощи работающим на предприятиях промышленности, строительства, сельского хозяйства, транспорта и связи; организацию работы профпатологической службы и принципы ее взаимодействия с различными лечебно-профилактическими, диагностическими и санитарно-эпидемиологическими службами и учреждениями.
- Принципы классификации профессиональных заболеваний
- Понятие о профессиональном риске
- Общие принципы классификации профессиональных заболеваний

По окончании изучения учебного модуля 1 обучающийся должен уметь:

- Оценивать профессиональный риск

**Содержание** учебного модуля 1. «Общие вопросы профпатологии»

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
1.1.	Особенности профпатологии как клинической дисциплины
1.2.	Организация работы профпатологической службы
1.3.	Современные представления профессиональном риске. Классификация профзаболеваний

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 1:**

1. Организация работы профпатологической службы и принципы ее взаимодействия с различными лечебно-профилактическими, диагностическими и санитарно-эпидемиологическими службами и учреждениями.
2. Определение ПДК и ПДУ
3. Понятие о профессиональном риске
4. Классификация профзаболеваний

**Формы и методы контроля знаний слушателей по модулю 1 - тестирование.**

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 1:**

*Тестовые задания*

1. Какой специалист может занимать должность врача-профпатолога?

- 1) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело»
- 2) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Медико-профилактическое дело»
- 3) врач-лечебник, прошедший первичную специализацию по профпатологии
- 4) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» и прошедший первичную специализацию по профпатологии
- 5) 3), 4)\*

2. В функции врача-профпатолога входят:

- 1) консультативный прием больных профессиональными заболеваниями, инвалидов вследствие профзаболеваний и лиц с подозрением на профзаболевания, госпитализация и курация больных в отделениях профпатологического стационара
- 2) диагностика профзаболеваний, лечение и реабилитация больных профзаболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- 3) выдача медицинских заключений по результатам консультации и рекомендаций для лечения врачами по месту жительства, по трудоустройству и ведению указанных больных и инвалидов, направление больных и инвалидов на МСЭ
- 4) клиничко-экспертная оценка качества проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работающих
- 5) все перечисленное \*

3. Основными задачами Центра профпатологии являются:

- 1) установление связи заболеваний с профессией
- 2) оздоровление больных, инвалидов вследствие профзаболеваний
- 3) оздоровление лиц из группы риска
- 4) разработка и проведение мер по профилактике и снижению профессиональной заболеваемости и трудопотерь по болезни и инвалидности
- 5) все перечисленное\*

4. Что относится к факторам трудового процесса

- 1) физические
- 2) психические
- 3) биологические
- 4) фактор тяжести

5. Что относится к факторам производственной среды

- 1) физические
- 2) психические
- 3) химические
- 4) фактор тяжести

6. Кто проводит контроль за обеспечением безопасности труда

- 1) профпатолог
- 2) работодатель
- 3) Роспотребнадзор\*

Какие классы соответствуют безопасным условиям труда.

- 1) 1 класс
- 2) 2 класс
- 3) 3 класс
- 4) 4 класс

8. К факторам, вызывающим профессиональные заболевания, относятся:

- 1) химические и биологические

- 2) промышленные аэрозоли
- 3) физические
- 4) перенапряжение отдельных органов и систем
- 5) все перечисленное

## **Литература к учебному модулю 1**

### **Основная литература:**

1. Косарев, В.В. Профессиональные болезни: учебник / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.

### **Дополнительная литература:**

1. Профессиональная патология: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с
2. Профессиональные болезни. Библиотека врача-специалиста под ред. Н.А. Мухина, С.А. Бабанов /М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 эл версия

## **8.2. Рабочая программа учебного модуля 2. «Организация проведения предварительных и периодических медицинских осмотров».**

**Трудоемкость освоения: 25 акад. час. или 25 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача профпатолога, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен знать:

- Знать структуру Приказа Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда»;
- Новая ред. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 декабря 2019 г. № 1032н
- Основы законодательства проведения профосмотров;
- Организацию и проведение предварительного и периодического медицинского осмотра;
- Общие и дополнительные медицинские противопоказания к допуску на работу, связанную с опасными, вредными и неблагоприятными производственными факторами;
- Требования к написанию заключительного акта.

По окончанию изучения учебного модуля 2 обучающийся должен уметь:

- Выявлять противопоказания к приему на работу, связанную с вредными и опасными веществами;
- Выявлять ранние признаки профзаболевания;
- Оформить заключение по своему осмотру

**Содержание** учебного модуля 2. «Организация проведения предварительных и периодических медицинских осмотров».

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
2.1.	Законодательная база проведения профилактических медицинских осмотров работников вредных условий производства и структура приказа №302
2.2.	Цели и задачи проведения предварительных и периодических медицинских осмотров
2.3.	Организация и проведение предварительных медицинских профосмотров

Код	Наименование тем, элементов и т. д.
2.4.	Организация и проведение периодических медицинских осмотров
2.5.	Требования к написанию заключительного акта

### **Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 2:**

1. Каковы, на Ваш взгляд, действия работодателя и медицинской организации по организации и проведению периодического медицинского осмотра?
2. Каков состав врачебной комиссии медицинской организации для проведения медицинского осмотра в данной организации? Какова планируемая нагрузка на каждого врача? Какие дополнительные исследования и в каком количестве необходимо провести работникам данной организации?
3. По результатам ПМО о количестве выявленных подозрений на профессиональные заболевания сформулируйте Ваши предположения о том, у работников каких профессий и при каком стаже работы выявлены эти случаи, а также назовите наиболее вероятные, на Ваш взгляд, профессиональные заболевания.
4. Разработайте развернутый план мероприятий по профилактике профзаболеваний у работников данного предприятия.
5. Составьте заключительный акт по результатам проведенного периодического медицинского осмотра.

**Формы и методы контроля знаний слушателя по модулю 2:** тестирование, решение ситуационных задач, отчет по проведению стажировки.

### **Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 2:**

#### **Тестовые задания:**

1. 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\*
  - 5) ничего из перечисленного
2. 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\*
3. Оптимальным местом проведения периодического медицинского осмотра (ПМО) является: 1) здравпункт; 2) поликлиника; 3) цех, непосредственно у рабочего места обследуемого; 4) кабинет администратора
  - 1) если верно 1 и 2 \*
  - 2) если верно 2 и 3
  - 3) если верно 3 и 4
  - 4) если верно 1 и 3
  - 5) если верно 1 и 4

4. Какие документы входят в обязательный перечень при установлении профдиагноза
- 1) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТУ Роспотребнадзора
  - 2) административная характеристика работника, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения
  - 3) выписка из амбулаторной карты
  - 4) копия трудовой книжки
  - 5) 1, 3, 4 \*
5. Список профессиональных заболеваний с Инструкцией по его применению является приложением к:
- 1) приказу № 130
  - 2) приказу № 320н\*
  - 3) приказу № 525
  - 4) ни один из перечисленных
  - 5) все перечисленное
6. Какие заболевания являются общими медицинскими противопоказаниями к допуску в контакте с вредными, опасными веществами и производственными факторами:
- 1) злокачественные новообразования
  - 2) гипертоническая болезнь III ст.
  - 3) болезни сердца с недостаточностью кровообращения
  - 4) бронхиальная астма тяжелого течения с выраженными функциональными нарушениями дыхания и кровообращения
  - 5) все перечисленное\*
7. Как часто рабочие «вредных» производств согласно приказу № 302н МЗ и СР РФ должны направляться в центр профпатологии для проведения ПМО:
- 1) один раз в год
  - 2) один раз в три года
  - 3) один раз в пять лет\*
  - 4) ни один из перечисленных
  - 5) все перечисленное
8. При предварительном медицинском осмотре обязательно проводится:
- 1) флюорография органов грудной клетки\*
  - 2) рентгенография органов грудной клетки в прямой проекции
  - 3) рентгенография органов грудной клетки в прямой и боковой проекциях
  - 4) ни один из перечисленных
  - 5) все перечисленное
9. Каким приказом МЗ и СР РФ предусмотрен порядок проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работников и медицинские регламенты допуска к профессии:
- 1) № 90
  - 2) № 130
  - 3) № 286
  - 4) № 320н\*
  - 5) верно 1) и 4)
10. Кто несет административную и юридическую ответственность за качество медицинского осмотра и обоснованность медицинских заключений:
- 1) работодатель

- 2) лечебно-профилактическая организация\*
- 3) лечащий врач
- 4) ни один из перечисленных
- 5) все перечисленное

11. Кто определяет контингенты, подлежащие предварительным и периодическим медицинским осмотрам:

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

12. Приказ № 302н Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации определяет:

- 1) перечень вредных и опасных производственных факторов
- 2) медицинские противопоказания к работе с вредными и опасными факторами
- 3) врачей-специалистов, участвующих в проведении осмотров
- 4) необходимые лабораторные и функциональные исследования при предварительных и периодических медицинских осмотрах
- 5) все перечисленное\*

13. Кем могут быть направлены на рассмотрение Координационного центра профпатологии Минздравсоцразвития РФ медицинские документы:

- 1) больным, не согласным с решением вопросов территориальными медицинскими органами
- 2) администрацией предприятия
- 3) врачебной комиссией ЦПП\*
- 4) профсоюзной организацией
- 5) все перечисленное

### ***Ситуационные задачи:***

#### **Задача 1**

У мужчины 43 лет при поступлении на работу стропальщиком (вредные факторы по приказу №302 приложение 1 п. 3.8, п. 4.1) выявлен хронический тонзиллит.

Является ли данное заболевание противопоказанием к приему на работу?

**Алгоритм:** не является.

#### **Задача 2**

У мужчины 34 лет при поступлении на работу электромонтером (вредные факторы по приказу №302 приложение 1 п. 3.5; приложение 2 п. 2) выявлена Язвенная болезнь 12 перстной кишки вне обострения (последнее обострение было 6 лет назад).

Является ли данное заболевание противопоказанием к приему на работу?

**Алгоритм:** не является.

#### **Задача 3**

При проведении периодического медицинского осмотра у одного из намазчиков свинцовых пластин, работающего на аккумуляторном заводе, обнаружены следующие показатели периферической крови: гемоглобин 148 г/л, эритроциты  $4,2 \times 10^{12}/л$ , ЦП 0,98, лейкоциты  $5,8 \times 10^9/л$ , ретикулоциты 20%, эритроциты с базофильной зернистостью 38%. В моче обнаружено 0,07 мг/л свинца. Жалоб рабочий не предъявляет, объективно со стороны внутренних органов без особенности.

1. Установите предварительный диагноз
2. Проведите экспертизу профпригодности.

**Алгоритм:** У рабочего свинцовая интоксикация легкой степени. Заболевание профессиональное. Необходимо лечение и диспансерное наблюдение. При нормализации анализов профпригоден.

## **Литература к учебному модулю 2**

### **Основная литература**

1. Косарев, В.В. Профессиональные болезни: учебник / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.

### **Дополнительная литература**

1. Профессиональная патология: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с
2. Н.Ф. Измеров Медицинские осмотры. Руководство/ Под ред. И.И. Березина, С.А. Бабанова- М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. Эл версия
3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

## **8.3. Рабочая программа учебного модуля 3. «Принципы постановки профессионального диагноза и медико-социальная экспертиза»**

**Трудоемкость освоения: 4 акад. час. или 4 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен знать:

- Основные принципы постановки профессионального диагноза
- Основные вопросы экспертизы профпригодности и связи заболевания с профессией.
- Порядок направления на медико-социальную экспертизу.
- Льготы и реабилитация больных с профессиональными заболеваниями

По окончанию изучения учебного модуля 3 обучающийся должен уметь:

- Диагностировать профессиональные заболевания
- Проводить экспертизу профпригодности
- Заполнять документацию для направления пациентов на профессиональную ВК

**Содержание** учебного модуля 3. «Принципы постановки профессионального диагноза и медико-социальная экспертиза»

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
3.1	Принципы диагностики профессиональных заболеваний
3.2.	Экспертиза связи заболевания с профессией.
3.3.	Льготы, лечение и реабилитация больных с профзаболеваниями

**Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 3:**

1. Какие документы необходимы при направлении пациента на медико-экспертную комиссию.

2. Перечислите дополнительные льготы, на которые имеет право пострадавший в результате несчастного случая на производстве и профессиональных заболеваний.
3. Сформулируйте понятие «медицинская реабилитация».

**Формы и методы контроля знаний слушателя по модулю 3: тестирование.**

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 3:**

***Тестовые задания:***

1. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено:
  - 1) на центры профпатологии
  - 2) на КЭК (клинико-экспертные комиссии)
  - 3) на МСЭ (бюро медико-социальной экспертизы) \*
2. Признание заболевания профессиональным:
  - 1) всегда означает нарушение общей трудоспособности
  - 2) не всегда означает нарушение общей трудоспособности \*
3. Какие документы не 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) копия трудовой книжки
4. Контроль за установлением связи заболевания с профессией возлагается на:
  - 1) администрацию предприятия
  - 2) территориальные органы управления здравоохранением
  - 3) Координационный центр профпатологии Минздравсоцразвития РФ\*
  - 4) ни один из перечисленных
  - 5) все перечисленное
5. Заключение о профессиональной пригодности поступающего на работу после предварительного медицинского осмотра выдает:
  - 1) санитарный врач по гигиене труда ТО Роспотребнадзора
  - 2) работодатель
  - 3) узкие специалисты
  - 4) профпатолог\*
  - 5) все перечисленное
6. Специалистам каких медицинских учреждений дано право первичной связи заболевания легких с профессией:
  - 1) пульмонолог территориальной поликлиники, семейный врач
  - 2) федеральный и территориальные центры профпатологии\*
  - 3) территориальный врач профпатолог
  - 4) участковый терапевт
  - 5) кандидаты и доктора медицинских наук, работающие в высших учебных заведениях медицинского профиля
7. Все лица с выявленными профессиональными заболеваниями должны находиться на диспансерном наблюдении у:
  - 1) лечащего врача



- 2) врача-специалиста по профилю заболевания\*
  - 3) врача-профпатолога
  - 4) ни один из перечисленных
  - 5) все перечисленное
8. Работникам, которым противопоказана работа с вредными и опасными веществами и производственными факторами, или в конфликтных случаях выдаются:
- 1) заключение врачебной комиссии – ВК\*
  - 2) заключение бюро медико-социальной экспертизы – МСЭ
  - 3) и то, и другое
  - 4) ни то, и ни другое
9. Контроль за установлением связи заболевания с профессией возлагается на:
- 1) администрацию предприятия
  - 2) территориальные органы управления здравоохранением
  - 3) Координационный центр профпатологии Минздрав РФ\*
  - 4) ни один из перечисленных
  - 5) все перечисленное
10. Основными принципами терапии профессиональных заболеваний являются:
- 1) этиологический
  - 2) патогенетический
  - 3) симптоматический
  - 4) все перечисленные
  - 5) ни один из перечисленных
11. Правовой базой обязательного медицинского страхования являются все перечисленные документы, кроме:
- 1) закона РФ "О медицинском страховании граждан"
  - 2) дополнения и изменения к закону "О медицинском страховании"
  - 3) закона "О санитарно-эпидемическом благополучии населения"\*
  - 4) основ законодательства об охране здоровья граждан
  - 5) все перечисленное

### *Ситуационные задачи*

#### **Задача 1**

У обрубщика фасонного литья Красноярского машиностроительного завода на очередном МО невропатологом выявлена гипестезия верхних конечностей по типу коротких перчаток. Стаж работы в данной профессии 18 лет. В процессе трудовой деятельности обрубщик контактирует с ручным пневматическим виброинструментом 70 % рабочего времени.

1. Является ли заболевание профессиональным
2. Проведите экспертизу трудоспособности

**Алгоритм:** У рабочего вибрационная болезнь 1 ст. Заболевание профессиональное. Необходимо лечение и диспансерное наблюдение. Профпригоден.

#### **Задача 2**

Больной, 48 лет, врач - патологоанатом краевого бюро обратился к цеховому терапевту с жалобами на слабость, потливость, похудание на 6 кг за последние 3 месяца, повышение температуры тела до 37,1 - 37,4° в вечернее время. При рентгенографическом обследовании в верхней доле справа выявлены очаги инфильтрации легочной ткани размером 2,0 x 2,5 см и 1,0 x 1,5 см с нечеткими контурами и дорожкой к корню. При поступлении на работу и на периодических медосмотрах рентгенография грудной клетки -

без патологии. По роду своей работы проводит вскрытия умерших больных из краевой психиатрической больницы, тюремной больницы, краевого противотуберкулезного диспансера, среди которых были умершие от туберкулеза. Больной отрицает наличие туберкулеза у членов семьи.

1. Какому синдрому соответствуют описанные рентгенологические изменения в легких?
2. Сформулируйте предположительный диагноз.
3. Возможно ли связать данное заболевание с профессией?
4. Какие документы необходимы для связи заболевания с профессией.
5. Сможет ли пациент далее работать в своей профессии и почему?

**Алгоритм:**

1. Синдрому диссеминации легочной ткани.
2. Очаговый туберкулез верхней доли правого легкого в фазе инфильтрации.
3. Связать данное заболевание с профессией возможно.
4. Для установления профзаболевания требуются следующие документы: копия трудовой книжки, санитарно - гигиеническая характеристика условий труда, направление к профпатологу, выписка из амбулаторной карты с указанием результатов предварительного и периодических медосмотров, справка о состоянии здоровья членов семьи, карта эпидемиологического обследования.

5. Пациент будет трудоспособен в своей профессии в случае излечения от туберкулеза и отсутствия функциональных нарушений со стороны легочной системы.

**Задача 3**

Больная, 34 лет, работает медсестрой, в процессе трудовой деятельности контактирует с антибиотиками, витаминами, хлорамин. В течение последнего года стала замечать периодически приступообразный кашель на работе во время выполнения инъекций витаминов пациентам.

профпатологии диагностирована профессиональная бронхиальная астма легкой степени (аллергия на пенициллин, гентамицин, хлорамин).

1. Какое заболевание следует заподозрить?
2. Какой специалист должен подтвердить диагноз?
3. В случае подтверждения диагноза, куда следует направить больную?
4. Какие документы нужны для связи заболевания с профессией?
5. Определите правильное экспертное решение и обоснуйте его.

Ответы к ситуационным задачам:

**Алгоритм:**

1. Следует заподозрить бронхиальную астму.
2. Аллерголог.
3. При подтверждении диагноза бронхиальной астмы больную следует направить к профпатологу.
4. Копия трудовой книжки, санитарно - гигиеническая характеристика условий труда, направление к профпатологу, выписка из амбулаторной карты с указанием результатов предварительного и периодических медосмотров.
5. Противопоказан труд в контакте с сенсибилизирующими и раздражающими веществами, работа в запыленных помещениях, в условиях низких температур. При невозможности рационального трудоустройства направить на МСЭК. Учитывая возраст больной, показана переквалификация.

**Литература к учебному модулю 3**

**Основная литература:**

1. Косарев, В.В. Профессиональные болезни: учебник / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.

#### **Дополнительная литература:**

1. Профессиональная патология: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с
2. Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. И. М. Старовойтова, К. А. Саркисов, Н. П. Потехин - ГЭОТАР – МЭД - 2015 г
3. Профессиональные болезни. Библиотека врача-специалиста под ред. Н.А. Мухина, С.А. Бабанов /М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 эл версия

#### **8.4. Рабочая программа учебного модуля 4. «Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний»**

**Трудоемкость освоения: 2 акад. час. или 2 зач. ед.**

**Перечень** знаний, умений врача по специальности, обеспечивающих формирование профессиональных компетенций

По окончании изучения учебного модуля 4 обучающийся должен знать:

- Порядок расследования профессиональных заболеваний
- Кто входит в состав комиссии по расследованию
- Какие работники подлежат расследованию

**Содержание** учебного модуля 4. «Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний»

<b>Код</b>	<b>Наименование тем, элементов и т. д.</b>
4.1	Установление, регистрация, учет и расследование профессиональных заболеваний.

#### **Тематика самостоятельной работы слушателей по учебному модулю 4:**

1. Какие документы необходимо представить комиссии по расследованию профессиональных заболеваний
2. Кто входит в состав комиссии
3. Какие могут быть экспертные решения

**Формы и методы контроля знаний слушателя по модулю 4:** тестирование

**Примеры оценочных материалов по результатам освоения учебного модуля 4:**

#### ***Тестовые задания:***

1. Имеет ли право потерпевший или лицо, представляющее его интересы, ознакомиться с документами, содержащимися в материалах расследования несчастного случая?
  - 1) Имеет право.\*
  - 2) Не имеет права.
  - 3) Это решает председатель комиссии по расследованию.
  - 4) Это решает суд
2. Какие случаи хронических профессиональных заболеваний и отравлений, в соответствии с настоящим Порядком, подлежат расследованию?
  - 1) Все выявленные случаи.\*
  - 2) Только те, которые привели к потере работоспособности на 10 рабочих дней или более или к необходимости перевода работника на другую (более легкую) работу не менее чем на 10 рабочих дней.
  - 3) Только те, которые произошли вследствие воздействия вредных производственных факторов и трудового процесса в течение не менее одного года.

4) Только те, которые произошли вследствие воздействия вредных производственных факторов и трудового процесса в течение не менее 3 лет.

5) Только те, которые привели к потере трудоспособности на один месяц или более или к необходимости перевода работника на другую (более легкую) работу не менее чем на один месяц.

3. Кто должен назначать комиссию по расследованию причин возникновения профессионального заболевания на предприятии?

1) Работодатель.\*

2) Рабочий орган исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по местонахождению предприятия.

3) Учреждение государственной санитарно-эпидемиологической службы, обслуживающее предприятие, на котором произошел этот случай.

4) Территориальный орган Госнадзорхрантруда

4. Представители каких организаций (органов) должны входить в состав комиссии по расследованию причин возникновения профессионального заболевания на предприятии?

1) Учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы, обслуживающего это предприятие.\*

2) Лечебно-профилактического учреждения, обслуживающего это предприятие.\*

3) Предприятия, работником которого является потерпевший.\*

4) Представитель первичной организации профсоюза, членом которой является потерпевший, или уполномоченное наемными работниками лицо по вопросам охраны труда, если потерпевший не является членом профсоюза.+

5) Рабочего органа исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по местонахождению предприятия.\*

6) Территориального органа Госнадзорхрантруда - обязательно.

5. Кто должен быть назначен председателем комиссии по расследованию причин возникновения профессионального заболевания на предприятии?

1) Представитель учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы, обслуживающего предприятие.\*

2) Руководитель службы охраны труда или должностное лицо, на которое работодателем возложены функции специалиста по охране труда.

3) Представитель рабочего органа исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по местонахождению предприятия.

4) Представитель территориального органа Госнадзорхрантруда.

6. В какой срок после окончания расследования причин профессионального заболевания работодатель обязан издать приказ о мероприятиях по предупреждению профессиональных заболеваний, а также о привлечении к ответственности лиц, по вине которых допущены нарушения санитарных норм и правил, приведшие к возникновению профессионального заболевания на предприятии?

1) В пятидневный.+

2) В десятидневный.

3) В трехдневный.

#### **Литература к учебному модулю 4**

##### **Основная литература:**

1. Косарев, В.В. Профессиональные болезни: учебник / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.

## **Дополнительная литература**

1. Профессиональная патология: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. – М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с
2. Профессиональные болезни. Библиотека врача-специалиста под ред Н.А. Мухина, С.А. Бабанов /М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 эл версия

## **9. ОРГАНИЗАЦИОННО-ПЕДАГОГИЧЕСКИЕ УСЛОВИЯ РЕАЛИЗАЦИИ ПРОГРАММЫ**

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

- 9.1.1. Приказ Минздрава России №543н от 15.05.2012г. Об утверждении Положения об организации оказания первичной медико-санитарной помощи взрослому населению.
- 9.1.2. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 6 декабря 2012 г. N 1011н «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра»
- 9.1.3. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предварительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».
- 9.1.4. Приказ Министерства здравоохранения РФ от 13 декабря 2019 г. № 1032н О внесении изменений в приложения N 1, 2 и 3 к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12 апреля 2011 г. N 302н  
Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ
- 9.1.5. Федеральный закон РФ от 17.07.1999 г. № 181-ФЗ «Об основах охраны труда в РФ». Федеральный закон Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».(новая редакция от 07.03.2018)
- 9.1.6. Федеральный закон РФ от 17.07.1999 г. № 181-ФЗ «Об основах охраны труда в РФ».
- 9.1.7. Постановление Правительства Российской Федерации от 15.12.2000. № 967 «Об утверждении Положения о расследовании и учете профессиональных заболеваний». С изменениями и дополнениями от 24.12. 2014
- 9.1.8. Кодекс профессиональной этики врача Российской Федерации. Принят Первым национальным съездом врачей РФ (г. Москва, 5 октября 2012 г.)
- 9.1.9. Приказ Минздрава России от 25.08.2014 N 1054 "Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности

### **9.2. Учебно-методическая документация и материалы по всем рабочим программам учебных модулей:**

- 9.2.1. Косарев, В.В. Профессиональные болезни: учебник / В. В. Косарев, С. А. Бабанов. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 368 с.
- 9.2.2. Косарев В.В., Бабанов С.А. Профессиональные болезни: руководство для врачей/Бином. Лаборатория знаний, 2018.-422с
- 9.2.3. Профессиональные болезни. Библиотека врача-специалиста под ред Н.А.Мухина, С.А.Бабанов /М: ГЭОТАР-Медиа, 2018. -576 эл версия
- 9.2.4. Н.Ф. Измеров Медицинские осмотры. Руководство/ Под ред. И.И. Березина, С.А. Бабанова- М: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 256 с. Эл версия
- 9.2.5. Профессиональная патология: национальное руководство / под ред. Н.Ф. Измерова. М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. – 784 с
- 9.2.6. Медицинская экспертиза. Экспертиза временной нетрудоспособности, медико-социальная, военно-врачебная. И. М. Старовойтова, К. А. Саркисов, Н. П. Потехин - ГЭОТАР – МЭД - 2015 г

9.2.7. «Сборник заданий для самостоятельной подготовки к практическим занятиям по модулю Профессиональные болезни» Учебное пособие /Составители: А.Я. Чепурных, Н.Г. Бомштейн, Н.В. Никулина. – Киров: Кировская государственная медицинская академия, 2016. – 100

9.2.8. Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 12.04.2011г. №302н «Об утверждении перечней вредных и (или) опасных производственных факторов и работ, при выполнении которых проводятся обязательные предва-рительные и периодические медицинские осмотры (обследования), и Порядка проведения обязательных предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) работников, занятых на тяжелых работах и на работах с вредными и (или) опасными условиями труда».

### **9.3 Интернет-ресурсы:**

Электронный каталог фондов учебной, учебно-методической документации и изданий по основным изучаемым дисциплинам основных образовательных программ Университета . Доступом обеспечены все обучающиеся Университета через сеть интернет

#### **9.3.1. ЭБС «Консультант студента» - ООО «ИПУЗ»**

Адрес сайта: [www.studmedlib.ru](http://www.studmedlib.ru).

Базовая коллекция – 100% доступ

Договор №149К-МА/01/2015 от 16.02.2015

Данная ЭБС предоставляет полнотекстовый доступ к учебным, учебно-методическим, научным, справочным, видеоматериалам по различным направлениям медицины.

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по IP-адресам корпусов), в том числе по индивидуальным ключам (500 шт.)

#### **9.3.2. ЭБС Кировского ГМУ.**

Адрес сайта: [www.elib@kirovgma.ru](mailto:www.elib@kirovgma.ru).

Принадлежность: собственная

Доступом обеспечены все обучающиеся академии через сеть интернет.

Содержит учебные, учебно-методические, научные и иные материалы кафедр Университета. Представлены периодические издания Университета.

#### **9.3.3. Справочно-поисковая система «Консультант Плюс» - ООО «Консультант Киров»**

Договор №808К-МА/01/2014 от 23.12.2014

Доступ осуществляется в локальной сети библиотеки.

#### **9.3.4. Доступ к лицензионным материалам (электронные версии книг и журналов, базы данных и др. информационные ресурсы) Научной Электронной библиотеки ELIBRARY.RU**

Адрес сайта: <http://elibrary.ru>

Лицензионное соглашение №105-МА/01/2011 от 17.02.2011

9.3.5. База данных «Консультант врача» - база данных электронной информационной образовательной системы от ведущего российского медицинского издательства «ГЭОТАР-Медиа» - для системы последипломного образования: слушателей курсов повышения квалификации (на CD-дисках, 124 экз.).

#### **9.3.6. Архив Nature**

Лицензионное соглашение №192-МА/01/2011, дополнительное соглашение №611-ДС-2011 от 01.01.2011 о сотрудничестве в Консорциуме НЭИКОН

Адрес: <http://www.nature.com/nature/archive/index.html>

Доступ осуществляется со всех компьютеров вуза, где есть выход в интернет (по корпусов).

### **9.4. Интернет-ресурсы открытого доступа:**

9.4.1. Федеральная электронная медицинская библиотека (<http://193.232.7.109/feml>)

9.4.2. Федеральный портал «Российское образование» (<http://www.edu.ru>)

9.4.3. Информационная система «Единое окно доступа к образовательным ресурсам» (<http://window.edu.ru/window>)

9.4.4. Документационный центр Всемирной организации здравоохранения (<http://whodc.mednet.ru>)

9.4.5. Univadis.ru – ведущий интернет-ресурс для специалистов здравоохранения (<http://www.univadis.ru>).

### **9.5. Материально-технические базы, обеспечивающие организацию всех видов дисциплинарной подготовки.**

9.5.1. Перечень помещений медицинской организации, предоставленных образовательной организации в совместное пользование:

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование учреждения здравоохранения, адрес</b>	<b>Этаж, кабинет</b>	<b>Площадь, кв. м</b>
1.	КОКБУЗ больница скорой медицинской помощи профессиональный центр	Этаж 2 кабинет 9, кабинет 10	19м2 26,4м2
ИТОГО:			43,4м2

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

<b>№ п/п</b>	<b>Наименование медицинского оборудования, техники, аппаратуры, технических средств обучения, наглядных пособий</b>
1.	Устройство многофункциональное НР «Lazer 1522».
2.	Проектор мультимедийный «ACER p1266 p».
3.	Компьютер ноутбук «ACER Aspire».
4.	Система дистанционного обучения Moodle
5.	Skype

Материально-техническая база, обеспечивающая реализацию Программы, соответствует действующим санитарно-техническим нормам, а также нормам и правилам пожарной безопасности.

## **10. ТРЕБОВАНИЯ К ИТОГОВОЙ АТТЕСТАЦИИ**

10.1. Итоговая аттестация по дополнительной профессиональной программе повышения квалификации по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры» проводится дистанционно в виде зачета, методы проверки уровня теоретической подготовленности проводится на основании сдачи тестовых заданий, которые регламентируются действующими нормативно-правовыми документами.

Задание для каждого слушателя включает 30 тестов. Время на выполнение задания: 1 час. Критерии оценки: «зачтено» (100%-71% правильных ответов); «не зачтено» (70% и менее правильных ответов).

10.2. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения учебных модулей в объеме, предусмотренном учебным планом дополнительной профессиональной программы повышения квалификации по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры» и прошедший стажировку на рабочем месте.

10.3. Лица, освоившие дополнительную профессиональную программу повышения квалификации по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры». и

успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ установленного образца – удостоверение о повышении квалификации.

## 11. ФОРМЫ И МЕТОДЫ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

11.1 Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения тем модулей (дисциплин) Программы. Текущий контроль успеваемости на занятиях, в том числе с применением ЭО и ДОТ, проводится в виде тестирования, решения ситуационных задач, опроса, позволяющие оценить степень сформированности компетенции обучающихся.

## 12. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, разделов, тем)	ФИО	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модуль 1 тема №1, 2,3 Модуль 2 темы №2,3 Модуль 4	Чепурных Асия Ярулловна	К.м.н. доцент	Кировский КГМУ заведующий кафедрой	-
2.	Модуль 2 тема №1,4 Модуль 3 темы №1,2,3	Никулина Наталья Владимировна	К.м.н.	-	Профессиональ ный центр Больницы СП зав проф. Центром

Реализация Программы, в том числе, в сетевой форме, обеспечивается руководящими и научно-педагогическими работниками подразделения /подразделений Университета, реализующего/-щих Программу, а также лицами, привлекаемыми к реализации Программы на условиях гражданско-правового договора.

## 13. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Контрольно-измерительные материалы Программы представлены в Приложении №3 – «Фонд оценочных средств». *ФОС представляется в электронном и бумажном носителях.*





Приложение №1

«УТВЕРЖДАЮ»

Проректор по учебной работе  
Касагин Е.Н.

«07» декабря 2020г.

**УЧЕБНЫЙ ПЛАН  
ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ»  
(36 часов)**

**Категория слушателей** врачи, принимающие участие по приказу № 302 в проведении предварительных и периодических медицинских осмотрах работников вредных условий производства.

**Срок обучения** 36 (акад. час.)

**Трудоёмкость** 36 (зач. ед.)

**Форма обучения:** очная-заочная с применением дистанционных образовательных технологий

№ п/п	Наименование модулей, тем (разделов, тем)	Всего (ак. час./зач.ед.)	В том числе						
			Дистанционное обучение		Очное обучение				
		ЭОР	формы контроля	Лекции	Практические занятия	Семинарские занятия, тренинги и др.	Самост. работа	Практика (стажировка, симуляционное обучение)	Формы контроля
1.	Модуль 1 «Общие вопросы профпатологии»	4/4	4	Промежуточный (интернет-тестирование)	-	-	-	-	-
1.1.	Особенности профпатологии как клинической дисциплины	1/1	1	-	-	-	-	-	-
1.2.	Организация работы профпатологической службы	1/1	1	-	-	-	-	-	-
1.3.	Современные	2/2	2	-	-	-	-	-	-



	постановки профессионального диагноза и медико-социальная экспертиза»			тестирование, ситуационные задачи)							
3.1.	Принципы диагностики профессиональных заболеваний.	1/1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
3.2.	Экспертиза связи заболеваний с профессией	2/2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
3.3.	Льготы, лечение и реабилитация больных с профзаболеваниями	1/1	1	-	-	-	-	-	-	-	-
4.	Модуль 4 «Порядок расследования и учета профессиональных заболеваний»	2/2	2	Промежуточный (интернет-тестирование)	-	-	-	-	-	-	-
4.1.	Установление, регистрация, учет и расследование профессиональных заболеваний.	2/2	2	-	-	-	-	-	-	-	-
5.	Итоговая аттестация	1/1	1	Зачет (тестирование)	-	-	-	-	-	-	-
	<b>Итого:</b>	<b>36/36</b>	<b>24</b>								<b>12</b>



Разработчик программы

Челурных А.Я.



СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО

Романовская С.В.

**КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПРОГРАММЕ  
ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ»  
(срок обучения 36 академических часа)**

График обучения	Аудиторных часов в день	Дней в неделю	Общая продолжительность программы, месяцев (дней, недель)
<b>Форма обучения</b>			
заочная с применением дистанционных образовательных технологий	6	4	4 дня
очная часть	6	2	2 дня

\* календарные даты обучения по ДПП будут определены при наборе группы

СОГЛАСОВАНО:  
Руководитель Центра НМО



Романовская С.В.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ  
ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ  
ПРОГРАММЕ ПОВЫШЕНИЯ КВАЛИФИКАЦИИ  
«ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЕ И ПЕРИОДИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ»  
(срок обучения 36 академических часа)**

**Контрольные вопросы:**

1. Дайте определение понятия «профессиональные болезни»
2. Назовите принципы классификации профессиональных болезней
3. В каком порядке проводят расследование и учет профессиональных заболеваний
4. Какие классы условий труда по вредности вы знаете?
5. Какие специалисты принимают участие при обследовании всех работников вредных условий производства
6. По каким источникам информации определяют наличие на рабочих местах вредных производственных факторов
7. Через какое время после обследования составляется заключительный акт
8. В какие организации направляется заключительный акт проведения периодических медицинских осмотров
9. Какие специалисты принимают участие при обследовании всех работников вредных условий производства
10. По каким источникам информации определяют наличие на рабочих местах вредных производственных факторов
11. Через какое время после обследования составляется заключительный акт
12. В какие организации направляется заключительный акт проведения периодических медицинских осмотров
13. Порядок расследования профессиональных заболеваний
14. Кто входит в состав комиссии по расследованию
15. Какие работники подлежат расследованию

**Ситуационные задачи:**

**Задача 1**

У больного 38 лет, работающего электролизингом на КРАЗе в течение 8 лет диагностирован хронический обструктивный бронхит ДН 1 ст. Курит 18 лет 1 пачка в день. По данным сангигхарактеристики пыль в ВРЗ не превышает ПДК.

Является ли данное заболевание профессиональным?

**Алгоритм:** Данное заболевание не профессиональное, так как по данным сангигхарактеристики рабочий не работает в условиях повышенной запыленности, стаж работы небольшой. Больной курит в течение 18 лет.

**Задача 2**

У рабочего электросварщика 46 лет, стаж работы 14 лет. При прохождении периодического медицинского осмотра был поставлен диагноз Гипертоническая болезнь 1 степени, 2 стадии, риск 2.

Является ли заболевание профессиональным?

Каково экспертная трудоспособности?

**Алгоритм:** Заболевание не профессиональное, больной трудоспособен в своей профессии

### **Задача 3**

У мужчины 43 лет при поступлении на работу стропальщиком (вредные факторы по приказу 302 приложение 1 п 3.8, п 4.1) выявлен хронический тонзиллит.

Является ли данное заболевание противопоказанием к приему на работу?

*Алгоритм:* не является

### **Задача 4**

Мужчины 34 лет при поступлении на работу электромонтером (вредные факторы по приказу 302 приложение 1 п 3.5; приложение 2 п 2) выявлена Язвенная болезнь 12 п.к. вне обострения (последнее обострение было 6 лет назад).

Является ли данное заболевание противопоказанием к приему на работу?

*Алгоритм:* не является

### **Задача 5**

У обрубщика фасонного литья Красноярского машиностроительного завода на очередном МО невропатологом выявлена гипестезия верхних конечностей по типу коротких перчаток. Стаж работы в данной профессии 18 лет. В процессе трудовой деятельности обрубщик контактирует с ручным пневматическим виброинструментом 70% рабочего времени.

1. Является ли заболевание профессиональным

2. Проведите экспертизу трудоспособности

*Алгоритм:* У рабочего вибрационная болезнь 1 ст. Заболевание профессиональное. Необходимо лечение и диспансерное наблюдение. Профпригоден.

### **Задача 6**

При проведении периодического медицинского осмотра у одного из намазчиков свинцовых пластин, работающего на аккумуляторном заводе, обнаружены следующие показатели периферической крови: гемоглобин 148 г/л, эритроциты  $4,2 \times 10^{12}/л$ , ЦП 0,98, лейкоциты  $5,8 \times 10^9/л$ , ретикулоциты 20%, эритроциты с базофильной зернистостью 38%. В моче обнаружено 0,07 мг/л свинца. Жалоб рабочий не предъявляет, объективно со стороны внутренних органов без особенности.

1. Установите предварительный диагноз

2. Проведите экспертизу профпригодности.

*Алгоритм:* У рабочего свинцовая интоксикация легкой степени. Заболевание профессиональное. Необходимо лечение и диспансерное наблюдение. При нормализации анализов профпригоден.

### **Задача 7**

Больной, 48 лет, врач - патологоанатом краевого бюро обратился к цеховому терапевту с жалобами на слабость, потливость, похудание на 6 кг за последние 3 месяца, повышение температуры тела до  $37,1 - 37,4^\circ$  в вечернее время. При рентгенографическом обследовании в верхней доле справа выявлены очаги инфильтрации легочной ткани размером 2,0 x 2,5 см и 1,0 x 1,5 см с нечеткими контурами и дорожкой к корню. При поступлении на работу и на периодических медосмотрах рентгенография грудной клетки - без патологии. По роду своей работы проводит вскрытия умерших больных из краевой психиатрической больницы, тюремной больницы, краевого противотуберкулезного диспансера, среди которых были умершие от туберкулеза. Больной отрицает наличие туберкулеза у членов семьи.

1. Какому синдрому соответствуют описанные рентгенологические изменения в легких?

2. Сформулируйте предположительный диагноз.

3. Возможно ли связать данное заболевание с профессией?

4. Какие документы необходимы для связи заболевания с профессией.
5. Сможет ли пациент далее работать в своей профессии и почему?

**Алгоритм:**

1. Синдрому диссеминации легочной ткани.
2. Очаговый туберкулез верхней доли правого легкого в фазе инфильтрации.
3. Связать данное заболевание с профессией возможно.
4. Для установления профзаболевания требуются следующие документы: копия трудовой книжки, санитарно - гигиеническая характеристика условий труда, направление к профпатологу, выписка из амбулаторной карты с указанием результатов предварительного и периодических медосмотров, справка о состоянии здоровья членов семьи, карта эпидемиологического обследования.

5. Пациент будет трудоспособен в своей профессии в случае излечения от туберкулеза и отсутствия функциональных нарушений со стороны легочной системы.

**Задача 8**

Больная, 34 лет, работает медсестрой, в процессе трудовой деятельности контактирует с антибиотиками, витаминами, хлорамином. В течение последнего года стала замечать периодически приступообразный кашель на работе во время выполнения инъекций витаминам пациентам профпатологии диагностирована профессиональная бронхиальная астма легкой степени (аллергия на пенициллин, гентамицин, хлорамин).

1. Какое заболевание следует заподозрить?
2. Какой специалист должен подтвердить диагноз?
3. В случае подтверждения диагноза, куда следует направить больную?
4. Какие документы нужны для связи заболевания с профессией?
5. Определите правильное экспертное решение и обоснуйте его.

Ответы к ситуационным задачам:

**Алгоритм:**

1. Следует заподозрить бронхиальную астму.
2. Аллерголог.
3. При подтверждении диагноза бронхиальной астмы больную следует направить к профпатологу.
4. Копия трудовой книжки, санитарно - гигиеническая характеристика условий труда, направление к профпатологу, выписка из амбулаторной карты с указанием результатов предварительного и периодических медосмотров.
5. Противопоказан труд в контакте с сенсибилизирующими и раздражающими веществами, работа в запыленных помещениях, в условиях низких температур. При невозможности рационального трудоустройства направить на МСЭК. Учитывая возраст больной, показана переквалификация.

**Тестовые задания по Программе**

1. Какие документы входят в обязательный перечень при установлении профдиагноза
  - 1) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, представленная ТУ Роспотребнадзора
  - 2) административная характеристика работника, заверенная подписью руководителя и печатью учреждения
  - 3) выписка из амбулаторной карты
  - 4) копия трудовой книжки
  - 5) 1, 3, 4 \*
2. Какой специалист может занимать должность врача-профпатолога?
  - 1) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело»

- 2) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Медико-профилактическое дело»
- 3) врач-лечебник, прошедший первичную специализацию по профпатологии
- 4) врач, имеющий высшее медицинское образование по специальности «Лечебное дело» и прошедший первичную специализацию по профпатологии
- 5) 3),4)\*

3. В функции врача-профпатолога входят:

- 1) консультативный прием больных профессиональными заболеваниями, инвалидов вследствие профзаболеваний и лиц с подозрением на профзаболевания, госпитализация и курация больных в отделениях профпатологического стационара
- 2) диагностика профзаболеваний, лечение и реабилитация больных профзаболеваниями и инвалидов вследствие профзаболеваний
- 3) выдача медицинских заключений по результатам консультации и рекомендаций для лечения врачами по месту жительства, по трудоустройству и ведению указанных больных и инвалидов, направление больных и инвалидов на МСЭ
- 4) клиничко-экспертная оценка качества проведения предварительных и периодических медицинских осмотров работающих
- 5) все перечисленное \*

4. 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\*
- 5) ничего из перечисленного

5. 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\*

6. Оптимальным местом проведения периодического медицинского осмотра (ПМО) является: 1) здравпункт; 2) поликлиника; 3) цех, непосредственно у рабочего места обследуемого; 4) кабинет администратора

- 1) если верно 1 и 2 \*
- 2) если верно 2 и 3
- 3) если верно 3 и 4
- 4) если верно 1 и 3
- 5) если верно 1 и 4

7. Определение степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах возложено:

- 1) на центры профпатологии
- 2) на КЭК (клиничко-экспертные комиссии)
- 3) на МСЭ (бюро медико-социальной экспертизы) \*



8. Признание заболевания профессиональным:
- 1) всегда означает нарушение общей трудоспособности
  - 2) не всегда означает нарушение общей трудоспособности \*
9. Какие документы не 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) копия трудовой книжки
10. Имеет ли право потерпевший или лицо, представляющее его интересы, ознакомиться с документами, содержащимися в материалах расследования несчастного случая?
- 1) Имеет право.\*
  - 2) Не имеет права.
  - 3) Это решает председатель комиссии по расследованию.
  - 4) Это решает суд
11. Какие случаи хронических профессиональных заболеваний и отравлений, в соответствии с настоящим Порядком, подлежат расследованию?
- 1) Все выявленные случаи.\*
  - 2) Только те, которые привели к потере работоспособности на 10 рабочих дней или более или к необходимости перевода работника на другую (более легкую) работу не менее чем на 10 рабочих дней.
  - 3) Только те, которые произошли вследствие воздействия вредных производственных факторов и трудового процесса в течение не менее одного года.
  - 4) Только те, которые произошли вследствие воздействия вредных производственных факторов и трудового процесса в течение не менее 3 лет.
  - 5) Только те, которые привели к потере трудоспособности на один месяц или более или к необходимости перевода работника на другую (более легкую) работу не менее чем на один месяц.
12. Кто должен назначать комиссию по расследованию причин возникновения профессионального заболевания на предприятии?
- 1) Работодатель.\*
  - 2) Рабочий орган исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по местонахождению предприятия.
  - 3) Учреждение государственной санитарно-эпидемиологической службы, обслуживающее предприятие, на котором произошел этот случай.
  - 4) Территориальный орган Госнадзорхрантруда
13. Представители каких организаций (органов) должны входить в состав комиссии по расследованию причин возникновения профессионального заболевания на предприятии?
- 1) Учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы, обслуживающего это предприятие.\*
  - 2) Лечебно-профилактического учреждения, обслуживающего это предприятие.\*
  - 3) Предприятия, работником которого является потерпевший.\*
  - 4) Представитель первичной организации профсоюза, членом которой является потерпевший, или уполномоченное наемными работниками лицо по вопросам охраны труда, если потерпевший не является членом профсоюза.+
  - 5) Рабочего органа исполнительной дирекции Фонда социального страхования от

несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по местонахождению предприятия.\*

б) Территориального органа Госнадзорохрантруда - обязательно.

14. Кто должен быть назначен председателем комиссии по расследованию причин возникновения профессионального заболевания на предприятии?

- 1) Представитель учреждения государственной санитарно-эпидемиологической службы, обслуживающего предприятие.\*
- 2) Руководитель службы охраны труда или должностное лицо, на которое работодателем возложены функции специалиста по охране труда.
- 3) Представитель рабочего органа исполнительной дирекции Фонда социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний по местонахождению предприятия.
- 4) Представитель территориального органа Госнадзорохрантруда.

15. В какой срок после окончания расследования причин профессионального заболевания работодатель обязан издать приказ о мероприятиях по предупреждению профессиональных заболеваний, а также о привлечении к ответственности лиц, по вине которых допущены нарушения санитарных норм и правил, приведшие к возникновению профессионального заболевания на предприятии?

- 1) В пятидневный.+
- 2) В десятидневный.
- 3) В трехдневный.

## РЕЦЕНЗИЯ

**На дополнительную профессиональную образовательную программу  
повышения квалификации врачей по специальности  
«Профессиональная патология» по теме  
«Предварительные и периодические медицинские  
осмотры»  
(срок обучения 36 часов)**

**Специальность:** профпатология

**Кафедра:** «пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней»

**Учреждение:** ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ РФ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Профессиональная патология» по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры» разработана доцентом кафедры пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней Кировского ГМУ к.м.н. Чепурных А.Я..

Рецензируемая рабочая программа представляет собой нормативный свод требований, основанных на Федеральном Государственном образовательном стандарте высшего образования по направлению подготовки 31.08.44 Профпатология, утвержденном Приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 31 августа 2014 г. № 1086.

В учебный план входят рабочие программы 4 модулей, которые включают трудоемкость освоения модулей, перечень знаний и умений, содержание, тематику самработы, формы и методы контроля знаний слушателей, примеры оценочных материалов по результатам освоения учебных модулей, литературу к учебным модулям.

Учитывая актуальность перехода к непрерывному медицинскому образованию, в дополнительной образовательной программе отводится 24 часа на дистанционное обучение с использованием электронных учебных материалов, 12 часов отводится на стажировку на рабочем месте. Итоговая аттестация проводится в форме тестирования в режиме онлайн и регламентируется действующими нормативно-правовыми документами.

Принципиальных замечаний по оформлению и изложению дополнительной профессиональной программы повышения квалификации врачей по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры» нет.

Рецензент  
Зав кафедрой  
Внутренних болезней  
Кировского ГМУ  
д.м.н., профессор



Е.Н. Чичерина

## РЕЦЕНЗИЯ

### На дополнительную профессиональную образовательную программу повышения квалификации врачей по специальности «профессиональная патология» по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры»

(срок обучения 36 часа)

**Специальность:** профпатология

**Кафедра:** «пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней»

**Учреждение:** ФГБОУ ВО Кировский ГМУ МЗ РФ

Дополнительная профессиональная образовательная программа повышения квалификации врачей по специальности «Профессиональная патология» по теме «Предварительные и периодические медицинские осмотры» разработана доцентом кафедры пропедевтики внутренних болезней и профессиональных болезней Кировского ГМУ Чепурных А.Я., в соответствии с методическими рекомендациями в рамках реализации приказа Минздрава России от 11.11.2013 №837 (ред. от 09.06.2015) "Об утверждении Положения о модели отработки основных принципов непрерывного медицинского образования специалистов с высшим медицинским образованием в организациях, осуществляющих образовательную деятельность, находящихся в ведении Министерства здравоохранения Российской Федерации, с участием медицинских профессиональных некоммерческих организаций. Общая трудоемкость программы составляет 36 часа.

Цель дополнительной профессиональной образовательной программы повышения квалификации врачей: совершенствование профессиональных компетенций врачей, принимающих участие в проведении медицинских осмотров, необходимых для профессиональной деятельности в рамках имеющейся квалификации.

Дополнительная профессиональная образовательная программа включает в себя: пояснительную записку, планируемые результаты обучения, квалификационную характеристику, подлежащую совершенствованию в результате освоения дополнительной профессиональной программы требования к итоговой аттестации, рабочие программы учебных модулей, учебный план, приложения.

В учебный план входят рабочие программы 4 модулей, которые включают трудоемкость освоения модулей, перечень знаний и умений, содержание, тематику самработы, формы и методы контроля знаний слушателей, примеры оценочных материалов по результатам освоения учебных модулей, литературу к учебным модулям.

Учитывая актуальность перехода к непрерывному медицинскому образованию, в дополнительной образовательной программе отводится 24 часа на дистанционное обучение с использованием электронных учебных