

**Приложение 2 к РПД Профессиональные болезни  
31.05.01 Лечебное дело  
Форма обучения – очная  
Год набора – 2021**

**ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОМЕЖУТОЧНОЙ  
АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ (МОДУЛЮ)**

**1. Общие сведения**

1.	Кафедра	Клинической медицины
2.	Специальность	31.05.01 Лечебное дело
3.	Дисциплина (модуль)	Профессиональные болезни
4.	Форма обучения	очная
5.	Год набора	2021

**2. Перечень компетенций**

**ОПК-5** Способен оценивать морффункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

**ОПК-8** Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

**ОПК-9** Способен реализовывать принципы менеджмента качества в профессиональной деятельности

**ПК-1** Способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах

**ПК-2** Способен проводить обследования пациента с целью установления диагноза

**ПК-3** Способен и готов к лечению пациентов с различными нозологическими формами

### 3. Критерии и показатели оценивания компетенций на различных этапах их формирования

№ п/п	Этап формирования компетенции (разделы, темы дисциплины)	Формируемая компетенция	Критерии и показатели оценивания компетенций			Формы контроля сформирован- ности компетенций
			Знать:	Уметь:	Владеть:	
1.	Введение в профпатологию	ОПК-5 ОПК-8 ОПК-9 ПК-1 ПК-2 ПК-3	динамику патофизиологических процессов при воздействии вредных производственных факторов; порядок диагностики профессиональных заболеваний; Различные методы лечения (медикаментозные и немедикаментозные) профессиональных заболеваний, показания и противопоказания к работе во вредных условиях труда, направлению на МСЭ	анализировать состояние работника, работающего во вредных условиях труда, грамотно и обоснованно назначать лабораторные и инструментальные исследования, подбирать терапию пациенту с профессиональными заболеваниями; разработать план диагностических и терапевтических действий, с учетом течения болезни у конкретного пациента, эффективности лечения; сформулировать показания к продолжению работы по специальности или рациональному трудуоустройству, обосновать выбранные методы лечения конкретного больного при основных патологических синдромах, оценить эффективность и безопасность проводимого лечения	методами сбора анамнеза, общеклинического обследования; интерпретацией результатов лабораторных, инструментальных методов диагностики в профпатологической практике; основными врачебными лечебными мероприятиями	Текущий контроль успеваемости при проведении занятий и рубежный контроль по завершению изучения темы: тестирование, дискуссии на заданную тему; промежуточная аттестация: зачет
2.	Пневмокониозы					
3.	Профессиональные бронхобструктивные заболевания					
4.	Профессиональные заболевания от воздействия физических факторов и функционального перенапряжения опорно-двигательного аппарата и периферичекой нервной системы					
5.	Хронические профессиональные интоксикации					
6.	Острые профессиональные интоксикации					

#### Шкала оценивания в рамках балльно-рейтинговой системы

«неудовлетворительно» – 60 баллов и менее;

«хорошо» – 81-90 баллов

«удовлетворительно» – 61-80 баллов

«отлично» – 91-100 баллов

#### 4. Критерии и шкалы оценивания

##### 4.1. Тестирование

Процент правильных ответов	До 60	61-80	81-100
Количество баллов за тест	2	5	8

##### 4.2. Работа на практических занятиях

Баллы	Характеристики ответа студента
2	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент глубоко и всесторонне усвоил проблему;</li> <li>- уверенно, логично, последовательно и грамотно его излагает;</li> <li>- опираясь на знания основной и дополнительной литературы, тесно привязывает усвоенные научные положения с практической деятельностью;</li> <li>- умело обосновывает и аргументирует выдвигаемые им идеи;</li> <li>- делает выводы и обобщения;</li> <li>- свободно владеет понятиями</li> </ul>
1	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент твердо усвоил тему, грамотно и по существу излагает ее, опираясь на знания основной литературы;</li> <li>- не допускает существенных неточностей;</li> <li>- увязывает усвоенные знания с практической деятельностью;</li> <li>- аргументирует научные положения;</li> <li>- делает выводы и обобщения;</li> <li>- владеет системой основных понятий</li> </ul>
0,5	<ul style="list-style-type: none"> <li>- тема раскрыта недостаточно четко и полно, то есть студент освоил проблему, по существу излагает ее, опираясь на знания только основной литературы;</li> <li>- допускает несущественные ошибки и неточности;</li> <li>- испытывает затруднения в практическом применении знаний;</li> <li>- слабо аргументирует научные положения;</li> <li>- затрудняется в формулировании выводов и обобщений;</li> <li>- частично владеет системой понятий</li> </ul>
0	<ul style="list-style-type: none"> <li>- студент не усвоил значительной части проблемы;</li> <li>- допускает существенные ошибки и неточности при рассмотрении ее;</li> <li>- испытывает трудности в практическом применении знаний;</li> <li>- не может аргументировать научные положения;</li> <li>- не формулирует выводов и обобщений;</li> <li>- не владеет понятийным аппаратом</li> </ul>

##### 4.3. Критерии оценивания ответа студента на зачете

критерий	баллы
Уровень усвоения материала, предусмотренного программой	10
Умение выполнять задания, предусмотренные программой	10
Уровень знакомства с основной литературой, предусмотренной программой	4
Уровень знакомства с дополнительной литературой	2
Уровень раскрытия причинно-следственных связей	4
Уровень раскрытия междисциплинарных связей	2
Педагогическая ориентация (культура речи, манера общения, умение использовать наглядные пособия)	2
Качество ответа (его общая композиция, логичность, убежденность, общая эрудиция)	2
Ответы на вопросы: полнота, аргументированность, убежденность, умение использовать ответы на вопросы для более полного раскрытия содержания	2

вопроса	
Деловые и волевые качества докладчика: ответственное отношение к работе, стремление к достижению высоких результатов, готовность к дискуссии, контактность.	2
<b>Итого</b>	<b>40</b>

**5. Типовые контрольные задания и методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующих этапы формирования компетенций в процессе освоения образовательной программы**

**5.1. Примеры оценочных средств для проведения контроля текущей успеваемости и рубежного контроля**

**Вопросы к дискуссиям**

1. Порядок проведения обязательных медицинских осмотров в Российской Федерации
2. Что такое гигиенические нормативы и вредные факторы производственной среды? Их классификация.
3. Понятие первичной и вторичной профилактике профессиональных заболеваний
4. Дайте определение гигиеническим классам условий труда
5. Что такое среднесменная и максимальная разовая концентрация химических производственных факторов?
1. Классификация профессиональных заболеваний в Российской Федерации.
2. Порядок диагностики профессиональных заболеваний в Российской Федерации
3. Какие дополнительные методы используют в диагностике пневмокониозов?
4. Как подтвердить связь бронхиальной астмы с профессией?
5. Стандарт обследования при подозрении на профессиональный бронхит.
1. Место разных лекарственных форм ГКС в терапии профессиональной бронхиальной астмы .
2. Какие антидоты используются при лечении свинцовой интоксикации?
3. Перечислите препараты неотложной помощи при профессиональной бронхиальной астме.
4. Общие принципы терапии вибрационной болезни.
5. Экспертиза трудоспособности при пневмокониозах.

**Тестирование**

*Выберите один правильный ответ*

1. Условия труда, при которых на рабочем месте превышаются гигиенические нормативы различных неблагоприятных производственных факторов и есть вероятность возникновения профессиональных заболеваний, соответствуют классу:
  - А. 1
  - Б. 2
  - В. 3
  - Г. 4
  - Д. Ни одному из перечисленных
2. Силикатозы возникают при:
  - А. вдыхании многокомпонентной силикатной пыли
  - Б. вдыхании многокомпонентной силикатной пыли, содержащей более 10% диоксида кремния
  - В. попадании в пищеварительный тракт силикатной пыли, содержащей более 10% диоксида кремния

Г. Все перечисленное  
Д. Ничего из перечисленного

3. Пневмокониоз, возникающий от воздействия смешанной пыли, называется:  
А. Сидеросиликоз  
Б. Антракосиликоз  
В. Пневмокониоз электросварщиков  
Г. Все перечисленное  
Д. Ничего из перечисленного
4. Какие компоненты газоаэрозолевой смеси могут вызывать токсико-аллергический пневмонит у больных пневмокониозом электросварщиков?  
А. Аэрозоль железа  
Б. Аэрозоль диоксида кремния  
В. Аэrozоль хрома  
Г. Окись углерода  
Д. Взвесь частичек сажи  
Е. Аэrozоль бериллия
5. Электроофтальмия развивается от воздействия:  
А. Лазерного излучения  
Б. Ультрафиолетового излучения  
В. Инфракрасного излучения  
Г. Контактного ультразвука

### **5.2. Вопросы к зачету**

1. Структура профпатологической службы РФ.
2. Понятие о профпатологии и профессиональном заболевании.
3. Классификация и порядок диагностики профессиональных заболеваний.
4. Пневмокониозы от воздействия высокофиброгенных АПФД (силикоз).
5. Пневмокониозы от воздействия слабофиброгенных АПФД (силикатозы, карбокониозы, металлокониозы, пневмокониозы от воздействия смешанных пылей).
6. Пневмокониозы от воздействия аэrozолей токсикоаллергического действия (беррилиоз, экзогенный аллергический пневмонит).
7. Профессиональная бронхиальная астма.
8. Профессиональный бронхит.
9. Биссиноз.
10. Вибрационная болезнь.
11. Профессиональная патология при работе с ультразвуком, лазером, электромагнитным излучением.
12. Кессонная болезнь.
13. Профессиональные периартириты, эпикондилиты, стилоидиты, туннельные синдромы, бурситы, асептические некрозы кости от физических перегрузок.
14. Периферическая полиневропатия рук от физических перегрузок.
15. Профессиональные дорсопатии.
16. Свинцовая интоксикация.
17. Интоксикация бензолом и его нитрогомологами.
18. Марганцевая интоксикация.
19. Интоксикация пестицидами.
20. Интоксикация органическими растворителями.
21. Интоксикация метгемоглобин-образователями и СО.