

Компонент ОПОП
Направление подготовки: 39.03.02 Социальная работа
Направленность (профиль): Медико-социальная работа с населением

Б1.В.ДВ.03.01
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины	Социально-медицинские аспекты профессиональных заболеваний
------------	---

Разработчик(и): Гезей Н.Ф., врач-методист ФГБУЗ ММЦ им. Н.И. Пирогова ФМБА России;	Утверждено на заседании кафедры <u>Клинической медицины</u> протокол № 6 от 02.02.2026 г.
Кривенко О.Г., зав. кафедрой клинической медицины, канд. мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой _____ Кривенко О.Г.

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения Компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
ПК-1 Способен к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан в представлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.	ИД-1пк-применяет методы диагностики причин, ухудшающих условия жизнедеятельности граждан ИД-2пк-1 использует комплексные подходы к определению и оценке индивидуальных потребностей граждан в предоставлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи	причины, ухудшающие условия жизнедеятельности, классификацию и механизмы возникновения профессиональных заболеваний и инвалидности; - перечень профессиональных заболеваний и нормативы вредных факторов на производстве; - методы и технологии сбора и анализа информации для выявления граждан, нуждающихся в социальной защите в связи с профессиональным заболеванием; - виды, формы и порядок предоставления социальных услуг гражданам; - механизм постановки социального диагноза и разработки мероприятий по социальному сопровождению;	выявлять факторы риска и обстоятельства, которые привели или могут привести к профессиональному заболеванию; - анализировать санитарно-гигиенические характеристики условий труда; - проводить оценку нуждемости гражданина в социальном обслуживании в связи с утратой здоровья или трудоспособности; - формировать пакет документов для получения мер социальной поддержки, установления инвалидности, реабилитации.	навыками сбора социального анамнеза и сведений о профессиональном маршруте клиента; - навыками определения индивидуальной нуждемости граждан в социальном обслуживании в связи с профессиональным заболеванием; - навыками разработки индивидуальных программ социальной поддержки.	-практические занятия; - тестовые задания; - ситуационные задачи	Вопросы к зачету

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня форсированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы все основные навыки. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей.
Характеристика сформированности компетенции	Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач.

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины и в электронном курсе в ЭИОС МАУ

Оценка/баллы	Критерии оценивания
Отлично	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы не оставляет сомнений в знании темы.
Хорошо	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
Удовлетворительно	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения заданий на практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
Неудовлетворительно	Задание выполнено со значительным количеством ошибок на низком уровне. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовый вариант тестового задания:

1. Каким федеральным законом устанавливаются правовые, экономические и организационные основы обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний? а) ФЗ № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» б) ФЗ № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан» в) ФЗ № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов» г) Трудовой кодекс РФ	11. а) Единовременную страховую выплату б) Ежемесячные страховые выплаты в размере утраченного заработка в) Оплату дополнительных расходов на реабилитацию г) Бесплатный проезд на такси
2. Документом, подтверждающим установление связи заболевания с профессией, является: а) Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда б) Акт о случае профессионального заболевания (форма Н-1ПС) в) Справка об инвалидности г) Программа реабилитации пострадавшего	12. Для какого профессионального заболевания характерен симптом «белых пальцев» (синдром Рейно), возникающий при воздействии вибрации? а) Силикоз б) Вибрационная болезнь в) Хроническая интоксикация свинцом г) Нейросенсорная тугоухость

3. Согласно новому Приказу Минздрава России от 29.04.2025 № 258н, экспертиза связи заболевания с профессией проводится с использованием: а) Только клинических данных б) Только санитарно-гигиенической характеристики в) Принципа причинно-следственной связи на основе перечня профзаболеваний, утвержденного приказом Минздрава от 21 марта 2025 г. г) Только решения профсоюзного комитета	13. Кто входит в состав комиссии по расследованию хронического профессионального заболевания? а) Представитель работодателя, специалист по охране труда, представитель профсоюза б) Только врач-профпатолог в) Только социальный работник г) Представитель Фонда социального страхования
4. Основанием для подозрения на профессиональное заболевание у работника служит: а) Амбулаторная карта работника б) Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда в) Трудовая книжка работника г) Заявление работника.	Какое профессиональное заболевание может развиваться у водителей большегрузного транспорта вследствие длительного воздействия шума и вибрации? а) Нейросенсорная тугоухость б) Кожные аллергозы в) Лучевая болезнь г) Силикоз; Г) конкретным ЛПУ.
Срок составления акта о случае профессионального заболевания составляет: а) 1 день б) 3 дня в) 10 дней г) 1 месяц	15 При какой степени потери профессиональной трудоспособности устанавливается I группа инвалидности? а) 10–30% б) 40–60% в) 70–80% г) 90–100%.
6. Основными задачами обязательного социального страхования от несчастных случаев на производстве и профзаболеваний являются (выберите несколько): а) Обеспечение социальной защиты застрахованных б) Возмещение вреда, причиненного жизни и здоровью в) Сокращение штата работников г) Профилактика страховых случаев	16. Медицинская организация, установившая предварительный диагноз профессионального заболевания, обязана направить извещение в центр профпатологии в срок: а) 24 часа б) 3 дня в) 7 дней г) 30 дней
Какие условия труда, по результатам СОУТ, характеризуются наличием вредных производственных факторов, которые могут привести к профессиональному заболеванию? а) Оптимальные (1 класс) б) Допустимые (2 класс) в) Вредные (3 класс) г) Опасные (4 класс)	17. К пылевым заболеваниям легких (пневмокониозам) относится: а) Туберкулез легких б) Силикоз в) Рак легкого г) Бронхиальная астма
8. На сколько подклассов делятся вредные условия труда (класс 3) в зависимости от степени вредности? а) На 2 подкласса б) На 3 подкласса в) На 4 подкласса г) На 5 подклассов	18. Группа инвалидности устанавливается на срок не более (выберите несколько вариантов): а) I группа — бессрочно б) I группа — 2 года в) II группа — 1 год г) III группа — 1 год

9. Синдром, для которого характерны боли в икроножных мышцах при ходьбе, проходящие после отдыха, называется: а) Синдром Рейно б) Перемежающаяся хромота в) Астено-вегетативный синдром г) Гипертензивный синдром	19. Повышенный размер оплаты труда (не менее 4% от тарифной ставки) устанавливается работникам, занятым на рабочих местах с условиями труда класса: а) 3.1 б) 3.2 в) 3.3 г) 3.4
10. Профессиональные аллергозы (бронхиальная астма) чаще всего возникают у работников: а) Шахт б) Химических и фармацевтических производств в) Офисов г) Строительства.	20. Нововведениями в порядке экспертизы связи заболевания с профессией, вступающими в силу с 1 сентября 2025 г., являются: а) Новые правила и формы документов б) Упразднение института экспертизы в) Проведение экспертизы только в судебном порядке г) Отмена акта о профзаболевании

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i>	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов
<i>Неудовлетворительно</i>	49% и меньше правильных ответов

3.3. Критерии и шкала оценивания кейс-задания

Рекомендации по выполнению кейс-заданий по дисциплине изложены в методических материалах по освоению дисциплины, представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включено типовое кейс-задание:

Задача 1. «Шахтер»

Условие: К социальному работнику обратился горнорабочий П. (55 лет), 25-летний стаж подземных работ. Уволен по собственному желанию в связи с ухудшением здоровья (выраженная одышка, кашель). На руках есть санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, подтверждающая превышение ПДК угольно-породной пыли в 10 раз. МСЭ не пройдена, так как мужчина не знал о необходимости направления с производства. Члены семьи: жена-пенсионерка и сын-студент.

Вопросы:

1. Назовите наиболее вероятное профессиональное заболевание у рабочего. Какие диагностические исследования необходимо провести для его подтверждения?
2. Оцените правовую ситуацию: может ли гражданин, уволенный с предприятия, претендовать на установление профессионального заболевания и получение страховых выплат? Куда ему следует обратиться?
3. Составьте алгоритм (маршрут) медико-социального сопровождения для данного гражданина. Какие специалисты и учреждения понадобятся на каждом этапе?

Ответ:

Вероятное заболевание: *Антракосиликоз (пневмокониоз)* — профессиональное заболевание легких, вызванное длительным вдыханием угольно-породной пыли. Для подтверждения необходимы: рентгенография/КТ легких (выявление фиброзных изменений), исследование функции внешнего дыхания (спирометрия), консультация профпатолога.

1. Да, увольнение с предприятия не лишает гражданина права на установление связи заболевания с профессией. Это регламентируется ФЗ №125-ФЗ. Ему необходимо обратиться в **Центр профпатологии** по месту жительства с заявлением, паспортом, трудовой книжкой и санитарно-гигиенической характеристикой. С 1 сентября 2025 года вступают в силу новые правила и формы документов для установления причинно-следственной связи.

2. Алгоритм сопровождения:

Шаг 1: Консультация в Центре профпатологии для клинической диагностики и оформления направления на МСЭ.

Шаг 2: Проведение МСЭ для установления группы инвалидности (вероятно, II или III) и степени утраты профессиональной трудоспособности.

Шаг 3: Обращение в отделение Социального фонда России (СФР) по месту жительства для назначения страховых выплат: единовременной и ежемесячной.

Шаг 4: Разработка индивидуальной программы реабилитации (ПРП). В данном случае она должна включать мероприятия по медицинской (санаторно-курортное лечение, кислородотерапия), социальной и профессиональной (запрет на работу во вредных условиях) реабилитации.

Шаг 5: Обращение в Центр социального обслуживания населения для получения социальных услуг на дому (уход, доставка продуктов/лекарств), учитывая наличие одышки.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены соответствующие требования в полном объеме (полнота и глубина анализа медико-социальной ситуации; корректность использования нормативно-правовой базы; логичность плана действий; четкость формулировки прогнозируемых результатов). Используются системный и ситуативный подходы, представлено аргументированное рассуждение по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации, определены риски, трудности при разрешении проблемы, подготовлена программа действий.
<i>Хорошо</i>	Правильно определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены риски, трудности при разрешении проблемы. Подготовлена программа действий, но недостаточно четко и последовательно аргументировано решение ситуации.
<i>Удовлетворительно</i>	Представлены рассуждения по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены возможные связи проблемы с другими проблемами, частично представлена программа действий.

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине при проведении промежуточной аттестации

4.1. Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины с зачетом

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине, то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Не зачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

**Вопросы для подготовки студентов к промежуточной аттестации (зачет)
по дисциплине «Медико-социальные аспекты профессиональных заболеваний»**

1. **Понятие профессионального заболевания.** Чем профессиональное заболевание отличается от производственной травмы и общего заболевания? Классы условий труда и связь с риском развития патологии.
2. **Нормативно-правовая база социальной защиты пострадавших на производстве.** Обзор основных документов: Трудовой кодекс РФ, ФЗ № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании...», ФЗ № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда», правила расследования профзаболеваний.
3. **Порядок расследования и учёта профессиональных заболеваний (согласно изменениям 2025-2026 гг.).** Алгоритм действий при подозрении на острое/хроническое профзаболевание. Состав комиссии, оформление и содержание акта о случае профзаболевания. Роль социального работника в этом процессе.
4. **Экспертиза связи заболевания с профессией.** Роль Центров профпатологии. Какие документы необходимы для направления в центр. Новый принцип установления причинно-следственной связи согласно Приказу Минздрава № 258н.
5. **Медико-социальная экспертиза (МСЭ) и группы инвалидности.** Критерии и порядок установления I, II и III групп инвалидности и процента утраты профессиональной трудоспособности. Различия в подходах для разных профессиональных заболеваний.
6. **Индивидуальная программа реабилитации (ПРП) пострадавшего.** Структура программы, порядок её разработки и взаимодействия с различными ведомствами. Роль социального работника в реализации ПРП.
7. **Меры социальной поддержки и виды страхового обеспечения.** Единовременные и ежемесячные страховые выплаты. Оплата дополнительных расходов на медицинскую, социальную и профессиональную реабилитацию (лекарства, санаторно-курортное лечение, технические средства реабилитации, переобучение).
8. **Технологии социальной работы с пострадавшими на производстве.** Сбор профессионального анамнеза и составление «дорожной карты» социального сопровождения. Роль межведомственного взаимодействия.
9. **Психологические аспекты и социальная адаптация.** Синдром утраты здоровья. Посттравматическое стрессовое расстройство (ПТСР) при тяжёлых несчастных случаях на производстве. Методы психосоциальной работы с пострадавшими и их семьями.
10. **Основные группы профессиональных заболеваний.** Этиология, факторы риска, клинические проявления пневмокониозов (силикоз), профессиональной бронхиальной астмы, вибрационной болезни, профессиональной тугоухости, профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата.
11. **Особенности социальной работы с пострадавшими от хронической интоксикации.** Медико-социальные проблемы и организация ухода при хронической интоксикации тяжёлыми металлами (ртуть, свинец, кадмий). Роль социального работника в вопросах соблюдения трудовых прав и реабилитации.
12. **Профессиональные заболевания медицинских работников.** Специфические риски: туберкулёз, вирусные гепатиты, аллергозы, синдром эмоционального выгорания (СЭВ). Меры профилактики и социальной защиты данной категории.
13. **Организация первичной профпатологической помощи.** Роль предварительных и периодических медицинских осмотров (Приказ Минздрава № 29н) в профилактике. Какие документы регламентируют этот процесс.
14. **Профилактика профессиональной заболеваемости.** Участие специалиста по социальной работе в деятельности комиссий по охране труда, проведение санитарно-просветительной работы, формирование культуры безопасного труда.

15. Специальная оценка условий труда (СОУТ) как инструмент профилактики. Порядок проведения. Классы (степени) вредности. Как результаты СОУТ влияют на права работника на льготы и компенсации и на риск развития у него профессионального заболевания.

Оценка	Критерии оценки ответа на
Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы.
Хорошо	Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.
Удовлетворительно	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.
Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не владеет специальной терминологией, не ориентируется в источниках специализированных знаний. Нет ответа на поставленный вопрос.

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины.

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной, у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания, мини-кейсы, ситуационные задания, практико-ориентированные задания*.

Код компетенции	наименование компетенции
ПК-1	Способен к проведению оценки обстоятельств, которые ухудшают или могут ухудшить условия жизнедеятельности граждан, определению индивидуальных потребностей граждан в представлении социальных услуг, социального сопровождения, мер социальной поддержки и государственной социальной помощи.

Комплект заданий диагностической работы

Вариант 1.

Задание 1. Теоретический вопрос (2 балла)

Дайте определение понятию «профессиональное заболевание». Укажите, чем оно принципиально отличается от производственной травмы.

Ответ: Профессиональное заболевание — это заболевание (острое или хроническое), возникшее в результате воздействия вредного производственного фактора (факторов), повлекшее временную или стойкую утрату профессиональной трудоспособности. Отличие от травмы: профессиональное заболевание развивается постепенно при длительном систематическом воздействии вредного фактора, тогда как производственная травма — одномоментное острое повреждение.

Задание 2. Тест (1 балл)

Какой документ является основанием для подозрения на профессиональное заболевание у работника?

- А) Амбулаторная карта работника
- Б) Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда**
- В) Трудовая книжка работника
- Г) Заявление работника

Задание 3. Ситуационная задача (4 балла)

В отделение социальной защиты обратился мужчина 55 лет, бывший шахтёр (стаж подземных работ — 25 лет). Уволен по собственному желанию в связи с ухудшением здоровья: беспокоят сильная одышка, кашель. На руках имеется санитарно-гигиеническая характеристика условий труда, подтверждающая превышение ПДК угольно-породной пыли в 10 раз.

Вопросы:

1. О каком наиболее вероятном профессиональном заболевании идёт речь?
2. Имеет ли право уволенный работник на установление профессионального заболевания и страховые выплаты?
3. Составьте алгоритм дальнейших действий для данного гражданина.

Ответ:

1. Антракосиликоз (пневмокониоз), обусловленный длительным вдыханием угольно-породной пыли.
2. Да, увольнение с предприятия не лишает права на установление профессионального заболевания и получение страховых выплат (ФЗ № 125-ФЗ).
3. Алгоритм: 1) обратиться в центр профпатологии по месту жительства; 2) пройти МСЭ для установления группы инвалидности и степени утраты трудоспособности; 3) подать документы в Социальный фонд России (СФР) для назначения страховых выплат; 4) разработать ПРП; 5) при необходимости — оформить социальные услуги на дому.

Задание 4. Установите последовательность (1 балл)

Расположите этапы расследования хронического профессионального заболевания в правильной последовательности:

- А) Утверждение акта о случае профессионального заболевания
- Б) Направление извещения в центр профпатологии
- В) Получение санитарно-гигиенической характеристики условий труда
- Г) Создание комиссии по расследованию
- Д) Установление заключительного диагноза

Ответ: В → Г → А → Д (после установления заключительного диагноза комиссия оформляет акт). (Эталон: В, Б, Д, Г, А)

Вариант 2

Задание 1. Теоретический вопрос (2 балла)

Перечислите основные нормативно-правовые акты, регулирующие вопросы социальной защиты граждан при профессиональных заболеваниях (не менее трёх). Кратко охарактеризуйте их значение.

Ответ 1) ФЗ № 125-ФЗ «Об обязательном социальном страховании от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний» (устанавливает правовые, экономические и организационные основы страхования пострадавших). 2) ФЗ № 426-ФЗ «О специальной оценке условий труда» (регулирует порядок оценки вредности рабочих мест). 3) Трудовой кодекс РФ (регулирует трудовые права работников). 4) Приказ Минздрава № 258н от 29.04.2025 (устанавливает новый порядок экспертизы связи заболевания с профессией). Достаточно трёх.

Задание 2. Тест (1 балл)

Согласно новому Приказу Минздрава России № 258н от 29.04.2025, экспертиза связи заболевания с профессией проводится с использованием:

А) Только клинических данных

Б) Только санитарно-гигиенической характеристики

В) Принципа причинно-следственной связи на основе перечня профессиональных заболеваний

Г) Только решения профсоюзного комитета

Задание 3. Ситуационная задача (4 балла)

В Центр социального обслуживания обратилась женщина 58 лет, бывшая сотрудница химического комбината (15 лет в цехе синтеза). Предъявляет заключение МСЭ: II группа инвалидности с 70% утраты профессиональной трудоспособности (хроническая интоксикация ртутью). Проживает одна, дочь — в другом городе. В ПРП указана нуждаемость в санаторно-курортном лечении, психологической помощи и помощи на дому.

Вопросы:

1. Какие виды страхового обеспечения и меры социальной поддержки положены данной гражданке? (Назовите не менее трёх).

2. Какие организации будут обеспечивать указанные в ПРП реабилитационные мероприятия?

3. Предложите перечень социальных услуг, которые может организовать социальный работник на дому для этой женщины.

Ответ

1. Единовременная и ежемесячные страховые выплаты; ЕДВ как инвалиду; компенсация расходов на ЖКУ; обеспечение ТСП; санаторно-курортное лечение.

2. СФР — путевки и ТСП; ЦСОН — психологическая помощь и помощь на дому.

3. Доставка продуктов и лекарств, сопровождение в медучреждения, оплата счетов, психологическая поддержка, помощь в уборке и приготовлении пищи.

Задание 4. Установите соответствие (2 балла)

Соотнесите клинические проявления с профессиональным заболеванием (соедините стрелками или напишите в виде пар):

Клинические проявления	Профессиональное заболевание
1. Приступы побеления пальцев на холоде, онемение в кистях	А. Силикоз
2. Кашель, одышка, фиброзные изменения на рентгенограмме лёгких	Б. Вибрационная болезнь
3. Повышенная утомляемость, «свинцовая кайма» на дёснах	В. Хроническая интоксикация свинцом

Ответ: 1-Б, 2-А, 3-В

Вариант 3

Задание 1. Теоретический вопрос (2 балла)

Опишите порядок расследования острого профессионального заболевания. Каковы сроки подачи извещений, и кто входит в состав комиссии? (Изложите в соответствии с действующим законодательством по состоянию на 2025–2026 гг.)

Ответ: При подозрении на острое профзаболевание медицинская организация: 1) оказывает неотложную помощь; 2) направляет экстренное извещение в Роспотребнадзор в течение суток; 3) извещает работодателя в течение трёх рабочих дней. При хроническом профзаболевании пакет документов направляется в центр профпатологии в течение месяца. В состав комиссии по расследованию входят: представитель работодателя (председатель), специалист по охране труда, представитель профсоюза.

Задание 2. Тест (1 балл)

Специальная оценка условий труда (СОУТ) проводится в соответствии с:

А) ФЗ № 125-ФЗ

Б) ФЗ № 426-ФЗ

В) ФЗ № 442-ФЗ

Г) Приказом Минздрава № 29н

Задание 3. Ситуационная задача (4 балла)

К социальному работнику обратился слесарь-сборщик машиностроительного завода с жалобами на периодические приступы бледности пальцев правой руки на холоде, боли в руках в покое, онемение в кистях. Около 30% рабочего времени занят на обработке сварочных швов с помощью пневматической ручной машины с числом оборотов турбины до 8000 в минуту. При объективном осмотре выявлены лёгкий акроцианоз, гипотермия кистей, отёчность кончиков пальцев.

Вопросы:

1. Какое профессиональное заболевание можно предположить у данного работника?
2. Назовите основной вредный производственный фактор.
3. Какие меры социальной поддержки могут быть предоставлены работнику при подтверждении диагноза?

Ответ:

1. Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации.
2. Локальная вибрация от пневматической ручной машины.
3. Страховые выплаты, обеспечение ТСР, санаторно-курортное лечение, льготы при трудоустройстве (в соответствии с ПРП).

Задание 4. Установите последовательность (1 балл)

Установите правильную последовательность действий при подозрении на острое профессиональное заболевание:

- А) Проведение экспертизы связи заболевания с профессией в центре профпатологии
- Б) Направление экстренного извещения в Роспотребнадзор (в течение суток)
- В) Оказание неотложной медицинской помощи работнику
- Г) Расследование обстоятельств заболевания комиссией
- Д) Получение санитарно-гигиенической характеристики условий труда

Ответ: В → Б → Д → Г → А (оказание помощи → уведомление Роспотребнадзора → получение санитарно-гигиенической характеристики → расследование комиссией → экспертиза связи в центре профпатологии). (Эталон: В, Б, Д, Г, А)

Вариант 4

Задание 1. Теоретический вопрос (2 балла)

Что такое индивидуальная программа реабилитации пострадавшего (ИПРП)? Назовите основные разделы ИПРП и укажите роль социального работника в её реализации.

Ответ: ИПРП — документ, определяющий комплекс оптимальных реабилитационных мероприятий, ТСР и услуг, предоставляемых инвалиду. Разделы: медицинская реабилитация, профессиональная реабилитация, социальная реабилитация, психолого-педагогическая реабилитация. Роль соцработника: помощь в реализации социальной реабилитации, содействие в получении услуг, юридическое консультирование.

Задание 2. Тест (1 балл)

К пылевым заболеваниям лёгких (пневмокониозам) относится:

А) Туберкулёз лёгких

Б) Силикоз

В) Рак лёгкого

Г) Бронхиальная астма

Задание 3. Ситуационная задача (4 балла) Семья (мать 45 лет и двое несовершеннолетних детей) обратилась за помощью в связи со смертью супруга от острого профессионального заболевания, полученного при ликвидации аварии на производстве.

Вопросы:

1. Имеют ли право члены семьи на получение страховых выплат? Каким законом это регулируется?

2. Какие виды выплат положены семье в связи со смертью кормильца?

3. Какие меры социальной поддержки могут быть предоставлены детям?

Ответ:

1. Да, право регулируется ФЗ № 125-ФЗ.

2. Единовременная страховая выплата в связи со смертью; ежемесячные страховые выплаты (на каждого нетрудоспособного члена семьи).

3. Пособия по случаю потери кормильца; путёвки в детские оздоровительные лагеря; льготы при поступлении в вузы (для отдельных категорий); психологическая поддержка.

Задание 4. Установите соответствие (2 балла)

Соотнесите название документа с его содержанием (соедините стрелками):

Документ	Содержание
1. Акт о случае профессионального заболевания	А. Результаты оценки состояния здоровья и рекомендации по трудоустройству
2. Санитарно-гигиеническая характеристика условий труда	Б. Итоговый документ, подтверждающий связь заболевания с профессией
3. Заключение МСЭ	В. Описание фактических условий труда работника на рабочем месте

Ответ: 1-Б, 2-В, 3-А

Критерий оценивания:

«Отлично»: 9–10 баллов (90–100%)

«Хорошо»: 7–8 баллов (70–89%)

«Удовлетворительно»: 5–6 баллов (50–69%)

«Неудовлетворительно»: менее 5 баллов (<50%)