



АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ
«ТЮМЕНСКИЙ МЕЖРЕГИОНАЛЬНЫЙ ЦЕНТР
ОБУЧЕНИЯ»

УТВЕРЖДЕНО:
Директор АНО ДПО «ТМЦО»
Е. В. Ильина
«09» января 2019 г.



**Дополнительная профессиональная образовательная
программа повышения квалификации по пквду
«Подготовка медицинского персонала по вопросам проведения
предрейсовых, послерейсовых, и текущих медицинских осмотров водителей транспортных
средств»**

	Должность	Фамилия	Подпись	Дата
Разработал	Преподаватель АНО ДПО «ТМЦО»	Сивкова И.М.		

Тюмень 2019

Содержание программы

- I. Пояснительная записка
- II. Учебно-тематический план
- III. Календарный учебный график
- IV. Организационно-педагогические условия реализации программы
- V. Планируемые результаты
- VI. Оценочные и методические материалы

Закон Российской Федерации «О безопасности движения» обязывает водителей транспортных средств, перевозящих пассажиров или грузы, проходить предрейсовый медицинский осмотр. Для отдельных категорий водителей обязателен послерейсовый медицинский осмотр. Сотрудники организаций, связанных со сложным, либо опасным производством, а также по требованиям безопасности, допускаются к исполнению обязанностей после прохождения предсменного медицинского осмотра. Послерейсовый (послесменный) медицинский осмотр проводится, в том числе и для выявления влияния производственных факторов на организм сотрудника.

Цель обучения: Получение, систематизация и совершенствование специальных профессиональных знаний, умений, необходимых медицинским работникам для проведения предрейсов, послерейсовых и текущих медицинских осмотров водителей автотранспортных средств.

Основные задачи:

- Актуализация и систематизация знаний слушателей в области оказания первой медицинской помощи при травмах и внезапных заболеваниях;
- Ознакомление слушателей с основными и формами и методами проведения систематического контроля за состоянием здоровья и функциональным состоянием водителей, с основными законодательными актами;
- Формирование системы знаний и умений в области проведения систематического контроля за состоянием здоровья и функциональным состоянием водителей и оказанию первой медицинской помощи при травмах и внезапных заболеваниях.

Форма обучения: заочная (очная) с применением дистанционных технологий

Срок обучения: 36 часов.

Режим занятий: по 6-8 часов

Категория обучающихся: лица, имеющие среднее медицинское и/или фармацевтическое образование.

Применение дистанционных образовательных технологий

Дистанционные образовательные технологии применяются частично.

В учебном процессе с применением используются следующие организационные формы учебной деятельности:

- обзорные (установочные) лекции;
- самостоятельная работа с материалами
- самостоятельная работа с программами контроля знаний (тестами);

II. Учебно-тематический план

№	Наименование модулей	Всего часов	В том числе		Самостоятельная работа	Форма контроля
			Лекционные	семинарские занятия		
1	АДМИНИСТРАТИВНО-ПРАВОВЫЕ ВОПРОСЫ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ	4	1	1	2	Зачет
2	ОРГАНИЗАЦИЯ ПРОВЕДЕНИЯ ПРЕДРЕЙСОВЫХ, ПОСЛЕРЕЙСОВЫХ И ТЕКУЩИХ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ВОДИТЕЛЕЙ АВТОТРАНСПОРТНЫХ СРЕДСТВ	4	1	1	2	Зачет
3	ОРГАНИЗАЦИЯ И ПОРЯДОК КОНТРОЛЯ ТРЕЗВОСТИ ВОДИТЕЛЕЙ	4	2	1	1	Зачет
4	ПРИЗНАКИ УПОТРЕБЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ, НАРКОТИЧЕСКИХ СРЕДСТВ И ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ	4	1	1	2	Зачет

5	ФИЗИОЛОГО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ ОСНОВЫ РЕЖИМА ТРУДА И ОТДЫХА ВОДИТЕЛЕЙ	4	2	1	1	Зачет
6	СПОСОБЫ И УСТРОЙСТВА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АЛКОГОЛЯ И ДРУГИХ ПСИХОАКТИВНЫХ ВЕЩЕСТВ В ВЫДЫХАЕМОМ ВОЗДУХЕ И БИОЛОГИЧЕСКИХ ЖИДКОСТЯХ	4	1	1	2	Зачет
7	КРИТЕРИИ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СТЕПЕНИ ОПЬЯНЕНИЯ ПО ПОКАЗАНИЯМ ПРИБОРОВ	4	1	1	2	Зачет
8	Требования к кабинету предрейсовых осмотров	4	2	1	1	Зачет
12	Экзамен	4	4			Тестовый контроль
	ИТОГО	36	15	8	13	

Содержание практики

- создании проблемной ситуации, её анализе, осознания сущности затруднения и постановке учебной проблемы
- нахождения способа решения проблемы путем выдвижения гипотезы и её обоснования
- решение ситуационных задач

III. Календарный учебный график

Календарный учебный график разработан в соответствии с Правилами внутреннего учебного распорядка в автономной некоммерческой организации дополнительного профессионального образования «Тюменский Межрегиональный Центр Обучения» от 11.01.2018г №51.21;

- Федеральным законом от 29 декабря 2012 г. № 273 - ФЗ «Об образовании в Российской Федерации»,

-приказом Минобрнауки России от 01.07.2013г. № 499 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам»,

- приказом Минобрнауки РФ от 18.04. 2013 г. № 292 «Об утверждении Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по основным программам профессионального обучения»,

- Уставом АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»

Календарный учебный график учитывает в полном объеме заявки организаций, заявления от физических лиц, возрастные особенности обучаемого контингента, и отвечает требованиям охраны их жизни и здоровья в процессе обучения.

Продолжительность обучения в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Учебным годом в АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения» считается календарный год с 1 января по 31 декабря.

Режим работы АНО ДПО «Тюменский межрегиональный центр обучения»:

Продолжительность рабочего времени в день- 8 часов

Продолжительность рабочего времени в предпраздничные дни - сокращены на 1 час.

Начало работы в- 9час.00 мин.

Перерыв-с 12-00 до 13-00 час.

Окончание работы в 18-00 час.

Режим рабочего дня преподавателей определяется учебной нагрузкой.

Праздничные и выходные дни- с 1-по 8 января 2018г.,
23-25 февраля 2018г., 8-9 марта 2018 г., 1и 9 мая 2018г., 11-12 июня 2018г., с 3 по 5 ноября 2018 го-
да, 31 декабря 2018г.

Регламент образовательного процесса:

Продолжительность учебной недели 36 часов - 6 дней (понедельник-суббота),

Регламентирование образовательной деятельности на день 6-8 часов.

Учебные занятия организуются в одну смену (при необходимости в 2 смены).

Начало учебных занятий в 9.00 , окончание в 16.15 (с часовым перерывом на обед).

Продолжительность уроков (академический час): 45 мин. Перерыв между уроками-10 мин

Наполняемость групп: не более 20 человек

График организации учебных групп

№	Направле- ние обуче- ния	Месяцы/даты											
		ян- варь	фев- раль	март	апрель	май	июнь	июль	август	сентябрь	октябрь	ноябрь	де- кабрь
1	«Подготовка медицинского персонала по вопросам про- ведения предрейсовых, послерейсовых, и текущих ме- дицинских осмотров води- телей транс- портных средств»	По мере комплектации групп											

IV. Организационно-педагогические условия реализации программы.

1. Выбор методов обучения для каждого занятия определяется преподавателем в соответствии с со-
ставом и уровнем подготовленности слушателей, степенью сложности излагаемого материала.

2. Лекционные занятия проводятся с целью теоретической подготовки слушателей.

Цель лекции - дать систематизированные основы знаний по учебной теме, акцентировав внимание
на наиболее сложных вопросах темы занятия. Лекция должна стимулировать активную познава-
тельную деятельность слушателей, способствовать формированию их творческого мышления.

3. Практические занятия проводятся на аптечке «ГАЛО», тренажере для медицинской сестры.

4. Для реализации программы необходимо наличие видео-аудио оборудование (экран для проекто-
ра, видеопроектор Benq, системный блок Hp, монитор Benq, мышь Oklick, клавиатура SVEN, ко-
лонки SVEN, камера Logitech), доска меловая, робот-тренажер "Гоша", аптечка "ГАЛО, тренажер
для медицинской сестры.

V. Планируемые результаты

По окончании курса обучающийся должен знать:

- законы, нормативные правовые акты Российской Федерации и ведомственные нормативные документы
в сфере здравоохранения;
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхова-
ния;
- основы валеологии и санологии;

- нормативные и правовые документы по инфекционной безопасности и инфекционному контролю;
- теоретические основы сестринского дела;
- философию и этику сестринского дела;
- систему инфекционного контроля, инфекционной безопасности пациентов и персонала медицинского учреждения, систему взаимодействия лечебно-профилактических учреждений с учреждениями санитарно-эпидемиологического профиля;
- психологию профессионального общения; - основные причины, клинические проявления, методы диагностики, осложнения, принципы лечения и профилактики заболеваний и травм;
- основы медицины катастроф и принципы оказания неотложной помощи;
- основы медицины катастроф;
- основы трудового законодательства;
- правила внутреннего трудового распорядка; правила по охране труда и пожарной безопасности

По окончании курса обучающийся должен уметь:

- проводить предрейсовые медицинские осмотры с измерение основных функциональных показателей
- заполнять документацию по предрейсовому медицинскому осмотру
- оборудовать и оснащать кабинеты для предрейсового медицинского осмотра

VI. Оценочные и методические материалы.

ФОРМА ПРОВЕРКИ ЗНАНИЙ.

Проверка знаний слушателей включает текущий контроль и итоговый контроль.

Текущий контроль осуществляется преподавателями в процессе проведения занятий.

Итоговый контроль проводится в форме экзамена (теста).

Проверка знаний проводится комиссией, созданной приказом директора обучающей организации.

К экзамену допускаются лица, выполнившие все требования, предусмотренные программой.

ДОКУМЕНТЫ ОБ ОБУЧЕНИИ.

Слушателям, усвоившим все требования программы «Сестринское дело в терапии» и успешно прошедшим проверку знаний, выдается удостоверение/сертификат утвержденного образца.

ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ

Перечень контрольных вопросов для проведения итоговой аттестации по дополнительной профессиональной программе курса повышения квалификации
«Подготовка медицинского персонала по вопросам проведения
предрейсовых, послерейсовых, и текущих медицинских осмотров водителей транспортных средств» в объеме 36 учебных часа

1. Медицинским показанием для назначения наркотиков не является:
 - а) онкологическое заболевание
 - б) послеоперационный период
 - в) зубная боль
2. Наркотические средства парентерального и внутреннего применения хранятся:
 - а) вместе
 - б) отдельно
3. Пустые ампулы из-под наркотиков уничтожаются:
 - а) старшей медсестрой
 - б) специальной комиссией
 - в) врачами отделения
4. В приемном покое ЛПУ наркотики:
 - а) сохраняются 5 дней
 - б) не хранятся
 - в) нужны для оказания экстренной медицинской помощи
 - г) не используются вообще
5. Список «А» - это препараты:
 - а) ядовитые

- б) сильнодействующие
- 6. Список «Б» - это препараты:
 - а) сильнодействующие
 - б) ядовитые
- 7. Наркотические препараты выписываются на:
 - а) латинском языке
 - б) русском языке
- 8. Требования на наркотические препараты выписывается на:
 - а) отдельных бланках, в 3-х экземплярах
 - б) общих бланках, можно в 2-х экземплярах
- 9. Требования на выписку ядовитых и наркотических препаратов заверяются:
 - а) подписью главного врача и печатью учреждения
 - б) подписью главной медицинской сестры ЛПУ и печатью учреждения
- 10. Наркотические вещества в ЛПУ хранятся в:
 - а) сейфе
 - б) соответствующих наборах по оказанию посиндромной неотложной помощи
- 11. Наркотические средства вводятся больному:
 - а) строго по назначению врача
 - б) по назначению любого медицинского работника
- 12. Наркотические средства вводятся больному:
 - а) в присутствии врача
 - б) в присутствии родственников больного
- 13. Журнал учета наркотических средств хранится:
 - а) в сейфе
 - б) в шкафу, на посту медицинской сестры
- 14. Запись о введении наркотических средств необходимо сделать:
 - а) в журнале учета наркотических средств и в истории болезни
 - б) только в истории болезни
- 15. Все листы журнала учета наркотических препаратов должны быть:
 - а) пронумерованы, прошнурованы, опломбированы, заверены подписью руководителя учреждения
 - б) заверены подписью процедурной сестры
- 16. Ампулы из-под наркотиков:
 - а) выбрасываются, после сдачи смены
 - б) передаются по смене лечащему или дежурному врачу, лечащим врачом сдаются в тот же день начмеду
- 17. Пустые ампулы от наркотических средств уничтожаются:
 - а) специальной комиссией
 - б) уничтожает по мере накопления старшая сестра отделения
- 18. Места хранения наркотиков необходимо обеспечить:
 - а) охранной сигнализацией
 - б) милицейским постом
- 19. Запас специальных рецептурных бланков на наркотические средства ЛПУ:
 - а) не должен превышать 3-х месячной потребности
 - б) не превышать месячной потребности
- 20. Специальные рецептурные бланки на наркотические средства должны храниться в:
 - а) сейфе
 - б) в шкафу
- 21. Пероральный прием наркотических лекарственных средств производится:
 - а) только в присутствии медицинской сестры
 - б) независимо от присутствия медицинской сестры
- 22. Запас наркотических лекарственных средств в отделениях:
 - а) не должен превышать 3-х дневной потребности
 - б) не должен превышать 10-ти дневной потребности
- 23. Болезненное пристрастие к употреблению наркотиков – это:
 - а) наркомания

- б) токсикомания
24. Наркотические препараты – это:
- а) содержащие спирт
 - б) содержащие парацетамол
 - в) галлюциногены
 - г) препараты валерианы
25. Наркотическим действием не обладает средство:
- а) гашиш
 - б) героин
 - в) морфин
 - г) атропин
26. Абстинентный синдром – это:
- а) физическая зависимость от наркотиков
 - б) психическое заболевание
 - в) эмоциональное расстройство
27. Медицинский компонент наркомании означает:
- а) воздействие на центральную нервную систему
 - б) использование наркотиков в не медицинских целях
 - в) рост наркомании
28. Начальная стадия наркомании состоит из:
- а) психологической зависимости и утраты рвотного рефлекса
 - б) ломки
 - в) абстиненции
 - г) эйфории
29. Наркоманы, отказывающиеся от лечения, привлекаются к:
- а) уголовной ответственности
 - б) принудительному лечению
 - в) поддерживающей терапии транквилизаторами
30. Соматические расстройства у наркоманов возникают:
- а) в начальной стадии
 - б) в стадии истощения и развернутой стадии
 - в) постоянно
31. Деграция личности при наркомании развивается:
- а) при приеме наркотиков
 - б) в развернутой стадии
 - в) в стадии истощения
32. Узелки по ходу вен свидетельствуют:
- а) о наркотической зависимости
 - б) о болезненном состоянии
 - в) о варикозном расширении вен
33. К признакам наркомании не относятся:
- а) неустойчивая болтливость
 - б) изменение обычного поведения
 - в) гипертония
 - г) ознобы
34. Следы от инъекции наблюдаются у:
- а) токсикоманов
 - б) наркоманов
 - в) лиц, принимающих курительные смеси
35. При выявлении признаков тяжелого наркотического состояния субъекта необходимо:
- а) госпитализировать в ближайшее ЛПУ
 - б) направить на обследование к психиатру
 - в) провести дезинтоксикацию на месте
36. При малейших признаках наркотического состояния необходимо:
- а) вызвать машину скорой помощи
 - б) направить в поликлинику для обследования

в) направить к наркологу

37. К группе риска по развитию наркомании не относят:

а) детей, подростков из неполных семей

б) больных сахарным диабетом

в) детей из семей пьющих родителей

г) подростков с нарушением психики, внимания, памяти

38. Болезнь, вызванная злоупотреблением препаратов, не относящихся к наркотикам называется:

а) токсикоманией

б) вредной привычкой

в) наркотической зависимостью

39. Кокаинизм – это:

а) кокаиновая наркомания

б) применение кокаина в лечебных целях

40. Наркотические препараты подлежат:

а) предметно-количественному учету

б) только количественному учету

41. Транквилизаторы, вызывающие при злоупотреблении психическую зависимость:

а) элениум

б) седуксен

в) нозепам

г) все перечисленное верно

42. Наркоманию вызывают злоупотребления:

а) препаратами опия, кокаином

б) препаратами конопли, эфедрином

в) алкоголем

г) все, кроме в

43. Полинаркомания – это:

а) одновременное злоупотребление несколькими наркотиками

б) повышение дозы наркотического вещества

в) алкоголизм

44. Гашишизм – это:

а) наркомания препаратами конопли

б) табакокурение

в) психическое заболевание, возникающее у наркомана

45. Двигательный автоматизм встречается в структуре синдрома:

а) психоорганического

б) галлюцинаторно-параноидного

в) амнестического

г) все ответы верные

46. Закатывание глаз, кривошея, тонические судороги характерны при использовании:

а) амитриптилина

б) тегретола

в) барбамила

г) галоперидола

47. Истинные зрительные галлюцинации характерны для:

а) шизофрении

б) интоксикационного делирия

в) инволюционной меланхолии

г) бреда ревности

48. К признакам опийной интоксикации относятся:

а) угрюмость

б) эйфория

в) агрессивность

г) истинные галлюцинации

49. Основные клинические признаки токсикомании или наркомании (патологической зависи-

мости):

- а) исчезновение защитных знаков, рост толерантности
- б) психическая зависимость (патологическое влечение к веществу)
- в) физическая зависимость (абстинентный синдром)
- г) все перечисленное верно

50. Признаки острой интоксикации опиатами:

- а) отсутствие или крайне вялую реакцию зрачков на свет
- б) брадикардия и тахикардия
- в) бледность, сухость и зуд кожи лица
- г) все перечисленное верно

51. Внешние признаки, выявляемые у пациентов, злоупотребляющих летучими органическими соединениями:

- а) бледность лица с характерной синевой под глазами
- б) разлаженность моторики, тремор пальцев рук, век
- в) кайма раздражения слизистых оболочек и кожи вокруг ноздрей, в углах рта
- г) все перечисленное верно

52. Защитные биологические реакции при гашишной наркомании:

а) ощущение рези в глазах, слюнотечение, головокружение, тошнота, рвота, инъекция сосудов склер

- б) «меловая» бледность кожных покровов, сужение зрачков, зуд кожи лица
- в) брадикардия, тахикардия

53. Алкоголизм – это хроническое заболевание, характеризующееся:

- а) прогрессивным течением, развитием патологического влечения к спиртным напиткам
- б) формированием абстинентного синдрома при прекращении употребления алкоголя
- в) развитием стойких соматоневрологических расстройств и психической деградацией
- г) все перечисленное верно

54. Нарушение чувствительности по типу «носков» наблюдается у больных с:

- а) алкогольным полиневритом
- б) белой горячкой
- в) алкогольным бредом
- г) все ответы верные

55. Варианты нарушения восприятия:

- а) истинные галлюцинации
- б) псевдогаллюцинации
- в) иллюзии
- г) все перечисленное

56. К основным признакам состояния алкогольного опьянения относятся:

- а) эйфория
- б) легкая оглушенность, запах алкоголя изо рта
- в) сужение зрачков

57. Приглашая на осмотр индивидуально каждого водителя, медицинский работник должен обратить внимание:

- а) как заходит в кабинет
- б) на походку
- в) внешний вид, поведение
- г) все перечисленное верно

58. Осмотр начинается с:

- а) опроса водителя
- б) осмотра водителя
- в) измерение температуры тела
- г) измерение АД

59. При осмотре водителя необходимо обратить внимание:

а) состояние кожных покровов: наличие ссадин, расчесов, следов от инъекций, бледность или покраснение кожи;

- б) состояние зрачков и их реакция на свет
- в) измерение АД и частоты сердечных сокращений.

г) все перечисленное верно

60. Основания для отстранения от работы водителей автотранспортных средств:

а) наличие симптомов острого заболевания или обострения хронического заболевания

б) учащение или урежение частоты сердечных сокращений

в) изменение АД выше или ниже уровней, характерных для осматриваемого водителя.

г) все перечисленное верно

61. В каких случаях мед.работник, проводящий предрейсовый мед. осмотр, обязан провести контроль трезвости водителя:

а) нахождение под действием спиртных напитков

б) нахождение под действием наркотических препаратов

в) нахождением под действием психотропных препаратов

г) все перечисленное верно

62. К основным признакам состояния алкогольного опьянения относятся все перечисленные, кроме:

а) сужение зрачков

б) состояние эйфории

в) изменение сознания

г) запах алкоголя изо рта

63. Тяжелая степень алкогольного опьянения определяется всем перечисленным, кроме:

а) мозжечковой атаксии

б) мышечной атонии, амимии

в) вестибулярных расстройств, головокружения, тошноты, рвоты

г) гиперемии

64. В задачи наркологии входит:

а) изучение этиологии и патогенеза алкоголизма, наркоманий и токсикоманий

б) поиск наиболее эффективных приемов и методов профилактики и лечения

в) анализ распространенности наркологических заболеваний, организация наркологической помощи населению

г) все перечисленные

65. Повторное освидетельствование для установления факта употребления алкоголя и состояния опьянения, осуществляемое по письменному заявлению гражданина, выполняется:

а) в полном объеме

б) только по спорным позициям

в) ограничивается повторением лабораторных проб

66. В сомнительных случаях картины алкогольного опьянения следует:

а) опираться на собственные признаки под экспертного о приеме алкоголя

б) ориентироваться на запах алкоголя изо рта или утверждение очевидцев

в) провести не менее 2-х проб на алкоголь

67. Чаше ВИЧ-инфекция в РФ возникает:

а) у наркоманов употребляющих наркотик внутривенно

б) у наркоманов употребляющих наркотик внутрь

68. Допуск к смене работника оформляется при следующих условиях:

а) отсутствие признаков острых и/или обострение хронических заболеваний;

б) регистрация величин артериального давления и частоты пульса, соответствующих установленным индивидуальным допустимым величинам

в) регистрация отрицательного результата первого измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и отсутствие у работника клинических признаков опьянения;

г) регистрация положительного результата первого измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и отрицательного результата второго измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и отсутствие у работника клинических признаков опьянения.

д) все перечисленное верно

69. Отстранение от рейса (смены) работника оформляется в случае:

а) наличия психотравмирующих ситуаций и других факторов, ухудшающих работоспособность.

б) регистрация положительного результата первого измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и отрицательного результата второго измерения паров алкоголя в выдыхаемом воздухе и отсутствие у работника клинических признаков опьянения.

в) удовлетворительного состояния

70. Профилактическая направленность является ведущей в деятельности учреждений:

а) сельского здравоохранения

б) амбулаторно-поликлинического звена

в) государственного санитарно-эпидемиологического надзора

г) скорой и неотложной помощи

СПИСОК ЛИТЕРАТУРЫ:

№ п/п	Наименование	Издательство	Год выпуска
1.	Медицинская токсикология : нац. рук. / ред. Е. А. Лужников.	М. : Медицина	2012
2.	Экстремальная токсикология : учеб. для мед. вузов / ред. Г. А. Софронов, М. В. Александров	СПб. : ЭЛБИ-СПб	2012
3.	Общая врачебная практика [Электрон- ный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. / гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк.- Т.1.- Ре- жим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423455.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
4.	Общая врачебная практика [Электрон- ный ресурс] : нац. рук. : в 2 т. / гл. ред. И. Н. Денисов, О. М. Лесняк.- Т.2.- Ре- жим доступа : http://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970423462.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013
5.	Косарев, В. В. Профессиональные бо- лезни : учеб. пособие / В. В. Косарев, С. А. Бабанов.	М. : ИНФРА-М	2013
6.	Мухин, Н. А.Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для мед. вузов / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
7.	Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для ву- зов : в 2 т. / ред. И. В. Ма- ев, В. А. Шестаков. -Т.1.	М. : Академия	2012
8.	Пропедевтика внутренних болезней : учеб. для ву- зов : в 2 т. / ред. И. В. Ма- ев, В. А. Шестаков. - Т.2.	М. : Академия	2012
9.	Щукин, Ю. В. Пропедевтика внутрен- ных болезней : методы исследования пациента : учеб. пособие / Ю. В. Щу- кин, В. А. Дьячков, А. Е. Рябов.	Ростов н/Д : Феникс	2014
10.	Шихнебиев, Д. А. Пропедевтика внут- ренних бо- лезней с основами общего ухода за больными : учеб. пособие для студентов мед. вузов / Д. А. Шихнеби- ев..	Махачкала : Наука- Дагестан	2015
11.	Гигиена с основами экологии человека : учебник / ред. П. И. Мельниченко.	М. : ГЭОТАР-Медиа	2012

12.	Гигиена [Электронный ресурс] : учеб- ник / В. И. Архангельский, Т. А. Коз- лова, Н. И. Прохоров [и др.] ; ред. П. И. Мельниченко. - Режим доступа : http://www.studmedlib.ru/ru/book/ISBN9785970430835.html	М. : ГЭОТАР-Медиа	2014
13.	Медик, В. А. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ре-	М. : ГЭОТАР-Медиа	2013