

Компонент ОПОП 31.05.01 Лечебное дело
наименование ОПОП

Б1.О.59
шифр дисциплины

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

**Дисциплины
(модуля)**

Медицинская реабилитация

Разработчики:
Агеев С.М.
к. мед. н,
доцент кафедры КМ

Мишанина Л.А.,
директор МБИ,
канд. биол. наук, доцент

Утверждено на заседании кафедры
клинической медицины

протокол № 16 от 27.02.2025г..

Заведующий кафедрой Кривенко О.Г.
ФИО



подпись

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

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора(ов) достижения компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
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	ИД-1-ОПК-8 Знает основные положения и программы медицинской реабилитации; ИД-2-ОПК-8 Умеет реализовать современные методы медицинской реабилитации пациентов; ИД-3-ОПК-8 Способен осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента	- методы медицинской реабилитации пациентов, медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующим порядками организации медицинской реабилитации; - принципы составления индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов, медицинские противопоказания к их проведению с учетом диагноза; - методы контроля эффективности реабилитационных мероприятий;	- использовать современные методы медицинской реабилитации пациентов; - составить индивидуальные программы реабилитации и абилитации с учетом диагноза, состояния и возраста пациента; - алгоритм медико-социальной экспертизы, методы оценки способности пациента осуществлять трудовую деятельность; - определять показания для проведения медицинской реабилитации, определять врачей - специалистов для консультации и проведения реабилитационных	- навыками применения современных методов медицинской реабилитации пациентов с учетом диагноза; - навыками составления индивидуальных программ реабилитации и абилитации пациентов с учетом диагноза, состояния и возраста; - методами контроля эффективности проводимых реабилитационных мероприятий; - навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и работы в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности; - навыками подготовки необходимой медицинской документации для осуществления экспертизы ВН, медико-социальной экспертизы в федеральных	- комплект заданий для выполнения практических работ; - тестовые задания; - темы рефератов	Результаты текущего контроля
ПК-4 Способен и готов к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и, участию в проведении медико-социальной экспертизы и оценки способности	ИД-1-ПК-4 Знает основы экспертизы временной нетрудоспособности и медико-социальной экспертизы, проводит экспертизу временной нетрудоспособности; ИД-2-ПК-4 Подготавливает необходимую медицинскую документацию для осуществления медико-социальной экспертизы в	- порядок экспертизы ВН, признаки временной нетрудоспособности пациента, порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу; - показания к направлению, правила оформления и выдачи медицинских				

трудо- вой деятельности пациентов	федеральных государственных учреждений медико-социальной экспертизы; ИД-3-ПК-4 Выполняет мероприятия медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, оценивает их эффективность и безопасность; ИД-4-ПК-4 Направляет пациентов к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения; ИД-5-ПК-4 Демонстрирует способность и готовность к участию в проведении санитарно-эпидемиологических экспертиз, медицинских расследований, обследований, исследований, токсикологических, и иных видов оценок, констатации биологической смерти человека	документов для оказания специализированной помощи, на медико-санитарную экспертизу, санаторно-курортное лечение; - мероприятия по медицинской реабилитации, показания к их проведению; - организационные основы судебно-медицинской деятельности в Российской Федерации; - объекты и современные возможности судебно-медицинских экспертиз живых лиц, трупов, вещественных доказательств; - принципы построения экспертных судебно-медицинских выводов; - основные критерии тяжести вреда, причиненного здоровью человека; - порядок установления и документирования факта биологической смерти.	мероприятий; - умеет определять признаки временной нетрудоспособности, показания к назначению медико-социальной экспертизы и санаторно-курортного лечения; - выполнять функции врача-специалиста в ходе производства первоначального и неотложного следственного действия «осмотр трупа на месте его обнаружения»; - устанавливать либо исключать факт наступления биологической смерти; - заполнить «Медицинское свидетельство о смерти».	государственных учреждений медико-социальной экспертизы, для направления пациента на санаторно-курортное лечение; - навыками проведения мероприятий медицинской реабилитации; - методами оценки и описания повреждений, а также признаков заболеваний при оформлении медицинских и судебно-медицинских документов.		
--	--	---	---	---	--	--

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня сформированности 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 типовые задания с не грубыми ошибками. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные задания с некоторыми погрешностями. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Задания выполнены в полном объёме без недочётов.
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 умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей. Продemonстрирован творческий подход к решению нестандартных задач.
Характеристика сформированности компетенции	Компетенции фактически не сформированы. Имеющихся знаний, умений, навыков недостаточно для решения практических (профессиональных) задач.	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 (модуля) и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по лабораторной работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i>	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.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на лабораторную/практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание не выполнено.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

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

В ФОС включен типовый вариант тестового задания (пример практического занятия):

1. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие осложнений сахарного диабета включает:

А) коррекцию миопатии

Б) коррекцию коагулопатии

В) коррекцию полинейропатии

Г) коррекцию хондропатии

2. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нарушением функции вестибулярного аппарата применяют:

А) метод спирометрии

Б) метод периметрии

В) метод стабилотметрии

Г) метод динамометрии

3. Лечебно-профилактическая организация, осуществляющая лечение преимущественно природными лечебными физическими факторами:

А) дневной стационар

Б) центральная районная больница

В) реабилитационный центр

Г) санаторий

4. Профессиональная реабилитация включает:

А) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот

Б) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства

В) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий

Г) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью

5. Целью социальной реабилитации является:

А) возвращение к профессии

Б) борьба с профессиональными факторами риска

В) предупреждение возникновения профессиональных заболеваний

Г) ресоциализация с восстановлением социального статуса личности

6. Основные функции листка нетрудоспособности:

А) бюджетная

Б) реабилитационная

В) медико-профилактическая

Г) юридическая

7. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком 10 лет при амбулаторном лечении выдается сроком до:

А) 10 дней

Б) 20 дней

В) 15 дней

Г) 5 дней

8. Листок нетрудоспособности по уходу за больным родственником 65 лет при амбулаторном лечении выдается на:

А) 15 дней

Б) 3 дня

В) 5 дней

Г) 10 дней

9. Листок нетрудоспособности при наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы:

А) выдается с первого дня временной нетрудоспособности

Б) не выдается ни при каких условиях

В) выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности

Г) выдается на весь срок временной нетрудоспособности

10. Экспертиза трудоспособности – вид медицинской деятельности, целью которой является:

А) определение способности пациента к трудовой деятельности

Б) определение способности пациента к самообслуживанию

В) определение сроков и степени нетрудоспособности

Г) определение потребности пациента в социальной защите

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

3.3. Критерии и шкала оценивания реферата

Тематика рефератов по дисциплине (модулю), требования к структуре, содержанию и оформлению изложены в методических материалах по освоению дисциплины (модуля), представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включены примерные темы рефератов:

1. Физическая реабилитация больных, перенесших инфаркт миокарда
2. Использование психотерапии на этапах медицинской реабилитации.
3. Фитотерапия в реабилитации больных с патологией почек и мочевыводящей системы.
4. Реабилитация больных с подагрой.
5. Современный этап развития физиотерапии, как науки.
6. Применение лекарственного электрофореза в реабилитации органов дыхания.
7. Аппаратный массаж: основные показания, противопоказания, лечебные эффекты.
8. Дозированная физическая нагрузка в реабилитации больных со стабильной стенокардией.
9. Использование протезирования и инвалидных колясок в реабилитации травматологических больных.
10. Комплексная реабилитация больных с черепно-мозговой травмой.
11. ЛФК в реабилитации больных с бронхиальной астмой.
12. ЛФК в реабилитации больных с гипертонической болезнью.
13. ЛФК в реабилитации больных с остеоартрозом коленных суставов.
14. Массаж в реабилитации остеохондроза позвоночника.
15. Реабилитация больных с варикозной болезнью нижних конечностей

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована ее актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы.
<i>Хорошо</i>	Основные требования к реферату и его защите - выполнены, но при этом допущены недочеты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы.
<i>Удовлетворительно</i>	Имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод.
<i>Неудовлетворительно</i>	Тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы.

3.4. Критерии и шкала оценивания посещаемости занятий

Посещение занятий обучающимися определяется в процентном соотношении

Баллы	Критерии оценки
-------	-----------------

20	посещаемость 75 - 100 %
17	посещаемость 50 - 74 %
14	посещаемость менее 50 %

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

Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины (модуля) с зачетом

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

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

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 (модуля).

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

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания*.

Комплект заданий диагностической работы

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	
Тестовое задание	1. Программа медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста вследствие осложнений сахарного диабета включает: А) коррекцию миопатии Б) коррекцию коагулопатии В) коррекцию полинейропатии Г) коррекцию хондропатии 2. Для оценки эффективности программы медико-социальной реабилитации инвалидов пожилого возраста с нарушением функции вестибулярного аппарата применяют: А) метод спирометрии Б) метод периметрии В) метод стабилотрии Г) метод динамометрии

	3. Лечебно-профилактическая организация, осуществляющая лечение преимущественно природными лечебными физическими факторами: А) дневной стационар Б) центральная районная больница В) реабилитационный центр Г) санаторий 4. Профессиональная реабилитация включает: А) восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот Б) восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства В) разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий Г) профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью 5. Целью социальной реабилитации является: А) возвращение к профессии Б) борьба с профессиональными факторами риска В) предупреждение возникновения профессиональных заболеваний Г) ресоциализация с восстановлением социального статуса личности 6. Медицинские факторы, определяющие реабилитационный потенциал пациентов с различной патологией: А) благоприятный семейный климат Б) наличие осложнений заболевания В) наследственная предрасположенность к заболеванию Г) низкий социальный статус 7. Медицинская реабилитация пациентов с язвенной болезнью включает: А) ультрафонофорез гидрокортизона Б) механотерапию В) магнитно-лазерную терапию Г) душ Шарко 8. Основные задачи медицинской реабилитации больных хроническим колитом: А) коррекция психоэмоциональных нарушений Б) повышение работоспособности В) восстановление моторно-эвакуаторной функции кишечника Г) улучшение аппетита 9. Пациентам с переломом костей конечностей при ненадежной фиксации отломков противопоказаны следующие виды физиотерапии: А) инфракрасное лазерное излучение Б) низкоинтенсивная импульсная магнитотерапия В) диадинамотерапия Г) гальванизация 10. Основные задачи медицинской реабилитации больных радикулопатиями: А) восстановление правильного стереотипа движений Б) устранение протрузии диска В) увеличение выносливости мускулатуры конечностей Г) повышение толерантности к физической нагрузке <i>ОПК-6 Способен организовать уход за больными, оказывать первичную медико-санитарную помощь, обеспечивать организацию работы и принятие профессиональных решений при неотложных состояниях на догоспитальном этапе,</i>
--	--

в условиях чрезвычайных ситуаций, эпидемий и в очагах массового поражения

Тестовое задание

1. Документ, подтверждающий временную нетрудоспособность:
А) выписка из стационара
Б) амбулаторная карта
В) лист нетрудоспособности
Г) санаторно-курортная карта
2. Инвалидность II группы устанавливается на срок:
А) 1 год
Б) 2 года
В) 3 года
Г) 4 года
3. Устанавливать диагноз профессионального заболевания может:
А) фельдшер скорой помощи
Б) врач-профпатолог
В) заведующий отделением ЦРБ
Г) врач здравпункта предприятия
4. При установлении инвалидности по хронической почечной недостаточности противопоказана работа:
А) на конвейере
Б) в школьной библиотеке
В) в регистратуре поликлиники
Г) в цветочном магазине
5. Основным документом, содержащим сведения о назначенных методах медицинской реабилитации и абилитации:
А) листок нетрудоспособности
Б) направление на госпитализацию
В) индивидуальная программа
Г) направление на медико-социальную экспертизу
6. Основные функции листка нетрудоспособности:
А) бюджетная
Б) реабилитационная
В) медико-профилактическая
Г) юридическая
7. Листок нетрудоспособности по уходу за ребенком 10 лет при амбулаторном лечении выдается сроком до:
А) 10 дней
Б) 20 дней
В) 15 дней
Г) 5 дней
8. Листок нетрудоспособности по уходу за больным родственником 65 лет при амбулаторном лечении выдается на:
А) 15 дней
Б) 3 дня
В) 5 дней
Г) 10 дней
9. Листок нетрудоспособности при наступлении временной нетрудоспособности в период отпуска без сохранения заработной платы:
А) выдается с первого дня временной нетрудоспособности
Б) не выдается ни при каких условиях
В) выдается со дня окончания отпуска в случае продолжающейся временной нетрудоспособности
Г) выдается на весь срок временной нетрудоспособности

	10. Экспертиза трудоспособности – вид медицинской деятельности, целью которой является: А) определение способности пациента к трудовой деятельности Б) определение способности пациента к самообслуживанию В) определение сроков и степени нетрудоспособности Г) определение потребности пациента в социальной защите
--	---