

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Шуматов Валентин Борисович

Должность: Ректор

Дата подписания: 24.11.2023 17:24:37

Уникальный программный ключ:

1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2157b784eeed196ba794cf4

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

«УТВЕРЖДАЮ»

Директор института

/Шестопалов Е.Ю./

«21» ноября 2023г.

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Б1.О.3 (У) ОЗНАКОМИТЕЛЬНАЯ ПРАКТИКА
(МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ и ПРОФИЛАКТИКА)
основной образовательной программы
высшего образования**

**Направление подготовки
(специальность)**

31.05.01 Лечебное дело
(код, наименование)

Уровень подготовки

специалитет

(специалитет/магистратура)

Направленность подготовки

02 Здравоохранение

**Сфера профессиональной
деятельности**

(в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи специализированной, скорой, паллиативной медицинской помощи детям, включающие мероприятия по профилактике, диагностике, лечению заболеваний и состояний, медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни и санитарно-гигиеническому просвещению)

Форма обучения

очная
(очная, очно-заочная)

Срок освоения ООП

6 лет
(нормативный срок обучения)

Институт/кафедра

Институт клинической неврологии и
реабилитационной медицины

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации, критерии оценивания с помощью которых можно оценивать поэтапное формирование компетенций.

1.2. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по направлению подготовки 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета), направленности 02 Здравоохранение (в сфере оказания первичной медико-санитарной помощи населению в медицинских организациях: поликлиниках, амбулаториях, стационарно-поликлинических учреждениях здравоохранения и лечебно-профилактических учреждениях, оказывающих первичную медико-санитарную помощь) общепрофессиональных профессиональных (ОПК) компетенций

[https://tgm.ru/sveden/files/31.05.01_Lechebnoe_delo_2023\(2\).pdf](https://tgm.ru/sveden/files/31.05.01_Lechebnoe_delo_2023(2).pdf)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Общепрофессиональные компетенции		
Медицинская реабилитация	ОПК-8. Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента , в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	ИДК. ОПК-8 ₁ - определяет виды медицинской реабилитации; ИДК. ОПК-8 ₂ - оценивает эффективность проводимых реабилитационных мероприятий, определяет методы контроля реализации индивидуальных программ реабилитации пациентов и абилитации инвалидов;

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	Текущий контроль	Тесты
		Чек лист
		Ведение дневника практики
		Самостоятельная работа и индивидуальное задание
		Научно-исследовательская деятельность
		Эскизы информационных листовок по формированию навыков здорового образа жизни и коррекции факторов риска
2	Промежуточная аттестация	Тесты
		Дневник по практике
		Карта НИР
		Отзыв руководителя практики

3. Содержание оценочных средств текущего контроля и промежуточной аттестации

Оценочное средство 1

	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст
С	31.05.01	Лечебное дело
К	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента , в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.
И		ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Для оценки функции органа, системы или организма в целом используют: <ol style="list-style-type: none"> 1) Метод антропометрических стандартов 2) Метод индексов 3) Функциональные пробы 4) Метод корреляции 2. Простая функциональная проба <ol style="list-style-type: none"> 1) Мартине-Кушелевского 2) Штанге 3) Руфье 4) Троицкого 3. Функциональные пробы проводит и оценивает <ol style="list-style-type: none"> 1) Медсестра 2) Врач 3) Младший медперсонал 4) Инструктор 4. Антропометрические показатели позволяют оценить <ol style="list-style-type: none"> 1) Физическое развитие 2) Социальное здоровье 3) Психическое развитие 4) Уровень здоровья в целом 5. Пациента с низким реабилитационным потенциалом на первом этапе реабилитации следует направлять <ol style="list-style-type: none"> 1) В отделение паллиативной помощи 2) В отделение сестринского ухода 3) На второй этап реабилитации 4) В поликлинику под наблюдение врача 6. Дыхательные упражнения, которые способствуют перемещению секрета из бронхов в трахею <ol style="list-style-type: none"> 1) Дренажные 2) Динамические 3) Статические 4) Смешанные 7. Для облегчения выполнения активных динамических упражнений используют <ol style="list-style-type: none"> 1) Водную среду 2) Гимнастические предметы

	<ul style="list-style-type: none">3) Гимнастические снаряды4) Тренажёры <p>8. Реабилитационный диагноз устанавливается при помощи</p> <ul style="list-style-type: none">1) МКБ 102) МКБ 113) МКФ4) Классификации по нозологии <p>9. В составе мультидисциплинарной реабилитационной команды (МКРД) отсутствует</p> <ul style="list-style-type: none">1) Логопед2) Участковый врач3) Медицинский психолог4) Врач по профилю <p>10. Индивидуальную программу реабилитации разрабатывает</p> <ul style="list-style-type: none">1) Мультидисциплинарная реабилитационная команда (МКРД)2) Заведующий отделением3) Участковый врач4) Специалист по медико-социальной экспертизе <p>11. При ходьбе с тростью по прямой движение начинать с</p> <ul style="list-style-type: none">1) Трости2) Больной ноги3) Здоровой ноги4) Значения не имеет <p>12. Положение пациента в постели с приподнятым изголовьем</p> <ul style="list-style-type: none">1) Фаулера2) Симса3) Джонсона4) Хендерсона <p>13. Правовые основы медицинской реабилитации определены документом</p> <ul style="list-style-type: none">1) ФЗ №3232) Полисом ОМС3) Семейным Кодексом4) Локальным актом медицинской организации <p>14. Определенный режим двигательной активности пациенту назначает:</p> <ul style="list-style-type: none">1) Врач2) Палатная медсестра3) Пациент сам определяет режим4) Старшая медсестра <p>15. Вмешательства, способствующие увеличению подвижности пациента</p> <ul style="list-style-type: none">1) Регулярное изменение положения пациента в постели2) Выполнение инъекций3) Беседа с пациентом4) Смена постельного белья
--	--

И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 2 УРОВНЯ (НЕСКОЛЬКО ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ)</p>
Т		<ol style="list-style-type: none"> 1. Для проведения антропометрии понадобятся <ol style="list-style-type: none"> 1) Весы 2) Ростомер 3) Динамометр 4) Сантиметровая лента 2. Немедикаментозные методы лечения <ol style="list-style-type: none"> 1) Массаж 2) Гимнастика лечебная 3) Минеральная вода 4) Инъекции 3. Природные лечебные факторы санаторно-курортного лечения <ol style="list-style-type: none"> 1) Климатотерапия 2) Пелоидотерапия 3) Бальнеотерапия 4) Электролечение 4. Противопоказания для применения лечебного массажа <ol style="list-style-type: none"> 1) Температура 38⁰ С 2) АД 150/90 мм рт ст 3) Гнойный процесс 4) Гипотония мышц 5. Режим двигательной активности на стационарном этапе реабилитации <ol style="list-style-type: none"> 1) Постельный 2) Полупостельный 3) Щадящий 4) Тренирующий 6. Критерии для перевода пациента с постельного режима на палатный <ol style="list-style-type: none"> 1) Положительная динамика состояния 2) Положительные функциональные пробы 3) Желание пациента 4) Отсутствие младшего медперсонала 7. Технические средства реабилитации при нарушении функции опорно-двигательного аппарата <ol style="list-style-type: none"> 1) Трость 2) Костыли 3) Биотонический ортез 4) Собака поводырь 8. При подборе костылей необходимо учитывать <ol style="list-style-type: none"> 1) Возраст 2) Вес 3) Пол 4) Желание пациента
И		<p>ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 3 УРОВНЯ (ЗАДАНИЯ НА ОПРЕДЕЛЕНИЕ СООТВЕТСТВИЯ)</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Установите соответствие

Т

Наименование пробы или показателя	Принцип выполнения пробы или расчет показателя
1. Индекс Кетли	А) Количество ЖЭЛ в 1 мл на 1 кг массы тела
2. Ортостатическая проба	Б) Проба с задержкой дыхания
3. Жизненный индекс	В) Проба с 20 приседаниями в течение 30 сек
4. Проба Штанге	Г) Проба связана с изменением положения тела
5. Проба Мартине-Кушелевского	Д) Определение количества граммов массы на 1 см роста
	Е) Отражает силу мышц сгибателей сильнейшей кисти в кг к массе тела
2. Выберите медицинские приборы (оборудование) для определения показателей физического развития	
Показатели физического развития	Приборы (оборудование)
1. ЖЕЛ	А) Динамометр
2. Сила мышц	Б) Спирометр
3. Рост	В) Весы
4. Окружность груди	Г) Ростомер
	Г) Сантиметровая лента
1. Установите соответствие	
Режим мышечного сокращения	Физиологические изменения в мышце
1. Концентрическое сокращение	А) Происходит при растягивании, удлинении мышцы
2. Эксцентрическое сокращение	Б) Длина мышцы не изменяется, но напряжение усиливается (удержание груза)
3. Изометрическое сокращение	В) Сопровождается укорочением мышцы
4. Установите соответствие	
1. Форма ЛФК	1) Физические упражнения
2. Средство ЛФК	2) Утренняя гимнастика
3. Методики ЛФК	3) Групповые занятия
4. Способ проведения занятия	4) Обучение ходьбе с опорой на трость
5. Установите соответствие	
Задача реабилитации	Упражнения
1. Подготовка к восстановлению простых бытовых навыков	1) Спортивно-прикладные упражнения
2. Восстановление двигательных навыков	2) Упражнения в сфере самообслуживания (причесывание, прием пищи, умывание)
3. Адаптация к физическим нагрузкам	3) Сидение, стояние, передвижение с помощью манежа, палки.
4. Развитие сложных двигательных навыков	4) Ходьба, бег, ходьба на лыжах, плавание.

Шкала оценивания

«Отлично» - более 80% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Хорошо» - 70-79% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Удовлетворительно» - 55-69% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

«Неудовлетворительно» - менее 55% правильных ответов на тестовые задания каждого уровня

Оценочное средство 2

Чек-лист оценки практических навыков 2.1.

Название практического навыка Измерение артериального давления

С	31.05.01	Лечебное дело	
К	ОПК-8	Способен реализовывать и осуществлять контроль медицинской реабилитации пациента , в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов, проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность.	
	Действие	Проведено	Не проведено
1.	Предложить (помочь) пациенту занять удобное положение на кушетке лежа на спине нижние конечности не скрещены, руки разогнуты.	1 балл	-1 балл
2.	Освободить от одежды руку пациента выше локтевого сгиба, оставив один тур одежды	1 балл	-1 балла
3.	Наложить манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) на плечо пациента.	1 балл	-1 балл
4.	Проверить, что между манжетой и поверхностью плеча помещается два пальца.	1 балл	-1 балл
5.	Убедиться, что нижний край манжеты располагается на 2,5 см выше локтевой ямки.	1 балл	-1 балл
6.	Поставить два пальца левой руки на предплечье в области лучезапястного сустава в месте определения пульса.	1 балл	-1 балл
7.	Другой рукой закрыть вентиль груши прибора для измерения артериального давления (тонометра)	1 балл	-1 балл
8.	Произвести нагнетание воздуха грушей прибора для измерения артериального давления (тонометра) до исчезновения пульса в области лучезапястного сустава.	1 балл	-1 балл
9.	Зафиксировать показания прибора для измерения артериального давления (тонометра) в момент исчезновения пульса в области лучезапястного сустава.	1 балл	-1 балл
10.	Спустить воздух из манжеты прибора для измерения артериального давления (тонометра).	1 балл	-1 балл
11.	Мембрану стетофонендоскопа поместить у нижнего края манжеты над проекцией локтевой артерии в области локтевой впадины, слегка прижав к поверхности тела.	1 балл	-1 балл
12.	Повторно накачать манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) до уровня, превышающего полученный результат при пальцевом измерении по пульсу на 30 мм рт.ст.	1 балл	-1 балл

13.	Сохраняя положение стетофонендоскопа, медленно спустить воздух из манжеты	1 балл	-1 балл
14.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) появление первого тона Короткова—это значение систолического давления.	1 балл	-1 балл
15.	Фиксировать по шкале на приборе для измерения артериального давления (тонометре) прекращение громкого последнего тона Короткова – это значение диастолического давления.	1 балл	-1 балл
16.	Для контроля полного исчезновения тонов продолжать аускультацию до снижения давления в манжете на 15- 20 мм рт.ст. относительно последнего тона.	1 балл	-1 балл
17.	Выпустить воздух из манжеты.	1 балл	-1 балл
18.	Снять манжету прибора для измерения артериального давления (тонометра) с руки пациента.	1 балл	-1 балл
19.	Сообщить пациенту результат измерения артериального давления.	1 балл	-1 балл
20.	Записать результаты в медицинскую карту пациента, получающего помощь в амбулаторных условиях (форма 003/у).	1 балл	-1 балл
	Итого	20	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения (15 баллов)

«Не зачтено» 74 и менее% выполнения (14 баллов)

Оценочное средство 3. Дневник по практике (описан в методических рекомендациях)

Оценочное средство 4. Научно-исследовательская деятельность (Карта НИР)

(описано в методических рекомендациях)

Оценочное средство 5. Самостоятельная работа и индивидуальное задание (описано в методических рекомендациях)

Оценочное средство 6. Отзыв руководителя практики (описан в методических рекомендациях)

[https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.01_Lechebnoe_delo_2023\(2\).pdf](https://tgmu.ru/sveden/files/31.05.01_Lechebnoe_delo_2023(2).pdf)

4. Критерии оценивания результатов обучения

Для зачета с оценкой

Оценка **«отлично»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями предмета в полном объеме учебной программы, достаточно глубоко осмысливает дисциплину; самостоятельно, в логической последовательности и исчерпывающе отвечает на все вопросы, подчеркивает при этом самое существенное, умеет анализировать, сравнивать, классифицировать, обобщать, конкретизировать и систематизировать изученный материал, выделять в нем главное: устанавливать причинно-следственные связи; четко формирует ответы.

Оценка **«хорошо»** выставляется обучающемуся, если он владеет знаниями дисциплины почти в полном объеме программы (имеются пробелы знаний только в некоторых, особенно сложных разделах); самостоятельно и отчасти при наводящих вопросах дает полноценные ответы на вопросы; не всегда выделяет наиболее существенное, не допускает вместе с тем серьезных ошибок в ответах.

Оценка **«удовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он владеет основным объемом знаний по дисциплине; проявляет затруднения в самостоятельных

ответах, оперирует неточными формулировками; в процессе ответов допускает ошибки по существу вопросов.

Оценка **«неудовлетворительно»** выставляется обучающемуся, если он не освоил обязательного минимума знаний предмета, не способен ответить на вопросы даже при дополнительных наводящих вопросах экзаменатора.