Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 29.04.2025 09:34:28
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee587a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института
/Л.В. Транковская/
«28» мая 2024г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза
основной образовательной программы высшего образования
подготовка кадров высшей квалификации по программам ординатуры
по специальности 31.08.44 Профпатология

Направление подготовки (специальность)	31.08.44 Профпатология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере профпатологии)
Форма обучения	очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт	Профилактической медицины

Владивосток – 2024

1. ВВОДНАЯ ЧАСТЬ

1.1. Фонд оценочных средств регламентирует формы, содержание, виды оценочных средств для текущего контроля, промежуточной аттестации и итоговой (государственной итоговой) аттестации, критерии оценивания дифференцированно по каждому виду оценочных средств.

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 Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза специальности 31.08.44 Профпатология, направленности 02 Здравоохранение в сфере профессиональной деятельности (в сфере профпатологии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/rih/31.08.44_Profpatologiya.pdf

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
Профессиональные компетенции		
А/04.8 Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией	ПК-2 Способен проводить экспертизу профессиональной пригодности	ИДК.ПК-2_1 – обладает знаниями нормативных документов, порядка организации и проведения экспертизы профессиональной пригодности ИДК.ПК-2_2 – осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) результатов обязательных медицинских осмотров пациента (или лица, поступающего на работу), подлежащего экспертизе профессиональной пригодности ИДК.ПК-2_3 – осуществляет интерпретацию, проводит анализ медицинской документации пациента (или лица, поступающего на работу), формулирует решение по определению соответствия состояния здоровья и возможности выполнения им отдельных видов работ пациента подлежащего экспертизе профессиональной пригодности
	ПК-3 Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией	ИДК.ПК-3_1 – обладает знаниями нормативных документов, порядка организации и проведения экспертизы связи заболевания с профессией ИДК.ПК-3_2 – осуществляет сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания, физикальное обследование (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация) результатов обязательных медицинских осмотров пациента (или лица, поступающего на работу), подлежащего экспертизе связи заболевания с профессией ИДК.ПК-3_3 – осуществляет интерпретацию, проводит анализ медицинской документации пациента (или лица, поступающего на работу),

		формулирует решение о наличии/отсутствии причинно-следственной связи заболевания с профессиональной деятельностью пациента подлежащего экспертизе связи заболевания с профессией

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства*
		Форма
1	**Текущий контроль****	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
2	**Промежуточная аттестация****	**Тесты**
		Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: тестового контроля, решения ситуационных задач и собеседования по вопросам.

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

Тестовый контроль

1. Обеспечение в виде оплаты расходов на медицинскую реабилитацию лицам, имеющим профессиональные заболевания определяется:

а) законом № 125-ФЗ
б) приказом МЗ РФ № 282н
в) приказом МЗ РФ№36н
г) приказом Минздравсоцразвития№ 302н

2. Профессиональное заболевание, возникшее у работника, подлежащего обязательному социальному страхованию от несчастных случаев на производстве и профессиональных заболеваний:

- является страховым случаем
- не является страховым случаем
- по выбору работника

3. При поступлении на санаторно-курортное лечение пациент, имеющий профессиональное заболевание, должен предоставить:

а) копию трудовой книжки
б) выписку из истории болезни с данными периодических медицинских осмотров
в) санаторно-курортную карту
г) паспорт здоровья

Оценочное средство 2

Ситуационная задача по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.44	Профпатология
К	А/04.8	Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией
Ф	ПК-2	Способен проводить экспертизу профессиональной пригодности
Ф	ПК-3	Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К., 49 лет, работает машинистом бульдозера 16 лет 4 месяца. Работа связана с локальной и общей вибрацией, превышающей предельно-допустимый уровень (ПДУ). Класс условий труда 3.2. Показатели тяжести трудового процесса на рабочем месте машиниста бульдозера – 3.2.класс (вредный). Больной неоднократно направлялся в центр профессиональной патологии с подозрением на профессиональное заболевание, но обратился впервые. Жалобы на боли тянущего и стреляющего характера в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией в левую ногу, усиливающиеся при движении, ходьбе. Беспокоит также онемение, парестезии, боли, повышенная зябкость кистей и стоп. В неврологическом статусе: сколиоз в нижнегрудном-поясничном отделах позвоночника, выпуклостью вправо, симптом Ласега положителен слева при 45°, справа при 60°, пальпация паравертебральных точек в поясничном отделе позвоночника болезненна слева. Снижена мышечная сила в разгибателе I пальца левой стопы. Сухожильные рефлексы живые, одинаковые справа и слева. Гипестезия полиневритического типа в кистях и стопах. Кисти пастозные, цианотичные, влажные. Положительный симптом «белого» пятна. Стопы влажные, кожные покровы с мраморным рисунком. Холодовая проба положительная, вибрационная чувствительность снижена на кистях и стопах.
В	1	Установите диагноз?

В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза заболевания?
В	3	Какова тактика ведения данного больного?
В	4	Назначьте лечение с учетом реабилитационных мероприятий (физиолечение) на данном этапе лечения?
В	5	Примите экспертное решение?

Оценочный лист
к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.44	31.08.44 Профпатология
К	А/04.8	Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией
Ф	ПК-2	Способен проводить экспертизу профессиональной пригодности
Ф	ПК-3	Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К., 49 лет, работает машинистом бульдозера 16 лет 4 месяца. Работа связана с локальной и общей вибрацией, превышающей предельно-допустимый уровень (ПДУ). Класс условий труда 3.2. Показатели тяжести трудового процесса на рабочем месте машиниста бульдозера – 3.2.класс (вредный). Больной неоднократно направлялся в центр профессиональной патологии с подозрением на профессиональное заболевание, но обратился впервые. Жалобы на боли тянущего и стреляющего характера в поясничном отделе позвоночника с иррадиацией в левую ногу, усиливающиеся при движении, ходьбе. Беспокоит также онемение, парестезии, боли, повышенная зябкость кистей и стоп. В неврологическом статусе: сколиоз в нижнегрудном-поясничном отделах позвоночника, выпуклостью вправо, симптом Ласега положителен слева при 45°, справа при 60°, пальпация паравертебральных точек в поясничном отделе позвоночника болезненна слева. Снижена мышечная сила в разгибателе I пальца левой стопы. Сухожильные рефлексы живые, одинаковые справа и

		слева. Гипестезия полиневритического типа в кистях и стопах. Кисти пастозные, цианотичные, влажные. Положительный симптом «белого» пятна. Стопы влажные, кожные покровы с мраморным рисунком. Холодовая проба положительная, вибрационная чувствительность снижена на кистях и стопах.
В	1	Установите диагноз?
Э		Вибрационная болезнь II степени, синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних и нижних конечностей в сочетании с вторичным пояснично – крестцовым корешковым синдромом L5 слева вследствие остеохондроза поясничного отдела позвоночника, обострение, умеренно выраженный болевой синдром
Р2	отлично	Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием клинических синдромов, стадии заболевания**.** Вибрационная болезнь II степени, синдром вегетативно-сенсорной полинейропатии верхних и нижних конечностей в сочетании с вторичным пояснично – крестцовым корешковым синдромом L5 слева вследствие остеохондроза поясничного отдела позвоночника, обострение, умеренно выраженный болевой синдром
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»; Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» с указанием клинических синдромов, не указана стадия заболевания**.** для оценки «удовлетворительно» Диагноз поставлен согласно «Перечня профессиональных заболеваний» без указания клинических синдромов, не указана стадия заболевания**.**
Р0	неудовлетворительно	Диагноз поставлен неверно
В	2	Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза заболевания?
Э	-	1.Рентгенография пояснично - крестцового отдела позвоночника 2.компьютерная томография поясничного отдела позвоночника (L4-S2) 3.реовазография верхних и нижних конечностей 4. электротермометрия
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка

Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- 3 правильных ответа из эталонного списка для оценки «удовлетворительно»- 2 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
В	3	Какова тактика ведения данного больного?
Э		1.Больной нуждается в стационарном лечении в профпатологическом центре 2.последующее динамическое наблюдение у невролога по месту жительства 3.направлением на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и программы реабилитации
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет или ответ неправильный
В	4	Назначьте лечение с учетом реабилитационных мероприятий (физиолечение) на данном этапе лечения?
Э		1. медикаметозное лечение (нестероидные противовоспалительные препараты, сосудистые средства, витамины группы В) 2.синусоидально-модулированные токи (СМТ) на поясничный отдел позвоночника паравертебрально 3. иглорефлексотерапия 4.лечебная физкультура (ЛФК)
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворител	1 правильный ответ или ответ отсутствует

	ьно	
В	5	Примите экспертное решение?
Э		1.Нетрудоспособен в своей профессии 2.В связи с обострением заболевания нуждается в проведении стационарного лечения с пребыванием на больничном листе 3.Нуждается в направлении на МСЭ для определения процента утраты трудоспособности и программы реабилитации
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет либо ответ неверен
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Сидоренко В.С. …

Оценочное средство 3
Вопросы для собеседования:

- Определите перечень документов, составляющих нормативную базу, определяющую правила проведения экспертизы профессиональной пригодности в целях определения соответствия состояния здоровья работника возможности выполнения им отдельных видов работ.
- В отношении каких работников проводится экспертиза профессиональной пригодности?
- Какие медицинские организации имеют право проводить экспертизу профессиональной пригодности?
- Какое подразделение необходимо сформировать в медицинской организации для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Кто может быть назначен председателем врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Какие документы предоставляет в медицинскую комиссию работник для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- В течение какого времени медицинская комиссия для проведения экспертизы профессиональной пригодности рассматривает документы, предоставленные

работником?.

- Какие решения в праве вынести врачебная комиссия для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Что должно быть указано врачебной комиссией для проведения экспертизы профессиональной пригодности в случае вынесения решения о временной непригодности по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ?.
- В каком случае врачебной комиссией для проведения экспертизы профессиональной пригодности выносится окончательное решение при наличии заключения о временной непригодности по состоянию здоровья к выполнению отдельных видов работ?
- Каким документов оформляется решение врачебной комиссии?
- В каком случае врачебная комиссия выносит решение о назначении проведения в отношении работника осмотров врачами-специалистами (исследований)?
- На какой срок продлевается экспертиза профессиональной пригодности врачебной комиссией в случае, если назначено проведение осмотров врачами-специалистами (исследований)?
- В каком документе отражается решение врачебной комиссии, содержащее мотивированное обоснование продления сроков экспертизы профессиональной пригодности?
- На основании какого документа уполномоченный руководителем медицинской организации медицинский работник оформляет медицинское заключение о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ?
- В течение какого срока оформляется Медицинское заключение врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Сколько экземпляров Медицинского заключения положено оформлять?
- В каком журнале работник расписывается, получая Медицинское заключение врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Для предъявления кому выдается работнику Медицинское заключение врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- В течение какого срока Медицинское заключение врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности хранится в медицинской документации работника, оформленной в медицинской организации?
- Какие сведения содержит протокол врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Кому Председатель врачебной комиссии ежеквартально, а также по итогам года представляет письменный отчет о работе?
- Кто осуществляет контроль за деятельностью врачебной комиссии для проведения экспертизы профессиональной пригодности?
- Дайте перечень документов, составляющих нормативную базу, определяющую правила проведения экспертизы связи заболевания с профессией.
- С какой целью Порядок проведения экспертизы связи заболевания с профессией определяет правила проведения экспертизы?
- Каким Положением предусмотрен порядок расследования и учета острых и хронических профессиональных заболеваний (отравлений)?
- В отношении каких лиц проводитсяэкспертиза связи заболевания с профессией?
- Какой медицинской организацией может проводиться экспертиза связи заболевания с профессией?
- Какой организацией гражданин направляется в центр профессиональной патологии

для экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией?

- Когда гражданин направляется в центр профессиональной патологии для экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- Какие документы Медицинская организация, установившая предварительный диагноз - острое профессиональное заболевание (отравление), должна выдать гражданину для проведения экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией в Центре профессиональной патологии?
- Кем направляется гражданин в Центр профессиональной патологии для экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- В какой срок после установления предварительного диагноза хронического профессионального заболевания (отравления) должно быть выдано гражданину направления Центр профессиональной патологии для экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- Какие документы представляет в Центр профессиональной патологии медицинская организация, установившая предварительный диагноз «хроническое профессиональное заболевание (отравление)»?
- В какой срок должны быть представлены в Центр профессиональной патологии документы для проведения экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- Могут ли быть документы представлены в Центр профессиональной патологии не на бумажном носителе, а в виде электронного документа?
- Какая комиссия формируется в центре профессиональной патологии для проведения экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) или хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- В какой срок с момента представления в центр профессиональной патологии документов проводится экспертиза связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- Какие решения может выносить врачебная комиссия по результатам проведения экспертизы связи острого профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- В течение какого срока с момента представления в центр профессиональной патологии документов, проводится экспертиза связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией врачами-специалистами - членами врачебной комиссии?
- На какой срок, необходимый для проведения дополнительных осмотров врачами-специалистами, может продлеваться длительность вынесения решения комиссией по экспертизе связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- Какие решения может вынести врачебная комиссия по результатам проведения экспертизы связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- Кем выставляется заключительный диагноз хронического профессионального заболевания (отравления)?
- Куда заносятся сведения о принятых врачебной комиссией решениях по экспертизе связи хронического профессионального заболевания (отравления) с профессией?
- На основании чего и в какой срок оформляет медицинское заключение о наличии или об отсутствии у гражданина профессионального заболевания?
- В каком количестве экземпляров оформляется медицинское заключение о наличии

или об отсутствии у гражданина профессионального заболевания?

- Кому направляется медицинское заключение врачебной комиссии центра профессиональной патологии о наличии или об отсутствии у гражданина профессионального заболевания?
- На какую организацию возлагается рассмотрение особо сложных случаев профессиональных заболеваний?
- Может ли гражданин (его законный представитель) в целях изменения или отмены установленного диагноза «острое профессиональное заболевание (отравление) или хроническое профессиональное заболевание (отравление)» обратиться в центр профессиональной патологии с заявлением о проведении экспертизы связи заболевания с профессией в свободной форме, содержащим согласие гражданина на запрос медицинской документации, необходимой для проведения экспертизы связи заболевания с профессией?
- Какие положения указываются Центром профессиональной патологии Министерства здравоохранения Российской Федерации при оформлении медицинского заключения по результатам экспертизы связи заболевания с профессией?

4. Содержание оценочных средств промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация проводится в виде зачета.

Оценочное средство 1
Тестовый контроль

1. Оплата расходов на реабилитацию больных с профессиональными заболеваниями происходит за счет средств _____

2. Обеспечение в виде оплаты расходов на медицинскую реабилитацию лицам, имеющим профессиональные заболевания определяется законом _____

3. Степень утраты профессиональной трудоспособности устанавливается в:

а) рублях
б) процентах
в) годах работы
г) сантиметрах

4. Одновременно с установлением степени утраты профессиональной трудоспособности учреждение медико-социальной экспертизы при наличии оснований определяет нуждаемость пациента в:

а) денежном вознаграждении
б) плановом отпуске
в) медицинской, социальной и профессиональной реабилитации, а также признает пострадавшего инвалидом
г) экспертизе профессиональной трудоспособности

5. В случае если у пострадавшего наступила полная утрата профессиональной трудоспособности вследствие резко выраженного нарушения функций организма при наличии абсолютных противопоказаний для выполнения любых видов профессиональной деятельности, даже в специально созданных условиях, устанавливается степень утраты профессиональной трудоспособности:

а) 100%
б) 70%
в) 30%

г) 0%

6. Заключение учреждения медико-социальной экспертизы о нуждаемости в медицинской, социальной и профессиональной реабилитации составляется с учетом:

а) потенциальных возможностей и способностей пострадавшего осуществлять профессиональную, бытовую и общественную деятельность и оформляется в виде программы реабилитации пациента с профессиональным заболеванием

б) материальных способностей пациента

в) очередного отпуска пациента

г) желания или нежелания пациента получать новую профессию

7.Основные виды реабилитационных мероприятий у больных с вибрационной болезнью на санаторном этапе включают:

а) бальнеотерапию, пелоидотерапию

б) физиолечение, ЛФК, массаж

в) капельное введение сосудистых препаратов

г) хирургическое лечение

8. Первый этап медицинской реабилитации лицам, имеющим профессиональное заболевание проводят:

а) в отделениях реанимации и интенсивной терапии

б) в специализированных реабилитационных отделениях стационаров

в) в санаториях соответствующего профиля

г) в реабилитационных центрах поликлиник

9. **При поступлении на санаторно-курортное лечение пациент, имеющий профессиональное заболевание, должен предоставить:**

а) путевку

б) санаторно-курортную карту

в) выписку из истории болезни с данными периодических медицинских осмотров

г) паспорт здоровья

Оценочное средство 2

Ситуационная задача по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.44	31.08.44 Профпатология
К	А/04.8	Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией
Ф	ПК-2	Способен проводить экспертизу профессиональной пригодности
Ф	ПК-3	Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной А., 42 года, 18 лет и 3 месяца работал горнорабочим

		очистного забоя. 2 года назад связали заболевание с профессией: Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации 2 степени, синдром вегетосенсорной полиневропатии верхних конечностей со стойкими вегетативно-трофическими нарушениями кистей. Нейросенсорная тугоухость 1 степени. Радикулопатия (компрессионно-ишемический синдром)L5-S1 справа. Заболевание профессиональное. В настоящее время периодические боли ноющего и ломящего характера в пояснице с иррадиацией в правую ногу. Беспокоит также онемение в кистях рук, снижение слуха. В настоящем году получал стационарное лечение в краевом центре профпатологии, амбулаторное лечение по месту жительства.
В	1	Определите дальнейшую тактику ведения данного больного?
В	2	За счет каких средств происходит оплата санаторно-курортного лечения и каким документом регламентируется оплата медицинской реабилитации?
В	3	Санатории и курорты какого профиля вы будете рекомендовать данному пациенту?
В	4	Какие документы необходимо иметь данному пациенту для поступления в санаторий?
В	5	Какие основные виды реабилитационных мероприятий у больных с вибрационной болезнью проводят на санаторном этапе?

Оценочный лист к ситуационной задаче по дисциплине Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.44	31.08.44 Профпатология
К	А/04.8	Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией
Ф	ПК-2	Способен проводить экспертизу профессиональной пригодности
Ф	ПК-3	Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной А., 42 года, 18 лет и 3 месяца работал горнорабочим очистного забоя. 2 года назад связали заболевание с профессией:

		Вибрационная болезнь от воздействия локальной вибрации 2 степени, синдром вегетосенсорной полиневропатии верхних конечностей со стойкими вегетативно-трофическими нарушениями кистей. Нейросенсорная тугоухость 1 степени. Радикулопатия (компрессионно-ишемический синдром)L5-S1 справа. Заболевание профессиональное. На МСЭ определено 25% утраты трудоспособности. В настоящее время периодические боли ноющего и ломящего характера в пояснице с иррадиацией в правую ногу. Беспокоит также онемение в кистях рук, снижение слуха. В настоящем году получал стационарное лечение в краевом центре профпатологии, амбулаторное лечение по месту жительства.
В	1	Определите дальнейшую тактику ведения данного больного?
Э		Пациенту необходим санаторно-курортный этап реабилитации
Р2	отлично	Пациенту необходим санаторно-курортный этап реабилитации
Р1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - небходим санаторий для оценки «удовлетворительно» - реабилитация
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет
В	2	За счет каких средств происходит оплата санаторно-курортного лечения и каким документом регламентируется оплата медицинской реабилитации?
Э	-	1. за счет фонда социального страхования 2. регламентируется законом № 125-ФЗ
Р2	отлично	2 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 1. Страховая компания, 2. регламентируется законом № 125-ФЗ для оценки «удовлетворительно – 1 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет или неверен

В	3	Санатории и курорты какого профиля вы будете рекомендовать данному пациенту?
Э		1. санатории и курорты специализирующиеся на лечении заболеваний опорно-двигательного аппарата 2. санатории и курорты неврологического профиля 3. санатории и курорты общего профиля
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	Ответа нет или ответ неправильный
В	4	Какие документы необходимо иметь данному пациенту для поступления в санаторий?
Э		1. паспорт 2. путевку 3. санаторно-курортную карту
Р2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	ответ отсутствует
В	5	Какие основные виды реабилитационных мероприятий у больных с вибрационной болезнью проводят на санаторном этапе?
Э		1.бальнеотерапия 2.пелоидотерапия 3.физиолечение 4.ЛФК
Р2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
Р1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильный ответ из эталонного списка
Р0	неудовлетворительно	1 правильный ответ из эталонного списка или ответа нет либо ответ неверен

О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Сидоренко В.С. …

5. Критерии оценивания результатов обучения

Для экзамена

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.

Для зачета

«Зачтено» выставляется обучающемуся, если он показал достаточно прочные знания основных положений учебной дисциплины, умение самостоятельно решать конкретные практические задачи, предусмотренные рабочей программой, ориентироваться в рекомендованной справочной литературе, умеет правильно оценить полученные результаты.

«Не зачтено» выставляется обучающемуся, если при ответе выявились существенные пробелы в знаниях основных положений учебной дисциплины, неумение с помощью преподавателя получить правильное решение конкретной практической задачи из числа предусмотренных рабочей программой учебной дисциплины.