Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Шуматов Валентин Борисович
Должность: Ректор
Дата подписания: 01.07.2025 14:36:04
Уникальный программный ключ:
1cef78fd73d75dc6ecf72fe1eb94fee387a2985d2657b784eec019bf8a794cb4

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института хирургии
Костив Е.П. /_____
« 18 » апреля 2025г. № 21

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины Б1.В.ДВ.01.02 Реабилитация в онкологии

Специальность	31.08.57 Онкология
Уровень подготовки	ординатура
Направленность подготовки	02 Здравоохранение (в сфере онкологии)
Форма обучения	Очная
Срок освоения ООП	2 года
Институт/кафедра	Институт хирургии

Владивосток, 2025

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.

1.3. Фонд оценочных средств определяет уровень формирования у обучающихся установленных в ФГОС ВО и определенных в основной образовательной программе высшего образования по специальности Б1.В.ДВ.01.02 Реабилитация в онкологии в онкологии, направленности 31.08.57 Онкология **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) и профессиональных (ПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/vie/31.08.57_Onkologiya(4).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	**Виды контроля**	**Оценочные средства***
		Форма
1	**Текущий контроль**	**Тесты**
2	**Промежуточная аттестация**	**Тесты**
		Вопросы для собеседования
		Ситуационные задачи
		Чек-лист оценка практических навыков

3. Содержание оценочных средств текущего контроля

Текущий контроль осуществляется преподавателем дисциплины при проведении занятий в форме: оценочное средство 1, (тесты)

Оценочные средства для текущего контроля.

Оценочное средство 1

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.57	Онкология
К	УК- 2,3	
К	ПК- 14	
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ 1 УРОВНЯ (ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ)**
		1. **На МСЭ больного направляют в следующих случаях:** 1)для установления группы инвалидности 2)для санкционирования долечивания после четырех месяцев нетрудоспособности 3)для направления на санаторно-курортное лечение 4)для назначения пособия по временной нетрудоспособности 1. если верно 1) и 2) 2. если верно 2) и 3) 3. если верно 3) и 4) 4. если верно 1) и 4) 5. если все верно Ответ:1 2. **У больной 35 лет рак молочной железы IIIб стадии.**

Закончена послеоперационная лучевая терапия. Срок пребывания на больничном листе - 4 месяца. Профессия больной - маляр. Следует рекомендовать

1. медико-социальную экспертизу (МСЭ)
2. выписать больную
3. предложить сменить профессию
4. предложить больничный лист
5. правильного ответа нет

Ответ:1

3. Задачами МСЭ являются:

1. определение социального статуса пациента с учетом имеющегося у него заболевания, возможности продолжать работать, вообще, и по специальности, в частности,
2. в случае потери профессии или невозможности продолжения трудовой деятельности, рассмотрение вопросов обучения новой профессии, переобучения.
3. назначение реабилитационных мероприятий, санаторно-курортного лечения

Ответ:1,2

4. Всем больным, прошедшим лечение по поводу злокачественного новообразования, независимо от сроков проведенного лечения противопоказаны:

1. все виды грязе-, торфо-, озокерите- и парафинотерапии;

2. внутреннее и наружное применение радоновой, сероводородной, мышьяковистой, азотной воды;

3. гелиотерапия, ультрафиолетовая терапия;

4. горячие, контрастные и вибрационные ванны, раздражающие лекарственные ванны;

5. высокочастотная электротерапия.

6. лечебный массаж вне зоны излеченной опухоли, ЛФК.

Ответ:1,2,3,4,5

5. Физиотерапевтическое воздействие разрешается больным после радикального лечения злокачественного новообразования при:

1. отсутствии признаков рецидива и метастазов опухоли исключительно в виде местных нетепловых воздействий вне зоны расположения излеченного опухолевого очага курсом не более 10-12 процедур
2. полностью завершенном курсе лечения по поводу ЗНО
3. ремиссии более одного года

Ответ:1

6. На МСЭ направляют больных:

		1. при необходимости рационального трудоустройства; 2. при наличии сомнительного прогноза из-за распространенности опухоли; 3. после нерадикального оперативного лечения; 4. с впервые выявленном диагнозе ЗНО 5. нуждающихся в длительной послеоперационной химиотерапии; 6. нуждающихся в постоянном постороннем уходе. Ответ:1,2,3,5,6 **7. Основанием для определения первой группы инвалидности является:** 1. нарушение функций организма больного, при котором больной не может сам себя обслужить и нуждается в длительной постоянной посторонней помощи 2. значительно выраженные функциональные изменения, но не вызывающие необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре 3. снижение трудоспособности вследствие нарушений функций организма, обусловленных хроническими заболеваниями или анатомическими дефектами, приведшие к потере профессии или снижению квалификации Ответ:1 **8. Основанием для определения второй группы инвалидности является** 1. снижение трудоспособности вследствие нарушений функций организма, обусловленных хроническими заболеваниями или анатомическими дефектами, приведшие к потере профессии или снижению квалификации 2. значительно выраженные функциональные изменения, но не вызывающие необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре 3. нарушение функций организма больного, при котором больной не может сам себя обслужить и нуждается в длительной постоянной посторонней помощи Ответ:1 **9. Основанием для определения третьей группы инвалидности является** 1. снижение трудоспособности вследствие нарушений функций организма, обусловленных хроническими заболеваниями или анатомическими дефектами, приведшие к потере профессии или снижению квалификации

		2. значительно выраженные функциональные изменения, но не вызывающие необходимости в постоянном постороннем уходе или надзоре 3. нарушение функций организма больного, при котором больной не может сам себя обслужить и нуждается в длительной постоянной посторонней помощи Ответ:2 **10. Первая группа инвалидности дается сроком на:** 1. на два года. 2. на три года 3. на 1 год 4. пожизненно Ответ:1 **11. Вторая группа инвалидности дается сроком на** 1. на два года. 2. на три года 3. на 1 год 4. пожизненно Ответ:3 **12 . Третья группа инвалидности дается сроком на** 1**.** на два года. 2. на три года 3. на 1 год 4. пожизненно Ответ:3

Оценочное средство 2

Вопросы для собеседования

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст**
С	31.08.57	Онкология
К	УК- 2,3	
К	ПК- 14	
Ф		
И		**ДАЙТЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
		1. Общие вопросы организации медицинской помощи населению; 2. Вопросы организации санитарно-противоэпидемических (профилактических) мероприятий в целях предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний; 3. Понятие реабилитации онкологических больных 4. Хирургическая реабилитация. 5. Психологическая реабилитация. 6. Основы медицинской реабилитации при онкологических заболеваниях; 7. Методы медицинской реабилитации при онкологических заболеваниях; 8. Медицинские показания и медицинские противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий онкологических

		заболеваниях; 9. Медицинские показания для направления пациентов с онкологическими заболеваниями к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации и абилитации инвалидов; **10.** Способы предотвращения или устранения осложнений, побочных действий, нежелательных реакций, в том числе серьезных и непредвиденных, возникших в результате мероприятий реабилитации пациентов с онкологическими заболеваниями; **11.** Медицинские показания для направления пациентов, имеющих стойкое нарушение функций организма, обусловленное онкологическими заболеваниями, на медико-социальную экспертизу; требования к оформлению медицинской документации

Оценочное средство 3
Ситуационные задачи

Ситуационная задача №_1__

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5 ПК-6	готовность к (ПК-); ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной М. 47 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль нисходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль прорастает в забрюшинное пространство, неподвижная. Лимфатические узлы в брыжейке увеличены до 2-3 см в диаметре, плотные.
В	1	Сформулируйте диагноз?
В	2	Откуда брать биопсию?
В	3	Объем оперативного пособия?
В	4	Принципы послеоперационного введения больного? Реабилитационные мероприятия. Оформление на МСЭ
В	5	Есть необходимость в химиотерапии?

Оценочный лист к ситуационной задаче по № 2

Вид	Код	Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи
С	31.08.57	Специальность Онкология
К	ПК-5, ПК-6	Текст компетенции ПК-5-готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем; ПК-6-готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании онкологической медицинской помощи
Ф	A/01.8	Оказание медицинской помощи пациентам в экстренной форме
Ф	A/02.8	Назначение и проведение обследования пациентов в целях выявления онкологического заболевания, его прогрессирования
	A/03.8	Назначение лечения и контроль его эффективности и безопасности пациентам с онкологическими заболеваниями
	A/04.8	Реализация и контроль эффективности мероприятий медицинской реабилитации для пациентов с онкологическими заболеваниями, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов
	A/05.8	Проведение медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз в отношении пациентов с онкологическими заболеваниями
	A/06.8	Проведение и контроль эффективности мероприятий по профилактике и формированию здорового образа жизни и санитарногигиеническому просвещению населения
	A/07.8	Проведение анализа медикостатистической информации, ведение медицинской документации, организация деятельности находящегося в распоряжении медицинского персонала
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Текст задачи
		Больной М. 47 лет взят на операцию в экстренном порядке по поводу острой кишечной непроходимости. Причиной ее является злокачественная опухоль нисходящего отдела ободочной кишки, суживающая просвет последней. Кроме того, опухоль прорастает в забрюшинное пространство, неподвижная. Лимфатические узлы в брыжейке увеличены до 2-3 см в диаметре, плотные.
В	1	Сформулируйте диагноз?
Э		Рак нисходящего отдела ободочной кишки T4N1M0
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	Хорошо/ удовлетворительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетворительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	2	Откуда брать биопсию?
Э	-	Лимфатический узел из брыжейки
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/удовлетворит	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»

	ельно	
Р0	неудовлетв ори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	3	Объем оперативного пособия?
Э		Наложение противоестественного двуствольного ануса
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/уд овлетворит ельно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетв ори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	4	Принципы послеоперационного введения больного? Реабилитационные мероприятия. Оформление на МСЭ
Э		Антибактериальная и инфузионная терапия. Нутритивная поддержка. Уход за стомой.
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/ удовлетвор ительно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетв ори-тельно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
В	5	Есть необходимость в химиотерапии?
Э		Да, химиотерапия показана
Р2	отлично	Указываются дескрипторы полного ответа на вопрос
Р1	хорошо/уд овлетворит ельно	Указываются дескрипторы неполного ответа на вопрос Для оценки «хорошо»; для оценки «удовлетворительно»
Р0	неудовлетв орительно	Указываются дескрипторы неправильного ответа на вопрос
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составител я	

Общая оценка:

«Зачтено» не менее 75% выполнения
«Не зачтено» 74 и менее% выполнения