

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«РОСТОВСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ

Оценочные материалы по дисциплине

«Медицинская реабилитация, медико-социальная экспертиза»

(приложение к рабочей программе дисциплины)

Специальность 31.05.01 Лечебное дело

1. Форма промежуточной аттестации зачёт.
2. Вид промежуточной аттестации: Студент, получает зачёт по итогам текущего контроля.
3. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной или в формировании которых участвует дисциплина

общепрофессиональных (ОПК):

Код и наименование общепрофессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения общепрофессиональной компетенции
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 Умеет разрабатывать программы и схемы индивидуальной медицинской реабилитации и абилитации пациентов ИД 2 ОПК-8 Умеет осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе контроль индивидуальных программ реабилитации и абилитации инвалидов ИД 3 ОПК-8 Умеет проводить оценку способности пациента осуществлять трудовую деятельность

профессиональных (ПК)

Код и наименование профессиональной компетенции	Индикатор(ы) достижения профессиональной компетенции

<p>ПК4 Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальных программ реабилитации или абилитации инвалидов, оценка способности пациента осуществлять трудовую деятельность</p>	<p>ИД ПК 4 Трудовые действия Проведение экспертизы временной нетрудоспособности и работа в составе врачебной комиссии, осуществляющей экспертизу временной нетрудоспособности</p> <p>Подготовка необходимой медицинской документации для осуществления медико-социальной экспертизы в федеральных государственных учреждениях медико-социальной экспертизы</p> <p>Выполнение мероприятий медицинской реабилитации пациента, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Оценка эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Направление пациента, имеющего стойкое нарушение функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, на медико-социальную экспертизу</p> <p>Необходимые умения Определять признаки временной нетрудоспособности и признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Выполнять мероприятия медицинской реабилитации пациента в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p> <p>Определять врачей-специалистов для проведения реабилитационных мероприятий пациенту, нуждающегося в медицинской реабилитации, с учетом диагноза и в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи</p>
---	--

	<p>Необходимые знания Порядок экспертизы временной нетрудоспособности и признаки временной нетрудоспособности пациента</p> <p>Порядок направления пациента на медико-социальную экспертизу</p> <p>Признаки стойкого нарушения функций организма, обусловленного заболеваниями, последствиями травм или дефектами</p> <p>Мероприятия по медицинской реабилитации пациента, медицинские показания и противопоказания к их проведению с учетом диагноза в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи клиническими рекомендациями (протоколами лечения) по вопросам оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи. Особенности медицинской реабилитации пациентов пожилого и старческого возраста</p>

1. Этапы формирования компетенций в процессе освоения дисциплины

Разделы дисциплины	Коды формируемых компетенций	
	ОПК-8	ПК-4
Семестр 12		
Раздел 1	+	+
Раздел 2	+	+
Раздел 3	_+	+

2. Виды оценочных материалов в соответствии с формируемыми компетенциями

Наименование индикатора достижения (ИД) компетенции	Виды оценочных материалов
	Текущая аттестация
ИД ОПК 8	Тесты Вопросы для контроля Виды СРС:Реферат
ИД ПК - 4	Тесты, Вопросы для контроля контроля Виды СРС:Реферат

3. Текущий контроль

ОПК-8

Собеседование

Перечень вопросов к собеседованию:

1. Понятие о реабилитации. Виды реабилитации. Медицинская реабилитация и её

задачи.

2. Этапы медицинской реабилитации.
3. Понятие о реабилитационном потенциале, принципы его оценки.
4. Основные средства медицинской реабилитации.
5. Задачи и методы медицинской реабилитации на первом этапе у больных с сердечно-сосудистой патологией (инфаркт миокарда).
6. Задачи и методы медицинской реабилитации на втором этапе у больных с сердечно-сосудистой патологией.
7. Задачи и методы медицинской реабилитации на третьем этапе у больных с сердечно-сосудистой патологией.
8. Задачи и методы медицинской реабилитации, применяемые при заболеваниях органов дыхания на втором этапе.
9. Задачи и методы медицинской реабилитации при заболеваниях органов дыхания на третьем этапе.
10. Задачи и методы медицинской реабилитации на первом этапе у больных с мозговым инсультом. Конвенция ООН о правах инвалидов: основные положения, направленные на защиту и поощрение прав инвалидов.
11. Основные нормативные правовые акты Российской Федерации, составляющие основу правового регулирования в сфере социального обеспечения инвалидов.
12. Понятия «инвалид», «ограничение жизнедеятельности».
13. Социальная защита инвалидов в российском законодательстве.
14. Основные нормативные правовые акты, составляющие основу правового регулирования медико-социальной экспертизы.

Тестовый контроль Перечень тестовых заданий для промежуточной аттестации с эталонами ответов:

1. Инвалид – это:

- а) лицо, признанное непригодным к выполнению общественных поручений и трудовых обязанностях
- б) имеет нарушение здоровья с временным расстройством функций организма, вызванное заболеваниями или последствиями травм, не приводящее к ограничению жизнедеятельности и не вызывающее необходимость его социальной защиты
- в) лицо, которое имеет нарушение здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленное заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящее к ограничению жизнедеятельности и вызывающее необходимость его социальной защиты.

2. Медицинская реабилитация — это (выберите один неправильный ответ):

- а) процесс и система мероприятий, направленных на устранение или возможно более полную компенсацию ограничений жизнедеятельности
- б) признание лица инвалидом
- в) подготовка больного к возможностям сосуществования с отдельными проявлениями своей болезни.

3. Целью реабилитации инвалидов является:

- а) направление на санаторно-курортное лечение
- б) социальная интеграция в общество, в семью, в трудовой коллектив
- в) установление группы инвалидности
- г) определение реабилитационного потенциала

4. По неспособности индивидуума осуществлять _____ нельзя судить об ограничении жизнедеятельности:

- а) передвижение
- б) самообслуживание
- в) политическую деятельность
- г) контроль за своим поведением (или адекватно вести себя)
- д) обучение
- е) труд

5. К критериям выживания не относится:

- а) ориентация в окружающем
- б) физическая независимость
- в) вождение автомобиля
- г) общение с окружающими (социальная интеграция)
- д) способность к занятиям
- е) поддержание социально-экономической деятельности

6. Укажите, что не относится к основным принципам реабилитации инвалидов:

- а) этапность
- б) комплексность
- в) раннее начало
- г) непрерывность
- д) индивидуальность
- е) реализация в коллективе
- ж) возвращение к активной деятельности
- з) преемственность
- и) последовательность процедур и мероприятий

7. Для экспертизы стойкой утраты трудоспособности обязателен учет следующей части диагноза:

- а) нозологической
- б) этиологической
- в) патогенетической
- г) функциональной
- д) морфологической

8. Согласно концепции последствий болезни, I уровень её воздействия на организм оценивается по:

- а) ФК нарушения функций
- б) ФК ограничения жизнедеятельности
- в) определению группы инвалидности

9. Согласно концепции последствий болезни, II уровень её воздействия на организм оценивается по:

- а) ФК нарушения функций
- б) ФК ограничения жизнедеятельности
- в) определению группы инвалидности

10. Индивидуальную программу реабилитации инвалида составляют:

- а) врачи-терапевты
- б) врачи-хирурги

- в) врачи-реабилитологи
- г) эксперты МСЭК
- д) все вышеперечисленные

Эталоны ответов:

1. в); 2. а); 3. б); 4. в); 5. в); 6. а); 7. г); 8. а); 9. б); 10. г).

Темы рефератов

1. Медицинская реабилитация. Методы и средства.
2. Значение физиотерапии в реабилитации детей.
3. Средства и формы ЛФК. Методы контроля.
4. Реабилитация больных с заболеваниями дыхательной системы.
5. Реабилитация больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта.
6. Реабилитация больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
7. Реабилитация больных с заболеваниями мочевыводящей системы.
8. Реабилитация больных с заболеваниями нервной системы и опорно-двигательной системы.
9. Массаж и его влияние на организм детей.
10. Теплолечение и пелоидотерапия в лечении болезней детей.
11. Светолечение при заболеваниях детей.
12. Курорты Краснодарского края.
13. Бальнеотерапия в практике детского возраста.
14. Общие основы медицинской реабилитации в педиатрии.
15. Понятие о реабилитации. Виды реабилитации. Определение медицинской реабилитации.
16. Принципы реабилитации. Показания и противопоказания к назначению реабилитационных мероприятий детям разного возраста.
17. Документы ВОЗ по реабилитации. Основные нормативные документы МЗ РФ по медицинской реабилитации
18. Этапы медицинской реабилитации. Бланки индивидуальной программы медицинской реабилитации пациентов.
19. Особенности обследования в реабилитации детей.
20. Методы и средства медицинской реабилитации.
21. Функциональные нагрузочные пробы, используемые в педиатрии.
22. Основы физической реабилитации детей. Реабилитация больных заболеваниями суставов.
23. Медицинская реабилитация в кардиологии.
24. Медицинская реабилитация в пульмонологии.
25. Систематизация средств лечебной физкультуры. Формы и методы применения ЛФК. Двигательные режимы.
26. Лечебная физическая культура в медицинской реабилитации детей с сердечно-сосудистыми заболеваниями.
27. Лечебная физкультура при острых и хронических заболеваниях.
28. Лечебная физкультура при спланхноптозе, дискинезии толстого кишечника, дискинезия желчного пузыря.
29. Медицинский массаж. Основные приемы массажа. Показания и противопоказания к назначению массажа.
30. Медицинская реабилитация детей в хирургии, травматологии и ортопедии.
31. Медицинская реабилитация детей в неврологии.
32. Лечебная физкультура в травматологии и ортопедии.
33. Лечебная физкультура при переломах костей и повреждениях сухожилий мышц.
34. Лечебная физкультура в различные периоды лечения больного с переломом трубчатой кости.

35. Лечебная физкультура в ортопедии (плоскостопие, сколиоз, остеохондроз позвоночника, косолапие, кривошея)
36. Лечебная физкультура при дефектах осанки, их предупреждение и устранение.
37. Методика лечебной физкультуры в профилактике и лечении плоскостопия.
38. Лечебная физкультура при консервативном лечении остеохондроза позвоночника.
39. Лечебная физкультура в полостной хирургии. Основные принципы лечебной физкультуры в полостной хирургии.
40. Задачи и особенности лечебной гимнастики в предоперационном, раннем и позднем послеоперационных периодах при операциях на органах брюшной полости.
41. Оценка функционального состояния организма. Функциональные пробы с физической нагрузкой.
42. Классификация функциональных проб и тестов. Обоснование выбора и модели нагрузки.
43. Основы законодательства о социальной защите инвалидов в Российской Федерации.
44. Организационно-правовые основы медико-социальной экспертизы.
45. Организационно-правовые основы и критерии установления инвалидности.
46. Организационно-правовые основы определения степени утраты профессиональной трудоспособности.
47. Комплексная реабилитация и абилитация инвалидов.
48. Организационно-методические аспекты разработки и реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации (ИПРА) инвалида (ребенка-инвалида).

ПК-4

Собеседование

Перечень вопросов к собеседованию:

1. Мультидисциплинарный принцип организации реабилитационного лечения больных с мозговым инсультом
2. Задачи и методы медицинской реабилитации на втором этапе у больных с мозговым инсультом.
3. Задачи и методы медицинской реабилитации на третьем этапе у больных с мозговым инсультом.
4. Задачи и методы медицинской реабилитации на первом этапе у больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
5. Задачи и методы медицинской реабилитации на третьем этапе у больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
6. Задачи и методы медицинской реабилитации на втором этапе у больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
7. Задачи и методы медицинской реабилитации на первом этапе у больных после хирургических операций.
8. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных инфарктом миокарда.
8. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания.
9. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с заболеваниями нервной системы.
10. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных с заболеваниями опорно-двигательного аппарата.
11. Физиотерапевтические методы, применяемые в реабилитации больных после хирургических операций.
12. Виды реабилитации инвалидов. Медицинская реабилитация инвалидов.

13. Технические средства реабилитации инвалидов.
14. Средства, формы и методы лечебной физкультуры.
15. Задачи ЛФК на первом этапе реабилитации больных с мозговым инсультом.
16. Задачи ЛФК на втором этапе реабилитации больных с мозговым инсультом
17. Задачи ЛФК на третьем этапе реабилитации больных с мозговым инсультом.
18. Задачи ЛФК на втором этапе реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания.
19. Задачи ЛФК на третьем этапе реабилитации больных с заболеваниями органов дыхания.
20. Задачи ЛФК на первом этапе реабилитации больных инфарктом миокарда.
21. Задачи ЛФК на втором этапе реабилитации больных инфарктом миокарда.
22. Задачи ЛФК на третьем этапе реабилитации больных инфарктом миокарда.
23. Задачи психологической реабилитации после хирургических операций.
24. Пелоидотерапия в реабилитации больных. Механизмы действия пелоидов. Показания и противопоказания к их применению.
25. Водолечение (гидротерапия). Воздействие на организм.
26. Электролечение. (Гальванотерапия). Лекарственный электрофорез. Механизмы действия на организм.
27. Теплолечение. Механизмы действия на организм.
28. Трудотерапия, ее применение в медицинской реабилитации.
29. Мануальная терапия, ее применение в медицинской реабилитации.

Тестовый контроль

1. ***Пульмонологическая реабилитация – это:***
 - а) система мероприятий с использованием форм ЛФК
 - б) система мероприятий с использованием физиотерапевтических методов воздействия
 - в) система мероприятий, проводимых в условиях санатория
 - г) мультидисциплинарная система мероприятий

2. ***Продолжительность амбулаторного этапа пульмонологической реабилитации:***
 - а) длится с момента выявления больного и до необходимости стационарного лечения
 - б) 10 дней
 - в) 30 дней
 - г) постоянно

3. ***Продолжительность стационарного этапа пульмонологической реабилитации:***
 - а) 7 дней
 - б) 10 дней
 - в) 14 дней
 - г) определяется формой и фазой основного заболевания, характером осложнений и сопутствующих болезней, возрастом пациента

4. ***Продолжительность диспансерного этапа пульмонологической реабилитации:***
 - а) длится с момента выявления больного и до необходимости стационарного лечения
 - б) 10 дней
 - в) 30 дней
 - г) постоянно

5. ***К формам ЛФК на стационарном этапе пульмонологической реабилитации относится:***
 - а) терренкур
 - б) лечебное плавание

- в) бег
- г) лечебная гимнастика

6. Методика выполнения утренней гигиенической гимнастики:

- а) используются несложные динамические упражнения для разных мышечных групп, дыхательные упражнения
- б) используются упражнения на беговой дорожке
- в) используется закаливание
- г) применяется массаж и утренние ингаляции бронходилататоров и муколитиков

7. Лечебная гимнастика используется в условиях:

- а) стационара
- б) центра восстановительной медицины
- в) поликлиники
- г) в любом лечебно-профилактическом учреждении.

8. Дренирующие упражнения используют при:

- а) бронхиальной астме;
- б) хронической обструктивной болезни легких
- в) бронхоэктатической болезни
- г) пневмонии

9. Общие дыхательные упражнения – это:

- а) система упражнений, включающая дыхательную гимнастику и физическую нагрузку
- б) система упражнений в естественном дыхании при простых и сложных гимнастических упражнениях
- в) система упражнений, с использованием метода ВЛГД
- г) система упражнений включающая дренирующие упражнения, звуковую гимнастику при сочетании с физической активностью

10. Специальные дыхательные упражнения классифицируются:

- а) произвольные и локализованные
- б) звуковые и волевые
- в) динамические и статические
- г) с физической активностью и без нее

Эталоны ответов:

1. г); 2. а); 3. г); 4. г); 5. г); 6. а); 7. г); 8. в); 9. б); 10. а).

4. Описание показателей и критериев оценивания компетенций на этапах их формирования, описание шкал оценивания

	Уровни сформированности компетенций		
	<i>Пороговый</i>	<i>Достаточный</i>	<i>Высокий</i>

Критерии	Компетенция сформирована. Демонстрируется пороговый, удовлетворительный уровень устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется достаточный уровень самостоятельности, устойчивого практического навыка	Компетенция сформирована. Демонстрируется высокий уровень самостоятельности, высокая адаптивность практического навыка
----------	--	---	--

Показатели оценивания компетенций и шкалы оценки

Оценка «неудовлетворительно» (не зачтено) или отсутствие сформированности компетенции	Оценка «удовлетворительно» (зачтено) или удовлетворительный (пороговый) уровень освоения компетенции	Оценка «хорошо» (зачтено) или достаточный уровень освоения компетенции	Оценка «отлично» (зачтено) или высокий уровень освоения компетенции
Неспособность обучающегося самостоятельно продемонстрировать знания при решении заданий, отсутствие самостоятельности в применении умений. Отсутствие подтверждения наличия сформированности компетенции свидетельствует об отрицательных результатах освоения учебной дисциплины	Обучающийся демонстрирует самостоятельность в применении знаний, умений и навыков к решению учебных заданий в полном соответствии с образцом, данным преподавателем, по заданиям, решение которых было показано преподавателем, следует считать, что компетенция сформирована на удовлетворительном уровне.	Обучающийся демонстрирует самостоятельное применение знаний, умений и навыков при решении заданий, аналогичных образцам, что подтверждает наличие сформированной компетенции на более высоком уровне. Наличие такой компетенции на достаточном уровне свидетельствует об устойчиво закрепленном практическом навыке	Обучающийся демонстрирует способность к полной самостоятельности в выборе способа решения нестандартных заданий в рамках дисциплины с использованием знаний, умений и навыков, полученных как в ходе освоения данной дисциплины, так и смежных дисциплин, следует считать компетенцию сформированной на высоком уровне.

Критерии оценивания при зачёте

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
зачтено	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	логичность и последовательность ответа
не зачтено	недостаточное знание изучаемой предметной области, неудовлетворительное раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	слабые навыки анализа явлений, процессов, событий, неумение давать аргументированные ответы, приводимые примеры ошибочны	отсутствие логичности и последовательности ответа

Критерии оценивания форм контроля:

Собеседования:

Отметка	Дескрипторы		
	прочность знаний	умение объяснять сущность явлений, процессов, делать выводы	логичность и последовательность ответа
отлично	прочность знаний, знание основных процессов изучаемой предметной области, ответ отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владением терминологическим аппаратом; логичностью и последовательностью ответа	высокое умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры	высокая логичность и последовательность ответа
хорошо	прочные знания основных процессов изучаемой предметной области, отличается глубиной и полнотой раскрытия темы; владение терминологическим аппаратом; свободное владение монологической речью, однако допускается одна - две неточности в ответе	умение объяснять сущность, явлений, процессов, событий, делать выводы и обобщения, давать аргументированные ответы, приводить примеры; однако допускается одна - две неточности в ответе	логичность и последовательность ответа

удовлетворительно	удовлетворительные знания процессов изучаемой предметной области, ответ, отличающийся недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы; знанием основных вопросов теории. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительное умение давать аргументированные ответы и приводить примеры; удовлетворительно сформированные навыки анализа явлений, процессов. Допускается несколько ошибок в содержании ответа	удовлетворительная логичность и последовательность ответа
неудовлетворительно	слабое знание изучаемой предметной области, неглубокое раскрытие темы; слабое знание основных вопросов теории, слабые навыки анализа явлений, процессов. Допускаются серьезные ошибки в содержании ответа	неумение давать аргументированные ответы	отсутствие логичности и последовательности ответа

Шкала оценивания тестового контроля:

процент правильных ответов	Отметки
91-100	отлично
81-90	хорошо
71-80	удовлетворительно
Менее 71	неудовлетворительно

ЧЕК-ЛИСТ ЭКЗАМЕНАЦИОННОЙ ПРОЦЕДУРЫ

(чек-лист для второй (комиссионной) пересдачи в случае, если изучение дисциплины завершается зачётом, дифференцированным зачётом, экзаменом)

№	Экзаменационное мероприятие*	Оценка/баллы
1		
2		
...		
Итого средняя арифметическая оценка		

* Указываются конкретные мероприятия экзаменационной процедуры (собеседование, тестовый контроль (компьютерный или текстовый), решение ситуационных задач, сдача практических навыков, другое).