

Документ подписан простой электронной подписью

Информация о владельце:

ФИО: Ковтун Ольга Петровна

Должность: ректор

Дата подписания: 13.03.2025 08:03:51

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

Приложение к РПД

**Кафедра физической и реабилитационной медицины**

УТВЕРЖДАЮ  
Проректор по образовательной деятельности  
и молодежной политике Т.В. Бородулина



**Фонд оценочных средств для промежуточной аттестации  
по дисциплине  
МЕДИЦИНСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ**

Специальность 31.05.03 Стоматология

Уровень высшего образования – специалитет

Квалификация «врач-стоматолог»

г. Екатеринбург  
2023 год

## 1. Кодификатор результатов обучения по дисциплине

Категория (группа) компетенций	Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Кодификатор результатов обучения			Методы оценивания результата в освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Медицинская реабилитация	ОПК-12. Способен реализовывать и осуществлять контроль эффективности медицинской реабилитации стоматологического пациента	12.1. Умеет определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи  12.2. Умеет направлять пациентов со стоматологическими заболеваниями на консультацию к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, санаторно-курортного лечения, в соответствии с действующими порядками организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи  12.3. Умеет разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации,	A/03.7	ДМ1-ДЕ1, ДЕ2. ДМ2-ДЕ1. ДМ3-ДЕ1.	Основные принципы, методы и этапы медицинской реабилитации пациентов с социально значимыми заболеваниями. ОПК-12  Механизм действия основных методов медицинской реабилитации на организм пациентов. Функциональные методы исследования в медицинской реабилитации и средства контроля эффективности.	Оценить степень нарушения в органах и системах (врожденных или приобретенных в результате перенесенного заболевания (травмы) и наметить план их коррекции с помощью средств медицинской реабилитации. ОПК-12  Использовать знания и умения, предусмотренные учебными программами по нормальной	Методом общего клинического обследования пациентов и составлении плана реабилитации с учетом течения болезни, назначить терапию, используя методы медицинской реабилитации. ОПК-12  Методами определения двигательного режима пациента на стационарном, санаторно-	Тестовые задания. Ситуационные задачи

	<p>клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p> <p>12.4. Уметь разрабатывать план мероприятий по медицинской реабилитации у пациентов со стоматологическими заболеваниями в соответствии с действующими порядком организации медицинской реабилитации, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи.</p>		<p>ОПК-12</p> <p>Клинико-физиологические аспекты социально-значимых заболеваний внутренних органов и опорно-двигательного аппарата.</p> <p>ОПК-12</p> <p>Организацию врачебно-физкультурной службы в стране в целом.</p> <p>Основные задачи, методы врачебного контроля.</p> <p>ОПК-12</p>	<p>анатомии и нормальной физиологии, ортопедии и др.</p> <p>Выявить клинические признаки основного заболевания, изменения и нарушения в органах и системах, ограничивающие физическую работоспособность и двигательную активность больных.</p> <p>ОПК-12</p> <p>Оценивать показания и противопоказания к назначению реабилитационных мероприятий.</p> <p>ОПК-12</p> <p>Выбрать, обосновать и провести пробы с физической нагрузкой для оценки функционального состояния организма здорового и</p>	<p>курортном и поликлиническом этапах реабилитации;</p> <p>Методом проведения комплекса упражнений лечебной гимнастики для пациентов, находящихся на определенном этапе реабилитации, при различных заболеваниях</p> <p>ОПК-12</p> <p>Владеть методикой выполнения основных видов медицинской реабилитации при наиболее часто встречающихся заболеваниях и состояниях.</p> <p>ОПК-12</p> <p>Владеть навыками анализировать и интерпретиров</p>	
--	---	--	--	---	--	--

					больного человека;  Использовать современную научную литературу по	ать результаты современных диагностическ их технологий по возрастно- половым группам с	

## **2. Текущая и промежуточная аттестация.**

### **2.1. Примеры тестовых заданий.**

#### **1. Задача I этапа медицинской реабилитации:**

- 1) проведение мероприятий, предупреждающих развитие дефекта функций инвалидизации, а также устранение или уменьшение этих явлений
- 2) приспособление больного к условиям внешней среды
- 3) бытовое приспособление, исключающее зависимость от окружающих.

#### **2. Наиболее объективной оценкой эффективности медицинской реабилитации является:**

- 1) экономическая оценка преодоления ущерба от нетрудоспособности
- 2) комплексная оценка с включением критериев качества жизни
- 3) этапная оценка нозоспецифических критериев

#### **3. Значительное снижение функциональных способностей является:**

- 1) показанием для медицинской реабилитации
- 2) противопоказанием для проведения медицинской реабилитации
- 3) показанием для определения группы инвалидности
- 4) показанием для хирургического лечения

#### **4. К общим противопоказаниям для проведения медицинской реабилитации относится:**

- 1) значительное снижение функциональных способностей
- 2) снижение способности к обучению
- 3) особая подверженность воздействию внешней среды
- 4) лихорадочные состояния

### **2.2. Примеры ситуационных задач.**

**2.2.1. Больной Г., 30 лет, находился на стационарном лечении по поводу язвенной болезни ДПК. Прошел полный курс медикаментозной терапии. На данный момент жалоб не предъявляет. Выкуривает до 15 сигарет в сутки.**

**Вопросы:**

- 1) В чем заключается дальнейшая реабилитация?
- 2) Можно ли рекомендовать санаторно-курортный этап?
- 3) Какие этапы медицинской реабилитации должны указать при составлении индивидуальной программы реабилитации?

**2.2.2. Больной В. 70 лет. Диагноз: Артроз правого коленного сустава.**

**Вопросы:**

- 1) Разработайте план реабилитационных мероприятий.
- 2) Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае.

2.2.3. Больной П., 46 лет, с диагнозом: последствия геморрагического инсульта в виде спастического левостороннего гемипареза, назначен курс ЛФК.

Вопросы:

- 1) Какие вы знаете способы дозирования физической нагрузки?
- 2) Охарактеризуйте «лечение положением» для ноги.
- 3) С какой целью назначаются дыхательные упражнения?

2.2.4. Больной О., 29 лет, находится на стационарном лечении с диагнозом: сухой плеврит. Пациент жалуется на боли в правом боку при дыхании, кашель, невозможность ночного сна на левом боку. Объективно: сознание ясное, кожные покровы бледные, температура 37С, ЧДД - 28 уд/мин, дыхание учащенное, поверхностное, боли на высоте вдоха, кашель с выделением небольшого количества мокроты. АД - 120/80 мм рт.ст., ЧСС - 87 уд./мин.

Вопросы:

- 1) Определить показания и противопоказания для МР.
- 2) Определить функциональное состояние больного и назначить рациональный двигательный режим.
- 3) Составить план реабилитации для данного пациента.

2.3. Тематика вопросов к зачетному занятию.

1. Предмет, цели, задачи медицинской реабилитации.
2. Классификация основных средств медицинской реабилитации.
3. Принципы медицинской реабилитации.
4. Три этапа медицинской реабилитации
5. Краткий исторический очерк об использовании физических упражнений в лечебных целях.
6. Метод лечебной физкультуры: понятие, цели, задачи.
7. Характеристика основных направлений и средств лечебной физкультуры.
8. Оценка и критерии эффективности ЛФК.
9. Основные понятия физиотерапии.
10. Классификация физических методов лечения.
11. Обоснование применения физических факторов у взрослых и детей.
12. Место физических методов в структуре медицинской реабилитации.
13. Показания и противопоказания к применению физических факторов у взрослых и детей.
14. Понятие о теплолечении
15. Показания и противопоказания к основным видам теплолечения.
16. Основные механизмы профилактического и лечебного действия природных физических факторов..
17. Понятие о санаторно - курортном отборе.
- 18.Показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению, классификация курортов.
19. Основные механизмы профилактического и лечебного действия природных физических факторов.
20. Методы климатотерапии, бальнеолечения и грязелечения.
21. Особенности санаторно-курортного лечения.
22. Правила мануальной диагностики.
23. Характеристика методов мануальной терапии.
24. Показания и противопоказания к мануальной терапии для взрослых и детей.

25. Виды массажа.
26. Механизм лечебного воздействия массажа.
27. Методика проведения процедур.
28. Показания и противопоказания для проведения массажа.
29. Массаж и ЛФК детей первого года жизни.
30. Основные понятия ВК.
31. Цель и задачи ВК.
32. Сущность организации и разделы ВК.
33. Понятие о педагогическом контроле.
34. Основные нормативные документы МР.
35. Принципы составления комплексных программ реабилитации детям, подросткам, взрослым.
36. Алгоритм выбора технологий медицинской реабилитации при социально значимых заболеваниях.
37. Цели и основные характеристики МКФ
38. Рефлексотерапия в системе медицинской реабилитации.
39. Представление о точках акупунктуры и их связи с внутренними органами и системами.
40. Основные методы рефлексотерапии.
41. Показания и противопоказания к назначению рефлексотерапии при лечении и реабилитации взрослых и детей.
42. Определение и преимущества метода.
43. Механизм действия.
44. Классификация используемых лекарственных препаратов.
45. Основные виды небулайзеров.
46. Показания и противопоказания. Место ингаляционной и небулайзерной терапии в системе медицинской реабилитации.

### **3. Технологии оценивания.**

Аудиторная нагрузка по учебной дисциплине Медицинская реабилитация составляет 108 часов, из них: лекционных – 24 часов, практических занятий – 48 часов, самостоятельная работа – 36 часа.

Каждый дисциплинарный модуль заканчивается зачетом - формой проверки успешного выполнения студентами лабораторных, усвоения учебного материала дисциплины в ходе практических, семинарских занятий, самостоятельной работы, выполнения в процессе всех учебных заданий и выведением рейтинга студента по дисциплине в семестре.

После окончания предыдущего дисциплинарного модуля студент имеет право на добор баллов путем отработки пропущенных тем практических занятий, а так же путем выполнения заданий по пропущенным темам. Рейтинговая оценка по предыдущему модулю может изменяться, и преподаватель вносит в журнал текущей успеваемости соответствующие исправления с указанием даты и балла.

#### **3.1. Алгоритм определения рейтинга студента по дисциплине в семестре.**

Текущий контроль знаний и практических навыков оценивается по системе 0-5 балла. Активность студента на практических занятиях оценивается в рейтинговых баллах. Работа на практическом занятии оценивается следующим образом: развернутый устный ответ – 5 баллов; устный ответ с наводящими вопросами – 4 балла, неполный ответ – 3 балла. Тестовый контроль – от 1 до 5 баллов. При изучении дисциплинарных модулей на практических занятиях студент может получить дополнительные баллы за выполнение самостоятельной работы.

Выполнение УИРС оценивается от 6 до 10 баллов. Тема УИРС согласовывается с преподавателем.

Контроль по окончании каждого модуля (зачет) оценивается по результатам тестирования и ответа на ситуационные задания: задание выполнено в полном объеме – 5 баллов, наличие несущественных замечаний – 4 балла, задание выполнено на половину – 3 балла.

### 3.2. Общая трудоемкость дисциплины:

Вид учебной работы	Трудоемкость	Семестры (указание часов)
Всего часов	72	72
В т.ч.: аудиторные	42	42
Лекции	18	18
Практические занятия	24	24
Самостоятельная работа	30	30
Формы аттестации по дисциплине (зачет)	зачет	зачет
Общая трудоемкость дисциплины	Зет	Часы
	2	72

### 3.3. Дисциплинарные модули и дидактические единицы.

№ дисциплинарного модуля/раздела	№ дидактической единицы	Часы по видам занятий			Всего:
		Лекции	Практич. занятия	Сам. работа	
ДМ1.	ДЕ 1 Теоретические и организационные основы медицинской реабилитации	4	8	6	22
	ДЕ 2 Методы диагностики и лечения в системе медицинской реабилитации	4	12	8	28
ДМ2.	ДЕ 1 Частные вопросы медицинской реабилитации.	6	20	10	40
ДМ3.	ДЕ 1 Врачебный контроль	4	8	6	18
ИТОГО		18	48	30	72

### 4.1. Алгоритм определения итогового рейтинга студента

Аттестационная оценка студента по дисциплине	Рейтинговые баллы
«не зачтено»	0 – 49
«зачтено»	50 – 100

Модульно-рейтинговая система подготовки студентов - система организации процесса освоения основной образовательной программы по направлению (специальности) высшего профессионального образования.

Полученная студентом аттестационная оценка и итоговый рейтинг по дисциплине выставляются в зачетную книжку студента.

#### **4. Показатели и критерии оценки.**

Тестовые задания, разработанные по каждой ДЕ, позволяют оценить знания конкретной темы дисциплины. В тестовом задании студенту предлагается выбрать один правильный ответ. Студентам предлагается 100 тестовых заданий, включающих все разделы дисциплины. При количестве правильных ответов 71-80% студент получает 3 балла, 81-90% – 4 балла, 91-100% – 5 баллов.

Ситуационные задания, позволяют оценить трудовые действия. Методика оценки: 5 баллов: ответ на вопрос задачи дан правильный, в полном объеме с грамотным изложением ее решения, теоретическими обоснованиями. 4 балла: ответ на вопрос задачи дан правильный, с подробным объяснением, но с единичными ошибками в деталях объяснения, и затруднениями в теоретическом обосновании. Ответы на дополнительные вопросы точные и правильные. 3 балла: ответ на вопрос задачи дан правильный, но не в полном объеме, непоследовательном решении, с ошибками и слабым теоретическим обоснованием. Ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях. Оценка не засчитывается, если на вопрос задачи ответ дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования.

Студент, прошедший контроль по каждому модулю и набравший свыше 50 баллов, считается допущенным до зачётного занятия.