Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Стегний Кирилл Владимирович
Должность: И.о. ректора
Дата подписания: 22.10.2026 12:25:44
Уникальный программный ключ:
d59234ba928aea5c04c54eb9013e367220b6b2ae

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

«УТВЕРЖДАЮ»
Директор института профилактической медицины

_____/Транковская Л.В. /
26 июня 2026г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ
Государственной итоговой аттестации.
Б2.О.02(Г) Сдача государственного экзамена

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 – 2026

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 специальности 31.08.44 Профпатология, направленности 02 Здравоохранение (в сфере профпатологии) **универсальных (УК) компетенций, общепрофессиональных (ОПК) компетенций**

https://tgmu.ru/sveden/files/rip/31.08.44_Profpatologiya(5).pdf

2. ОСНОВНАЯ ЧАСТЬ

2.1. Виды контроля и аттестации, формы оценочных средств

№ п/п	Виды контроля	Оценочные средства
		Форма
1	Сдача государственного экзамена	Ситуационные задачи

3. Содержание оценочных средств итогового контроля

Итоговый контроль осуществляется комиссией государственной итоговой аттестации после проведении занятий в форме: решения ситуационных задач.

Оценочное средство

Ситуационная задача

	Код	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.44	Профпатология
К	А/03.8	Проведение обязательных (предварительных, периодических, внеочередных) медицинских осмотров
Ф	ПК-1	Способен проводить обязательные (предварительные, периодические, внеочередные) медицинские осмотры
Ф	ПК-2	Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К., 49 лет, работает машинистом заправочного комплекса ракетного топлива для космических ракет на космодроме «Байконур» 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 заправочного комплекса – 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

Вид	**Код**	**Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи**
С	31.08.44	31.08.44 Профпатология
К	А/03.8	Проведение обязательных (предварительных, периодических, внеочередных) медицинских осмотров
Ф	ПК-1	Способен проводить обязательные (предварительные, периодические, внеочередные) медицинские осмотры
Ф	ПК-2	Способен проводить экспертизу связи заболевания с профессией
И		**ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ**
У		Больной К., 49 лет, работает машинистом заправочного комплекса ракетного топлива для космических ракет на космодроме «Байконур»

		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 заправочного комплекса – 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	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
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	

Критерии оценивания

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.