

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Кузнецов Владимир Вячеславович  
Должность: И.о. ректора  
Дата подписания: 11.02.2026 12:46:34  
Уникальный программный ключ:  
89bc0900301c561c0dcc38a48f0e3dc679484a4c

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

	 «УТВЕРЖДАЮ» Директор института Л.В. Транковская «23» апреля 2025г.
--	---

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**  
**Дисциплины Б1.В.ДЭ.01.01 Медико-социальная экспертиза**

<b>Специальность</b>	<b>31.08.44 Профпатология</b>
<b>Уровень подготовки</b>	<b>ординатура</b>
<b>Направленность подготовки</b>	<b>02 Здравоохранение (в сфере профпатологии)</b>
<b>Форма обучения</b>	<b>очная</b>
<b>Срок освоения ООП</b>	<b>2 года</b>
<b>Институт</b>	<b>профилактической медицины</b>

**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 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://tgm.ru/sveden/files/zik/31.08.44\\_Profpatologiya\(4\).pdf](https://tgm.ru/sveden/files/zik/31.08.44_Profpatologiya(4).pdf)

Наименование категории (группы) компетенций	Код и наименование компетенции	Индикаторы достижения компетенции
А/04.8 Проведение экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией	ПК-2 Способен проводить экспертизу профессиональной пригодности	ИДК.ПК-2 <sub>1</sub> – обладает знаниями нормативных документов, порядка организации и проведения экспертизы профессиональной пригодности ИДК.ПК-2 <sub>2</sub> – 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 <sub>3</sub> – 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 <sub>1</sub> – обладает знаниями нормативных документов, порядка организации и проведения экспертизы связи заболевания с профессией ИДК.ПК-3 <sub>2</sub> – 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-3з – 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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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 рефлексy живые, одинаковые справа и слева. Гипестезия полиневритического типа в кистях и стопах. Кисти пастозные, цианотичные, влажные. Положительный симптом</p>

		«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

<b>В и д</b>	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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</p>

		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
P2	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
P1	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.
P0	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
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо»- 3 правильных ответа из эталонного списка для оценки «удовлетворительно»- 2 правильных ответа из эталонного списка
P0	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
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Ответа нет или ответ неправильный
B	4	Назначьте лечение с учетом реабилитационных мероприятий (физиолечение) на данном этапе лечения?
Э		1. медикаментозное 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)
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильных ответа из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	1 правильный ответ или ответ отсутствует
B	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
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильный ответ из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	Ответа нет либо ответ неверен
O	Итоговая оценка	
A	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 проводится экспертиза 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 нуждании 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) желаний или нежеланий 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
--	-----	--

		<b>трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>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.</p> <p>В настоящее время периодические боли ноющего и ломящего характера в пояснице с иррадиацией в правую ногу. Беспокоит также онемение в кистях рук, снижение слуха.</p> <p>В настоящем году получал стационарное лечение в краевом центре профпатологии, амбулаторное лечение по месту жительства.</p>
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

<b>В и д</b>	<b>Код</b>	<b>Текст компетенции / названия трудовой функции / названия трудового действия / текст элемента ситуационной задачи</b>
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		<b>ОЗНАКОМЬТЕСЬ С СИТУАЦИЕЙ И ДАЙТЕ РАЗВЕРНУТЫЕ ОТВЕТЫ НА ВОПРОСЫ</b>
У		<p>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.</p> <p>В настоящее время периодические боли ноющего и ломящего характера в пояснице с иррадиацией в правую ногу. Беспокоит также онемение в кистях рук, снижение слуха.</p> <p>В настоящем году получал стационарное лечение в краевом центре профпатологии, амбулаторное лечение по месту жительства.</p>
В	1	Определите дальнейшую тактику ведения данного больного?
Э		Пациенту необходим санаторно-курортный этап реабилитации
P2	отлично	Пациенту необходим санаторно-курортный этап реабилитации
P1	Хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - необходим санаторий для оценки «удовлетворительно» - реабилитация
P0	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
P2	отлично	2 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 1. Страховая компания, 2. регламентируется законом № 125-ФЗ для оценки «удовлетворительно» – 1 правильный ответ из эталонного списка
P0	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
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
P0	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
P2	отлично	3 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 2 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 1 правильных ответа из эталонного списка
P0	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
P2	отлично	4 правильных ответа из эталонного списка
P1	хорошо/удовлетворительно	Для оценки «хорошо» - 3 правильных ответа из эталонного списка; для оценки «удовлетворительно» - 2 правильный ответ из эталонного списка
P0	неудовлетворительно	1 правильный ответ из эталонного списка или ответа нет либо ответ неверен
О	Итоговая оценка	
А	Ф.И.О. автора-составителя	Журавская Н.С.

### 5. Критерии оценивания результатов обучения

«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.