

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение «Фельдшерский колледж»

**Оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по учебной и производственной практикам**

**по ПМ.03 ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ И
АБИЛИТАЦИИ**

31.02.01 Лечебное дело
срок обучения 3 года 10 месяцев
очная форма обучения

2026

РАССМОТРЕНО
на заседании ЦМК
Протокол № 1 от 31.08.2026г
Председатель ЦМК _____ Г.С. Банарь

1. ПОЯСНИТЕЛЬНАЯ ЗАПИСКА

Фонд оценочных средства (далее ФОС) предназначен для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся, освоивших программы учебной и производственной практик по ПМ. 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации, по специальности 31.02.01 Лечебное дело, разработанные на основе Федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования по специальности 31.02.01 Лечебное дело, утверждённого приказом Минпросвещения России № 526 от 04.07.2022 года.

1.1. Форма промежуточной аттестации

Промежуточная аттестация по учебной и производственной практикам по ПМ. 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации проводится в форме:
-комплексного дифференцированного зачета;

1.2. Состав фонда оценочных средств

ФОС включает:

-билеты (Приложение 1)

1.3. Проверяемые результаты

Оценочные средства позволяют проверить следующие, запланированные в рабочей программе учебной и производственной практик по ПМ. 03 Осуществление медицинской реабилитации и абилитации:

УП.03	
Иметь первоначальный опыт	-проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации; -направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов; -направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей; - оказания паллиативной медицинской помощи; -оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов; - определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи; - выполнения назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации; - проведения оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	-проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических

	заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; -правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; -направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы; -оценивать интенсивность болевого синдрома; -проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; - осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; -направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; -обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; -определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей
ПП.03	
Владеть навыками	-проведения доврачебного функционального обследования и оценки функциональных возможностей пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации; -направления пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации, к врачам-специалистам для назначения и проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной

	программы реабилитации или абилитации инвалидов; -направления пациента, нуждающегося в медицинской реабилитации, к врачу-специалисту для назначения и проведения санаторно-курортного лечения, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей; - оказания паллиативной медицинской помощи; -оказания паллиативной медицинской помощи пациентам, в том числе пациентам с онкологическими заболеваниями, нуждающимся в наркотических и сильнодействующих лекарственных средствах в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов; - определения медицинских показаний для оказания паллиативной медицинской помощи; - выполнения назначений врачей-специалистов по медицинской реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации пациента или абилитации инвалидов с учетом возрастных особенностей и плана реабилитации; - проведения оценки эффективности и безопасности мероприятий медицинской реабилитации
Уметь	-проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации, проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей - методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза; -правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации; -направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов - оформлять медицинские документы; -оценивать интенсивность болевого синдрома; -проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое; - осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании; -направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний; -обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода; -определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации

	индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации медицинской реабилитации; - применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации; - контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей
--	--

2. ПОРЯДОК ПРОВЕДЕНИЯ

2.1. Место проведения

Промежуточная аттестация по учебной и производственной практикам проводится на базе практики.

2.2. Продолжительность проведения

На комплексный дифференцированный зачет отводится 6 часов

2.3. Требования к условиям проведения

При проведении промежуточной аттестации учитывается наличие:

- положительного аттестационного листа, заверенного руководителем практики от организации, и Колледжа об уровне освоения профессиональных компетенций;
- положительной характеристики организации на обучающегося по освоению общих компетенций в период прохождения практики;
- полноты и своевременности представления дневника практики и отчета о практике в соответствии с заданием на практику.

2.4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки

«5» отлично	100-95%	баллов-100-95
«4» хорошо	94-85%	баллов -94-85
«3» удовлетворительно	84-75%	баллов-84-75
«2» неудовлетворительно	74% и менее	баллов менее 74

2.5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Результаты промежуточной аттестации объявляются в день сдачи комплексного дифференцированного зачета

**Типовые оценочные материалы
для промежуточной аттестации
по учебной практике УП 03.01 и производственной практике ПП.03.01
в форме комплексного дифференцированного зачета
МДК 03.01. Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации**

1. Проверяемые результаты

№	Результаты	Оценочное средство
Уметь:		
1	-проводить доврачебное обследование пациентов, в том числе инвалидов, с последствиями травм, операций, хронических заболеваний на этапах реабилитации	Билеты: 3,
2	-проводить оценку функциональных возможностей пациента, определять реабилитационный потенциал с учетом диагноза, возрастных особенностей методы определения реабилитационного потенциала пациента и правила формулировки реабилитационного диагноза;	Билеты: 2,4,6,8,
3	правила составления, оформления и реализации индивидуальных программ реабилитации;	Билеты: 5,7,11,
4	направлять пациента на санаторно-курортное лечение по профилю заболевания, самостоятельно и (или) совместно с врачом в соответствии с рекомендациями врачей-специалистов оформлять медицинские документы;	Проверяется текущим контролем
5	оценивать интенсивность болевого синдрома;	Билеты: 1,6,12,13,
6	проводить оценку интенсивности тягостных для пациента симптомов, в том числе боли, определять и документировать невербальные признаки боли у пациента, рассчитывать ранговые индексы боли, проводить мониторинг уровня боли в движении и в покое;	Билеты: 9,13,
7	осуществлять отпуск и применение лекарственных препаратов, включая наркотические лекарственные препараты и психотропные лекарственные препараты, в случае возложения на фельдшера отдельных функций лечащего врача пациентам, нуждающимся в лечении и обезболивании;	Проверяется текущим контролем
8	направлять пациентов в медицинскую организацию, оказывающую паллиативную медицинскую помощь в стационарных условиях, при наличии медицинских показаний;	Билеты:10,
9	обучать пациентов (их законных представителей) и лиц, осуществляющих уход, навыкам ухода;	Билеты: 3,10,13,
10	-определять медицинские показания для проведения мероприятий медицинской реабилитации, в том числе при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом возрастных особенностей в соответствии с действующим порядком организации	Билеты: 12,

	медицинской реабилитации;	
11	применять методы и средства медицинской реабилитации пациентам по назначению врачей-специалистов в соответствии с индивидуальной программой реабилитации с учетом диагноза, возрастных особенностей и плана реабилитации;	Билеты: 1,7,8,9,11,12,13,
12	контролировать выполнение и оценивать эффективность и безопасность реабилитационных мероприятий, в том числе, при реализации индивидуальной программы реабилитации или абилитации инвалидов, с учетом диагноза, возрастных особенностей	Билеты:4,6,

2.Требования к условиям проведения

Для проведения промежуточной аттестации в форме комплексного дифференцированного зачета необходимо:

1.Оборудование: столы манипуляционные, ростомер, весы напольные, весы электронные для детей, ростомер вертикальный, ростомер горизонтальный, сантиметровая лента, тонометр, штатив, фантомы и муляжи, емкости-контейнеры для сбора медицинских отходов, емкости для дезинфекций инструментария и расходных материалов, пинцеты.

2.Расходные материалы: спиртовые салфетки -30 шт, перчатки стерильные 15 уп.,одноразовые пеленки – 15 штук, шприцы 5 мл – 2 штуки, шприцы – 2мл – 2 штуки, шприцы – 10 мл – 2 штуки, иглы для набора – 6 штук, пробирки для сбора биологического материала.

Дифференцированный зачет проводится в один этап: решение ситуационной задачи и выполнение манипуляций с учетом условий, указанных в задаче билета.

4. Критерии оценивания и порядок выставления итоговой отметки.

Критерии оценивания задачи и манипуляции:

Отметка	Условия
5 (отлично)	100-95%, (правильных ответов-100-95)
4(хорошо)	94-85%, (правильных ответов -94-85)
3(удовлетворительно)	84-75%, (правильных ответов-84-75)
2(неудовлетворительно)	74% и менее процентов (74 правильных ответов и менее)

Итоговой отметкой является оценка соответственно набранным баллам.

5. Ознакомление с результатами промежуточной аттестации

Ознакомление с результатами комплексного дифференцированного зачета осуществляется в день сдачи комплексного дифференцированного зачета

Санкт-Петербургское государственное бюджетное профессиональное образовательное учреждение
«Фельдшерский колледж»

**Комплексный дифференцированный зачет
УП.03.01 и ПП.03.01**

Специальность 31.02.01 Лечебное дело

МДК 03.01 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации

Рассмотрен и одобрен на заседании методического совета протокол №____ Председатель МС_____ Т.Г.Копылова «__» _____2026г	Билет № типовой	«У Т В Е Р Ж Д А Ю» Зам. директора по учебной работе _____ О.Н.Мокроусова «__» _____2026г
---	------------------------	--

Инструкция:

1. Внимательно прочитайте ситуационную задачу и задания к ней.
2. При ответе на билет соблюдайте последовательность.
3. Максимальное время выполнения задания – 20 мин.
4. Оборудование: Изделия медицинского назначения, фантомы, бумага, шариковая ручка, медицинская документация.

Условие профессиональной ситуации:

Пациентка К., 67 лет. Поступила в стационар с диагнозом - ИБС: острый мелкоочаговый инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка, I класс тяжести. Жалобы на бессонницу, потерю аппетита, на сжимающую и колющую боль в области сердца, при этом она незначительна и непродолжительна; боль отдаёт в левую руку и плечо Плаксива. Назначен постельный режим, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, приглушенные, пульс удовлетворительного наполнения 80 уд/мин., АД 120/80 мм рт. ст. На ЭКГ - признаки острой фазы мелкоочагового переднего инфаркта миокарда.

Задания

1. *Провести первичную оценку боли пациента по 5-балльной шкале - «настоящее ощущение интенсивности боли» (НИБ)*
2. *Продемонстрируйте технику прямолинейного растирания на спине*

Председатель ЦМК_____ Г.С. Банарь

Оценочный лист

Билет № 1

ФИО обучающегося _____ Группа _____

Дата _____

Специальность 31.02.01 Лечебное дело
Комплексный дифференцированный зачет
УП.03.01 и ПП.03.01

МДК 02.03 Проведение мероприятий по медицинской реабилитации и абилитации

№	Наименование	Баллы	Полученные баллы
1	Провести первичную оценку боли пациента по 5-балльной шкале - «настоящее ощущение интенсивности боли» (НИБ)	40	
.	0 – нет боли; 1 – слабая боль; 2 – умеренная боль; 3 – сильная боль; 4 – сильнейшая боль; 5 – непереносимая боль.	10	
	Объективные маркеры боли: плаксивость, нарушение сна, бледность, потеря аппетита	20	
	У пациентки 3 - сильная боль.	10	
2.	Манипуляция – Продемонстрируйте технику прямолинейного растирания на спине	60	
	Подготовительный этап: - подготовить массажный стол (накрыть простынею и постелить полотенце на отверстие для лица);	4	
	И.П. Массажиста: стоя слева или справа от пациента.	3	
	И.П. Пациента: лежа на животе, туловище обнажено до гребней подвздошных костей;	3	
	под сгиб стопы подложен валик;	3	
	руки вдоль туловища, ладонями вверх,	3	
	лицо повернуто в сторону или расположено в люверсе (вырез в обивке массажного стола)	3	
	или руки согнуты в локтях перед собой, ладонь одной руки положена на тыл кисти другой руки, щека лежит на тыльной поверхности кисти;	4	
	нижние конечности прикрыты простыней.	3	
	- выявить, нет ли противопоказаний для проведения массажа;	3	
	- вымыть руки.	3	
	Массаж лучше всего проводить через 1-2 ч после необильного приема пищи.	4	
	Перед процедурой мочевого пузыря и кишечника должны быть освобождены.	3	
	Массаж не должен вызывать болей;	3	
	после массажа должно быть приятное ощущение тепла в массируемой области, улучшение самочувствия, может возникнуть желание спать	3	
	Кожа краснеет, но нельзя допускать появления пятен, петехий	4	
	Границы области: От VII шейного позвонка, до I поясничного позвонка и от левой до правой средней аксиллярной линии.	4	

	Чередовать с приёмом поглаживание и другими приёмами	3	
	Массажные движения выполняют в основном по ходу лимфотока к ближайшим лимфатическим узлам.	4	
	Всего баллов	100	

Критерии оценки:

«5» отлично 100-95%, (баллов-100-95)

«4» хорошо 94-85%, (баллов -94-85)

«3» удовлетворительно 84-75%, (баллов-84-75)

«2» неудовлетворительно 74% и менее процентов (74 баллов и менее)

Члены комиссии: _____ \ _____ \

С результатом ознакомлен _____
