

**Частное образовательное учреждение высшего образования  
Новосибирский медико-стоматологический институт  
ДЕНТМАСТЕР  
(ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»)**

**ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ  
по дисциплине**

**Б1.В.ДВ.02.01  
МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ  
И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ**  
по основной профессиональной  
образовательной программе  
высшего образования - программе подготовки кадров  
высшей квалификации  
в ординатуре по специальности  
**31.08.76 Стоматология детская**

Квалификация  
**«Врач – стоматолог детский»**  
**Виды профессиональной деятельности,**  
**к которым готовятся выпускники, освоившие программу ординатуры:**  
профилактическая;  
диагностическая;  
лечебная;  
реабилитационная;  
психолого-педагогическая;  
организационно-управленческая  
**форма обучения - очная**  
**срок получения образования по программе ординатуры – 2 года**

**на 2024-2025 учебный год**

Новосибирск, 2024

**СОГЛАСОВАНО:**  
Ученым советом  
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

**УТВЕРЖДАЮ:**  
**РЕКТОР**  
ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР»

Б.В. Шеплев  
доктор медицинских наук  
«25» марта 2024 г

Протокол № 3 от «25» марта 2024 г

## 1. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ОБУЧАЮЩИХСЯ (ОРДИНАТОРОВ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Оценочные материалы для самостоятельной работы, текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) по дисциплине **Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ** включает:

- перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения образовательной программы;
- описание показателей и критериев оценивания компетенций на различных этапах их формирования;
- описание шкал оценивания;
- критерии и процедуры оценивания компетенций на различных этапах их формирования;
- методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений;
- типовые контрольные задания или иные материалы, необходимые для оценки результатов обучения (текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации) по дисциплине, характеризующих этапы формирования компетенций.

## 2. ПЕРЕЧЕНЬ КОМПЕТЕНЦИЙ С УКАЗАНИЕМ ЭТАПОВ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ В ПРОЦЕССЕ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ

Рабочая программа дисциплины **Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ** определяет перечень планируемых результатов обучения по дисциплине, соотнесенных с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Коды компетенций	Планируемые результаты освоения ОПОП Наименование компетенции (в соответствии с ФГОС ВО)	Перечень планируемых результатов обучения по дисциплине
ПК-4	Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости	<p><b>Знать:</b> порядок практического применения социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о стоматологической заболеваемости; методы ведения медицинской учетно-отчетной документации в медицинских организациях.</p> <p><b>Уметь:</b> собирать, рассчитывать и анализировать основные показатели стоматологической заболеваемости; работать с персональными данными пациентов и сведениями, составляющими врачебную тайну; вести медицинскую документацию, в том числе и в электронном виде.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками ведения типовой учетно-отчетной медицинской документации и сбора информации о стоматологической заболеваемости населения; навыками расчета и анализа статистических показателей.</p>

<b>ПК-6</b>	Готовность к проведению экспертизы временной нетрудоспособности и участие в иных видах медицинской экспертизы	<p><b>Знать:</b> основы законодательства Российской Федерации, основные нормативно-правовые документы по охране здоровья населения; вопросы медико-социальной экспертизы и реабилитации при патологии органов полости рта; правовые основы деятельности врача стоматолога детского.</p> <p><b>Уметь:</b> вести типовую учетно-отчетную медицинскую документацию в медицинских организациях стоматологического профиля; ориентироваться в действующих нормативно-правовых актах; применять нормы законодательства в конкретных практических ситуациях; осуществлять экспертизу временной нетрудоспособности.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками проведения экспертизы временной нетрудоспособности и медицинской экспертизы; навыками оформления документации при проведении экспертизы временной нетрудоспособности и медицинской экспертизы, экспертизы профессиональной пригодности и экспертизы связи заболевания с профессией.</p>
<b>ПК-11</b>	Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих, обучению пациентов основным гигиеническим мероприятиям оздоровительного характера, способствующим сохранению и укреплению здоровья, профилактике стоматологических заболеваний	<p><b>Знать:</b> способы мотивации лиц, попадающих в зону риска возникновения и развития стоматологических заболеваний; тактику проведения профилактических мероприятий с учетом диагноза, в соответствии с действующими порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями; формы и методы санитарно-просветительской работы по формированию элементов здорового образа жизни.</p> <p><b>Уметь:</b> назначать профилактические мероприятия пациентам со стоматологическими заболеваниями, в том числе социально значимых заболеваний (сифилис, туберкулез, ВИЧ); обучить пациентов методиками основных гигиенических мероприятий оздоровительного характера, способствующих сохранению и укреплению стоматологического здоровья.</p> <p><b>Владеть:</b> методами формирования мотивации на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих; навыками санитарно-просветительской работы в общении с коллегами, пациентами, родственниками пациентов по формированию элементов здорового образа жизни.</p>
<b>ПК-12</b>	Готовность к проведению оценки качества оказания стоматологической помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p><b>Знать:</b> основные медико-статистические показатели, характеризующие качество оказания медицинской помощи пациентам стоматологического профиля; основы медицинской статистики, учета и анализа основных показателей деятельности стоматологической организации; основные документы, регламентирующие учет и отчетность лечебно-профилактической организации стоматологического профиля; основные принципы доказательной медицины для оценки качества работы.</p> <p><b>Уметь:</b> обеспечить внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности; оценить эффективность и безопасность применения лекарственных препаратов, немедикаментозных видов лечения на основе принципов доказательной медицины.</p> <p><b>Владеть:</b> навыками использования протоколов лечения, стандартов медицинской помощи в своей практике; навыками применения принципов доказательной медицины для оценки качества своей работы; методами оценки эффективности мероприятий по снижению заболеваемости и осложнений основных стоматологических заболеваний в практике врача-стоматолога детского.</p>

### 3. ОПИСАНИЕ ПОКАЗАТЕЛЕЙ И КРИТЕРИЕВ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

В качестве **ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ** на различных этапах их формирования на стоматологическом факультете ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР» определены следующие средневзвешенные уровни сформированности компетенций, в которых участвует дисциплина:

- **ВЫСОКИЙ;**
- **СРЕДНИЙ;**
- **ДОСТАТОЧНЫЙ**

#### КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ

(признак, на основании которого, проводится оценка по выбранному показателю)

<i>Показатель оценивания компетенций</i>	<i>Результат обучения</i>	<i>Критерии оценивания компетенций</i>
<b>Высокий уровень (отлично)</b>	<b>Знать</b>	Обучающийся продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание учебного материала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
	<b>Уметь</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать практические задания (ситуационные задачи), которые следует выполнить или описание результата, который нужно получить и др.; логически последовательные, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы (решения) на все поставленные задания (вопросы), включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
	<b>Владеть</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; умение свободно решать комплексные практические задания (решения задач по нестандартным ситуациям); логически последовательные, полные, правильные и конкретные ответы в ходе защиты задания, включая дополнительные уточняющие вопросы (задания); свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.
<b>Средний уровень (хорошо)</b>	<b>Знать</b>	Обучающийся продемонстрировал: твердые и достаточно полные знания учебного материала; правильное понимание сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам; достаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Уметь</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы (решения) на основные задания (вопросы), включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания (вопроса); владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Владеть</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание учебного материала; продемонстрировал логически последовательные, достаточно полные, правильные ответы, включая дополнительные; самостоятельно устранил замечания по отдельным элементам задания (вопроса); владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
<b>Достаточный уровень (удовлетворительно)</b>	<b>Знать</b>	Обучающийся продемонстрировал: твердые знания и понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок,

		ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Уметь</b>	Обучающийся продемонстрировал: понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы (решения) на основные задания (вопросы), включая дополнительные, устранение, при наводящих вопросах преподавателя, замечаний по отдельным элементам задания (вопроса); недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины
	<b>Владеть</b>	Обучающийся понимание основного учебного материала; без грубых ошибок дал ответы на поставленные вопросы при устранении неточностей и ошибок в решениях в ходе защиты задания (проекта, портфолио) при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины

#### 4. ОПИСАНИЕ ШКАЛ ОЦЕНИВАНИЯ

При проведении промежуточной аттестации на стоматологическом факультете ЧОУ ВО «НМСИ ДЕНТМАСТЕР» используются традиционные формы аттестации:

<b>Форма промежуточной аттестации</b>	<b>Шкала оценивания</b>
<b>ЗАЧЁТ</b>	«зачтено», «не зачтено»

#### 5. КРИТЕРИИ И ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ НА РАЗЛИЧНЫХ ЭТАПАХ ИХ ФОРМИРОВАНИЯ

Для оценивания результатов обучения в виде **ЗНАНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- тестирование.

Для оценивания результатов обучения в виде **УМЕНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- устный или письменный ответ на вопрос.

Для оценивания результатов обучения в виде **ВЛАДЕНИЙ** используются следующие процедуры и технологии:

- практические задания, включающие одну или несколько задач (вопросов) в виде краткой формулировки действий (комплекса действий), которые следует выполнить, или описать результат, который нужно получить.

#### Критерии оценивания результата обучения по дисциплине (модулю)

Результат обучения по дисциплине (модулю)	ШКАЛА ОЦЕНИВАНИЯ				Процедуры оценивания
	«отлично»	«хорошо»	«удовлетворительно»	«неудовлетворительно»	
<u>ПК-4</u> <u>ПК-6</u> <u>ПК-11</u> <u>ПК-12</u> <b>Знать:</b>	Обучаемый продемонстрировал: глубокие исчерпывающие знания и понимание учебного материала	Обучаемый продемонстрировал: твердые и достаточно полные знания учебного материала; правильное понимание	Обучаемый продемонстрировал: твердые знания и понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на	Обучаемый продемонстрировал не-правильные ответы на основные вопросы; грубые ошибки в ответах; непонимание сущности излагаемых	Тестовые задания

	риала; содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	сущности и взаимосвязи рассматриваемых процессов и явлений; последовательные, правильные, конкретные ответы на поставленные вопросы при свободном устранении замечаний по отдельным вопросам; достаточное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	поставленные вопросы при устранении неточностей и несущественных ошибок в освещении отдельных положений при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	вопросов; неуверенные и неточные ответы на дополнительные вопросы; не владеет основной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины.	
<u>ПК-4</u> <u>ПК-6</u> <u>ПК-11</u> <u>ПК-12</u> <b>Уметь:</b>	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала, содержательные, полные, правильные и конкретные ответы на все поставленные вопросы, включая дополнительные; свободное владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; логически последовательные, правильные и конкретные ответы на основные задания/вопросы, включая дополнительные; устранение замечаний по отдельным элементам задания; владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: понимание основного учебного материала; правильные, без грубых ошибок, ответы на основные вопросы, включая дополнительные, устранение, при наводящих вопросах преподавателя, замечаний по отдельным элементам задания; недостаточное полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; не дал правильные ответы на основные вопросы, включая дополнительные; не устранил, при наводящих вопросах преподавателя, замечания и грубые ошибки по вопросу; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Вопрос
<u>ПК-4</u> <u>ПК-6</u> <u>ПК-11</u> <u>ПК-12</u> <b>Владеть:</b>	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; правильные и конкретные ответы, включая дополнительные уточняющие вопросы; свободное владение основной и дополнительной литературой	Обучаемый продемонстрировал: понимание учебного материала; продемонстрировал логически последовательные, достаточно полные, правильные ответы, включая дополнительные; самостоятельно устранил замечания	Обучаемый продемонстрировал: понимание основного учебного материала; без грубых ошибок дал ответы на поставленные вопросы, в том числе при наводящих вопросах преподавателя; недостаточно полное владение литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Обучаемый продемонстрировал: непонимание основного учебного материала; дал неправильные ответы на поставленные вопросы; не владеет основной учебной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	Ситуационные задачи

	рой, рекомендованной учебной программой дисциплины	по отдельным элементам; владение основной и дополнительной литературой, рекомендованной учебной программой дисциплины	программой дисциплины		
--	--	---	-----------------------	--	--

**6. ТИПОВЫЕ КОНТРОЛЬНЫЕ ЗАДАНИЯ ИЛИ ИНЫЕ МАТЕРИАЛЫ,  
НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ОЦЕНКИ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБУЧЕНИЯ  
(САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ РАБОТЫ, ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ  
И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ) ПО ДИСЦИПЛИНЕ,  
ХАРАКТЕРИЗУЮЩИХ ЭТАПЫ ФОРМИРОВАНИЯ КОМПЕТЕНЦИЙ**

**6.1. Оценочные материалы для самостоятельной работы  
обучающихся (ординаторов)**

**6.1.1 Тестовые задания для самостоятельной работы в виде ЗНАНИЙ:**

Выберите один или несколько правильных ответов:

**1. Здоровье по определению ВОЗ (ПК-4, ПК-12):**

- а. состояние полного физического, духовного и социального благополучия
- б. гармоничное единение биологических и социальных качеств
- в. отсутствие болезней и физических дефектов
- г. естественное течение физиологических процессов

**2. Определение понятия болезнь (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. нарушение, поломка, дефекты физических и (или) психических функций, ведущих к нарушению жизнедеятельности
- б. нарушение гармоничного единения биологических и социальных качеств в. появление симптомов нарушения функционирования организма
- г. ограничение физиологических функций организма

**3. Определение понятия общественное здоровье (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения
- б. достояние государства и неперемнное условие успешного использования производительных сил общества в. заболеваемость населения
- г. уровень физического развития населения

**4. Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих показателей, характеризующих (ПК-4, ПК-12):**

- а. здоровье населения в целом
- б. отдельных однородных групп населения
- в. здоровье каждого отдельного индивидуума
- г. здоровье пациента при оказании ему медицинской помощи

**5. Предметом изучения общественного здоровья является (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. состояние здоровья населения и отдельных групп влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
- б. методы укрепления и охраны общественного здоровья
- в. формы и методы управления здравоохранением

**6. Критериями оценки состояния здоровья населения являются (ПК-4, ПК-12):**

- а. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- б. показатели физического развития
- в. показатели смертности, в том числе предотвратимой
- г. самооценка здоровья пациентами

**7. Статистика здоровья изучает показатели (ПК-4, ПК-12):**

- а. смертности



- б. заболеваемости
- в. материальной обеспеченности
- г. посещения спортивных секций

**8. Медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. демографические
- б. показатели заболеваемости
- в. показатели инвалидности
- г. физического развития

**9. Величина показателя средней продолжительность предстоящей жизни в России в настоящее время (ПК-4, ПК-12):**

- а. 66,5 лет
- б. 76,3 лет
- в. 70,1 лет
- г. 59,2 лет

**10. Основная причина смертности взрослого населения в России (ПК-4, ПК-12):**

- а. болезни органов пищеварения
- б. новообразования
- в. внешние причины смерти
- г. болезни системы кровообращения

**11. Для населения Российской Федерации на современном этапе характерны (ПК-4, ПК-11):**

- а. снижение численности населения, рост рождаемости, увеличение смертности, постарение населения
- б. снижение численности населения, рост заболеваемости и инвалидности, постарение населения
- в. снижение младенческой смертности, рост средней продолжительности предстоящей жизни, постарение населения

**12. Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников информации используются данные (ПК-4, ПК-12):**

- а. медицинской документации
- б. официальной статистики
- в. опроса врачей
- г. опроса родственников

**13. Для группировки заболеваний и патологических состояний используется (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. система болезней, утвержденная Постановлением Правительства РФ
- б. система болезней, утвержденная Минздравом РФ
- в. Международная классификация болезней (МКБ-10), утвержденная ВОЗ
- г. система болезней, утвержденная Экономическим Советом ООН

**14. Определение показателя заболеваемость (или первичная заболеваемость) (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. число впервые заболевших хроническим заболеванием в течение года
- б. число впервые заболевших в течение года
- в. число впервые выявленных заболеваний при диспансерном осмотре в течение года

г. совокупность нигде ранее не учтенных и впервые выявленных заболеваний за определенный промежуток времени (как правило, за год)

**15. Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности) (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. совокупность заболеваний в предшествующие годы
- б. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
- в. совокупность заболеваний в течение всей жизни
- г. совокупность заболеваний в определенный промежуток времени

**16. Основная причина заболеваемости взрослого и детского населения в России (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. болезни системы кровообращения
- б. мочеполовые заболевания
- в. болезни органов дыхания
- г. болезни органов пищеварения

**17. Определение понятия инвалидности (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. стойкие выраженные нарушения возможности самостоятельного передвижения
- б. наличие хронического заболевания в выраженной форме
- в. социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты
- г. нарушение здоровья, требующее социальной защиты

**18. Установление инвалидности осуществляется (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. в филиале - бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)
- б. в поликлинике
- в. в стационаре
- г. в профильном диспансере

**19. Служба МСЭ подчиняется (ПК-4, ПК-6):**

- а. Министерству здравоохранения
- б. Министерству труда и социальной защиты
- в. Федеральному медико-биологическому агентству
- г. Пенсионному фонду

**20. Направление на МСЭ готовит (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. медицинская организация (поликлиника, стационар)
- б. профильный диспансер
- в. органы образования
- г. учреждение соцзащиты

**21. При освидетельствовании в МСЭ комплексно оценивают стойкие нарушения по..... степеням их выраженности (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. шести
- б. трем
- в. пяти
- г. четырем

**22. Первое место в структуре причин инвалидности у взрослых принадлежит (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. травмам
- б. болезням системы кровообращения
- в. психическим расстройствам
- г. болезням органов пищеварения

**23. Первое место в структуре причин инвалидности у детей принадлежит (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. болезням нервной системы
- б. психическим расстройствам
- в. врожденным аномалиям
- г. травмам

**24. При установлении категории инвалидности в МСЭ разрабатывается (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. план социальной поддержки инвалида
- б. план оздоровления
- в. мероприятия по коррекции нарушений здоровья
- г. индивидуальная программа реабилитации и абилитации

**25. Определение понятия реабилитация инвалидов (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. система оздоровление в условиях поликлиники
- б. система оздоровление в условиях стационара
- в. система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности
- г. система оздоровление в условиях диспансера

**26. Определение понятия абилитация инвалидов (ПК-4, ПК-6, ПК-9, ПК-11):**

- а. восстановление в условиях учреждений соцзащиты
- б. восстановление в условиях учреждений образования
- в. развитие новых потенциальных возможностей у детей-инвалидов, обучение их тому, что они не умели и не знали
- г. восстановление в условиях диспансера

**27. Основные направления государственной политики, направленной на сохранение здоровья в России (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. меры по оптимизации демографических показателей
- б. меры, способствующие сокращению заболеваемости, инвалидности и смертности
- в. государственно-правовое регулирование миграционных процессов
- г. мероприятия по повышению качества жизни

**28. Основная группа факторов, оказывающих максимальное влияние на здоровье населения (ПК-4, ПК-12):**

- а. служба здравоохранения
- б. биологические факторы
- в. факторы внешней среды
- г. факторы образа жизни

**29. Важную роль в укреплении здоровья населения играет (ПК-4, ПК-6, ПК-11, ПК-12):**

- а. медицинская активность
- б. физическая культура

- в. гигиена
- г. ночной сон

**30. Здоровый образ жизни это (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения
- б. отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах
- в. выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- г. комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

**31. Под образом жизни понимается исторически обусловленный, определенный, активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной сферах жизнедеятельности людей (ПК-4, ПК-12):**

- а. тип жизнедеятельности
- б. способ деятельности
- в. вид отдыха
- г. способ управления автомобилем

**33. К видам активности образа жизни относятся (ПК-4, ПК-12):**

- а. социально-экономическая, политическая, духовная
- б. трудовая, социальная, медицинская
- в. коммерческая и некоммерческая
- г. сознательная, инстинктивная

Ключи к оценочным материалам для самостоятельной работы обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ» (см. пункт 1, стр. 2).

**Критерии оценки тестового контроля:**

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

## 6.2 Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся (ординаторов) по дисциплине

### 6.2.1 Тестовые задания для текущего контроля успеваемости в виде ЗНАНИЙ

Выберите один или несколько правильных ответов:

**1. Здоровье по определению ВОЗ (ПК-4, ПК-12):**

- а. состояние полного физического, духовного и социального благополучия
- б. гармоничное единение биологических и социальных качеств
- в. отсутствие болезней и физических дефектов
- г. естественное течение физиологических процессов

**2. Определение понятия болезнь (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. нарушение, поломка, дефекты физических и (или) психических функций, ведущих к нарушению жизнедеятельности
- б. нарушение гармоничного единения биологических и социальных качеств в. появление симптомов нарушения функционирования организма
- г. ограничение физиологических функций организма

**3. Определение понятия общественное здоровье (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения
- б. достояние государства и неперемное условие успешного использования производительных сил общества в. заболеваемость населения
- г. уровень физического развития населения

**4. Общественное здоровье – это наука, изучающая закономерности ведущих показателей, характеризующих (ПК-4, ПК-12):**

- а. здоровье населения в целом
- б. отдельных однородных групп населения
- в. здоровье каждого отдельного индивидуума
- г. здоровье пациента при оказании ему медицинской помощи

**5. Предметом изучения общественного здоровья является (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. состояние здоровья населения и отдельных групп влияние социально-экономических факторов на общественное здоровье и здравоохранение
- б. методы укрепления и охраны общественного здоровья
- в. формы и методы управления здравоохранением

**6. Критериями оценки состояния здоровья населения являются (ПК-4, ПК-12):**

- а. общая заболеваемость и по отдельным группам болезней, травматизм
- б. показатели физического развития
- в. показатели смертности, в том числе предотвратимой
- г. самооценка здоровья пациентами

**7. Статистика здоровья изучает показатели (ПК-4, ПК-12):**

- а. смертности
- б. заболеваемости
- в. материальной обеспеченности
- г. посещения спортивных секций

**8. Медико-статистические показатели, характеризующие состояние здоровья населения (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. демографические
- б. показатели заболеваемости
- в. показатели инвалидности
- г. физического развития

**9. Величина показателя средней продолжительность предстоящей жизни в России в настоящее время (ПК-4, ПК-12):**

- а. 66,5 лет
- б. 76,3 лет
- в. 70,1 лет
- г. 59,2 лет

**10. Основная причина смертности взрослого населения в России (ПК-4, ПК-12):**

- а. болезни органов пищеварения
- б. новообразования
- в. внешние причины смерти
- г. болезни системы кровообращения

**11. Для населения Российской Федерации на современном этапе характерны (ПК-4, ПК-11):**

- а. снижение численности населения, рост рождаемости, увеличение смертности, постарение населения
- б. снижение численности населения, рост заболеваемости и инвалидности, постарение населения
- в. снижение младенческой смертности, рост средней продолжительности предстоящей жизни, постарение населения

**12. Для изучения заболеваемости обследуемой группы в качестве источников информации используются данные (ПК-4, ПК-12):**

- а. медицинской документации
- б. официальной статистики
- в. опроса врачей
- г. опроса родственников

**13. Для группировки заболеваний и патологических состояний используется (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. система болезней, утвержденная Постановлением Правительства РФ
- б. система болезней, утвержденная Минздравом РФ
- в. Международная классификация болезней (МКБ-10), утвержденная ВОЗ
- г. система болезней, утвержденная Экономическим Советом ООН

**14. Определение показателя заболеваемость (или первичная заболеваемость) (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. число впервые заболевших хроническим заболеванием в течение года
- б. число впервые заболевших в течение года
- в. число впервые выявленных заболеваний при диспансерном осмотре в течение года
- г. совокупность нигде ранее не учтенных и впервые выявленных заболеваний за определенный промежуток времени (как правило, за год)

**15. Определение показателя общей заболеваемости населения (распространенности) (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. совокупность заболеваний в предшествующие годы
- б. совокупность всех имеющихся среди населения заболеваний, как впервые выявленных в данном году, так и в предыдущие годы, но по поводу которых были обращения в данном году
- в. совокупность заболеваний в течение всей жизни
- г. совокупность заболеваний в определенный промежуток времени

**16. Основная причина заболеваемости взрослого и детского населения в России (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. болезни системы кровообращения
- б. мочеполовые заболевания
- в. болезни органов дыхания
- г. болезни органов пищеварения

**17. Определение понятия инвалидности (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. стойкие выраженные нарушения возможности самостоятельного передвижения
- б. наличие хронического заболевания в выраженной форме
- в. социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты
- г. нарушение здоровья, требующее социальной защиты

**18. Установление инвалидности осуществляется (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. в филиале - бюро медико-социальной экспертизы (МСЭ)
- б. в поликлинике
- в. в стационаре
- г. в профильном диспансере

**19. Служба МСЭ подчиняется (ПК-4, ПК-6):**

- а. Министерству здравоохранения
- б. Министерству труда и социальной защиты
- в. Федеральному медико-биологическому агентству
- г. Пенсионному фонду

**20. Направление на МСЭ готовит (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. медицинская организация (поликлиника, стационар)
- б. профильный диспансер
- в. органы образования
- г. учреждение соцзащиты

**21. При освидетельствовании в МСЭ комплексно оценивают стойкие нарушения по..... степеням их выраженности (ПК-4, ПК-6, ПК-12):**

- а. шести
- б. трем
- в. пяти
- г. четырем

**22. Первое место в структуре причин инвалидности у взрослых принадлежит (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. травмам

- б. болезням системы кровообращения
- в. психическим расстройствам
- г. болезням органов пищеварения

**23. Первое место в структуре причин инвалидности у детей принадлежит (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. болезням нервной системы
- б. психическим расстройствам
- в. врожденным аномалиям
- г. травмам

**24. При установлении категории инвалидности в МСЭ разрабатывается (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. план социальной поддержки инвалида
- б. план оздоровления
- в. мероприятия по коррекции нарушений здоровья
- г. индивидуальная программа реабилитации и абилитации

**25. Определение понятия реабилитация инвалидов (ПК-4, ПК-6, ПК-11):**

- а. система оздоровление в условиях поликлиники
- б. система оздоровление в условиях стационара
- в. система и процесс полного или частичного восстановления способностей инвалидов к бытовой, общественной и профессиональной деятельности
- г. система оздоровление в условиях диспансера

**26. Определение понятия абилитация инвалидов (ПК-4, ПК-6, ПК-9, ПК-11):**

- а. восстановление в условиях учреждений соцзащиты
- б. восстановление в условиях учреждений образования
- в. развитие новых потенциальных возможностей у детей-инвалидов, обучение их тому, что они не умели и не знали
- г. восстановление в условиях диспансера

**27. Основные направления государственной политики, направленной на сохранение здоровья в России (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. меры по оптимизации демографических показателей
- б. меры, способствующие сокращению заболеваемости, инвалидности и смертности
- в. государственно-правовое регулирование миграционных процессов
- г. мероприятия по повышению качества жизни

**28. Основная группа факторов, оказывающих максимальное влияние на здоровье населения (ПК-4, ПК-12):**

- а. служба здравоохранения
- б. биологические факторы
- в. факторы внешней среды
- г. факторы образа жизни

**29. Важную роль в укреплении здоровья населения играет (ПК-4, ПК-6, ПК-11, ПК-12):**

- а. медицинская активность
- б. физическая культура
- в. гигиена
- г. ночной сон



**30. Здоровый образ жизни это (ПК-4, ПК-11, ПК-12):**

- а. наиболее характерная деятельность в конкретных социально-экономических, политических, экологических и прочих условиях, направленная на сохранение и улучшение здоровья населения
- б. отказ от вредных привычек, здоровое питание, регулярное участие в медицинских осмотрах
- в. выполнение рекомендаций специалистов центров здоровья, направленных на комплексное оздоровление организма
- г. комплекс валеологических мероприятий на индивидуальном уровне

**31. Под образом жизни понимается исторически обусловленный, определенный, активности человека, группы людей, населения в материальной и нематериальной сферах жизнедеятельности людей (ПК-4, ПК-12):**

- а. тип жизнедеятельности
- б. способ деятельности
- в. вид отдыха
- г. способ управления автомобилем

**33. К видам активности образа жизни относятся (ПК-4, ПК-12):**

- а. социально-экономическая, политическая, духовная
- б. трудовая, социальная, медицинская
- в. коммерческая и некоммерческая
- г. сознательная, инстинктивная

Ключи к оценочным материалам для текущего контроля успеваемости обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ» (см. пункт 2.1, стр. 3).

**Критерии оценки тестового контроля:**

Оценка «отлично» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 85 % заданий.

Оценка «хорошо» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 65 % заданий.

Оценка «удовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок более 50 % заданий.

Оценка «неудовлетворительно» выставляется обучающемуся (ординатору) при выполнении без ошибок равного или менее 50 % заданий.

**6.3 Оценочные материалы  
для проведения промежуточной аттестации  
обучающихся (ординаторов) по дисциплине в форме зачёта**

**6.3.1 Вопросы для проведения промежуточной аттестации в виде УМЕНИЙ:**

1. Инвалид: определение понятия, правовое закрепление (ПК-4, ПК-6)
2. Критерии для установления инвалидности (ПК-4, ПК-6, ПК-12)
3. Медико-социальная экспертиза: определение, цель, задачи, этапы (ПК-6, ПК-11)
4. Права инвалидов на медико-социальную экспертизу и реабилитацию, и их закрепление в законодательстве РФ (ПК-11)
5. Порядок направления граждан на медико-социальную экспертизу (ПК-6, ПК-9)
6. Группы инвалидности: характеристика, содержание, сроки

переосвидетельствования (*ПК-4, ПК-6, ПК-12*)

7. Медико-социальные проблемы инвалидов и их семей (*ПК-11*)
8. Индивидуальная программа реабилитации инвалида: определение, принципы формирования, структура, этапы разработки и реализации (*ПК-6, ПК-11*)
9. Реабилитация: определение понятия, виды, цель, принципы (*ПК-6, ПК-11*)
10. Реабилитация и абилитация: понятия, отличительные особенности (*ПК-6, ПК-11*)
11. Опишите основные задачи медицинской реабилитации при стоматологических заболеваниях (*ПК-11*)
12. Укажите основные направления медицинской реабилитации при стоматологических заболеваниях (*ПК-11*)

Ключи к оценочным материалам для проведения промежуточной аттестации обучающихся (ординаторов) размещены в документе «Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ» (см. пункт 3.1, стр. 3-9).

### **6.3.2 Ситуационные задачи для текущего контроля успеваемости в виде ВЛАДЕНИЙ:**

#### **Ситуационная задача 1 (*ПК-6, ПК-11*)**

У пациента нейроциркуляторная дистония по смешанному типу. Жалобы: головная боль, тяжесть в левой половине грудной клетки, раздражительность, нарушение сна. Назначение: электросонтерапия по глазнично-сосцевидной методике; частота импульсов 10 имп. с-1, сила тока — до ощущений покалывания и безболезненной вибрации под электродами, 30 + 10 мин до 60 мин, через день, No 10.

#### **Вопросы:**

1. Проблемы пациента.
2. Техника безопасности при проведении процедуры.
3. Нарисуйте на клише область приложения электродов.

#### **Ситуационная задача 2 (*ПК-6, ПК-11*)**

Пациентка 20 лет. Жалобы на боли в горле, першение. Из анамнеза – переболела ангиной месяц назад, наблюдается у ЛОР врача, состоит на диспансерном учете.

Диагноз: Хронический тонзиллит вне обострения.

Объективно: Зев слегка гиперемирован, миндалины увеличены, рыхлые, фибриновых налетов нет, подчелюстные лимфоузлы увеличены безболезненные.

Назначения: 1 ЛУЧ-2 на область подчелюстных лимфоузлов контактно, излучатель диаметром 1 см, интенсивность 1-2 Вт, время по 8 минут на курс 7 сеансов.

#### **Вопросы:**

1. Проблемы пациента.
2. Дезинфекция контактных поверхностей излучателей.
3. Методика проведения процедуры.

#### **Ситуационная задача №3 (*ПК-6, ПК-11*)**

Женщина 39 лет обратилась за консультацией по поводу двигательного режима. Диагноз: варикозное расширение вен нижних конечностей. Физическое развитие среднее. Масса тела 76 кг (при рекомендуемой 67). Последние 10 лет физическая активность – в пределах бытовых нагрузок. Цель предстоящих занятий – общеукрепляющее воздействие и снижение массы тела.

#### **Вопросы:**

1. Ваши рекомендации по индивидуальному плану тренировок

**Ситуационная задача №4 (ПК-6, ПК-11)**

Пациент 43 года, жалобы на быструю утомляемость, плохой сон, периодически – головные боли. Из анамнеза: развивался нормально, перенесенные заболевания: ОРЗ, ангина, аппендэктомия. Наследственность: у матери артериальная гипертензия, у отца – стабильная стенокардия напряжения ПФК. Работает предпринимателем по 10 часов в сутки, иногда без выходных. Физкультурой занимается от случая к случаю (футбол). Вредные привычки отрицает. Объективно: нормостенического телосложения. АД 135/85 (изредка повышение до 145/90), ЧСС 80 в мин. Со стороны легких и сердца – без особенностей, живот мягкий, безболезненный. Данные ВЭМ: толерантность к физическо нагрузке 95 Вт, толерантный пульс 152. Данные функциональных проб: проба Штанге 35 с; проба Мартинэ-Кушелевского – астенический тип, время восстановления ЧСС 4,5 мин.

**Вопрос:**

Укажите целевые параметры оздоровительной тренировки (характер физической нагрузки, продолжительность тренировки, интенсивность по ЧСС, кратность занятий в неделю).

**Ситуационная задача №5 (ПК-6, ПК-11)**

Пациент 60 лет, перенес острый инфаркт миокарда 3 месяца назад. Прошел стационарный и санаторно-курортный этапы реабилитации. Данные ВЭМ: исходное ЧСС 82 в мин, АД 140/85. При мощности нагрузки 50 Вт возникла горизонтальная депрессия сегмента ST на 1,5 мм в отведении А и D по Нэбу (ЧСС в это время 136 в 1 мин, АД 155/90). Субъективно на высоте нагрузки чувство сдавления за грудиной.

**Вопросы:**

Ваши рекомендации по характеру и интенсивности (по ЧСС) физических нагрузок.

**Ситуационная задача №6 (1 ПК-6, ПК-11)**

Пациент К., 35 лет, диагноз - острая очаговая пневмония в нижней доле левого легкого. Поступил в стационар три дня назад с жалобами на боли в грудной клетке, усиливающиеся при глубоком дыхании, кашель с небольшим количеством слизисто – гнойной мокроты, слабость, потливость, повышение температуры тела до 38 С. Субфебрильная температура тела сохраняется в настоящее время. Общее состояние удовлетворительное

**Вопросы:**

- а) показано ли больному назначение ЛФК?
- б) с какого дня следует начать ЛФК?
- в) какие средства ЛФК следует использовать в данном периоде заболевания?
- г) можно ли применять динамические дыхательные упражнения в первые дни заболевания?
- д) показано ли произвольно управляемое локализованное дыхание?

**Ситуационная задача №7 (ПК-6, ПК-11)**

Больная Б. 32 лет. Хронический некалькулезный холецистит, дискинезия желчевыводящих путей по гипокинетическому типу вне обострения.

**Вопросы:**

Назначить ЛФК.

**Ситуационная задача №8 (ПК-6, ПК-11)**

В палате пять больных с различными повреждениями нижних конечностей: двум больным наложено скелетное вытяжение за бугристость большеберцовой кости, двум больным – гипсовая иммобилизация и одному – аппарат Илизарова.

**Вопросы:**

- а) определите, всем ли больным показана ЛГ;
- б) определите, в каком периоде лечения находятся больные;
- в) обоснуйте возможность проведения групповых занятий с больными этой палаты. Имеются ли другие варианты?

Ключи к оценочным материалам для текущего контроля успеваемости обучающихся (ординаторов) размещены в документе **«Ключи к оценочным материалам для рабочей программы дисциплины Б1.В.ДВ.02.01 МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА, РЕАБИЛИТАЦИЯ И АБИЛИТАЦИЯ ИНВАЛИДОВ»** (см. пункт 3.2, стр. 9-10).

#### **Критерии сдачи зачёта:**

**«Зачтено»** - выставляется обучающемуся (ординатору) при условии, если обучающийся (ординатор) показывает хорошие знания изученного учебного материала; самостоятельно, логично и последовательно излагает, и интерпретирует материалы учебного курса; полностью раскрывает смысл предлагаемого вопроса; владеет основными терминами и понятиями изученного курса; показывает умение переложить теоретические знания на предполагаемый практический опыт.

**«Не зачтено»** - выставляется обучающемуся (ординатору) при наличии серьёзных упущений в процессе изложения учебного материала; в случае отсутствия знаний основных понятий и определений курса или присутствии большого количества ошибок при интерпретации основных определений; если обучающийся (ординатор) показывает значительные затруднения при ответе на предложенные основные и дополнительные вопросы; при условии отсутствия ответа на основной и дополнительный вопросы.