федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Оренбургский государственный медицинский университет»

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕКУЩЕГО**

**КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ**

**ОБУЧАЮЩИХСЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

**Медико-социальная реабилитация**

по направлению подготовки Сестринское дело

34.03.01

Является частью основной профессиональной образовательной программы высшего образования по направлению подготовки 34.03.01 «Сестринское дело», утвержденной ученым советом ФГБОУ ВО ОрГМУ Минздрава России

протокол № 11 от «22» 06. 2018

Оренбург

1. **Паспорт фонда оценочных средств**

Фонд оценочных средств по дисциплине содержит типовые контрольно-оценочные материалы для текущего контроля успеваемости обучающихся, в том числе контроля самостоятельной работы обучающихся, а также для контроля сформированных в процессе изучения дисциплины результатов обучения на промежуточной аттестации в форме зачета.

Контрольно-оценочные материалы текущего контроля успеваемости распределены по темам дисциплины и сопровождаются указанием используемых форм контроля и критериев оценивания. Контрольно – оценочные материалы для промежуточной аттестации соответствуют форме промежуточной аттестации по дисциплине, определенной в учебной плане ОПОП и направлены на проверку сформированности знаний, умений и навыков по каждой компетенции, установленной в рабочей программе дисциплины.

В результате изучения дисциплины у обучающегося формируются **следующие компетенции:**

|  |  |
| --- | --- |
| Наименование компетенции | Индикатор достижения компетенции |
| ПК-2-Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения) | Инд.ПК2.1. Определяет функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента |
| Инд.ПК2.3. Выполняет реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов |
| Инд.ПК2.2. Предоставляет медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации |
| УК-2-Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений | Инд.УК2.1. Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели |
| УК-3-Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде | Инд.УК3.1. Профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента |

**Оценочные материалы по каждой теме дисциплины**

**Модуль 1.Основы медико-социальной реабилитации**

**Тема 1. Медико-социальное направление реабилитации.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

1. Письменный опрос
2. Решение проблемно-ситуационных задач

 **Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**Вопросы для письменного опроса**

1. Роль медико-социальной экспертизы (МСЭ) в реабилитации инвалидов. Задачи и функции учреждений МСЭ (Федерального, бюро, главных бюро, бюро). Порядок направления граждан на МСЭ
2. Структура системы реабилитации. Типы учреждений, осуществляющих реабилитацию инвалидов, характеристика деятельность отдельных реабилитационных учреждений.
3. Медицинская реабилитация: задачи на различных этапах. Характеристика основных нормативно-правовых документов, касающихся обеспечения медицинской реабилитацией инвалидов
4. Характеристика основных методов медицинской реабилитации
5. Содержание социальной реабилитации: средства социально-бытовой реабилитации, меры социально-средовой реабилитации

**2**. **Типовые проблемно-ситуационные задачи**

**Проблемно-ситуационная задача № 1.**

 Пациент К., 53 лет, учитель. Диагноз: Хр. Бронхит

 ***Перечислите основные задачи медицинской реабилитации данного контингента больных, физические и физиотерапевтические средства реабилитации.***

**Тема 2. Медицинский аспект реабилитации.**

1. Письменный опрос
2. Решение проблемно-ситуационных задач

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**1.Вопросы для письменного опроса:**

1. Цель медицинского аспекта реабилитации является

2. Задачи медицинской реабилитации

3. Цель санаторно-курортного этапа реабилитации

4. Учреждения для проведения медицинской реабилитации

5. Трудовая терапия как лечебный фактор. Формы организации трудовой терапии в учреждениях различного типа

**2**. **Типовые проблемно-ситуационные задачи**

**Задача 1.**

Больной Н., 65 лет проходил лечение участкового врача-терапевта с диагнозом: Артериальная гипертония II, прошел курс медикаментозной терапии.

1.Какие ещё средства реабилитации показаны данному пациенту?

2.Какой этап реабилитации показан в дальнейшем?

3.Кто проводит медицинскую реабилитацию?

**Тема 3. Социально-медицинская оценка и назначение профессиональной реабилитации.**

Письменный опрос

Решение проблемно-ситуационных задач

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**1.Вопросы для письменного опроса:**

1.Дайте определение термина «инвалид»

2. Опишите социальную модель интеграции инвалидов в общество

3. Опишите алгоритм направления пациента на медико-социальную экспертизу

4. Перечислите государственные органы, занимающиеся реабилитацией инвалидов в масштабе государства

5. Назовите обязанности, возлагаемые на государственную службу медико-социальной экспертизы

**2. Типовые проблемно-ситуационные задачи**

**Задача № 1**

Больной С. 45 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, массаж, ЛФК, физиотерапевтические процедуры).

**Модуль 2**. **Структура и содержание индивидуальной программы реабилитации**

**Тема 1.Медицинская реабилитация инвалида.**

**Формы текущего контроля успеваемости:**

1. Письменный опрос

2. Решение проблемно-ситуационных задач

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**1.Вопросы для письменного опроса:**

1.Назовите критерии профессиональной трудоспособности:

2. Медико-социальная экспертиза как гарант поддержки инвалида

3. Цели направления пациентов на медико-социальную экспертизу

4. Перечислите комплекс мер социально-экономической реабилитации

5. Перечислите комплекс мер социально-бытовой реабилитации

**2. Типовые проблемно-ситуационные задачи**

**Задача № 1**

Больной Б. 64 года. Диагноз: Ишемическая болезнь сердца.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

**Тема 2. Программа реабилитации инвалида.**

**Оценочные материалы текущего контроля успеваемости**

**1.Вопросы для письменного опроса:**

1. Назовите критерии для определения I группы инвалидности

2.Назовите критерии для определения II группы инвалидности

3. Назовите критерии для определения IIIгруппы инвалидности

4.Назовите основные причины инвалидизации населения

5. Опишите частоту переосвидетельствование инвалидов различных групп

**2.Типовые проблемно-ситуационные задачи**

**Задача № 1**

Больной К. 54 года. Диагноз: ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

**Тема 3.Психологическая реабилитация инвалидов.**

**1.Вопросы для письменного опроса:**

1. Виды психологической реабилитации инвалидов:

2. Охарактеризуйте основные методы психологической реабилитации

3. Какие методы психологической реабилитации можно использоваться в условиях санаторно-курортного лечения

4. Назовите противопоказания к проведению психологической реабилитации

5. Перечислите этапы реабилитации, на которых могут быть использованы психологические методы

1. **Типовые проблемно-ситуационные задачи**

**Задача № 1**

Больной Д. 58 лет. Диагноз: ИБС. Острый мелкоочаговый инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

**Вопросы для проверки теоретических знаний по дисциплине**

1 Понятие инвалидности

2 Цель медицинской реабилитации

3 Определение медицинской реабилитации.

4. Цель и задачи медицинской реабилитации

5. Кто проводит медицинскую реабилитацию?

6. Какие ЛПУ проводят медицинскую реабилитацию?

7. Назовите этапы медицинской реабилитации.

8. Цель стационарного этапа медицинской реабилитации.

9. Цель амбулаторно-поликлинического этапа медицинской реабилитации.

10. Цель санаторно-курортного этапа этапа медицинской реабилитации

11 Что может устанавливать МСЭ?

12 Кто может направить индивида на медико-социальную экспертизу?

13. Что включает в себя переосвидетельствование инвалидов?

14 Что представляет собой программа реабилитации инвалида

15 Цели и задачи медико-социальной реабилитации

16 Перечислить этапы реабилитации.

17 Основные виды медицинской реабилитации

18 В чем заключается роль социально-психологической реабилитации

19 Какие разделы содержит индивидуальная программа реабилитации инвалида?

20 Какие принципы составления ИПР вам известны

21 На каких роль социально-психологической реабилитации?

23 Каковы функции специалиста по социальной работе Бюро медико-социальной экспертизы.

**Практические задания для проверки сформированных умений и навыков**

 **Задача № 1**

 Больной Н., 65 лет проходил лечение участкового врача-терапевта в Диагнозом: Артериальная гипертония II, прошел курс медикаментозной терапии.

1.Какие ещё средства реабилитации показаны данному пациенту?

2.Какой этап реабилитации показан в дальнейшем?

3.Кто проводит медицинскую реабилитацию?

**Задача № 2**

 Больной С. 45 лет. Диагноз: Гипертоническая болезнь II стадии.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, массаж, ЛФК, физиотерапевтические процедуры).

**Задача №3**

 Больной Б. 64 года. Диагноз: Ишемическая болезнь сердца.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

**Задача № 4**

 Больной К. 54 года. Диагноз: ИБС. Острый трансмуральный инфаркт миокарда передней стенки левого желудочка.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

**Задача № 5**

 Больная Ж. 24 года. Диагноз: Нейроциркуляторная дистония по гипертоническому типу.

1. Разработайте план реабилитационных мероприятий.

2. Какие методы реабилитации могут быть рекомендованы в данном случае (диета, ЛФК, массаж, физиотерапевтические процедуры).

**Тестовые задания** для проведения промежуточной аттестации формируются на основании представленных теоретических вопросов и практических заданий. Тестирование обучающихся проводитсяв информационной системе Университета.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Образец варианта тестовых заданий в информационной системе**

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«ОРЕНБУРГСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ» МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

кафедра Сестринского дела

направление подготовки 34.03.01 Сестринское дело

дисциплинаМедико – социальная реабилитация

**ВАРИАНТ НАБОРА ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ**

* 1. Медицинская реабилитация включает в себя:

а. методы медикаментозной терапии, физиотерапии, лечебной физкультуры,

б. лечебное питание, санацию очагов хронической инфекции, хирургическую коррекцию патологических изменений;

в. профилактику и лечение психических нарушений;

г. профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений психического здоровья;

2. Психологическая реабилитация включает в себя:

а. корректирование психологических аспектов здоровья;

б. индивидуальные занятия с психологами;

в. поднятие самооценки и других возможных психологических проблем;

г. мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе

3. Профессиональная реабилитация включает в себя:

а. профилактическое лечение хронических заболеваний либо нарушений здоровья, связанных с профессиональной деятельностью;

б. восстановление соответствующих профессиональных навыков или переобучение пациентов, решение вопросов их трудоустройства;

в. разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, регламентирующих укорочение рабочих часов определенных профессий восстановление утраченного здоровья, связанного с профессиональной деятельностью путем выдачи льгот.

4. Cоциальная реабилитация включает в себя:

а. разработку, принятие на государственном уровне соответствующих нормативно-правовых актов, гарантирующих инвалидам определенные социальные права и льготы;

б. мероприятия по своевременной профилактике и лечению психических нарушений, по формированию у пациентов сознательного и активного участия в реабилитационном процессе;

в. юридическую поддержку инвалидов в случае проблем с социумом;

г. возвращение (реинтеграцию) больных и инвалидов в общество, с приобретением рабочего места в любой специализации.

5. Обьекты социальной реабилитации представляют собой:

а. социальные группы, участвующие в реализации программ социальной реабилитации, в оказании помощи и поддержки человеку, попавшему в сложную жизненную ситуацию;

б. подростки с девиантным поведением, бездомные, беженцы;

в. общественно-политические объединения поддержки несовершеннолетних матерей;

г. это группы людей, отдельные категории населения, нуждающиеся в социальной помощи.

6. Целью социальной реабилитации является:

а. предупреждение возникновения заболеваний;

б. возвращение к профессии;

в. борьба с факторами риска

г. ресоциализация с восстановлением социального статуса личности

7. Задачи социальной реабилитации:

а. спасение жизни больного и предупреждение осложнений;

б. развитие коммуникативных навыков;

в. ликвидация остаточных явлений болезни и восстановление функциональной активности организма;

г. профилактика рецидивов болезни, связанных с проф. деятельностью.

8. Цель санаторно-курортного этапа реабилитации:

а. завершение патологического процесса

б. предупреждение осложнений болезней

в. профилактика рецидивов болезни

г. верно а и б

9. К 3-му этапу медицинской реабилитации относится:

а. стационарный

б. санаторно-курортный

в. амбулаторно-поликлинический

г. превентивный

10. Учреждения для проведения реабилитации:

а. все ЛПУ

б. специализированные отделения и центры реабилитации

в. только поликлиники

г. правильно а и б

11. Инвалид – это:

а. лицо с незначительными нарушениями здоровья;

б. лицо, имеющее нарушения здоровья со стойким расстройством функции организма;

в. лицо с нарушениями функций опорно-двигательной системы;

г. лицо в состоянии ограниченной функциональной активности организма.

12. Cоциальная модель интеграции инвалидов в общество:

а. не имеет значения в современное время;

б. способствует дотационному подходу к экономике инвалидов;

в. выступает за изоляцию инвалидов от остального общества;

г. призывает к интеграции инвалидов в окружающее общество, приспособление условий жизни в обществе для инвалидов.

13.Факт наличия инвалидности у осведетельствуемых граждан устанавливается:

а. врач поликлиники;

б .Бюро медико-социальной экспертизы;

в. зам. главн.врача по экспертизе

г. врачебная комиссия.

14. Какой государственный орган занимается реабилитацией инвалидов в масштабе государства:

а. Правительство РФ;

б. Министерство здравоохранения РФ;

в. Государственная служба реабилитации инвалидов;

г. Агенство социальной защиты населения

15. Какие обязанности возлагаются нагосударственную службу медико-социальной экспертизы:

а. лечение и реабилитация инвалидов;

б. определение группы инвалидности, ее причины и сроков;

в. оказание медико-социальной помощи инвалидам;

г. социальная защита инвалидов.

16. Критерии профессиональной трудоспособности:

а. медицинские, социальные;

б. медицинские, экономические;

в.социальные;

г. медицинские, социальные, экономические

17. Медико-социальная экспертиза выступает гарантом поддержки инвалида

а. медицинской, финансовой, социальной;

б. финансовой, реабилитационной;

в. медицинской, реабилитационной, социальной;

г. медицинской, финансовой, реабилитационной, социальной.

18. Целью направления на медико-социальную экспертизу не является:

а. установление инвалидности;

б. установление степени ограничения способности к трудовой деятельности;

в. изменение причины инвалидности;

г. оценка тяжести состояния больного.

19. Комплекс мер, которые включает в себя социально-экономическая реабилитация:

а. оказание помощи в само-обеспечении пожилого человека;

б. социально-средовая ориентация и социально-бытовое устройство;

в. организация различных форм социальной помощи (общественной и частной), их координация;

г. социальные пенсии и компенсационные выплаты, натуральная адресная поддержка в виде помощи продуктами, одеждой, другими предметами обихода, техническими средствами.

20. Cоциально -бытовая реабилитация включает в себя:

а. социальные пенсии и компенсационные выплаты;

б. социально-средовую ориентацию, социально-бытовую адаптацию;

в. социально-средовую ориентацию, социально-бытовую адаптацию и социально-бытовое устройство;

г. организация различных форм социальной помощи (общественной и частной), их координация

21.Какие критерии служат для определения Iгруппы инвалидности

а. способность к самообслуживанию II степени;

б. способность к передвижению и ориентации III степени;

в. способность к ориентации I степени;

г.способность к занятиям легкими видами спорта

22.Критерий для определения II группы инвалидности

а. способность к самостоятельному передвижению с использованием вспомогательных средств и (или) с помощью других лиц;

б. способность к обучению в общих учебных заведениях;

в. неспособность к ориентации (дезориентация);

г. способность к общению I степени.

23. Критерии для определения IIIгруппы инвалидности

а. способность к обучению в учебных заведениях общего типа при соблюдении специального режима учебного процесса;

б. неспособность к самостоятельному передвижению и полная зависимость от других лиц;

в. способность к общению III степени;

г. способность к контролю за своим поведением II степени

24. Наиболее полное определение понятия инвалидность:

а. социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма, приводящих к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты;

б. социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойкими расстройствами функций организма;

в. длительная, частичная потеря трудоспособности в своей профессии вследствие болезни или увечья;

г. состояние человека, при котором имеются препятствия или ограничения в деятельности человека.

25. Общая инвалидность – это соотношение

а. всего числа инвалидов на 100 человек;

б. впервые признанных инвалидов на 100 человек;

в. всего числа инвалидов, и впервые признанных, и с ранее установлен-ной инвалидностью на 1000 человек;

г. впервые признанных инвалидов на 1000 человек.

26. Инвалидами какой группы признаются лица, утратившие на длительное время не только трудоспособность, но и способность обслуживать себя

а. первой;

б. второй;

в. третьей;

г. четвертой.

27. Что является основной причиной инвалидизации населения

а. злокачественные новообразования;

б. сердечно-сосудистые заболевания;

в. травмы;

г. несчастные случаи.

28. С какой частотой осуществляется переосвидетельствование инвалидов второй группы

а. один раз в полгода;

б. один раз в год;

в. один раз в два года;

г. два раза в год.

29. Видами двигательного режима не являются:

а. постельный режим

б.палатный

в. интенсивный

г. тренирующий

30. Характеристикой, определяющей наиболее высокую дозу физической нагрузки, является:

а. исходное положение

б. степень отягощения

в.амплитуда движения

г. количество повторения

31. В условиях санаторно-курортного лечения больных с заболеваниями сердечно-сосудистой системы используют следующие двигательные режимы:

а. щадящий

б. щадяще-тренирующий

в. тренирующий

г.щадящий и тренирующий

32. Под воздействием ультрафиолетовых лучей в организме образуется:

а. витамин А

б. витамин В

в. витамин С

г.витамин Д

33. Совокупность атмосферных и географических условий, которые характерны для каждого места Земли в силу его географического положения:

а.климат

б. природа

в. атмосфера

г. явление

34. Дайте определение бальнеотерапии:

а. лечебное применение солнечных лучей

б. лечебное применение пресной воды

в. влажные укутывания

г. лечебное применение естественных (природных) или искусственно приготовленных минеральных вод

35 Противопоказаниями к водолечению является все, кроме:

а. острый воспалительный процесс

б. злокачественные и доброкачественные новообразования

в. активный туберкулезный процесс

г. плоскостопие

36. Для частичного обливания используется вода температурой:

а. 10-12 °С

б.16-20 °С

в. 20-25 °С

г. 25-30 °С

37. Наиболее известные и популярные курорты с углекислыми водами находятся:

а. Кисловодск, Арзни (Армения), Дарасун (Читинская область)

б. Нальчик, Москва, Сочи

в.Сухуми, Теберда, Чита

г. Чита, Иркутск, Хабаровск

38. Показания к применению сероводородных ванн все, кроме:

а.ишемическая болезнь сердца

б. миокардиодистрофия

в.пояснично-крестцовый радикулит

г.токсико-аллергические реакции на сероводород

39. Противопоказания к применению углекислых ванн, кроме:

а. митральные пороки сердца

б. гипертиреоз

в. хронический диффузный гломерулонефрит

г. острые и хронические заболевания печени

40. Продолжительность принятия сероводородной ванны:

а. 8 – 12 минут

б. 18 – 20 минут

в. 20 – 25 минут

г.30 – 35 минут

41. Количество ванн на курс лечения сероводородных ванн:

а. 5

б.10

в. 14

г. 20

42.Циркулярный душ назначается в реабилитации следующих заболеваний:

а. невроз

б.ожирение

в. гипертоническая болезнь I стадии

г. геморрой

43.Душ Шарко применяется в реабилитации следующих заболеваний:

а. ожирение

б. гипертоническая болезнь II стадии

в. геморрой

г. острая пневмония

44. Восходящий душ назначается при:

а. невроз

б. нжирение
в. геморрой

г. импотенция

45.Углекислые ванны назначаются при:

а. гипертоническая болезнь I- П стадии

б. аднексит острый

в. сахарный диабет декомпенсированный
г. ИБС

46. Углекислые ванны противопоказаны при:

а. острый аднексит

б. острый бронхит

в. острый нефрит

г. гипотония

47. Подводный душ - массаж назначают в реабилитации следующих заболева­ний:

а. остеохондроз позвоночника

б. остеоартроз коленных суставов

в. вегетососудистая дистония

г. острый бронхит

48. Хвойно-жемчужные ванны назначаются в реабилитации следующих заболеваний:

а. гипертоническая болезнь I- II стадии

б. язвенная болезнь желудка

в. вегетососудистая дистония

г. остеохондроз позвоночника

49. К водолечебным факторам, используемым в реабилитации, относятся:

а. души

б. ванны

в. внутренний прием минеральной воды

г. орошения - промывания кишечника

50. В реабилитации гипертонической болезни используют:

а. азотные ванны

б. хвойные ванны

в. восходящий душ

г. йодобромные ванны

**Перечень оборудования, используемого для проведения промежуточной аттестации**

Компьютер с выходом в интернет

**Таблица соответствия результатов обучения по дисциплине и оценочных материалов, используемых на промежуточной аттестации**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | **Проверяемая компетенция** | **Индикатор достижения компетенции**  | **Дескриптор** | **Контрольно-оценочное средство (номер вопроса/практического задания)** |
| 1 | ПК-2-Способен оказывать доврачебную медицинскую помощь и сестринский уход на этапах реабилитации (восстановительного лечения) | Инд.ПК2.1. Определяет функциональные возможности и реабилитационный потенциал пациента | Знать | Задания № 1-10 |
| Уметь | Проблемно-ситуационная задача №.1-5 |
| Владеть | Проблемно-ситуационная задача №.1-5 |
|  | Инд.ПК2.3. Выполняет реабилитационные мероприятия в соответствии с индивидуальными программами реабилитации пациентов | Знать | Задания № 11-20 |
| Уметь | Проблемно-ситуационная задача №. 1-5 |
| Владеть | Задания № 1-35 |
|  |  | Инд.ПК2.2. Предоставляет медицинский уход по профилю патологии на этапах реабилитации | Знать | Задания№20-25 |
| Уметь | Проблемно-ситуационная задача №.1-5 |
| Владеть. | Проблемно-ситуационная задача №. 1-5 |
|  | УК-2-Способен определять круг задач в рамках поставленной цели и выбирать оптимальные способы их решения, исходя из действующих правовых норм, имеющихся ресурсов и ограничений | Инд.УК2.1. Формулирует проблему, решение которой напрямую связано с достижением поставленной цели | Знать | Задания № 10-35 |
| Уметь | Проблемно-ситуационная задача №. 5 |
| Владеть. | Проблемно-ситуационная задача №. 1-5 |
|  | УК-3-Способен осуществлять социальное взаимодействие и реализовывать свою роль в команде | Инд.УК3.1. Профессиональное взаимодействие с персоналом отделения, службами медицинской организации и другими организациями, родственниками/законными представителями в интересах пациента | Знать | Проблемно-ситуационная задача №. 1-5 |
| Уметь | Задания № 1-35 |
| Владеть | Задания № 1-35 |

**4. Методические рекомендации по применению балльно-рейтинговой системы**

 **Критерии оценивания выполнения тестовых заданий по модулю дисциплины в ИС ОрГМУ– от 0 до 15 баллов.**

 91% и более - 15 баллов;

 90–81%–10 баллов;

 80–71%–5 баллов;

 При результате тестирования менее 71%–0 баллов.

**Критерии оценивания ответа на теоретический вопрос - 5–25 баллов**

* **25 баллов** - обучающийся дал полный аргументированный ответ на вопрос, показал прочные знания по вопросу, умение объяснять сущность явлений и процессов, показал умение делать выводы и обобщения, приводить примеры, логичность и последовательность ответа. Ответ предоставлен обучающимся преподавателю на проверку в срок согласно учебному расписанию, оформлен согласно необходимым требованиям.
* **20 баллов** - обучающийся дал полный аргументированный ответ на вопрос, показал прочные знания по вопросу, умение объяснять сущность явлений и процессов, делать выводы и обобщения, приводить примеры, однако ответ недостаточно логичный и последовательный. Ответ предоставлен обучающимся преподавателю на проверку не в срок согласно учебному расписанию, оформлен согласно необходимым требованиям.
* **15 баллов** - обучающийся дал достаточно полный ответ на вопрос, показал прочные знания по теоретическому вопросу, умение объяснять сущность явлений и процессов, делать выводы и обобщения, приводить примеры, не логичный и непоследовательный ответ. Допущена одна-две ошибки в ответе. Ответ предоставлен обучающимся преподавателю на проверку не в срок согласно учебному расписанию, не оформлен согласно необходимым требованиям.
* **10 баллов** - ответ обучающегося характеризуется недостаточной глубиной и полнотой раскрытия темы вопроса, слабо сформированными навыками анализа явлений и процессов, недостаточным умением давать аргументированные ответы и приводить примеры. Допущено несколько ошибок в содержании ответа.
* **5 баллов** - обучающийся дал не полный ответ на вопросы задачи, показал незнание процессов и явлений, неумение давать аргументированные ответы, отсутствие логичности и последовательности. Допущены серьезные ошибки в содержании ответа.
* **0 баллов** - полностью отсутствует ответ обучающегося на теоретические вопросы.

**Критерии оценивания** р**ешения проблемно-ситуационной задачи**

* **от 5 до 30 баллов** (при наличии в модуле нескольких задач – оценивается каждая задача и результат сложения оценок делится на количество задач).
* **30 баллов** - ответы на вопросы задачи даны полные, развернутые. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с правильным и свободным владением медицинской терминологией. Ответ предоставлен обучающимся преподавателю на проверку в срок согласно учебному расписанию, оформлен согласно необходимым требованиям.
* **25 баллов** - ответы на вопросы задачи даны полные, развернутые. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями, с правильным и свободным владением медицинской терминологией. Могут быть допущены недочеты в определении понятий. Ответ предоставлен обучающимся преподавателю на проверку не в срок согласно учебному расписанию, оформлен согласно необходимым требованиям.
* **20 баллов -** ответы на вопросы задачи даны полные, развернутые. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях. Ответ предоставлен обучающимся преподавателю на проверку не в срок согласно учебному расписанию, не оформлен согласно необходимым требованиям.
* **15 баллов** - ответы на вопросы задачи даны недостаточно полные. Ход её решения правильный, но с единичными ошибками в деталях, некоторыми

 затруднениями в теоретическом обосновании, с единичными ошибками в использовании медицинских терминов.

* **10 баллов** - ответы на вопросы задачи даны недостаточно полные и недостаточно развернутые. Объяснение хода решения задачи не четкое,

 недостаточно последовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием, со значительными затруднениями и ошибками в схематических

 изображениях, с ошибками в деталях.

* **5 баллов** - ответы на вопросы задачи даны неправильные. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования.
* **0 баллов** - полностью отсутствует ответ обучающегося на вопросы задачи.

**Порядок расчета текущего фактического рейтинга по модулю дисциплины**

 **Р текущий фактический (модульный**) = количество баллов за теоретический вопрос + количество баллов за проблемно-ситуационные задачи + количество баллов за модульное тестирование.

**Порядок расчета текущего фактического рейтинга дисциплины**

 **Р текущий фактический =** текущий фактический рейтинг выводится как среднеарифметическое значение от суммы баллов полученных в результате сложения текущих фактических (модульных) рейтингов.

Текущий фактический рейтинг максимально составляет не более 70 баллов.

**Зачётный рейтинг** обучающегося формируется при проведении промежуточной аттестации и выражается в баллах от 0 до 30.

 Промежуточная аттестация по дисциплине считается успешно пройденной обучающимся при получении им зачетного рейтинга **не менее 15 баллов.**

**Порядок формирования зачётного рейтинга по дисциплине**

в зависимости от результата зачётного тестирования:

100% правильных ответов – 30 баллов

99% правильны ответов – 29 баллов

98-97% правильных ответов – 28 баллов

96-95% правильных ответов – 27 баллов

94-93% правильных ответов – 26 баллов

90–89% правильных ответов – 24 баллов

88–87% правильных ответов – 23 баллов

86–85% правильных ответов – 22 балла

84–83% правильных ответов – 21 балл

82–81% правильных ответов – 20 баллов

80–79% правильных ответов – 19 баллов

78–77% правильных ответов – 18 баллов

76-75% правильных ответов – 17 баллов

74-73% правильных ответов – 16 баллов

72–71% правильных ответов – 15 баллов

 В случае получения обучающимся оценки менее 71% правильных ответов зачётное тестирование признается неудовлетворительным – менее 15 баллов.

**Порядок определения дисциплинарного рейтинга**

**Дисциплинарный рейтинг = текущий фактический рейтинг + зачётный рейтинг**

 Максимальное значение дисциплинарного рейтинга – 100 баллов.

 При значении дисциплинарного рейтинга менее 49 баллов оценка по дисциплине расценивается как неудовлетворительная и у обучающегося формируется академическая задолженность.