

Компонент ОПОП
Направление подготовки: **39.03.02 Социальная работа**
Направленность (профиль): **Медико-социальная работа с населением**

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ

Дисциплины **Б1.О.16 Основы социальной медицины**

Разработчик(и): Гезей Н.Ф., врач-методист ФГБУЗ ММИЦ им. Н.И. Пирогова ФМБА России;	Утверждено на заседании кафедры <u>Клинической медицины</u> протокол № 6 от 02.02.2026
Кривенко О.Г., зав. кафедрой клинической медицины, канд. мед. наук, доцент	Заведующий кафедрой _____ Кривенко О.Г.

1. Критерии и средства оценивания компетенций и индикаторов их достижения, формируемых дисциплиной

Код и наименование компетенции	Код и наименование индикатора достижения Компетенции	Результаты обучения по дисциплине (модулю)			Оценочные средства текущего контроля	Оценочные средства промежуточной аттестации
		<i>Знать</i>	<i>Уметь</i>	<i>Владеть</i>		
УК-1 Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных з	ИД-1ук-1. Выполняет поиск необходимой информации, ее критический анализ и обобщает результаты анализа для решения поставленной задачи ИД-2ук-1. Использует системный подход для решения поставленных задач, предлагает способы их решения	принципы сбора, отбора и обобщения информации, методы анализа проблемной ситуации, методы систематизации и структурирования информации	проводить системный анализ на основе собранных данных и проектировать новые модели для решения поставленных задач, применять принципы и методы системного подхода для решения поставленных задач.	практическими навыками поиска, анализа и синтеза информации, умением работать с большими объёмами информации, навыками решения проблемной ситуации; способностью выделять вопросы (задачи) скорейшего решеня	-практические занятия; - тестовые задания; - ситуационные задачи	Экзаменационные билеты

УК-8 Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе возникновения ЧС и военных конфликтов	ИД-1ук-8. Выявляет и анализирует природные и техногенные факторы вредного влияния на среду обитания, на социальную сферу в повседневной жизни и профессиональной деятельности, доводит информацию до компетентных структур ИД-2ук-8. Создает и поддерживает безопасные условия жизни и профессиональной деятельности, соблюдает требования безопасности в ЧС, в том числе, при угрозе и возникновении военного конфликта ИД-3ук-8. При возникновении ЧС экологического, техногенного, социального характера в мирное и военное время действует в соответствии с имеющимися знаниями, опытом, инструкциями и рекомендациями; способен оказать первую помощь пострадавшим на производстве и в ЧС	классификацию и источники опасностей, а также принципы организации безопасности труда средствами социальной медицины	создавать и поддерживать безопасные условия жизни и профессиональной деятельности на основах медицинских знаний и умениях по оказанию первой доврачебной помощи, средствами социальной медицины	навыками оценки факторов риска, создания комфортной и безопасной среды на рабочем месте, формирования культуры безопасного и ответственного поведения средствами социальной медицины		
--	---	--	---	--	--	--

ОПК-4 Способен к использованию, контролю и оценке методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной работы	ИД-1опк-4 применяет основные методы и приемы профессиональной деятельности в сфере социальной работы ИД-2опк-4 оценивает эффективность применения конкретных методов профессиональной деятельности в сфере социальной работы ИД-3 опк-4 Применяет методы контроля в профессиональной деятельности в сфере социальной работы	Знать методы и приемы осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной работы, а также способы их использования, контроля и оценки средствами социальной медицины	использовать методы и приемы осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной работы, контролировать и оценивать эффективность их применения средствами социальной медицины	Владеть навыками разработки и реализации профессионального инструментария в сфере социальной медицины		
---	---	--	---	--	--	--

2. Оценка уровня сформированности компетенций (индикаторов их достижения)

Показатели оценивания компетенций (индикаторов их достижения)	Шкала и критерии оценки уровня форсированности компетенций (индикаторов их достижения)			
	Ниже порогового («неудовлетворительно»)	Пороговый («удовлетворительно»)	Продвинутый («хорошо»)	Высокий («отлично»)
Полнота знаний	Уровень знаний ниже минимальных требований. Имели место грубые ошибки.	Минимально допустимый уровень знаний. Допущены не грубые ошибки.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки. Допущены некоторые погрешности.	Уровень знаний в объёме, соответствующем программе подготовки.
Наличие умений	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы основные умения. Имели место грубые ошибки.	Продemonстрированы основные умения. Выполнены все задания, но не в полном объёме (отсутствуют пояснения, неполные выводы)	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все задания в полном объёме, но некоторые с недочётами.	Продemonстрированы все основные умения. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей.
Наличие навыков (владение опытом)	При выполнении стандартных заданий не продемонстрированы базовые навыки. Имели место грубые ошибки.	Имеется минимальный набор навыков для выполнения стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы базовые навыки при выполнении стандартных заданий с некоторыми недочётами.	Продemonстрированы все основные навыки. Выполнены все основные и дополнительные задания без ошибок и погрешностей.
Характеристика сформированности компетенции	Зачетное количество баллов не набрано согласно установленному диапазону	Сформированность компетенций соответствует минимальным требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в целом достаточно для решения практических (профессиональных) задач.	Сформированность компетенций в целом соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков достаточно для решения стандартных профессиональных задач.	Сформированность компетенций полностью соответствует требованиям. Имеющихся знаний, умений, навыков в полной мере достаточно для решения сложных, в том числе нестандартных, профессиональных задач.

3. Критерии и шкала оценивания заданий текущего контроля

3.1 Критерии и шкала оценивания практических работ

Перечень практических работ, описание порядка выполнения и защиты работы, требования к результатам работы, структуре и содержанию отчета и т.п. представлены в методических материалах по освоению дисциплины и в электронном курсе в ЭИОС МГТУ.

Оценка/баллы	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	Задание выполнено полностью и правильно. Отчет по практической работе подготовлен качественно в соответствии с требованиями. Полнота ответов на вопросы преподавателя при защите работы.
<i>Хорошо</i>	Задание выполнено полностью, но нет достаточного обоснования или при верном решении допущена незначительная ошибка, не влияющая на правильную последовательность рассуждений. Все требования, предъявляемые к работе, выполнены.
<i>Удовлетворительно</i>	Задания выполнены частично с ошибками. Демонстрирует средний уровень выполнения задания на практическую работу. Большинство требований, предъявляемых к заданию, выполнены.
<i>Неудовлетворительно</i>	Задание выполнено со значительным количеством ошибок на низком уровне. Многие требования, предъявляемые к заданию, не выполнены.

3.2 Критерии и шкала оценивания тестирования

Перечень тестовых вопросов и заданий, описание процедуры тестирования представлены в методических материалах по освоению дисциплины и в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включен типовой вариант тестового задания:

1. Согласно определению ВОЗ, здоровье — это: А) отсутствие соматических заболеваний; Б) отсутствие психических заболеваний; В) состояние физического, социального и психического благополучия; Г) состояние физического, психического и финансового благополучия.	11. Первое место среди причин смерти у мужчин до 44 лет занимает: А) ишемическая болезнь сердца; Б) новообразования; В) травматизм; Г) болезни органов дыхания.
2. К компонентам здоровья относится: А) материальное благополучие; Б) профессиональный статус; В) психоэмоциональное состояние; Г) политические убеждения.	12. Анализ смертности в России показывает, что: А) женская смертность выше, чем мужская на 12%; Б) мужская смертность выше, чем женская на 12%; В) смертность мужчин и женщин примерно одинакова; Г) смертность среди городского населения выше.
3. Какой фактор оказывает наибольшее влияние на здоровье человека (в процентах от общего влияния)? А) состояние окружающей среды; Б) наследственность;	13. Что подтверждает получение лечебно-профилактическим учреждением (ЛПУ) аккредитации? А) право осуществлять медицинскую деятельность; Б) соответствие качества оказываемых услуг

В) образ жизни; Г) качество медицинской помощи.	предъявляемым требованиям; В) наличие в достаточном количестве специализированного оборудования; Г) наличие помещения для осуществления медицинской деятельности.
4. Деятельность человека, направленная на сохранение и улучшение здоровья, — это: А) здоровьесбережение; Б) здоровый образ жизни (ЗОЖ); В) лечебная физкультура; Г) санитарно-просветительная работа.	14. Сроки проведения профилактических прививок утверждаются: А) Министерством здравоохранения РФ; Б) Органами управления здравоохранением субъекта РФ; В) Органами управления здравоохранением муниципального образования; Г) конкретным ЛПУ.
5. К какой категории образа жизни относится степень реализации материальных и духовных потребностей человека? А) уровень жизни; Б) уклад жизни; В) стиль жизни; Г) качество жизни.	15. В чем состоит основная задача амбулатории? А) оказание высокотехнологичной медицинской помощи; Б) оказание медицинской помощи приходящим больным и на дому; В) проведение санитарно-эпидемиологического надзора; Г) реабилитация пациентов после стационара.
6. Какие из перечисленных факторов относятся к главным факторам риска для здоровья (выберите 4 варианта)? А) курение; Б) загрязнение почвы; В) злоупотребление алкоголем; Г) гиподинамия; Д) предрасположенность к наследственным болезням; Е) высокий уровень урбанизации.	16. Социальная медицина — это наука о: А) лечении заболеваний; Б) закономерностях общественного здоровья и здравоохранения; В) разработке новых лекарственных средств; Г) оказании неотложной помощи.
7. Предупреждение возникновения факторов риска развития заболеваний — это какой вид профилактики? А) первичная; Б) вторичная; В) третичная; Г) четвертичная.	17. Автором работы «Самоубийство», посвященной анализу последствий социальной аномии, является: А) Н.А. Семашко; Б) З.П. Соловьев; В) Э. Дюркгейм; Г) Авиценна.
8. Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является: А) санитарно-просветительная работа; Б) диспансеризация; В) соблюдение режима труда и отдыха; Г) рациональное питание.	18. Н.А. Семашко и З.П. Соловьев определяли социальную гигиену как: А) науку об организации деятельности органов и учреждений здравоохранения; Б) науку о здоровье общества, о социальных проблемах медицины; В) науку об общественно-политической формации во взаимосвязи со здоровьем общества; Г) науку, изучающую уровень развития производительных сил.
9. Как называется заболеваемость, выявляемая при профилактических медицинских осмотрах? А) общая заболеваемость;	19. Основным методом медико-социального анализа является: А) экспериментальный; Б) исторический;

Б) патологическая пораженность; В) инфекционная заболеваемость; Г) заболеваемость с временной утратой трудоспособности.	В) статистический; Г) социологический.
10. Что характеризует показатель «болезненность»? А) только впервые выявленные заболевания за год; Б) сумму всех имеющихся у населения заболеваний на данный момент; В) число случаев смерти от заболеваний; Г) количество обращений за скорой помощью.	20. «Индекс Брока» — это показатель, который определяет: А) соотношение роста и веса человека; Б) индекс массы тела; В) жизненную емкость легких; Г) частоту сердечных сокращений.

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	90-100 % правильных ответов
<i>Хорошо</i>	70-89 % правильных ответов
<i>Удовлетворительно</i>	50-69 % правильных ответов
<i>Неудовлетворительно</i>	49% и меньше правильных ответов

3.3. Критерии и шкала оценивания кейс-задания

Рекомендации по выполнению кейс-заданий по дисциплине изложены в методических материалах по освоению дисциплины, представлены в электронном курсе в ЭИОС МАУ.

В ФОС включено типовое кейс-задание:

Ситуация: В отделение социальной помощи семье и детям обратилась гражданка А., 28 лет, мать-одиночка, воспитывающая сына Д., 5 лет. Ребенку полтора года назад был поставлен диагноз «детский церебральный паралич (ДЦП)», спастическая диплегия, III степень ограничения двигательных функций (передвигается с помощью ходунков или с посторонней помощью).

Женщина проживает в двухкомнатной квартире на третьем этаже дома без лифта вместе со своей престарелой матерью. Женщина работает уборщицей в соседней школе, график работы сменный. Мать гражданки А. (бабушка ребенка) получает пенсию по старости в размере 12 000 рублей. Регулярный уход за ребенком осуществляет сама гражданка А. и ее мать.

Проблемы, озвученные клиенткой:

1. Оформление инвалидности ребенку вызывает сложности, выплачиваемая пенсия очень маленькая.
2. Ребенку необходимы курсы реабилитации, дорогостоящие лекарства, специализированное питание и технические средства реабилитации (специальное кресло-коляска, вертикализатор), которые семья не может приобрести самостоятельно.
3. Женщина не может устроиться на работу с более высокой зарплатой из-за необходимости регулярно возить ребенка на процедуры.
4. Гражданка А. чувствует себя подавленной и выгоревшей, так как на ее плечах лежит практически весь уход за сыном.

Вопросы для анализа и обсуждения

1. **Проведите медико-социальную диагностику ситуации:** Опишите, какие факторы (медицинские, социальные, психологические, экономические) усугубляют положение семьи. В чем состоят ключевые медико-социальные проблемы семьи?
2. **Определите нормативно-правовую базу:** Какие законодательные акты и государственные программы могут быть задействованы для поддержки семьи?
3. **Предложите комплекс мер социальной поддержки:** Какие виды помощи (социально-бытовая, социально-медицинская, психолого-педагогическая, правовая и др.) необходимо организовать для семьи? Составьте примерный план работы (алгоритм действий) социального работника.
4. **Организуйте межведомственное взаимодействие:** С какими учреждениями и специалистами социальному работнику необходимо установить контакт для решения проблем семьи? (Перечислите конкретные организации).
5. **Спрогнозируйте результат:** Каковы ожидаемые результаты оказания медико-социальной помощи для ребенка и его семьи в краткосрочной и долгосрочной перспективе?

Оценка/баллы	Критерии оценки
<i>Отлично</i>	Выполнены соответствующие требования в полном объеме (полнота и глубина анализа медико-социальной ситуации; корректность использования нормативно-правовой базы; логичность плана действий; четкость формулировки прогнозируемых результатов). Использованы системный и ситуативный подходы, представлено аргументированное рассуждение по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации, определены риски, трудности при разрешении проблемы, подготовлена программу действий.
<i>Хорошо</i>	Правильно определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены риски, трудности при разрешении проблемы. Подготовлена программа действий, но недостаточно четко и последовательно аргументировано решение ситуации.
<i>Удовлетворительно</i>	Представлены рассуждения по проблеме, определены цели, задачи, причины возникновения ситуации. Определены возможные связи проблемы с другими проблемами, частично представлена программа действий.

4. Критерии и шкала оценивания результатов обучения по дисциплине при проведении промежуточной аттестации

4.1. Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины с зачетом (2 семестр)

Если обучающийся набрал зачетное количество баллов согласно установленному диапазону по дисциплине, то он считается аттестованным.

Оценка	Баллы	Критерии оценивания
<i>Зачтено</i>	60 - 100	Набрано зачетное количество баллов согласно установленному диапазону
<i>Незачтено</i>	менее 60	Зачетное количество согласно установленному диапазону баллов не набрано

4.2. Критерии и шкала оценивания результатов освоения дисциплины с экзаменом

Для дисциплин, заканчивающихся экзаменом, результат промежуточной аттестации складывается из баллов, набранных в ходе текущего контроля и при проведении экзамена:

В ФОС включен список вопросов и заданий к экзамену:

**Вопросы для подготовки студентов к промежуточной аттестации (экзамен)
по дисциплине «Основы социальной работы»
Специальности 39.03.02 «Социальная работа» специализация Медико-
социальная работа с населением**

Теоретические основы социальной медицины

1. Определение социальной медицины как науки и учебной дисциплины. Ее связь с социальной работой.
2. Понятие «здоровье» согласно ВОЗ. Три компонента здоровья (физический, психический, социальный).
3. Факторы, определяющие здоровье населения (образ жизни, наследственность, экология, медицина). Их процентное влияние.
4. Группы здоровья населения. Критерии оценки индивидуального здоровья.
5. Понятие «общественное здоровье». Основные показатели общественного здоровья (заболеваемость, инвалидность, физическое развитие, демография).
6. Понятие «образ жизни» и его составляющие: уровень, уклад, стиль, качество жизни.
7. Здоровый образ жизни (ЗОЖ) как основа первичной профилактики. Основные элементы ЗОЖ.
8. Факторы риска заболеваний: определение, классификация (модифицируемые и немодифицируемые).
9. Медико-социальные проблемы табакокурения, алкоголизма, наркомании.
10. Понятие «профилактика». Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная). Примеры.
11. Эволюция социальной медицины: основные этапы развития, школы (Семашко, Соловьев, Дюркгейм, Гротьян).
12. Современные концепции здоровья (биомедицинская, биопсихосоциальная, ценностно-социальная).
13. Методы медико-социального анализа: статистический, социологический (анкетирование, интервью), экспертных оценок.
14. Международные классификации в медицине (МКБ-11, МФК). Их значение для социальной работы.
15. Этические и деонтологические основы медико-социальной работы (принципы информированного согласия, конфиденциальности, не навреди).

Заболеваемость и инвалидность

16. Виды заболеваемости (общая, инфекционная, с ВУТ, госпитализированная, патологическая пораженность).
17. Понятие «болезненность» и «первичная заболеваемость». Что отражает каждый показатель?
18. Структура общей заболеваемости взрослого населения в России (первые 5 мест).
19. Основные причины инвалидности в РФ. Группы инвалидности.
20. Понятие «индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида» (ИПРА). Ее значение для социального работника.

Демография и социальная медицина

21. Основные демографические показатели (рождаемость, смертность, естественный прирост, младенческая смертность).
22. Причины смертности населения в России (структура по возрастам и полу).
23. Демографическое старение населения: критерии, медико-социальные последствия.
24. Медико-социальные аспекты репродуктивного здоровья. Понятие «планирование семьи».

- 25. Комплексная оценка здоровья населения: показатели, методика расчета, нормативные значения.
- 26. Медико-социальные аспекты младенческой и детской смертности. Пути снижения.
- 27. Медико-социальные проблемы матерей-одиночек и многодетных семей.
- 28. Здоровье пожилых и старых людей: особенности заболеваемости, гериатрические синдромы.
- 29. Медико-социальная характеристика трудовых мигрантов и беженцев.

Система здравоохранения и медико-социальная помощь

- 30. Принципы организации здравоохранения в РФ (бесплатность, доступность, профилактическая направленность и др.).
- 31. Типы лечебно-профилактических учреждений (ЛПУ): амбулаторно-поликлинические, стационарные, санаторно-курортные.
- 32. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП): определение, содержание, принципы организации.
- 33. Понятие «диспансеризация» как метод вторичной профилактики. Этапы диспансеризации.
- 34. Специализированная и высокотехнологичная медицинская помощь. Порядок получения.
- 35. Скорая и неотложная помощь: организация, показания.

Профилактика и общественное здоровье

- 36. Государственная политика в области укрепления здоровья и профилактики неинфекционных заболеваний (федеральные проекты «Здоровье для каждого», «Борьба с сердечно-сосудистыми заболеваниями»).
- 37. Школы здоровья для пациентов (диабет, гипертония, астма): цели, организация, роль соцработника.
- 38. Санитарно-просветительная работа: формы, методы, роль социального работника.
- 39. Вакцинопрофилактика: национальный календарь прививок, правовые аспекты (отказы, добровольное согласие).
- 40. Медико-социальная работа по снижению потребления психоактивных веществ (ПАВ) – программы снижения вреда, мотивационное консультирование.

Организация помощи отдельным категориям

- 41. Медико-социальная помощь детям-инвалидам: система реабилитации, льготы, роль соцработника.
- 42. Медико-социальная работа с онкологическими больными (диспансеризация, паллиатив, обезболивание, психологическая поддержка).
- 43. Медико-социальная работа с ВИЧ-инфицированными: правовые аспекты, антиретровирусная терапия, профилактика стигмы.
- 44. Медико-социальная работа с психически больными: стационарозамещающие технологии, социальная поддержка.
- 45. Организация паллиативной помощи в РФ: выездная патронажная служба, хосписы, кабинеты паллиативной помощи.

Основы медико-социальной работы

- 46. Медико-социальная работа: определение, цели, задачи. Отличие от лечебной работы. Направления медико-социальной работы (профилактическое, реабилитационное, паллиативное и др.).
- 47. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): понятие, функции, порядок направления.
- 48. Реабилитация: определение, виды (медицинская, социальная, профессиональная, психологическая).

49. Паллиативная помощь: определение, принципы, организация в РФ.

Нормативно-правовая база и межведомственное взаимодействие

50. Федеральный закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»: основные статьи, права пациентов.

51. Федеральный закон № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан»: виды социальных услуг, индивидуальная программа предоставления социальных услуг (ИППСУ).

52. Федеральный закон № 181-ФЗ «О социальной защите инвалидов в РФ»: содержание, роль социального работника в реализации.

53. Порядок взаимодействия учреждений здравоохранения и социальной защиты (межведомственный регламент, соглашения, обмен информацией).

54. Финансирование медико-социальной помощи: ОМС, бюджетные средства, НКО, благотворительность.

Ситуационные задачи и практические навыки (для экзаменационного билета)

55. Алгоритм действий социального работника при выявлении фактов жестокого обращения с пожилым человеком.

56. Алгоритм действий при отказе пациента от госпитализации или лечения (психологическая работа, юридические последствия).

57. Заполнение документации: акт обследования материально-бытовых условий, запрос в поликлинику, направление на МСЭ.

58. Проведение беседы с клиентом о важности диспансеризации (привести аргументы).

59. Разработка плана медико-социальной реабилитации для клиента с последствиями инсульта (по условиям).

Типовой вариант экзаменационного билета:

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ АВТОНОМНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ

«МУРМАНСКИЙ АРКТИЧЕСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЙ БИЛЕТ № 1

по дисциплине «Основы социальной работы»

Вопрос 1. Профилактика: виды, уровни. Роль соцработника в первичной профилактике.

Вопрос 2. Медико-социальная экспертиза (МСЭ): понятие, функции, состав бюро.

Ситуационная задача: В стационар поступил бездомный с обморожением. После лечения его выписывают. Куда обращаться соцработнику? Перечислите учреждения.

Экзаменационные билеты рассмотрены и утверждены на заседании кафедры от
«_____» _____ 2026 года, протокол № _____

Зав. кафедрой _____ Кривенко О.Г.

Оценка	Критерии оценки ответа на
Отлично	Обучающийся глубоко и прочно усвоил программный материал, исчерпывающе, последовательно, четко и логически стройно его излагает, умеет тесно увязывать теорию с практикой, не затрудняется с ответом при видоизменении вопроса. Владеет специальной терминологией, демонстрирует общую эрудицию в предметной области, использует при ответе ссылки на материал специализированных источников, в том числе на Интернет-ресурсы.
Хорошо	Обучающийся твердо знает материал, грамотно и по существу излагает его, не допуская существенных неточностей в ответе на вопрос, владеет специальной терминологией на достаточном уровне; могут возникнуть затруднения при ответе на уточняющие вопросы по рассматриваемой теме; в целом демонстрирует общую эрудицию в предметной области.
Удовлетворительно	Обучающийся имеет знания только основного материала, но не усвоил его деталей, допускает неточности, недостаточно правильные формулировки, плохо владеет специальной терминологией, допускает существенные ошибки при ответе, недостаточно ориентируется в источниках специализированных знаний.
Неудовлетворительно	Обучающийся не знает значительной части программного материала, допускает существенные ошибки, нарушения логической последовательности в изложении программного материала, не владеет специальной терминологией, не ориентируется в источниках специализированных знаний. Нет ответа на поставленный вопрос.

Оценка, полученная на экзамене, переводится в баллы («5» - 20 баллов, «4» - 15 баллов, «3» - 10 баллов) и суммируется с баллами, набранными в ходе текущего контроля.

Итоговая оценка по дисциплине	Суммарные баллы по дисциплине, в том числе	Критерии оценивания
Отлично	91 - 100	Выполнены все контрольные точки текущего контроля на высоком уровне. Экзамен сдан
Хорошо	81-90	Выполнены все контрольные точки текущего контроля. Экзамен сдан
Удовлетворительно	70- 80	Контрольные точки выполнены в неполном объеме. Экзамен сдан
Неудовлетворительно	69 и менее	Контрольные точки не выполнены или не сдан экзамен

5. Задания диагностической работы для оценки результатов обучения по дисциплине (модулю) в рамках внутренней и внешней независимой оценки качества образования

ФОС содержит задания для оценивания знаний, умений и навыков, демонстрирующих уровень сформированности компетенций и индикаторов их достижения в процессе освоения дисциплины.

Комплект заданий разработан таким образом, чтобы осуществить процедуру оценки каждой компетенции, формируемых дисциплиной, у обучающегося в письменной форме.

Содержание комплекта заданий включает: *тестовые задания, мини-кейсы, ситуационные задания, практико-ориентированные задания*.

Код компетенции	наименование компетенции
УК-1	Способен осуществлять поиск, критический анализ и синтез информации, применять системный подход для решения поставленных задач
УК-8	Способен создавать и поддерживать в повседневной жизни и в

	профессиональной деятельности безопасные условия жизнедеятельности для сохранения природной среды, обеспечения устойчивого развития общества, в том числе при угрозе возникновения ЧС и военных конфликтов
ОПК-4	Способен к использованию, контролю и оценке методов и приемов осуществления профессиональной деятельности в сфере социальной работы

Комплект заданий диагностической работы

Вариант 1.

Задание 1 (теоретический вопрос – 2 балла)

Дайте определение понятию «здоровье» согласно Уставу ВОЗ. Перечислите три основных компонента здоровья.

Ответ Здоровье – состояние полного физического, душевного и социального благополучия, а не только отсутствие болезней или физических дефектов. Компоненты: физический, психический (душевный), социальный.

Задание 2 (тест с выбором одного ответа – 1 балл)

Какой фактор оказывает наибольшее влияние на здоровье человека (в %)?

- А) Качество медицинской помощи – 10–15%
- Б) Наследственность – 15–20%
- В) Образ жизни – 50–55%**
- Г) Состояние окружающей среды – 20–25%

Задание 3 (заполнение таблицы – 3 балла)

Заполните таблицу «Виды профилактики заболеваний»:

Вид профилактики	Цель	Пример мероприятия
Первичная		
Вторичная		
Третичная		

Ответ:

Вид профилактики	Цель	Пример мероприятия
Первичная	Предупреждение возникновения болезней	Вакцинация, санитарное просвещение, пропаганда ЗОЖ
Вторичная	Раннее выявление и предупреждение прогрессирования	Диспансеризация, скрининг, лечение на ранних стадиях
Третичная	Снижение инвалидизации, реабилитация	ЛФК, психологическая поддержка, обучение в школе здоровья

Задание 4 (ситуационная задача – 4 балла)

К социальному работнику обратилась женщина 68 лет, одинокая, после выписки из стационара (перенесла ишемический инсульт). Передвигается с трудом, частично утратила навыки самообслуживания. Проживает на 5 этаже в доме без лифта. Просит помочь.

- Какие первоочередные меры должен предпринять социальный работник?
- Какие виды помощи можно организовать для этой клиентки? (перечислить не менее 3)

Ответ:

1. Первоочередные меры:
Оценить безопасность (возможность самостоятельного передвижения, риск падений).
Связаться с поликлиникой, уточнить рекомендации после инсульта.
Организовать временную помощь (социальный работник на дому, сиделка).
2. Виды помощи:
 1. Доставка продуктов и лекарств на дом.
 2. Содействие в оформлении инвалидности (МСЭ).
 3. Помощь в получении ТСР (ходунки, поручни).
 4. Психологическая поддержка.

Задание 5 (задание на соответствие – 2 балла)

Установите соответствие между понятием и определением:

Понятие	Определение
1. Болезненность	А. Количество впервые выявленных заболеваний за год
2. Первичная заболеваемость	Б. Совокупность всех имеющихся у населения заболеваний на данный момент
3. Патологическая пораженность	В. Заболевания, выявленные при профилактических осмотрах

Ответ 1-Б, 2-А, 3-В

Вариант 2.

Задание 1 (теоретический вопрос – 2 балла)

Назовите и кратко охарактеризуйте основные принципы организации здравоохранения в Российской Федерации (не менее 3).

Ответ: Принципы:

1. Бесплатность и доступность (гарантированный объем бесплатной помощи по ОМС).
2. Приоритет профилактики (диспансеризация, вакцинация).
3. Единство здравоохранения и социальной защиты (межведомственный подход).
4. Участие граждан в охране здоровья (информированное согласие, ответственность).

Задание 2 (тест с выбором нескольких ответов – 2 балла)

Какие из перечисленных факторов относятся к модифицируемым факторам риска заболеваний? (выберите 4 варианта)

А) Пол

Б) Курение

В) Возраст

Г) Гиподинамия

Д) Нерациональное питание

Е) Наследственная предрасположенность

Ж) Злоупотребление алкоголем

Задание 3 (заполнение таблицы – 3 балла)

Заполните таблицу «Структура общей заболеваемости взрослого населения РФ» (первые 5 мест в порядке убывания):

Место	Класс болезней
1	

2	
3	
4	
5	

Ответ: Структура заболеваемости взрослых (примерно):

1. Болезни органов дыхания
2. Болезни системы кровообращения
3. Болезни костно-мышечной системы
4. Болезни органов пищеварения
5. Травмы и отравления

Задание 4 (ситуационная задача – 4 балла)

В семье трое детей (2, 6 и 10 лет). Старший ребенок принес из школы справку о том, что в классе зарегистрирован случай кори. Мать отказывается делать прививку младшему ребенку, ссылаясь на религиозные соображения.

1. Какие действия должен предпринять социальный работник (участковый или школьный)?
2. Какие правовые последствия могут наступить для матери при отказе от вакцинации в эпидемическом очаге?

Ответ:

1. Действия соцработника:
 - Разъяснить матери риск заражения для непривитого ребенка.
 - Сообщить в поликлинику по месту жительства для наблюдения.
 - Информировать о возможности отказа от прививки с письменным подтверждением (ст. 5 № 157-ФЗ) и последствиях (временный отказ в посещении детского сада/школы при эпидемии).
 - При отказе и наличии угрозы – передать информацию в Роспотребнадзор.
2. Правовые последствия:

В период эпидемии непривитые дети могут быть отстранены от посещения образовательных учреждений (ст. 5, п. 2 закона «Об иммунопрофилактике»).

Задание 5 (тест на последовательность – 1 балл)

Расположите этапы диспансеризации в правильном порядке:

- А) Проведение профилактического осмотра и лабораторных исследований
- Б) Назначение лечения и реабилитационных мероприятий
- В) Активное приглашение пациента (диспансерный учет)
- Г) Оценка состояния здоровья (группа здоровья)

Ответ В (приглашение/учет) → А (осмотр) → Г (оценка здоровья) → Б (назначение)

Вариант 3.

Задание 1 (теоретический вопрос – 2 балла)

Что такое индивидуальная программа реабилитации или абилитации инвалида (ИПРА)? Какие разделы она включает? Для чего нужна социальному работнику?

Ответ: ИПРА – документ, определяющий комплекс реабилитационных мероприятий, ТСР и услуг, предоставляемых инвалиду. Разделы: медицинская реабилитация, профессиональная, социальная, психолого-педагогическая, физкультурно-оздоровительная. Социальному работнику нужна для планирования помощи, оформления льгот, взаимодействия с учреждениями.

Задание 2 (тест с выбором одного ответа – 1 балл)

Наиболее эффективным методом вторичной профилактики является:

- А) Санитарно-просветительная работа
Б) Диспансеризация
В) Соблюдение режима труда и отдыха
Г) Паллиативная помощь

Задание 3 (заполнение таблицы – 3 балла)

Соотнесите вид медицинской помощи с учреждением (заполните таблицу):

Вид медицинской помощи	Учреждение (пример)
Первичная медико-санитарная	
Скорая	
Паллиативная	
Высокотехнологичная	

Ответ:

Вид медицинской помощи	Учреждение
Первичная медико-санитарная	Поликлиника, амбулатория, ФАП
Скорая	Станция скорой помощи
Паллиативная	Хоспис, кабинет паллиативной помощи, выездная патронажная служба
Высокотехнологичная	Федеральный центр, республиканская больница

Задание 4 (ситуационная задача – 4 балла)

Клиент – мужчина 45 лет, безработный, злоупотребляет алкоголем. Обратился за помощью в центр социального обслуживания. Жалуется на плохое самочувствие, кашель с кровью, потерю веса. В беседе отрицает туберкулез, но говорит, что его отец умер от «чахотки».

1. Каковы действия социального работника?
2. Какие нормативные документы регламентируют помощь при подозрении на туберкулез?

Ответ:

1. Действия:
 - Немедленно изолировать клиента от окружающих (маска).
 - Направить в противотуберкулезный диспансер (флюорография, диагностика).
 - При подтверждении – оформить временную нетрудоспособность, содействовать госпитализации.
 - Провести санитарно-просветительную работу.
2. Нормативные документы: Федеральный закон № 77-ФЗ «О предупреждении распространения туберкулеза в РФ», приказы Минздрава.

Задание 5 (задание на множественный выбор с аргументацией – 2 балла)

Какие показатели относятся к демографическим? (выберите 3 варианта)

- А) Младенческая смертность
Б) Число коек в стационаре
В) Рождаемость
Г) Обеспеченность врачами
Д) Естественный прирост населения

Е) Средняя продолжительность предстоящей жизни

Ответ: А, В, Д (или Е, в зависимости от задания). Дадим как А, В, Д.

Вариант 4.

Задание 1 (теоретический вопрос – 2 балла)

Что такое паллиативная медицинская помощь? Назовите принципы паллиативной помощи. Каковы задачи социального работника в паллиативной команде?

Ответ: Паллиативная помощь – комплекс медицинских, социальных и психологических мероприятий, направленных на улучшение качества жизни неизлечимо больного и его семьи. Принципы: доступность, непрерывность, мультидисциплинарность, уважение достоинства пациента. Задачи соцработника: помощь в оформлении документов, организация ухода, психологическая поддержка, связь с благотворительными фондами.

Задание 2 (тест на исключение лишнего – 1 балл)

Какое учреждение НЕ относится к системе здравоохранения?

А) Центр социального обслуживания населения

Б) Хоспис

В) Детская поликлиника

Г) Центр профессиональной патологии

Задание 3 (заполнение таблицы – 3 балла)

Заполните таблицу «Факторы, определяющие здоровье населения» (впишите примеры для каждой группы):

Группа факторов	Доля влияния (%)	Примеры (не менее 2)
Образ жизни	50-55	
Генетические факторы	15-20	
Внешняя среда	20-25	
Медицина	10-15	

Ответ

Группа факторов	Примеры
Образ жизни	Курение, гиподинамия, стресс, нерациональное питание
Генетические	Наследственная предрасположенность к диабету, гипертонии
Внешняя среда	Загрязнение воздуха, вода плохого качества
Медицина	Низкая доступность помощи, врачебные ошибки

Задание 4 (ситуационная задача – 4 балла)

При патронаже семьи, где мать одна воспитывает ребенка 4 лет с ДЦП, социальный работник обнаружил, что ребенок не оформлял инвалидность заново в течение 2 лет (ИПРА просрочена). Мать говорит: «Всё равно ничего не дают, ходить не научится».

1. Какие медико-социальные последствия имеет отсутствие действующей ИПРА?

2. Алгоритм действий социального работника по восстановлению документов.

Ответ:

1. Последствия отсутствия ИПРА:

- Нет права на ТСР (коляска, вертикализатор).
- Нет льгот (санаторно-курортное лечение, проезд).
- Невозможно получить компенсацию за самостоятельно купленные средства.

2. Алгоритм соцработника:

1. Объяснить матери важность ИПРА.
2. Помочь записаться к педиатру/неврологу для направления на МСЭ.
3. Собрать необходимые документы (характеристики из сада, выписки).
4. Содействовать в записи на МСЭ (через поликлинику или портал).

Задание 5 (задание на установление последовательности – 1 балл)

Установите правильную последовательность действий при направлении гражданина на медико-социальную экспертизу (МСЭ):

- А) Получение направления на МСЭ (форма 088/у-06) от лечащего врача
- Б) Проведение лечения и реабилитации в течение установленного срока
- В) Запись на МСЭ через портал Госуслуг или лично в бюро
- Г) Выявление стойких нарушений функций организма
- Д) Установление группы инвалидности

Ответ: Г → Б → А → В → Д

(Выявление нарушений → лечение → направление (088/у) → запись на МСЭ → установление группы)

Вариант 5.

Задание 1 (теоретический вопрос – 2 балла)

Охарактеризуйте понятие «качество жизни, связанное со здоровьем» (HRQoL). Какие аспекты включает? Как социальный работник может использовать этот показатель в своей работе?

Ответ: Качество жизни, связанное со здоровьем – интегральный показатель физического, психического и социального благополучия пациента, его способности функционировать в обычной жизни. Аспекты: физическое функционирование, ролевое (работа/учеба), социальное, когнитивное, эмоциональное. Соцработник может использовать опросники (SF-36) для оценки эффективности реабилитации.

Задание 2 (тест с выбором одного ответа – 1 балл)

Автором работы «Самоубийство», посвященной влиянию социальной аномии на здоровье, является:

- А) Н.А. Семашко
- Б) Э. Дюркгейм
- В) З.П. Соловьев
- Г) И.В. Давыдовский

Задание 3 (заполнение таблицы – 3 балла)

Заполните таблицу «Меры социальной поддержки инвалидов» (укажите не менее 2 мер в каждой категории):

Категория мер	Примеры
Пенсионное обеспечение	
Обеспечение техническими средствами реабилитации (ТСР)	
Налоговые льготы	
Жилищные льготы	

Ответ:

Категория мер	Примеры
Пенсионное обеспечение	Социальная пенсия по инвалидности, ЕДВ
ТСР	Кресло-коляска, слуховой аппарат, абсорбирующее белье
Налоговые льготы	Налоговый вычет на лечение, освобождение от транспортного налога (регионально)
Жилищные льготы	Компенсация 50% ЖКУ, внеочередное улучшение жилищных условий

Задание 4 (ситуационная задача – 4 балла)

В реабилитационном центре для пожилых людей социальный работник замечает у проживающей женщины 80 лет синяки на руках и лице. Женщина говорит, что упала. При осмотре комнаты обнаружены следы крови на подушке, пожилая женщина выглядит испуганной. Соседка по комнате намекнула, что её бьет дочь, которая приходит по воскресеньям.

1. Каковы признаки жестокого обращения в данном случае?
2. Каков алгоритм действий социального работника (куда сообщать, какие документы оформить)?

Ответ:

1. Признаки жестокого обращения: синяки разной давности, следы крови, испуганное поведение, противоречивые объяснения травм, сообщение соседки.
2. Алгоритм соцработника (по 442-ФЗ и Приказу Минтруда № 552н):
 - Обеспечить безопасность (перевести в другое помещение).
 - Сообщить руководителю организации.
 - Направить экстренное извещение в органы опеки (если пожилой человек недееспособен/ограничен).
 - Проинформировать полицию (ст. 116 УК РФ побои).
 - Оформить акт о выявлении жестокого обращения, провести беседу с дочерью.

Задание 5 (задание на краткий ответ – 2 балла)

Перечислите не менее 4 принципов здорового образа жизни (ЗОЖ) с точки зрения медико-социальной профилактики.

Ответ:

Принципы ЗОЖ:

- Рациональное питание
- Физическая активность
- Отказ от вредных привычек (курение, алкоголь)
- Соблюдение режима труда и отдыха
- Психогигиена (управление стрессом)
- Личная гигиена

Итоговая оценка по дисциплине	Суммарные баллы по дисциплине, в том числе	Критерии оценивания
<i>Отлично</i>	10-12	Выполнены все задания без замечаний. Контроль пройден
<i>Хорошо</i>	8-9	Выполнены все задания, неточности в 1 -2 заданиях. Контроль пройден
<i>Удовлетворительно</i>	6-7	Выполнены все задания, ошибка в одном задании,

		неточности в 2-х. Контроль пройден
<i>Неудовлетворительно</i>	Менее 6	Задания варианта не выполнены. Контроль не пройден.