

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ
Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский государственный университет им. Х.М. Бербекова»

Медицинский факультет

Кафедра неврологии, психиатрии и наркологии

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы ТМ Тлапшокова Л.Б.

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета И.А. Мизиев



« 30 » 08 2022 г.

« 04 » 09 2022 г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

код Б1. Б.8 «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08.21 Психиатрия-наркология

(подготовка кадров высшей квалификации)

Квалификация выпускника

Врач психиатр-нарколог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Рабочая программа учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»/
сост. Инарокова А.М., - Нальчик: ФГБОУ, 2022. – 25 стр

Рабочая программа предназначена для обучающихся очной формы обучения по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1077.

СОДЕРЖАНИЕ

1	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	4
3	Требования к результатам освоения дисциплины	4
4	Содержание и структура дисциплины	5
5	Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации	8
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	13
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	14
7.1.	<i>Основная литература</i>	14
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	15
7.3.	<i>Интернет-ресурсы</i>	16
7.4.	<i>Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы</i>	16
8	Материально-техническое обеспечение дисциплины	23
9	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины	25

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является формирование специальных профессиональных знаний и умений, компетенций в области смежных наук, необходимых для эффективной практической профессиональной деятельности врача терапевта.

Основные задачи дисциплины:

- овладеть специальными знаниями по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-пульмонолога.
- освоить современные практические навыки, необходимые врачу-пульмонологу для оказания терапевтической помощи населению.
- обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части Блока 1 ОПОП ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.21 Психиатрия-наркология (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

3. Требования к результатам освоения дисциплины

Выпускник, освоивший программу ординатуры, должен обладать следующей **универсальной компетенцией:**

УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование у выпускника следующих профессиональных компетенций:

психолого-педагогическая деятельность:

ПК-9-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих;

организационно-управленческая деятельность:

ПК-10-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;

ПК-11-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

На основании изучения смежных дисциплин ординатор, обучающийся по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология, должен:

Знать:

- основные положения Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан, законодательства об обязательном медицинском страховании, о территориальной программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи (виды медицинской помощи, предоставляемой населению бесплатно, медицинской помощи, предоставляемой в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования, медицинской помощи, предоставляемой за счет средств бюджетов всех уровней);
- основы функционирования бюджетно-страховой медицины и добровольного медицинского страхования, обеспечения санитарно-профилактической и лекарственной помощи населению;
- принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;

- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- вопросы экспертизы нетрудоспособности при внутренних болезнях;
- показатели общественного здоровья и факторы, его обуславливающие;
- особенности воздействия социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения.

Уметь:

- организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-терапевта;
- проводить экспертизу временной нетрудоспособности;
- направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу;
- оценивать показатели общественного здоровья;
- оценивать показатели деятельности медицинских организаций и организацию медицинской помощи населению;
- применять информационные технологии в клинической практике;
- сотрудничать с другими специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.).

Владеть:

- основами законодательства по охране здоровья населения;
- экспертизой временной нетрудоспособности;
- ведением медицинской документации в установленном порядке;
- планированием и анализом результатов своей работы.

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. 4.1. Содержание дисциплин «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п/п	Наименование дисциплины, трудоемкость в часах	Содержание дисциплины (в дидактических единицах) Требования к результатам освоения дисциплины
1	Организация здравоохранения и общественное здоровье 72 часов	<p>1.1. Состояние здоровья населения</p> <p>1.1.1. Общественное здоровье: схема изучения здоровья населения и отдельных его групп, критерии и показатели общественного здоровья, факторы, определяющие общественное здоровье. Важнейшие группы факторов, определяющих уровень общественного здоровья. (социально-экономические, факторы качества жизни, образ жизни, экология, биологические факторы). Медико-демографическая характеристика общественного здоровья в России и за рубежом: общая и по возрастной смертность, младенческая, материнская смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни. Репродуктивное здоровье. Показатели потенциальной демографии.</p> <p>1.1.2. Динамика народонаселения. Виды движения народонаселения. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.</p>

		<p>1.1.3. Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители.</p> <p>1.1.4. Терминологические понятия заболеваемости, их соотношение, значение для оценки состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения.</p> <p>1.1.5. Идентификация, анализ и оценка состояния здоровья населения и отдельных его групп. Региональные особенности состояния здоровья.</p> <p>1.1.6. Физическое развитие и его значение для оценки состояния здоровья населения.</p> <p>1.1.7. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как проблемы общественного здоровья (болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения). Алкоголизм. Наркомания. Профессиональные заболевания.</p> <p>1.1.8. Уровень распространенности и медико-социальная значимость алкоголизма и наркомании</p> <p>1.1.9. Инвалидность как показатель общественного здоровья</p> <p>1.2. Организация охраны здоровья населения</p> <p>Права и обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Право на охрану здоровья. Право на медицинскую помощь. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и на отказ от медицинского вмешательства. Выбор врача и медицинской организации.</p> <p>Информация о состоянии здоровья.</p> <p>Информация о факторах, влияющих на здоровье.</p> <p>Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья.</p> <p>Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья.</p> <p>Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи.</p> <p>Обязанности граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>Общественные объединения по защите прав граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>1.2.2. Организация охраны здоровья.</p> <p>Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни.</p> <p>Первая помощь. Медицинская помощь.</p> <p>Первичная медико-санитарная помощь.</p> <p>Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь.</p> <p>Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская</p>
--	--	--

	<p>помощь.</p> <p>Паллиативная медицинская помощь.</p> <p>Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи.</p> <p>Медицинские изделия.</p> <p>Лечебное питание.</p> <p>Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение</p> <p>Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях.</p> <p>Особенности организации оказания медицинской помощи населению отдельных территорий и работникам отдельных организаций.</p> <p>Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих.</p> <p>Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями.</p> <p>Запрет эвтаназии.</p> <p>Медицинские осмотры, диспансеризация.</p> <p>Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка).</p> <p>Врачебная комиссия и консилиум врачей.</p> <p>1.2.3. Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.</p> <p>Экспертиза временной нетрудоспособности</p> <p>Медико-социальная экспертиза</p> <p>Военно-врачебная экспертиза</p> <p>Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы</p> <p>Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией</p> <p>Экспертиза качества медицинской помощи</p> <p>Медицинское освидетельствование.</p> <p>1.2.4. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p>Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p>Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>1.2.5. Организация контроля в сфере охраны здоровья</p> <p>Контроль в сфере охраны здоровья</p> <p>Контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Информационные системы в сфере здравоохранения</p> <p>Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности</p> <p>Медицинская статистика</p>
--	---

На изучение дисциплины отводится 72 часа (2 з.е.), из них: контактная работа 36ч., в том числе лекционных – 4 часа; практических занятий -32 часа, самостоятельная работа составляет 36 часов; завершается зачетом в 1 семестре.

4.2. Структура дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

Вид работы	Трудоемкость, часы	
	1 семестр	ВСЕГО
Общая трудоемкость (в часах)	72	72
Контактная работа (в часах):	36	36
Лекции	4	4
Практические занятия	32	32
Самостоятельная работа (в часах):	36	36
Вид промежуточной аттестации	зачет	

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Показатели здоровья населения. Медико-социальные аспекты демографических процессов. Современная демографическая ситуация в РФ и Кабардино-Балкарской республике.
2.	Экономика здравоохранения. Методики оценки экономической эффективности здравоохранения. Анализ экономической деятельности ЛПУ. Планирование здравоохранения.

Таблица 4. Практические занятия

№ занятия	№ раздела	Тема	Кол-во часов
1	2	3	4
1	1	Состояние здоровья населения и факторы его определяющие. Медицинская демография	6
2	1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Охрана здоровья населения.	6
3	1	Организация медицинской помощи сельскому населению	6
4	2	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ.	6
5	2	Подготовка медицинских кадров	4
6	2	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Экономика здравоохранения	4
		Итого:	32

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине– не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение	Кол-во часов
1	2	3
1	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ.	12
2	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики	16
3	Охрана здоровья населения	4
4	Медицинская демография. Экономика здравоохранения.	4
	ИТОГО	36

5. Оценочные материалы для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации

Конечными результатами освоения программы дисциплины являются сформированные когнитивные дескрипторы «знать», «уметь», «владеть», расписанные по отдельным компетенциям. Формирование этих дескрипторов происходит в течение всего семестра по этапам в рамках различного вида занятий и самостоятельной работы.

В начале каждого тематического раздела определяется цель, которая должна быть достигнута в результате освоения дисциплины. Ключевым положением конечной цели дисциплины является формирование умения решать профессиональные врачебные задачи.

На следующем этапе изучения дисциплины проводится оценка уровня исходной подготовки обучающихся по теме дисциплины с использованием тематических тестов. По основным проблемным теоретическим вопросам темы дисциплины организуется дискуссия с участием и под руководством преподавателя. Дискуссия имеет целью определение и коррекцию уровня подготовки обучающихся по теме дисциплины, а также оценку их умения пользоваться учебным материалом. Дискуссия не должна превышать 30% всего времени.

Для формирования у обучающихся умения проводить клинический анализ данных о патологическом процессе или заболевании обучающиеся самостоятельно (возможно в малых группах по 2-3 человека) под контролем преподавателя, решают ситуационные задачи.

Алгоритм работы при решении профессиональных задач предполагает проведение клинического анализа конкретных сведений о форме патологии, результатах экспериментов или о пациенте. Такой подход позволяет достигнуть главную цель базового дисциплины дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача психиатра-нарколога.

Каждая тема заканчивается кратким заключением преподавателя (или, по его поручению обучающимся). В заключении обращается внимание на ключевые положения тематики, типичные ошибки или трудности, возникающие при анализе данных и решении профессиональных врачебных задач. Преподаватель даёт рекомендации по их предотвращению и/или преодолению.

Самостоятельная работа подразумевает подготовку и включает изучение специальной литературы по теме (рекомендованные учебники, методические пособия, ознакомление с материалами, опубликованными в монографиях, специализированных журналах, на рекомендованных медицинских сайтах). Работа с учебной литературой рассматривается как вид учебной деятельности по дисциплине и выполняется в пределах часов, отводимых на её изучение.

Различные виды деятельности в процессе учебной дисциплины по ОЗЗ формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различных информационно-образовательных технологий.

5.1. Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации.

Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам дисциплины и проводится по окончании изучения материала дисциплины в заранее установленное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения учебного материала в целом. В течение семестра проводится три таких контрольных мероприятия по графику.

В качестве форм рубежного контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия выносятся весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

Содержание оценочных материалов отражает оценку достижений запланированных результатов обучения и уровня сформированности у обучающихся компетенций, заявленных в образовательной программе. Теоретические вопросы и практические задания, включенные в оценочные материалы, максимально приближены к условиям профессиональной деятельности врача психиатра-нарколога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

Зачет проводится в 2 этапа и включает в себя:

- 1) тестовый контроль для проверки уровня теоретической подготовленности (письменный);
- 2) собеседование по разделам, теории и практики, выполнению конкретной профессиональной деятельности (решение ситуационных задач)

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

(5 баллов) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы. Выполнено 91-100 % предложенных тестовых вопросов;

(4 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 81 –90 % от общего объема заданных тестовых вопросов;

(3 балла) – получают обучающиеся с правильным количеством ответов на тестовые вопросы – 80 –71% от общего объема заданных тестовых вопросов;

(0 баллов) – получают обучающиеся правильным количеством ответов на тестовые вопросы – менее 71% от общего объема заданных тестовых вопросов.

Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Зачтено– теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены. На зачете обучающийся демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо– теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Не зачтено— теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На зачете обучающийся демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины.

Тематика рефератов

1. Проблемы реформирования здравоохранения: реальность и перспективы.
2. Введение в менеджмент в здравоохранении.
3. Рыночные отношения в здравоохранении на современном этапе.
4. Кадровый менеджмент.
5. Управление профилактической деятельностью.
6. Маркетинг в здравоохранении.
7. Лицензирование и аккредитация медицинской деятельности.
8. Основы квалиметрии и стандартизации в здравоохранении.
9. Проблемы организации экспертной деятельности по оценке качества медицинской помощи в ЛПУ.
10. Управление качеством медицинской помощи.
11. Роль и место профессиональных ассоциаций в отечественном и зарубежном

Перечень вопросов к зачёту.

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.
2. История формирования и развития дисциплины.
3. Комплексная оценка общественного здоровья.
4. Роль и место социально-экономических, природно-климатических и биологических факторов в формировании здоровья
5. Определение медицинской демографии, основные разделы.
6. Статистика населения, важнейшие показатели
7. Динамика населения, её виды.
8. Рождаемость и фертильность, методика изучения, уровень и тенденции в зарубежных странах, России, Ставропольском крае.
9. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели.
10. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины.
11. Факторы и условия, влияющие на уровень и тенденции показателей смертности.
12. Динамика показателей ожидаемой продолжительности жизни и естественного прироста населения.
13. Задачи органов здравоохранения в современной демографической ситуации в РФ.
14. Демографические прогнозы. Демографическая политика, понятие, основные направления.
15. Определение понятия заболеваемости.
16. Основные виды заболеваемости и методы изучения.
17. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости (детей, подростков, взрослых) в РФ и Ставропольского края.
18. МКБ-Х, принципы и особенности её построения, использование в работе врача.
19. Определение лечебно-профилактической помощи. Типы и виды ЛПП.
20. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Городская поликлиника: структура, задачи, направления деятельности.
21. Функциональные обязанности ВОП, участкового терапевта.
22. Преимущество в деятельности поликлиник и стационаров.
23. Особенности медицинской помощи сельскому населению

24. Сельский врачебный участок, его структура и функции.
25. ЦРБ, её задачи, структура и функции.
26. Областные медицинские учреждения, их роль в обеспечении сельского населения высококвалифицированной медико-санитарной помощью.
27. Система ОМ и М, созданная в РФ: цель, задачи, основные этапы.
28. Организация акушерско-гинекологической помощи: женская консультация и родильный дом. Задачи, структура, особенности работы.
29. Репродуктивные потери. Мероприятия по предупреждению материнской и перинатальной смертности.
30. Гинекологическая заболеваемость, состояние здоровья беременных, бесплодие как медико-социальная проблема.
31. Детская поликлиника и детская больница. Задачи, структура, организация работы.
32. Особенности заболеваемости и травматизма детей и подростков.
33. Состояние физического развития детей и подростков, методы оценки.
34. Качество медицинской помощи, определение, основные понятия.
35. Структурный, процессуальный и результативный компоненты анализа качества.
36. Оценка качества медицинской помощи на различных уровнях её оказания
37. Органы социального страхования, структура и функции.
38. Экспертиза временной нетрудоспособности, уровни проведения.
39. Порядок выдачи листов нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.
40. Инвалидность как медико-социальная проблема, её причины уровень, тенденции.
41. МСЭК: уровни, состав, функции. реабилитация инвалидов: цель, виды, эффективность.
42. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
43. Цель профилактики, её задачи и виды: социальная, медико-социальная, медицинская.
44. Стадии профилактики: первичная, вторичная, третичная. Критерии оценки эффективности профилактики.
45. Понятие о комплексной интегрированной профилактике. Роль медицинских работников в осуществлении профилактических мероприятий.
46. Определение, цели, задачи, направления экономики здравоохранения.
47. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели.
48. Методики оценки и пути повышения экономической эффективности здравоохранения

Примеры тестовых заданий

I:

S: При проведении экспертизы трудоспособности медицинские критерии включают в себя все, кроме:

- : клинического диагноза
- +: нагрузки на отдельные органы и системы в процессе профессиональной деятельности;
- : наличия осложнений
- : тяжести и характера заболевания
- +: характеристики преобладающего профессионального напряжения (физического или нервно-психического)

I:

S: Система финансирования здравоохранения в РФ в настоящее время является:

- : бюджетной (государственной)
- +: бюджетно-страховой
- : страховой
- : частной

I:

S: Ведущим видом профилактики в здравоохранении является ...

+: первичная

I:

S: Основными методами изучения образа жизни являются

-: наблюдение

-: тестирование

+: анкетирование

-: эксперимент

+: опрос-интервью

6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1, ПК-9, П-10, ПК-11 представлены в таблице 7.

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
УК-1- готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтез	Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение Уметь: выделять и систематизировать существенные свойства и связи предметов, отделять их от частных, не существенных; анализировать учебные и профессиональные тексты; анализировать и систематизировать любую поступающую информацию. Владеть: -навыками анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач, в том числе в междисциплинарных областях.	Система финансирования здравоохранения в РФ в настоящее время является: -: бюджетной (государственной) +: бюджетно-страховой -: страховой -: частной
ПК-9-готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих	Знать: -методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения или отдельных его групп Уметь: -использовать информацию о здоровье населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений для предложения мероприятий по повышению качества и эффективности медицинской помощи и разработки мероприятий по снижению	Ведущим видом профилактики в здравоохранении является ... +: первичная

	<p>вредного воздействия факторов среды обитания на здоровье населения</p> <p>Владеть:</p> <p>методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды.</p>	
<p><i>ПК-10-готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях</i></p>	<p>Знать:</p> <p>основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи различным группам населения; особенности организации медицинской помощи сельскому населению; организацию акушерской и гинекологической помощи населению</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать показатели работы структурных подразделений поликлиники и стационара</p> <p>Владеть:</p> <p>методами расчета и анализа основных показателей здоровья населения для планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья</p>	<p>Основными методами изучения образа жизни являются</p> <ul style="list-style-type: none"> -: наблюдение -: тестирование +: анкетирование -: эксперимент +: опрос-интервью
<p><i>ПК-11-готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.</i></p>	<p>Знать:</p> <p>методики сбора, статистической обработки и анализа информации о здоровье населения или отдельных его групп;</p> <p>Уметь:</p> <p>анализировать и оценивать состояние здоровья населения и влияние на него факторов окружающей и производственной среды</p> <p>Владеть:</p> <p>методами вычисления и анализа основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях, по данным заболеваемости, инвалидности, по показателям физического развития, состояния окружающей среды</p>	<p>При проведении экспертизы трудоспособности медицинские критерии включают в себя все, кроме:</p> <ul style="list-style-type: none"> -: клинического диагноза +: нагрузки на отдельные органы и системы в процессе профессиональной деятельности; -: наличия осложнений -: тяжести и характера заболевания +: характеристики преобладающего профессионального напряжения (физического или нервно-психического)

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность готовность к сбору, статистической

обработке, анализу и оценке основных показателей здоровья населения на индивидуальном и групповом уровнях (УК-1, ПК-9, ПК-10, ПК-11).

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература

1. Камынина Н.Н., Омтровская И.В., Пьяных А.В. Менеджмент и лидерство: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 528с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
2. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения: учебное пособие для практических занятий. - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 256 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
3. Кучеренко В.Э. Организационно-правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека (Роспотребнадзор): учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 176с. (Библиотека КБГУ)
4. Липсиц И.В. Маркетинг: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 576с. (Библиотека КБГУ)
5. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. - 3-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 544с. (Библиотека КБГУ)
6. Лисицын Ю.П. Медицина и здравоохранение XX-XXI веков: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 400 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
7. Медик В.А., Лисицын В.И., Прохорова А.В. Общественное здоровье и здравоохранение: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 144 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
8. Медик В.А., Лисицын В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
9. Медик В.А., Юрьев В.К. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. - 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 608с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
10. Медик В. А., Лисицын В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 400 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
11. Решетников А.В. Экономика здравоохранения: учебное пособие. 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2010. - 272 с. (Библиотека КБГУ)
12. Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». - М., 2013. (www.consultant.ru)
13. Щепин О.П., Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: учебник. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)

7.2. Дополнительная литература

1. Андерсен Берн. Бизнес-процессы. Инструменты совершенствования. – М., 2005. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
2. Боровиков В. STATISTICA: искусство анализа данных на компьютере. – СПб, «Питер», 2001. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
3. Бюллетень НИИ им. Н.А.Семашко РАМН. (www.nriph.ru; www.elibrary.ru)
4. Вялков А.И. Управление и экономика здравоохранения: учебное пособие для вузов.- 3-е издание. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 664 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)

5. Вялков А.И., Кучеренко В.З. Клинический менеджмент. - М.: ОАО "Издательство "Медицина", 2006. - 304 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
14. Вялков А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением РФ: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248с.
6. Журнал "Здравоохранение Российской Федерации".(www.studmedlib.ru; www.e.lanbook.com; www.knigafund.ru www.elibrary.ru)
7. Журнал "Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины".(www.nrph.ru; www.elibrary.ru)
8. Журнал "Экономика здравоохранения". (www.elibrary.ru; www.elibrary.ru)
9. Зайцев В.М. и соавт. Прикладная медицинская статистика. С.-П., 2003. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
10. Козак В.С., Мыльникова И.С. Справочник по комплексной проверке управления лечебно-профилактических учреждений. –М., «Грантъ», 2002. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
15. Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению: учебное пособие - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. - 560с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
11. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем: Десятый пересмотр. – Т. 1-3. (www.mkb-10.com)
12. Петри А., Сэбин К. Наглядная статистика в медицине / Пер. с англ. В.П. Леонова — М.: ГЭОТАР-МЕД, 2003. — 144 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
13. Петров В.И., Недогода С.В. Медицина, основанная на доказательствах: учебное пособие. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 144 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
14. Решетников А.В., Ефименко С.А. Проведение медико-социологического мониторинга: учебно-методическое пособие. - М: ГЭОТАР-Медиа, 2007. - 160 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
15. Решетников А.В., Шаповалова О.А. Здоровье как предмет изучения в социологии медицины. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2008. (www.studmedlib.ru; www.e.lanbook.com; www.knigafund.ru; www.elibrary.ru)
16. Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М., Кобяцкая Е.Е., Жилина Т.Н.; под ред. А.В. Решетникова. Применение клинико-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности): учебное пособие - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 179 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
17. Саркисян А.Г., Пиддэ А.Л., Злодеева Е.Б. Приоритетный национальный проект «Здоровье»: мнения и оценки врачебного сообщества. – М., «Веретя», 2006. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
18. Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. Медицинское право: учебное пособие - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 352 с. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
19. Семенов В.Ю. Экономика здравоохранения. – М.: ООО «Медицинское информационное агентство», 2006. – 472 с. (www.studmedlib.ru; www.e.lanbook.com; www.knigafund.ru; www.elibrary.ru)
20. Сидоров П.И., Путин М.Е., Коноплева И.А. Деловое общение: Учеб. для вузов. - М.: ГЭОТАР-МЕД, 2004. - 848 с: ил. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
21. Учебное пособие для проведения деловых игр по социальной медицине, экономике и управлению здравоохранением. Под ред. В.О.Флека, И.Н.Денисова.- М., ВУНМЦ, 2000. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
22. Трешутин В.А., Щепин В.О. Региональная система мониторинга здоровья населения и эффективность здравоохранения. – М., 2001. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)
23. Хальфин Р.А., Какорина Е.П., Михайлова Л.А. Статистический учет и отчетность учреждений здравоохранения. – М, «МЦФЭР», 2005. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)

24. Шкарин В.В., Величковский Б.Т., Позднякова М.А. Социальный стресс и медико-демографический кризис в России. – Нижний Новгород, «НГМА», 2006. (www.studmedlib.ru; www.elibrary.ru)

7.3. Интернет ресурсы

1. www.kbsu.ru – сайт Кабардино-Балкарского государственного университета.
2. www.medlib.ru – учебники и учебные пособия по медицине
3. www.meduniver.com – учебники, справочники по медицине
4. (www.studmedlib.ru)- учебники, справочники по медицине
5. <http://www.knigafund.ru>- учебники, справочники по медицине

7.4 Методические рекомендации по изучению дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» для обучающихся

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий, занести в свою рабочую тетрадь темы и сроки проведения практических занятий.

При изучении дисциплины, обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; пишут контрольные работы, готовят доклады и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные работы, участвуют в выполнении практических заданий. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы, выполнения контрольных письменных заданий

Дисциплина изучается на лекциях, практических занятиях, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики кардиологической патологии. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к практическим занятиям.

В соответствии с учебным планом на каждую тему выделено необходимое количество часов практических занятий, которые проводятся в соответствии с вопросами, рекомендованными к изучению по определенным темам. Обучающиеся должны регулярно готовиться к практическим занятиям и участвовать в обсуждении вопросов. При подготовке к занятиям следует руководствоваться конспектом лекций и рекомендованной литературой. Тематический план дисциплины, учебно-методические материалы, а также список рекомендованной литературы приведены в рабочей программе

В ходе изучения дисциплины обучающийся имеет возможность подготовить реферат по выбранной из предложенного в Рабочей программе списка теме. Выступление с докладом по реферату в группе проводится в форме презентации с использованием мультимедийной техники.

Методические рекомендации при работе над конспектом во время проведения лекции

В процессе лекционных занятий целесообразно конспектировать учебный материал. Для этого используются общие и утвердившиеся в практике правила, и приемы конспектирования лекций:

Конспектирование лекций ведется в специально отведенной для этого тетради, каждый лист которой должен иметь поля, на которых делаются пометки из рекомендованной литературы, дополняющие материал прослушанной лекции, а также подчеркивающие особую важность тех или иных теоретических положений.

Целесообразно записывать тему и план лекций, рекомендуемую литературу к теме. Записи разделов лекции должны иметь заголовки, подзаголовки, красные строки. Для выделения разделов, выводов, определений, основных идей можно использовать цветные карандаши и фломастеры.

Названные в лекции ссылки на первоисточники надо пометить на полях, чтобы при самостоятельной работе найти и вписать их. В конспекте дословно записываются определения понятий, категорий и законов. Остальное должно быть записано своими словами.

Каждому обучающемуся необходимо выработать и использовать допустимые сокращения наиболее распространенных терминов и понятий.

Методические рекомендации по подготовке к практическим занятиям

Практические занятия – составная часть учебного процесса, групповая форма занятий при активном участии обучающихся. Практические занятия способствуют углубленному изучению наиболее сложных проблем науки и служат основной формой подведения итогов самостоятельной работы обучающихся. Целью практических занятий является углубление и закрепление теоретических знаний, полученных обучающимися на лекциях и в процессе самостоятельного изучения учебного материала, а, следовательно, формирование у них определенных умений и навыков.

В ходе подготовки к практическому занятию необходимо прочитать конспект лекции, изучить основную литературу, ознакомиться с дополнительной литературой, выполнить выданные преподавателем практические задания. При этом учесть рекомендации преподавателя и требования программы. Дорабатывать свой конспект лекции, делая в нем соответствующие записи из литературы.

Желательно при подготовке к практическим занятиям по дисциплине одновременно использовать несколько источников, раскрывающих заданные вопросы.

На практических занятиях обучающиеся учатся грамотно излагать проблемы, свободно высказывать свои мысли и суждения, рассматривают ситуации, способствующие развитию профессиональной компетентности. Следует иметь в виду, что подготовка к практическому занятию зависит от формы, места проведения, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание доклада, реферата (с последующим их обсуждением), контрольная работа.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
 - широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
 - совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- Самостоятельная работа приводит обучающегося к получению нового знания, упорядочению и углублению имеющихся знаний, формированию у него профессиональных навыков и умений. Самостоятельная работа выполняет ряд функций:
- развивающую;
 - информационно-обучающую;
 - ориентирующую и стимулирующую;
 - воспитывающую;
 - исследовательскую.

В рамках дисциплины выполняются следующие виды самостоятельной работы:

1. Проработка учебного материала (по конспектам, учебной и научной литературе);
2. Выполнение разноуровневых задач и заданий;
3. Работа с тестами и вопросами для самопроверки;
4. Выполнение итоговой контрольной работы.

Обучающимся рекомендуется с самого начала освоения дисциплины работать с литературой и предлагаемыми заданиями в форме подготовки к очередному практическому занятию. При этом актуализируются имеющиеся знания, а также создается база для усвоения нового материала, возникают вопросы, ответы на которые обучающийся получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по дисциплине имеют определенную специфику. При освоении дисциплины обучающийся может пользоваться библиотекой вуза, которая в полной мере обеспечена соответствующей литературой. Значительную помощь в подготовке к очередному занятию может оказать имеющийся в учебно-методическом комплексе краткий конспект лекций. Он же может использоваться и для закрепления полученного в аудитории материала.

Самостоятельная работа предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости обучающийся может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала на современном этапе используются различные средства обучения, среди которых особое место занимают информационные технологии разного уровня и направленности: электронные учебники и курсы лекций, базы тестовых заданий и задач. Электронный учебник представляет собой программное средство, позволяющее представить для изучения теоретический материал, организовать апробирование, тренаж и самостоятельную творческую работу, помогающее обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

Для успешной организации самостоятельной работы все активнее применяются разнообразные образовательные ресурсы в сети Интернет: системы тестирования по различным областям, виртуальные лекции, лаборатории, при этом пользователю достаточно иметь компьютер и подключение к Интернету для того, чтобы связаться с преподавателем, решать задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Обучающийся может получать все задания и методические указания через сервер, что дает ему возможность привести в соответствие личные возможности с необходимыми для выполнения работ трудозатратами. Обучающийся имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет обучающемуся своевременно обнаружить и устранить допущенные ошибки и недостатки, объективно определить уровень своих знаний, практических умений. Самое доступное и простое средство самоконтроля с применением информационно-коммуникационных технологий - это ряд тестов «on-line», которые позволяют в режиме реального времени определить свой уровень владения предметным материалом, выявить свои ошибки и получить рекомендации по самосовершенствованию.

Методические рекомендации по работе с литературой

Всю литературу можно разделить на учебники и учебные пособия, оригинальные научные монографические источники, научные публикации в периодической печати. Из них можно выделить литературу основную (рекомендуемую), дополнительную и литературу для углубленного изучения дисциплины.

Изучение дисциплины следует начинать с учебника, поскольку учебник – это книга, в которой изложены основы научных знаний по определенному предмету в соответствии с целями и задачами обучения, установленными программой.

При работе с литературой необходимо учитывать, что имеются различные виды чтения, и каждый из них используется на определенных этапах освоения материала.

Предварительное чтение направлено на выявление в тексте незнакомых терминов и поиск их значения в справочной литературе. В частности, при чтении указанной литературы необходимо подробнейшим образом анализировать понятия.

Сквозное чтение предполагает прочтение материала от начала до конца. Сквозное чтение литературы из приведенного списка дает возможность обучающемуся сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного дисциплины выборочное чтение, как способ освоения содержания дисциплины, должно использоваться при подготовке к практическим занятиям по соответствующим разделам.

Аналитическое чтение – это критический разбор текста с последующим его конспектированием. Освоение указанных понятий будет наиболее эффективным в том случае, если при чтении текстов обучающийся будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в оценочных материалах в перечне вопросов для собеседования. Перечень этих вопросов ограничен, поэтому важно не только содержание вопросов, но сам принцип освоения литературы с помощью вопросов к текстам.

Целью *изучающего* чтения является глубокое и всестороннее понимание учебной информации. Есть несколько приемов изучающего чтения:

1. Чтение по алгоритму предполагает разбиение информации на блоки: название; автор; источник; основная идея текста; фактический материал; анализ текста путем сопоставления имеющихся точек зрения по рассматриваемым вопросам; новизна.
2. Прием постановки вопросов к тексту имеет следующий алгоритм:
 - медленно прочитать текст, стараясь понять смысл изложенного;
 - выделить ключевые слова в тексте;
 - постараться понять основные идеи, подтекст и общий замысел автора.
3. Прием тезирования заключается в формулировании тезисов в виде положений, утверждений, выводов.

К этому можно добавить и иные приемы: прием реферирования, прием комментирования.

Важной составляющей любого солидного научного издания является список литературы, на которую ссылается автор. При возникновении интереса к какой-то обсуждаемой в тексте проблеме всегда есть возможность обратиться к списку относящейся к ней литературы. В этом случае вся проблема как бы разбивается на составляющие части, каждая из которых может изучаться отдельно от других. При этом важно не терять из вида общий контекст и не погружаться чрезмерно в детали, потому что таким образом можно не увидеть главного.

Подготовка к зачету должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

Методические рекомендации по написанию рефератов

Реферат представляет собой сокращенный пересказ содержания первичного документа (или его части) с основными фактическими сведениями и выводами. Написание реферата используется в учебном процессе вуза в целях приобретения ординатором необходимой профессиональной подготовки, развития умения и навыков самостоятельного научного поиска: изучения литературы по выбранной теме, анализа различных источников и точек зрения, обобщения материала, выделения главного, формулирования выводов и т. п. С помощью рефератов ординатор глубже постигает наиболее сложные проблемы дисциплины, учится лаконично излагать свои мысли, правильно оформлять работу, докладывать результаты своего труда. Процесс написания реферата включает: выбор темы; подбор нормативных актов, специальной литературы и иных источников, их изучение; составление плана; написание текста работы и ее оформление; устное изложение реферата.

Рефераты пишутся по наиболее актуальным темам. В них на основе тщательного анализа и обобщения научного материала сопоставляются различные взгляды авторов и определяется собственная позиция обучающегося с изложением соответствующих аргументов. Темы рефератов должны охватывать и дискуссионные вопросы дисциплины. Они призваны отражать передовые научные идеи, обобщать тенденции практической деятельности, учитывая при этом изменения в текущем законодательстве. Рекомендованная тематика рефератов примерная. Ординатор при желании может сам предложить ту или иную тему, предварительно согласовав ее с научным руководителем.

Реферат, как правило, состоит из введения, в котором кратко обосновывается актуальность, научная и практическая значимость избранной темы, основного материала, содержащего суть проблемы и пути ее решения, и заключения, где формируются выводы, оценки, предложения. Общий объем реферата 20 листов.

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом, титульном, листе не ставится. Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20 мм. Абзацный отступ – 1,25; Рисунки должны создаваться в циклических редакторах или как рисунок Microsoft Word (сгруппированный). Таблицы выполнять табличными ячейками Microsoft Word. Сканирование рисунков и таблиц не допускается. Выравнивание текста (по ширине страницы) необходимо выполнять только стандартными способами, а не с помощью пробелов. Размер текста в рисунках и таблицах – 12 кегль. На титульном листе реферата нужно указать: название учебного заведения, факультета, номер группы и фамилию, имя и отчество автора, тему, место и год его написания. Рекомендуемый объем работы складывается из следующих составляющих: титульный лист (1 страница), содержание (1 страница), введение (1 – 2 страницы), основная часть, которую можно разделить на главы или разделы (10 – 15 страниц), заключение (1 – 3 страницы), список литературы (1 страница), приложение (не обязательно). Если реферат содержит таблицу, то ее номер и название располагаются сверху таблицы, если рисунок, то внизу рисунка.

Содержательные части реферата – это введение, основная часть и заключение. Введение должно содержать рассуждение по поводу того, что рассматриваемая тема актуальна (то есть современна и к ней есть большой интерес в настоящее время), а также постановку цели исследования, которая непосредственно связана с названием работы. Также во введении могут быть поставлены задачи (но не обязательно, так как работа невелика по объему), которые детализируют цель. В заключении пишутся конкретные, содержательные выводы.

Содержание реферата ординатор докладывает на практическом занятии, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, ординатор в течение 7 - 10 минут должен кратко изложить основные положения своей работы. После доклада автор отвечает на вопросы, затем выступают оппоненты, которые заранее познакомились с текстом реферата, и отмечают его сильные и слабые стороны. На основе обсуждения

обучающемуся выставляется соответствующая оценка.

Методические рекомендации по подготовке сообщений

Подготовка материала для сообщения (доклада) аналогична поиску материалов для реферата. По объему текст, который рекомендуется использовать для сообщения, близок к объему текста эссе: для устного сообщения – не более трех страниц печатного текста. Если сообщение делается в письменном виде – объем его должен быть 3 – 5 страниц.

Устное сообщение может сопровождаться презентацией. Рекомендуемое количество слайдов – около 10. Текст слайда должен дополнять информацию, которая произносится докладчиком во время выступления. Полностью повторять на слайде текст выступления не целесообразно. Приоритет при написании слайдов отдается таблицам, схемам, рисункам, кратким заключениям и выводам.

В сообщении должна быть раскрыта заявленная тема. Приветствуется внимание аудитории к докладу, содержательные вопросы аудитории и достойные ответы на них поощряются более высокой оценкой выступающему.

Время выступления – 10 – 15 минут.

Литература и другие источники могут быть найдены обучающимся самостоятельно или рекомендованы преподавателем (если возникнут сложности с поиском материала по теме); при предложении конкретной темы сообщения преподаватель должен ориентироваться в проблеме и уметь направить обучающегося.

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет является формой итогового контроля знаний и умений, обучающихся по данной дисциплине, полученных на лекциях, практических занятиях и в процессе самостоятельной работы. Основой для определения оценки служит уровень усвоения обучающимися материала, предусмотренного данной рабочей программой. В период подготовки к зачету обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к зачету включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;
- непосредственная подготовка в дни, предшествующие зачету по темам дисциплины;
- подготовка к ответу на задания.

При подготовке к зачету обучающиеся используют материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр, который включает в себя: тестовые задания; задачи или ситуации. Содержание заданий относится к различным разделам дисциплины с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Результат письменного зачета выражается оценками: «зачтено», «не зачтено».

Оценка «Зачтено» – теоретическое содержание дисциплины освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено, близким к максимальному. На зачете ординатор демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

Либо – теоретическое содержание дисциплины освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На зачете ординатор демонстрирует твердые знания основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Либо – теоретическое содержание дисциплины освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания

содержат грубые ошибки. На зачете ординатор демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

«Не зачтено»– теоретическое содержание дисциплины не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом дисциплины не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На зачете ординатор демонстрирует незнание значительной части программного материала, существенные ошибки в ответах на вопросы, неумение ориентироваться в материале, незнание основных понятий дисциплины

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

КБГУ располагает материально-технической базой, соответствующей действующим противопожарным правилам и нормам и обеспечивающей проведение всех видов дисциплинарной и междисциплинарной подготовки, практической работы обучающихся, предусмотренной учебным планом.

Каждый обучающийся в течение всего периода обучения обеспечен индивидуальным неограниченным доступом к нескольким электронно-библиотечным системам (электронным библиотекам) и к электронной информационно-образовательной среде организации.

Электронно-библиотечная система (электронная библиотека) и электронная информационно-образовательная среда обеспечивает возможность доступа, обучающегося из любой точки, в которой имеется доступ к информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", как на территории организации, так и вне ее. Электронная информационно-образовательная среда КБГУ обеспечивает: доступ к учебным планам, рабочим программам дисциплин (модулей), практик, к изданиям электронных библиотечных систем и электронным образовательным ресурсам, указанным в рабочих программах; фиксацию хода образовательного процесса, результатов промежуточной аттестации и результатов освоения основной образовательной программы; проведение всех видов занятий, процедур оценки результатов обучения, формирование электронного портфолио обучающегося, в том числе сохранение работ обучающегося, рецензий и оценок на эти работы со стороны любых участников образовательного процесса; взаимодействие между участниками образовательного процесса, в том числе синхронное и (или) асинхронное взаимодействие посредством сети "Интернет". Функционирование электронной информационно-образовательной среды обеспечивается соответствующими средствами информационно-коммуникационных технологий и квалификацией работников, ее использующих и поддерживающих.

Учебные аудитории, оснащенные мультимедийными проекторами, интерактивной доской. Комплект учебной мебели (преподавательские стол, стул; столы и стулья для обучающихся – 16 посадочных мест), интерактивное оборудование (ноутбук, проектор), наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий по изучаемым разделам, обеспечивающие тематические иллюстрации.

Имеются помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащенные компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду КБГУ, а также для хранения оборудования.

В образовательном процессе используется вся медицинская аппаратура, имеющаяся на клинической базе (рентгенологическая, эндоскопическая, ультразвуковая, компьютерная аппаратура, ЭКГ и АД-мониторы и др, клиничко-диагностическая лаборатория, оснащенная современной диагностической аппаратурой).

Компьютеры. DVD.

Симуляционный центр.

Стенды: «Тематический план лекций. Темы практических занятий и основные вопросы темы. Перечень практических навыков, которыми должен овладеть обучающийся».

При проведении занятий лекционного типа используются:

лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop Education ALNG LicSaPk OLVS Academic Edition Enterprise) подписка (Open Value Subscription);
- Антивирусное программное обеспечение Kaspersky Endpoint Security Стандартный Russian Edition;
- AltLinux (Альт Образование 8);

свободно распространяемые программы:

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;
- Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается:

1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих;

2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;

3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации;

4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия, обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» по специальности 31.08.21 Психиатрия-наркология на _____ учебный год

№п/п	Элемент (пункт) РПД	Перечень вносимых изменений (дополнений)	Примечание

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры

Неврологии, психиатрии и наркологии

Протокол № _____ от «__» _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____ Тлапшокова Л.Б.