

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

Медицинский факультет

КАФЕДРА ИНФЕКЦИОННЫХ БОЛЕЗНЕЙ

«СОГЛАСОВАНО»

Руководитель образовательной программы

_____ Маржохова М.Ю.

«_____» _____ 20__ г.

«УТВЕРЖДАЮ»

Декан МФ _____ Мизиев И.А.

«_____» _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.Б.8 «Общественное здоровье и здравоохранение»

Направление подготовки

31.00.00 Клиническая медицина

Специальность

31.08. 32 Дерматовенерология

подготовка кадров высшей квалификации

Квалификация выпускника

врач-дерматовенеролог

Форма обучения: очная

Нормативный срок освоения программы: 2 года

Нальчик, 2022 г.

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»/ сост. Тхабисимова И.К., - Нальчик, КБГУ, 2019г. – 28 с.

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» в 1 семестре 1 курса.

Рабочая программа составлена с учетом федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.32 «Дерматовенерология» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1074

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цель и задачи освоения дисциплины.....	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО.....	4
3.	Требования к результатам освоения учебной дисциплины.....	4
4.	Содержание и структура дисциплины.....	6
5.	Оценочные материалы для текущей и промежуточной аттестации	10
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и опыта деятельности.....	18
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины.....	20
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины.....	24
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины.....	28

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью освоения учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» являются углубление знаний, овладение обучающимся знаниями, умениями и практическими навыками по организации и управлению здравоохранением и общественным здоровьем, развить у обучающегося способность осуществлять управленческую деятельность в медицинских организациях, направленную на улучшение общественного здоровья.

Задачи:

- совершенствование теоретических знаний по общественному здоровью и здравоохранению;
- углубление знаний и навыков применения принципов и методов управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- совершенствование знаний и практических навыков по экономике в практической деятельности врача в условиях государственной и частной практики, с соблюдением стандартов и учетом требований современной системы здравоохранения для обеспечения высокого качества медицинской помощи;
- овладение методиками социально-гигиенических сбора и методами медико-статистического анализа данных о состоянии здоровья различных половых, возрастных и социальных групп населения, навыков применения этих знаний;
- понимание факторной обусловленности здоровья населения, роли образа жизни в формировании показателей здоровья и системы, обеспечивающих сохранение, укрепление и восстановление здоровья населения;
- овладение знаниями и навыками ведения учетно-отчетной медицинской документации и оценки показателей деятельности лечебно-профилактических учреждений.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к Блоку 1 «Дисциплины» базовой части основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.32 Дерматовенерология и осваивается в 1-м семестре.

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины

Процесс изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» направлен на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.32 – Дерматовенерология:

универсальных (УК):

- готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия (УК-2);

профессиональных (ПК):

профилактическая деятельность:

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков (ПК-4)

организационно-управленческая деятельность:

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

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

В результате освоения дисциплины ординатор должен:

знать:

- методы предупреждения возникновения заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- методики проведения сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- принципы организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- основы проведения медицинской экспертизы;
- методы оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- формы учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- методы создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- основные требования информационной безопасности.

уметь:

- предупреждать возникновение заболеваний среди населения путем проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- проводить сбор и медико-статистический анализ информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- применять основные принципы организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- организовывать и управлять деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;
- проводить медицинскую экспертизу;
- оценивать качество оказания медицинской помощи пациентам;
- вести учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- создавать в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- соблюдать основные требования информационной безопасности

владеть:

- методами проведения профилактических и противоэпидемических мероприятий;
- методики сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья населения различных возрастно-половых групп, характеризующих состояние их здоровья;
- основными принципами организации оказания медицинской помощи в медицинских организациях и их структурных подразделениях;
- принципами организации и управления деятельностью медицинских организаций и их структурных подразделений;

- основами проведения медицинской экспертизы;
- методами оценки качества оказания медицинской помощи пациентам;
- формами учетно-отчетной документации в медицинской организации и ее структурных подразделениях;
- методами создания в медицинских организациях и их структурных подразделениях благоприятных условий для пребывания пациентов и трудовой деятельности медицинского персонала с учетом требований техники безопасности и охраны труда;
- основными требованиями информационной безопасности.

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины

№ п/п	Наименование раздела/темы	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции	Форма текущего контроля
1	2	3	4	5 ¹
1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.	Принципы организации здравоохранения.	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р
2	Медицинская статистика	Медицинская статистика, основные разделы и задачи. Абсолютные и относительные величины, их значение. Графический метод в статистическом исследовании. Средние величины, вариационные ряды. Критерии разнообразия признака в совокупности. Корреляционная зависимость. Основные компоненты выборочного метода исследования. Организация и основные этапы статистического исследования. Методы стандартизации.	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р
3	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения. Методы изучения	Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье населения. Демография, понятие, основные разделы. Статика населения. Переписи населения. Динамика населения: общие и специальные показатели. Естественное движение населения. Механическое движение населения. ОПЖ, как показатель состояния здоровья населения. Младенческая смертность. Перинатальная смертность. Показатели заболеваемости населения. Методы изучения заболеваемости населения, их сравнительная оценка. Изучение заболеваемости населения по данным	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р

		обращаемости, по данным медицинских осмотров и по данным анализа причин смерти. Изучение заболеваемости кожными и венерическими заболеваниями. Международная классификация болезней 10-го пересмотра. Показатели физического развития населения.		
4	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению. Особенности организации медицинских услуг по специальности «Дерматовенерология» в Российской Федерации	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи городскому населению. Особенности организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи сельскому населению. Показатели деятельности стационара. Нормы нагрузки врачей различных специальностей. Учетно-отчетная документация. Особенности организации медицинских услуг по специальности «Дерматовенерология» в Российской Федерации	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р
5	Экспертиза и контроль качества оказания медицинской помощи	Критерии и показатели (индикаторы) качества медицинской помощи. Факторы, влияющие на качество медицинской помощи. Управление качеством медицинской помощи в РФ, основные этапы. Контроль и анализ качества медицинской помощи: экспертиза, лицензирование, аккредитация, сертификация, индикаторы. Мероприятия по улучшению качества медицинской помощи: система непрерывного повышения квалификации кадров, внедрение клинических рекомендаций, мотивация медицинских работников. Аттестация, сертификация и повышение квалификации медицинских работников как элементы системы обеспечения качества медицинской помощи. Основные функции Росздравнадзора. Ведомственный и вневедомственный контроль качества медицинской помощи. Порядок организации деятельности врачебной комиссии в медицинской организации, ее состав, функции. Алгоритм экспертизы качества медицинской помощи	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р
6	Основы планирования, финансирования	Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины. Бизнес-планирование	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р

	я и экономики здравоохранения	деятельности ЛПУ. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Маркетинг в дерматологии: основные элементы рыночного механизма, особенности, виды маркетинга. Маркетинговая деятельность медицинского учреждения. Формирование цены на медицинскую дерматовенерологическую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.		
7	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении	Менеджмент в здравоохранении. Основные стили управления медицинской организацией в современных условиях. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Маркетинг в дерматологии: основные элементы рыночного механизма, особенности, виды маркетинга. Маркетинговая деятельность медицинского учреждения. Формирование цены на медицинскую дерматовенерологическую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р
8	Медицинское страхование. Системы ОМС и ДМС	Страхование, понятие, основные виды. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Правовые основы медицинского страхования. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Субъекты ОМС, их обязанности и права. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.	УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11	Т, С, З, Р

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

Структура дисциплины

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

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	1 семестр	всего
Общая трудоемкость (в часах)	72	72
Контактная работа (в часах):	36	36

Лекционные занятия (Л)	6	6
Практические занятия (ПЗ)	30	30
Семинарские занятия (СЗ)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Лабораторные работы (ЛР)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Самостоятельная работа (в часах):	36	36
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Реферат (Р)	36	36
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации		
Вид промежуточной аттестации	Зачет	72

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения. Методы изучения.
2.	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении.

Таблица 4. Практические занятия

№ раздела	Тема
1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Принципы организации здравоохранения.
2	Медицинская статистика
3	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения. Методы изучения.
4	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению. Особенности организации медицинских услуг по специальности «Дерматовенерология» в Российской Федерации.
5	Экспертиза и контроль качества оказания медицинской помощи
6	Основы планирования, финансирования и экономики здравоохранения.
7	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении.
8	Медицинское страхование. Системы ОМС и ДМС

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ раздела	Тема
1	Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения. Принципы организации здравоохранения.
2	Медицинская статистика
3	Здоровье населения и методы его изучения. Медико-социальные аспекты демографии. Заболеваемость населения. Методы изучения.
4	Организация амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи населению. Особенности организации медицинских услуг по специальности «Дерматовенерология» в Российской Федерации.
5	Экспертиза и контроль качества оказания медицинской помощи
6	Основы планирования, финансирования и экономики здравоохранения.
7	Менеджмент и маркетинг в здравоохранении.
8	Медицинское страхование. Системы ОМС и ДМС

5. Оценочные материалы для текущей 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 по теме на основе анализа данных об патологическом процессе.

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.

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 курса дисциплины – сформировать основы рационального мышления и эффективного действия будущего врача-дерматовенеролога.

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 паразитологии формируют способность к анализу и оценке своих возможностей, приобретению новых знаний, освоению умений, использованию различные информационно-образовательных технологий.

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

В качестве форм текущего контроля используется тестирование (компьютерное), проведение контрольных работ. Выполняемые работы хранятся на кафедре течение учебного года и по требованию предоставляются в Управление контроля качества. На 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-дерматовенеролога и позволяет полностью оценить качество подготовки обучающихся по дисциплине.

5.1. Оценочные материалы для выполнения рефератов (контролируемые компетенции: УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11)

Примерный перечень тем рефератов по дисциплине

1. Организация стационарной помощи детям.
2. Рождаемость, определение, факторы, влияющие на ее уровень. Методика расчета и оценочные уровни показателя рождаемости.
3. Смертность населения, общий и по возрастной коэффициент смертности, структура смертности по причинам. Оценочные уровни показателя смертности.
4. Общественное здоровье – показатель экономического и социального развития государства. Основные критерии общественного здоровья.
5. Демография и здоровье. Медико-социальные аспекты демографии.
6. Состояние здоровья женского населения РФ.
7. Состояние здоровья детского населения РФ.
8. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению РФ.
9. Организация стационарной помощи населению РФ.
10. Использование стационарозамещающих технологий в здравоохранении.
11. Медицинское страхование в Российской Федерации.
12. Порядок лицензирования и аккредитации медицинских учреждений.
13. Формы и методы контроля и оценки качества медицинской деятельности.
14. Нормативно-правовая база медицинского страхования в РФ.
15. Общие и теоретические основы экспертизы трудоспособности в РФ.
16. Экспертиза стойкой нетрудоспособности в РФ.
17. Инвалидность как показатель общественного здоровья.
18. Основные направления реформы здравоохранения в Российской Федерации.
19. Принципы, формы и системы здравоохранения в мировой практике.
20. Распространенность социально значимых заболеваний в РФ.
21. Эпидемиология основных неинфекционных заболеваний в РФ.
22. Целевые комплексные программы по профилактике основных неинфекционных заболеваний. Критерии оценки и эффективности.
23. Методы изучения и оценки здоровья населения. Основные критерии общественного здоровья.
24. Источники, формы и методы финансирования здравоохранения на современном этапе
25. Стандартизация в здравоохранении.
26. Стандарты и порядки оказания медицинской помощи.
27. Экономика здравоохранения: понятие, объект исследования, методы, задачи.
28. Маркетинг в здравоохранении: основные понятия, особенности, виды маркетинга.
29. Менеджмент в здравоохранении, понятие, уровни, особенности управления здравоохранением на современном этапе.
30. Основные современные стили управления коллективом медработников, их преимущества и недостатки.
31. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ.
32. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.
33. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура. Рентабельность.
34. Виды цен в здравоохранении. Бюджетные цены. Цены на платные медицинские услуги населению
35. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Экономический ущерб, его структура.
36. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.
37. Методика определения потребности врачебных должностей для амбулаторно-поликлинической сети.
38. Методика определения потребности населения в стационарной помощи.

Методические рекомендации по написанию реферата

Реферат – продукт самостоятельной работы студента, представляющий собой краткое изложение в письменном виде полученных результатов теоретического анализа определенной научной (учебно-исследовательской) темы, где автор раскрывает суть исследуемой проблемы, приводит различные точки зрения, а также собственные взгляды на нее.

Изложенное понимание реферата как целостного авторского текста определяет критерии его оценки: новизна текста; обоснованность выбора источника; степень раскрытия сущности вопроса; соблюдения требований к оформлению.

Требования к реферату: Общий объем реферата 20 листов (шрифт 14 Times New Roman, 1,5 интервал). Поля: верхнее, нижнее, правое, левое – 20мм. 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

Обязательно наличие: содержания (структура работы с указанием разделов и их начальных номеров страниц), введения (актуальность темы, цель, задачи), основных разделов реферата, заключения (в кратком, резюмированном виде основные положения работы), списка литературы с указанием конкретных источников, включая ссылки на Интернет-ресурсы.

В тексте ссылка на источник делается путем указания (в квадратных скобках) порядкового номера цитируемой литературы и через запятую – цитируемых страниц.

Уровень оригинальности текста – 60%

Критерии оценки реферата:

«отлично» ставится, если выполнены все требования к написанию и защите реферата: обозначена проблема и обоснована её актуальность, сделан краткий анализ различных точек зрения на рассматриваемую проблему и логично изложена собственная позиция, сформулированы выводы, тема раскрыта полностью, выдержан объем, соблюдены требования к внешнему оформлению, даны правильные ответы на дополнительные вопросы. Обучающийся проявил инициативу, творческий подход, способность к выполнению сложных заданий, организационные способности. Отмечается способность к публичной коммуникации. Документация представлена в срок. Полностью оформлена в соответствии с требованиями

«хорошо» – выполнены основные требования к реферату и его защите выполнены, но при этом допущены недочёты. В частности, имеются неточности в изложении материала; отсутствует логическая последовательность в суждениях; не выдержан объем реферата; имеются упущения в оформлении; на дополнительные вопросы при защите даны неполные ответы. Обучающийся достаточно полно, но без инициативы и творческих находок выполнил возложенные на него задачи. Документация представлена достаточно полно и в срок, но с некоторыми недоработками

«удовлетворительно») – имеются существенные отступления от требований к реферированию. В частности, тема освещена лишь частично; допущены фактические ошибки в содержании реферата или при ответе на дополнительные вопросы; во время защиты отсутствует вывод. Обучающийся выполнил большую часть возложенной на него работы. Допущены существенные отступления. Документация сдана со значительным опозданием (более недели). Отсутствуют отдельные фрагменты.

«неудовлетворительно» – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

5.2. Вопросы по темам дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» (контролируемые компетенции: УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11)

Основной целью устного опроса является оценка знаний и кругозора обучающихся, умения логически построить ответ, владения монологической речью, коммуникативных навыков; выявление деталей, которые традиционно вызывают затруднения у обучающихся, формулирование собственной точки зрения на рассматриваемые в рамках темы вопросы; выявление деталей, которые по каким-то причинам оказались недостаточно осмысленными в ходе учебных занятий и при подготовке к зачёту или экзамену.

Процедура – традиционная устная форма текущего контроля, осуществляется на занятиях практического типа в соответствии с содержанием дисциплины путем фронтального опроса.

Содержание – опрос производится по темам дисциплины.

Примерные вопросы по темам дисциплины

1. Медицинская статистика, основные разделы и задачи.
2. Абсолютные и относительные величины, их значение.
3. Графический метод в статистическом исследовании.
4. Средние величины, вариационные ряды.
5. Критерии разнообразия признака в совокупности.
6. Корреляционная зависимость.
7. Основные компоненты выборочного метода исследования.
8. Организация и основные этапы статистического исследования. Методы стандартизации
9. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности.
10. Маркетинг в дерматологии: основные элементы рыночного механизма, особенности, виды маркетинга
11. Страхование, понятие, основные виды.
12. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ.
13. Правовые основы медицинского страхования.
14. Программа госгарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Субъекты ОМС, их обязанности и права.
15. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования.
16. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.

5.3. Оценочные материалы для самостоятельной работы обучающегося (типовые задачи) (контролируемые компетенции: УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11)

Основная цель данного оценочного материала состоит в оценке способностей обучающегося по самостоятельному решению практических и ситуационных задач и умению делать выводы и предложения на основе произведенного решения. Позволяет оценить способность обучающегося к практическому применению изученного теоретического материала

Процедура – традиционная форма текущего контроля по отдельным темам, предполагающая решение задачи в аудиторных или домашних условиях, формулировку устных или письменных выводов и предложений

Примерные типовые ситуационные задачи:

Задача № 1

Хирургическим отделением за год проведено 2000 операции, у 200 оперированных наблюдались осложнения, умерло после операций 50 пациентов.

Задание:

- перечислите основные показатели качества стационарной помощи;

- рассчитайте показатели качества хирургической стационарной медицинской помощи, используя данные задачи;
- оцените качество хирургической помощи в данном стационаре, сравнив с нормативами.

Задача № 2

В поликлинике в 2010г. работало 150 врачей. Число штатных врачебных должностей составило 200. Из них занято 170 должностей.

Задание:

- перечислите основные показатели деятельности поликлиники КВД;
- оцените укомплектованность штата врачей в данной поликлинике;
- рассчитайте и оцените коэффициент совместительства.

Задача № 3

Число штатных врачебных должностей в поликлинике ЦРБ в 2010г. составило 46, в том числе 30 штатных должностей стоматологов-терапевтов. Число занятых врачебных должностей составило 40, в том числе 28,5 занятых должностей стоматологов-терапевтов.

Задание:

- перечислите основные показатели деятельности стоматологической поликлиники;
- оцените укомплектованность штата врачей в данной стоматологической поликлинике;
- оцените укомплектованность поликлиники стоматологами-терапевтами.

Задача № 4

Медицинское учреждение провело исследование рынка, в результате чего была выявлена скрытая потребность населения в дополнительных медицинских услугах нефрологического профиля. Учитывая сложившуюся ситуацию, главный врач принял решение открыть на базе данного медицинского учреждения отделение по оказанию платных медицинских услуг кардиологическим больным. Себестоимость одной из внедряемых новых медицинских услуг составляет 480 рублей, цена на нее установлена в размере 580 руб. По предварительным расчетам потребности населения, обслуживаемого данным медицинским учреждением, в месяц данную услугу планируется оказывать в среднем 70 пациентам.

- Рассчитайте рентабельность внедрения новой медицинской диагностической услуги.
- Определите ежемесячную прибыль медицинского учреждения.
- Сделайте вывод о целесообразности внедрения новой услуги в данном медицинском учреждении.

Методические рекомендации по решению задач.

При решении задач необходимо изучить теоретический и лабораторный материал по соответствующему вопросу темы.

Основная цель: сформировать навыки решения ситуационных задач, развить клиническое мышление врача-клинициста.

Критерии формирования оценок по заданиям для самостоятельной работы обучающегося (ситуационные задачи):

«отлично» (продвинутый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся успешно защитил работу у преподавателя, продемонстрировав полное понимание темы;

«хорошо» (базовый уровень компетенции) - ситуационная задача решена полностью. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав значительное понимание темы;

«удовлетворительно» (пороговый уровень компетенции)- ситуационная задача решена частично. Обучающийся защитил работу у преподавателя, продемонстрировав частичное понимание темы;

«неудовлетворительно» (компетенция не сформирована) – ответ не соответствует вышеприведенным критериям.

5.4. Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине (контролируемые компетенции: УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11)

Тест – система стандартизированных заданий, позволяющая автоматизировать процедуру измерения уровня знаний и умений обучающегося.

Основной целью текущего тестирования является оценка уровня освоения обучающимися понятийно-категориального аппарата по соответствующим разделам дисциплины, сформированности отдельных умений и навыков, усвоения учебного материала.

Текущее тестирование направлено на выявление уровня усвоения дисциплины и пробелов в знаниях для коррекции процесса обучения.

Тестирование проводится как на занятиях лекционного типа в аудитории, так и в рамках самостоятельной работы обучающихся после изучения отдельных тем курса или ряда тем (раздела). Тестовые задания соответствуют изученной теме/разделу дисциплины.

Примеры тестовых заданий

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

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

2.

S: ### - первичный элемент статистической совокупности, наделенный всеми признаками, подлежащими изучению и регистрации (2 слова)

- +: единица наблюдения

3.

S: Документы, дающие право быть допущенным к занятию медицинской деятельностью

- +: диплом специалиста
- +: сертификат
- +: лицензия на определенные виды деятельности
- : свидетельство об окончании курсов
- : удостоверение о повышении квалификации

4.

S: Наиболее полно каждая из трех основных систем (моделей) здравоохранения действует в :

L1: государственная

L2: страховая

L3: частная

R1: Великобритании

R2: Германии

R3: США

R4: России

R5: Испании

5.

Основные этапы статистического исследования

- 1: составление плана и программы исследования
- 2: сбор материала
- 3: разработка и сводка материала
- 4: анализ, выводы

Критерии формирования оценок по тестовым заданиям:

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично.

***5.5. Оценочные материалы для промежуточной аттестации
(контролируемые компетенции: УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11)***

Целью промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Промежуточная аттестация предназначена для объективного подтверждения и оценивания достигнутых результатов обучения после завершения изучения дисциплины.

Осуществляется в конце семестра и представляет собой итоговую оценку знаний по дисциплине «Общая дерматология» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования.

Примерные вопросы к зачету

1. Медицинская статистика, определение, разделы и задачи, использование в дерматологической практике и науке. Объект и единица статистического исследования.
2. Графический метод в статистическом исследовании, виды графических изображений, правила построения графиков.
3. Виды статистических величин, используемых в дерматологии, их значение. Интенсивные и экстенсивные показатели, определение, методика расчета, графическое изображение.
4. Средние величины, их виды, значение и практическое использование в дерматологии. Вариационные ряды, виды, построение.
5. Критерии разнообразия признака в совокупности. Среднее квадратическое отклонение, коэффициент вариации.
6. Оценка достоверности результатов статистического исследования. Определение ошибок репрезентативности относительных и средних величин.
7. Динамический ряд, определение, виды. Выравнивание динамического ряда, цель, методы выравнивания. Показатели динамического ряда.
8. Виды связи между явлениями или признаками. Методика вычисления и оценки достоверности коэффициента корреляции, использование в дерматологии.
9. Показатели здоровья населения. Факторы, влияющие на здоровье населения. Демография, понятие, основные разделы.
10. Статика населения, как она изучается, что в себя включает. Возрастно-половой классификации.
11. Поликлиника, типы и категории, структура и основные задачи. Штатные нормативы и нормы нагрузки врача в поликлинике.
12. Единая номенклатура государственных и муниципальных учреждений здравоохранения.
13. Диспансеризация, цели, этапы. Контингенты, подлежащие диспансеризации. Диспансерные группы. Показатели качества и эффективности диспансеризации.
14. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация поликлиники.
15. Развитие стационарной помощи в условиях реформирования здравоохранения. Альтернативные формы стационарной помощи.
16. Структура и основные задачи городской больницы. Обязанности зав. отделением и врача-ординатора в больнице.
17. Показатели деятельности стационара. Учетно-отчетная документация стационара.

18. Показатели эффективности использования коечного фонда стационара.
19. Показатели качества и эффективности стационарной медицинской помощи.
20. Особенности организации лечебно-профилактической помощи сельскому населению.
21. Детская поликлиника, структура и организация работы.
22. Организация медицинского обслуживания детей первого года жизни.
23. Организация стационарной помощи детям.
24. Показатели деятельности и учетно-отчетная документация детской поликлиники и стационара детской больницы
25. Роль ЦРБ в организации медицинской помощи сельскому населению: структура, задачи, принципы организации работы.
26. Республиканская больница: структура, задачи, принципы организации работы.
27. Что такое экспертиза временной нетрудоспособности (ЭВН)? Кто имеет право на проведение ЭВН? Уровни ЭВН. Документы, удостоверяющие ВН. Кто имеет право на получение листка нетрудоспособности (ЛН)?
28. Порядок выдачи ЛН при заболеваниях и травмах, при амбулаторном и стационарном лечении. Функции лечащего врача и КЭК ЛПУ.
29. Порядок выдачи ЛН по беременности и родам, при усыновлении.
30. Порядок выдачи ЛН на период санаторно-курортного лечения и медицинской реабилитации.
31. Порядок выдачи ЛН по уходу за больным членом семьи, здоровым ребенком и ребенком-инвалидом.
32. Порядок выдачи ЛН в связи с карантинном и при протезировании.
33. Медико-социальная экспертиза (МСЭ) как один из видов социальной защиты граждан. Основные понятия, используемые при проведении МСЭ.
34. Медико-социальные экспертные комиссии (МСЭК): уровни, состав, функции.
35. Порядок направления граждан на МСЭ и проведения МСЭ.
36. Менеджмент в здравоохранении, понятие, уровни, особенности управления здравоохранением на современном этапе.
37. Основные современные стили управления коллективом медработников, их преимущества и недостатки.
38. Бизнес-планирование деятельности ЛПУ.
39. Финансирование здравоохранения в условиях бюджетно-страховой медицины.
40. Формирование цены на медицинскую услугу, ее структура, виды цен в здравоохранении.
41. Оплата амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи.
42. Эффективность в системе здравоохранения: понятие, виды эффективности. Экономический ущерб, его структура.
43. Клинико-статистические группы, медико-экономические стандарты.
44. Страхование, понятие, основные виды.
45. Основные цели введения и принципы ОМС в РФ. Правовые основы медицинского страхования.
46. Виды медицинского страхования, их отличия.
47. Субъекты ОМС, их обязанности и права.
48. Механизм взаимодействия субъектов медицинского страхования.
49. Программа государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи
50. Лицензирование и аккредитация медицинских учреждений.

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации» позволит обеспечить способность к ведению и лечению пациентов с кожными и венерическими заболеваниями

Показатели и критерии оценивания освоения компетенций и шкал оценивания при текущем и промежуточном контроле знаний обучающихся.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает текущий контроль успеваемости и промежуточную аттестацию.

Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся и демонстрацию практических навыков.

Промежуточная аттестация проводится в виде недифференцированного зачета и оценивается отметками «зачтено», «не зачтено».

Результаты тестирования оцениваются по 5 бальной шкале менее 71% - неудовлетворительно; 71-80 % - удовлетворительно; 81 – 90% - хорошо и 91 – 100% - отлично

Ответ обучающегося на зачете оценивается одной из следующих оценок: «зачтено» и «не зачтено», которые выставляются по следующим критериям.

Оценки «зачтено» заслуживает обучающийся, обнаруживший всестороннее, систематическое и глубокое знание учебного материала, умеющий свободно выполнять задания, предусмотренные программой, усвоивший основную и знакомый с дополнительной литературой, рекомендованной в рабочей программе.

Оценка «не зачтено» выставляется обучающимся, обнаружившим пробелы в знаниях основного учебного материала, допускающим принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий, ответы обучающихся, носящие несистематизированный, отрывочный, поверхностный характер.

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

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.	Знать: основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи различным группам населения; особенности организации медицинской помощи сельскому населению; организацию дерматовенерологической помощи населению; организационную структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений; управленческую и экономическую деятельность медицинских организаций различных типов.	Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)
	Уметь: анализировать показатели работы структурных подразделений поликлиники и стационара; качественно вести всю медицинскую документацию; Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам.	
	Владеть: методами расчета и анализа основных показателей здоровья населения для планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья; методами оценки эффективности	

	современных медико-организационных и социально-экономических технологий при оказании медицинской помощи; консолидирующими показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения.	
ПК-4. готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков	<p>Знать: основы статистики здоровья населения и статистики здравоохранения методику расчета показателей медицинской статистики использование статистических показателей при оценке состояния здоровья населения и деятельности медицинских организаций.</p> <p>Уметь: рассчитывать показатели состояния здоровья населения и деятельности лечебно-профилактических учреждений оценивать состояние здоровья населения и деятельность лечебно-профилактических учреждений по статистическим показателям и нормативам анализировать и прогнозировать показатели, отражающие здоровье населения и деятельность лечебно-профилактических учреждений.</p> <p>Владеть: методами изучения состояния общественного здоровья и системы здравоохранения методикой расчета показателей здоровья населения и деятельности медицинских организаций методикой анализа показателей, характеризующих общественное здоровье и здравоохранение.</p>	Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)
ПК-10. готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях	<p>Знать: основы организации амбулаторно-поликлинической и стационарной помощи различным группам населения; особенности организации медицинской помощи сельскому населению; организацию дерматовенерологической помощи населению организационную структуру амбулаторно-поликлинических и стационарных лечебно-профилактических учреждений управленческую и экономическую деятельность медицинских организаций различных типов.</p> <p>Уметь: анализировать показатели работы структурных подразделений поликлиники и стационара качественно вести всю медицинскую документацию. Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам.</p> <p>Владеть: методами расчета и анализа основных показателей здоровья населения для планирования деятельности медицинских учреждений и обоснования различных целевых программ по охране общественного здоровья методами оценки эффективности современных медико-организационных и социально-экономических технологий при</p>	Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)

	оказании медицинской помощи показателями, характеризующими степень развития экономики здравоохранения.	
ПК-11. готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей	<p>Знать: методики анализа качества и эффективности медицинской помощи</p> <p>Уметь: применять методики анализа деятельности лечебно-профилактических учреждений; анализировать показатели качества работы поликлиники и стационара</p> <p>Владеть: методами оценки качества оказания медицинской помощи в ЛПУ различных типов.</p>	Реферат (5.1.); Типовые оценочные материалы для устного опроса (5.2.) Тестовые задания (5.3); Задачи (5.4.); Оценочные материалы для проведения зачета (5.5.)

Таким образом, выполнение типовых заданий, представленных в разделе 5 «Оценочные материалы для текущего контроля и промежуточной аттестации» направлено на формирование компетенций: *УК-2; ПК-4; ПК-10; ПК-11*

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. Основная литература:

1. Камынина Н.Н., Островская И.В., Пьяных А.В. Менеджмент и лидерство [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413258.html>
2. Кучеренко В.З. Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html>
3. Липсиц И.В. Маркетинг [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970421123.html>
4. Липсиц И.В. Основы экономики [Электронный ресурс]: учебник / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424124.html>
5. Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / - 3-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432914.html>
6. Медик В.А., Лисицин В.И. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / - 4-е изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437018.html>
7. Медик В.А., Лисицин В.И., Прохорова А.В. Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный ресурс] : учеб. пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428696.html>
8. Медик В. А., Юрьев В. К. Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / - 2-е изд., испр. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2016. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>
9. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, М. С. Токмачев - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427224.html>
10. Медик В. А., Лисицин В. И., Токмачев М. С. Общественное здоровье и здравоохранение: рук. к практ. занятиям [Электронный ресурс] : учеб. пособие / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427224.html>
11. Петров В.И., Недогода С.В. Медицина, основанная на доказательствах [Электронный ресурс]: учебное пособие / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2012. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970423219.html>

7.2. Дополнительная литература:

1. Бронштейн А.С., Луцевич О.Э., Ривкин В.Л. Многопрофильная частная клиника [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433997.html>
2. Кучеренко В.З. Применение методов статистического анализа для изучения общественного здоровья и здравоохранения [Электронный ресурс] : учебное пособие / - 4 изд., перераб. и доп. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419151.html>
3. Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. - <http://www.studentlibrary.ru>
4. Решетников А.В., Экономика здравоохранения / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8 - Текст : электронный // ЭБС "Консультант студента" : [сайт]. - URL : <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>
5. Решетников А.В., Шамшурина Н.Г., Алексеева В.М., Кобяцкая Е.Е., Жилина Т.Н.; под ред. А.В. Решетникова. Применение клинко-экономического анализа в медицине (определение социально-экономической эффективности) [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970413982.html>
6. Рахыпбеков Т.К. Финансовый менеджмент в здравоохранении [Электронный ресурс] : учебное пособие. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425985.html>
7. Трифонов И.В. Авторитетный главный врач: обеспечение качества в медицинской организации [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430637.html>
8. Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать [Электронный ресурс] / - 2-е изд. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434055.html>
9. Хальфин Р.А., Огрызко Е.В., Какорина Е.П., Мадьянова В.В. Медицинская документация: учетные и отчетные формы [Электронный ресурс] / - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428740.html>
10. Шипова В. М. Медико-экономическая оценка диспансеризации [Электронный ресурс]/-М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430514.html>
11. Шипова В. М. Современные подходы к планированию и развитию сети медицинских организаций [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2014. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430019.html>
12. Шипова В.М.; под ред. Р. У. Хабриева. Штатное расписание медицинской организации [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015. - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433041.html>
13. Шипова В.М.; под ред. Р. У. Хабриева. "Сборник нормативно-правовых актов, регулирующих трудовые отношения в сфере здравоохранения [Электронный ресурс] / - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2015." - <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430521.html>

7.3. Периодические издания:

1. Здравоохранение Российской Федерации [Электронный ресурс] / гл. ред. Г.Г. Онищенко - М.: Медицина - <http://www.studentlibrary.ru/book/0044-197X-2016-1.html>
2. Менеджер здравоохранения [Электронный ресурс]: ежемесячный научно-практический журнал / под ред. В. И. Стародубова. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1811-0185-2009-05.html>

3. Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика РАН Щепина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-8662.html>
4. Российский медицинский журнал [Электронный ресурс]: журнал / под ред. академика И.Г. Никитина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/0869-21062.html>
5. Социология медицины [Электронный ресурс] / гл. ред. А.В. Решетников - М. : Медицина. - <http://www.studentlibrary.ru/book/1728-2810-2016-1.html>

7.4. Интернет-ресурсы:

1.	http://www.minzdrav.ru	Министерство здравоохранения Российской Федерации
2.	http://www.minzdrav-kbr.ru	Министерство здравоохранения Кабардино-Балкарской республики
3.	http://www.gks.ru	Федеральная служба государственной статистики Российской Федерации
4.	http://www.who	Всемирная организация здравоохранения
5.	http://www.takzdorovo.ru	Интернет-портал о здоровом образе жизни
6.	http://www.zdrav.ru	профессиональное сообщество медицинских руководителей
7.	http://www.mednet.ru	ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
8.	http://www.healthquality.ru	Центр качества медицинской помощи ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
9.	http://whodc.mednet.ru	Документационный центр ВОЗ при ФГБУ «ЦНИИОИЗ» Минздрава России
10.	http://www.iteam.ru	портал о менеджменте и технологиях корпоративного управления
11.	http://demoscope.ru	демографический ежедневник
12.	http://www.medicinenet.com	информация о здоровье и современной медицине для докторов (англ.)
13.	http://www.pubmed.gov	крупнейший в мире медико-биологический портал (англ.)
14.	http://www.medscape.com	система непрерывного медицинского образования (англ.)
15.	http://window.edu.ru	единое окно доступа к образовательным ресурсам
16.	http://studmedlib.ru	Научная медицинская электронная библиотека
17.	http://elibrary.ru	Научная электронная библиотека
18.	http://www.e.lanbook.com	Научная электронная библиотека
19.	http://www.mkb-10.com	Международная классификация болезней
20.	http://www.consultant.ru	КонсультантПлюс

7.5. Методические рекомендации по изучению дисциплины

Методические указания к практическим занятиям

Приступая к изучению дисциплины, обучающемуся необходимо ознакомиться с тематическим планом занятий, списком рекомендованной учебной литературы. Следует уяснить последовательность выполнения индивидуальных учебных заданий. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу; выполняют самостоятельные творческие работы. Уровень и глубина усвоения дисциплины зависят от активной и систематической работы на лекциях, изучения рекомендованной литературы.

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

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 организации самостоятельной работы

Самостоятельная работа (по В.И. Далу «самостоятельный – человек, имеющий свои твердые убеждения») осуществляется при всех формах обучения: очной и заочной.

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения 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;
- модернизацию системы курсового и дипломного проектирования, которая должна повышать роль обучающегося в подборе материала, поиске путей решения 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. 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 обучающихся 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 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 вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

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 данной 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 ФГОС 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 с обязательным обращением к основным учебникам по дисциплине. Это позволит исключить ошибки в понимании материала, облегчит его осмысление, прокомментирует материал многочисленными примерами.

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 выносятся материалы 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 зачета в письменной (устной) форме, ведущий преподаватель составляет экзаменационные билеты, которые включают в себя: тестовые задания; теоретические задания; задачи или ситуации. Формулировка теоретических задания совпадает с формулировкой перечня зачетных вопросов, доведенных до сведения обучающихся накануне сессии. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы с тем, чтобы более полно охватить материал учебной дисциплины.

В аудитории, где проводится устный зачет, должно одновременно находиться не более шести студентов на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

8. Материально-техническое обеспечение дисциплины

Минимально необходимый для реализации ОПОП перечень материально-технического обеспечения включает в себя: лекционные аудитории (оборудованные видеопроекционным оборудованием для презентаций, средствами звуковоспроизведения, экраном и имеющие выход в сеть Интернет), помещения для проведения лабораторных занятий, групповых и индивидуальных консультаций, текущего контроля и промежуточной аттестации (оборудованные учебной мебелью), а также помещения для самостоятельной работы и помещения для хранения и профилактического обслуживания учебного оборудования, компьютерные классы и др.

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» имеются мультимедийные презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

Для проведения занятий лекционного типа предлагаются наборы демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующие примерным программам дисциплин (модулей), рабочим учебным программам дисциплин (модулей).

Помещения для самостоятельной работы обучающихся оснащены компьютерной техникой с возможностью подключения к сети "Интернет" и обеспечением доступа в электронную информационно-образовательную среду организации.

При проведении занятий лекционного типа, лабораторных занятий 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:

- Academic MarthCAD License - математическое программное обеспечение, которое позволяет выполнять, анализировать важнейшие инженерные расчеты и обмениваться ими;
- 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 КБГУ обеспечивает:

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 КБГУ, а

также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)

в рабочую программу по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» по направлению подготовки 31.08.32 –Дерматовенерология на _____ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры инфекционных болезней протокол № ____ от " ____ " _____ 20__ г.

Зав. кафедрой Маржохова М.Ю. _____ / _____ /