

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ
ФЕДЕРАЦИИ**

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего
образования «Кабардино-Балкарский университет им. Х.М.Бербекова» (КБГУ)**

Медицинский факультет

**Кафедра общей врачебной практики, геронтологии,
общественного здоровья и здравоохранения**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель образовательной
программы _____ **Ж.Х. Сабанчиева**

УТВЕРЖДАЮ

Декан факультета ____ **И.А. Мизиев**

« ____ » _____ 20 ____ г.

« ____ » _____ 20 ____ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
Б1.Б.8 Общественное здоровье и здравоохранение**

Специальность
31.08.51 «Фтизиатрия»

Квалификация (степень) выпускника
Врач фтизиатр

Форма обучения
очная

Нальчик – 2022

Рабочая программа учебной дисциплины **«ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ И ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ»**/ сост. Инарокова А.М., - Нальчик: КБГУ, 2019. – с.24

Рабочая программа дисциплины предназначена для преподавания дисциплины базовой части ординаторам специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» в 1 семестре 1 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.51 «Фтизиатрия» (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. N 1094.

СОДЕРЖАНИЕ

1. Цели и задачи освоения дисциплины
2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО
3. Требования к результатам освоения дисциплины
4. Содержание и структура дисциплины
5. Оценочные материалы для текущего и рубежного контроля успеваемости и промежуточной аттестации
6. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности
7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины
 - 7.1. *Нормативно-законодательные акты*
 - 7.2. *Основная литература*
 - 7.2. *Дополнительная литература*
 - 7.3. *Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)*
 - 7.4. *Интернет-ресурсы*
 - 7.5. *Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы*
8. Материально-техническое обеспечение дисциплины
9. Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины

1. 1. Цель и задачи освоения дисциплины

Цель:

- **Формирование** специальных профессиональных знаний и умений, компетенций в сфере управленческой деятельности в организациях системы здравоохранения, необходимых для ведения профессиональной деятельности в должности организатора здравоохранения.

Задачи:

-ознакомиться с ключевыми понятиями организации здравоохранения и общественного здоровья.

-сформировать практические умения и навыки по разделам и направлениям общественного здоровья, управления здравоохранением, социологии медицины и экономики здравоохранения.

-сформировать медикосоциальные и социально-экономические концепции, теории и модели медицины и здравоохранения, закономерностях постановки и исследования медико-социальных и экономических проблем здравоохранения.

-подготовить ординаторов к работе с научным инструментарием, сформировать навыки оценки результатов практической деятельности в здравоохранении.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО:

Дисциплина входит в Блок 1 «Образовательные дисциплины (модули). Базовая часть».

Преподавание дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» базируется на знаниях, полученных на предшествующих теоретических и клинических дисциплинах .

3. Требования к результатам освоения содержания дисциплины:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций:

Универсальные (УК):

УК- 1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;

УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ;

Общепрофессиональные (ПК)

ПК- 1: готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю

диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания

ПК -2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;

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

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;

ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

На основании изучения смежных дисциплин обучающийся по специальности 31.08.51 Фтизиатрия, 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-фтизиатра;
- 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 (модуля)

Таблица 1.
Содержание дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п/п	Наименование раздела дисциплины	Содержание раздела	Код контролируемой компетенции (или ее части)	Наименование оценочного средства
1.	Организация здравоохранения и общественное здоровье	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	ПК 1 УК – 1, 2	Реферат

		<p>характеристика общественного здоровья в России и за рубежом: общая и по возрасту смертность, младенческая, материнская смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни. Репродуктивное здоровье. Показатели потенциальной демографии.</p> <p>Динамика народонаселения. Виды движения народонаселения. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.</p> <p>Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители.</p> <p>Терминологические понятия заболеваемости, их соотношение, значение для оценки состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения. Идентификация, анализ и оценка состояния здоровья населения и отдельных его групп. Региональные особенности состояния здоровья.</p>		
2.	Организация охраны здоровья населения	<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. Информация о состоянии здоровья. 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</p>	ПК 1, УК – 1, 2	Реферат

		<p>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>		
3.	Организация охраны здоровья.	<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 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</p>	<p>ПК 1,2,4</p> <p>УК – 1, 2</p>	Устный опрос

		человека и их трансплантация (пересадка). Врачебная комиссия и консилиум врачей.		
4.	Медицинская экспертиза и медицинское освидетельствование.	Экспертиза временной нетрудоспособности Медико-социальная экспертиза Военно-врачебная экспертиза Судебно-медицинская и судебно-психиатрическая экспертизы Экспертиза профессиональной пригодности и экспертиза связи заболевания с профессией Экспертиза качества медицинской помощи Медицинское освидетельствование.	ПК 1,2,4, УК – 1, 2	Тесты
5.	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи	Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.	ПК 10,11,12, УК – 1, 2	Опрос
6.	Организация контроля в сфере охраны здоровья	Контроль в сфере охраны здоровья Контроль качества и безопасности медицинской деятельности Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности Информационные системы в сфере здравоохранения Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности Медицинская статистика	ПК 10,11,12, УК – 1, 2	Опрос

Структура дисциплины (модуля) «Общественное здоровье и здравоохранение»
Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетные единицы (72 часа)

4. Объем смежных дисциплин и виды учебной работы

Виды учебной работы	Семестр	Всего часов
	1	
Аудиторные занятия всего	36	36
В том числе:		
Лекции	4	4

Практические занятия	32	32
семинар	-	-
Самостоятельная работа	36	36
Работа с лекционным материалом	4	4
Работа с учебниками	8	8
Информационно-литературный поиск	8	8
Решение тестовых и ситуационных задач	10	10
Подготовка к рубежному контролю	6	6
Общая трудоемкость 2 з.е.=72 ч.	72	72

4.2. Лекционные занятия

Таблица 3

№ п/п	Тема лекции	Рассматриваемые вопросы
1.	Теоретические основы организации здравоохранения и общественного здоровья. Организационно-функциональная структура системы здравоохранения Российской Федерации. Система госсанэпидслужбы в РФ	Здоровье населения Российской Федерации. Важнейшие неинфекционные и инфекционные заболевания как медико-социальная проблема Риски здоровья в профилактической медицине и в формировании здорового образа жизни.
2.	Стратегические подходы к формированию и развитию государственной политики здравоохранения. Основы организации медицинской помощи населению РФ.	Основы экономики здравоохранения и медицинского страхования. Управление здравоохранением и медицинскими кадрами. Международный опыт организации и управления здравоохранением

4.3 Практические занятия (семинары)

Таблица 3

№ занятия	№ раздела	Тема
1	2	3
1	1	Состояние здоровья населения и факторы его определяющие. Медицинская демография
2	1	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Охрана здоровья населения.
3	1	Организация медицинской помощи сельскому населению
4	2	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ.
5	2	Подготовка медицинских кадров

№ занятия	№ раздела	Тема
6	2	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Экономика здравоохранения

4.3.Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 5

№ раздела	Тема
1	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ.
2	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики
3	Охрана здоровья населения
4	Медицинская демография. Экономика здравоохранения.
5	Токсичные химические вещества пульмонотоксического действия
6	Токсичные химические вещества нейротоксического действия
7	Ядовитые технические жидкости
8	Медицинские средства профилактики и оказания помощи при химических и радиационных поражениях

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

Контролируемая компетенция УК-2

Примерная 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

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» (3 балла) 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» (2 балла) – 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» (1 балл) – 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» (менее 1 балла) – тема реферата не раскрыта, обнаруживается существенное непонимание проблемы. Обучающийся не выполнил свои задачи или выполнил лишь отдельные несущественные поручения. Документация не сдана.

Примеры тестовых заданий

Контролируемые компетенции: ПК-2, ПК-4.

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

Вопросы итогового контроля. Контролируемые компетенции: УК 1, ПК-2, ПК-4.

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-X, 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. Преемственность 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 листков нетрудоспособности при различных видах нетрудоспособности.
40. Инвалидность как медико-социальная проблема, её причины уровень, тенденции.
41. МСЭЖ: 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

Пример ситуационной задачи

В районе С. проводится комплексное социально-гигиеническое исследование заболеваемости сердечно-сосудистой системы в связи с условиями жизни. *Сформулируйте тему исследования, его цель и задачи. Определите объект и методики исследования.*

Пример задачи для самостоятельного решения

С использованием имеющихся данных вычислите интенсивный показатель и показатель соотношения:

В городе А. в 2014 г.:

Численность населения	250 000 чел.
Число посещений в амбулаторно-поликлинические учреждения	180 000 раз
Врачей	520 чел.
Из них: терапевтов	160 чел.
хирургов	30 чел.
других специальностей	330 чел.

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.

Текущий контроль успеваемости осуществляется на лекциях, практических занятиях (опросы, текущее тестирование). Результаты текущего контроля успеваемости фиксируются преподавателями в кафедральных журналах посещаемости и успеваемости.

Промежуточная аттестация проводится кафедрой и организуется в конце семестра. Процедура промежуточной аттестации включает устное собеседование с обучающимся, демонстрацию ординатором практических навыков.

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

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

Билет промежуточной аттестации

Кафедра Общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
Дисциплина Общественное здоровье и здравоохранения

1. Методы изучения общей заболеваемости по данным обращаемости в медицинские учреждения, опросам различных групп населения и другим источникам.
2. Основные принципы лечебно-профилактического обслуживания детей различных возрастов. Объединенная детская больница.
3. Ресурсы здравоохранения и их рациональное использование. Экономические основы обеспечения взаимной заинтересованности в оптимизации деятельности и использования ресурсов здравоохранения.

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

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 6

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенции
УК- 1: готовностью к абстрактному мышлению, анализу, синтезу;	<p>Знать: сущность методов системного анализа и системного синтеза; понятие «абстракция», ее типы и значение.</p> <p>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; выявлять основные закономерности изучаемых объектов, прогнозировать новые неизвестные закономерности.</p> <p>Владеть: навыками сбора, обработки информации по учебным и профессиональным проблемам; навыками выбора методов и средств решения учебных и профессиональных задач</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Тесты</p>
УК-2: готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия ;	<p>Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, стадии развития; принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы и принципы делового общения.</p> <p>Уметь: прогнозировать и планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.</p> <p>Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления</p>	<p>Устный опрос.</p> <p>Письменная контрольная работа</p> <p>Тесты</p>
ПК- 1: готовность к осуществлению комплекса	Знать: распространенность основных заболеваний, соответствующих профилю обучения, основные принципы здорового образа жизни, факторы риска	Устный опрос

мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды обитания	заболеваний, включая вредные привычки и факторы внешней среды, причины и условия возникновения и распространения заболеваний, ранние клинические признаки заболеваний, основные принципы профилактики заболеваний, соответствующих профилю обучения, основные нормативные документы, используемые при организации здравоохранения, правила соблюдения санитарно-эпидемиологического режима при осуществлении медицинской помощи Уметь: выявлять и оценивать выраженность факторов риска развития и прогрессирования заболеваний по показателям лабораторных исследований, выявлять ранние лабораторные симптомы заболеваний, соблюдать нормы санитарно-эпидемиологического режима на рабочем месте и в лаборатории Владеть: навыками оценки клинико-лабораторных признаков развития и прогрессирования заболеваний, лабораторными методами ранней диагностики заболеваний, методами санитарно-просветительной работы	Письменная контрольная работа Решение задач
ПК -2: готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными;	Знать: основы обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок; Уметь: обеспечивать санитарную охрану территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок; Владеть: навыками обеспечения санитарной охраны территории Российской Федерации, в проведении ограничительных мероприятий (карантина), и мер в отношении больных инфекционными заболеваниями, производственного контроля в организации обязательных медицинских осмотров и профилактических прививок;	Устный опрос Письменная контрольная работа Решение задач
ПК-4: готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического	Знать: Основы организации здравоохранения, организации лабораторной службы, основные нормативные документы регламентирующие работу, медицинской статистики и научной информатики в пределах профессиональных обязанностей. Уметь: Контролировать ведение текущей учетной и	Устный опрос. Письменная контрольная работа

анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков;	отчетной документации по установленным формам, работать с автоматизированными информационными системами КДЛ. Владеть: анализом показателей работы клиникoдиагностической лаборатории, ведением отчетности в соответствии с установленными требованиями.	Тесты
ПК-10: готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях;	Знать: Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность лабораторной службы и отдельных ее структурных подразделений. Уметь: Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем. Владеть: составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.	Устный опрос. Реферат Тесты
ПК-11: готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей;	Знать: Приказы и другие нормативные акты Российской Федерации, определяющие деятельность лабораторной службы и отдельных ее структурных подразделений. Уметь: Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, в том числе с использованием автоматизированных информационных систем. Владеть: составлением учетной и отчетной документации по установленным формам.	Устный опрос. Письменная контрольная работа Тесты
ПК-12: готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации .	Знать: Основы организации здравоохранения, организации лабораторной службы, основные нормативные документы регламентирующие работу, медицинской статистики и научной информатики в пределах профессиональных обязанностей. Уметь: Контролировать ведение текущей учетной и отчетной документации по установленным формам, работать с автоматизированными информационными системами КДЛ. Владеть: анализом показателей работы клиникoдиагностической лаборатории, ведением отчетности в соответствии с установленными требованиями.	Устный опрос. Письменная контрольная работа Тесты

9. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ КУРСА

9.1. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В. А., Юрьев В. К. - 2-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2016. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3710-0 - Режим доступа:
<http://www.studmedlib.ru/book/ISBN9785970437100.html>

9.2. РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

1. Социология медицины [Электронный ресурс]: журнал / под ред. А.В. Решетников. - № 1 - М. : Медицина, 2015. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru/book/1728-28101.html>
2. Вялков А.И. Информационные технологии в управлении здравоохранением РФ: учебное пособие. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 248с.
3. Журнал “Здравоохранение Российской Федерации”.(www.studmedlib.ru; www.e.lanbook.com; www.knigafund.ru www.elibrary.ru)
4. Журнал “Проблемы социальной гигиены, здравоохранения и истории медицины”.(www.nrph.ru; www.elibrary.ru)
5. Журнал “Экономика здравоохранения”. (www.elibrary.ru; www.elibrary.ru)
6. Зайцев В.М. и соавт. Прикладная медицинская статистика. С.-П., 2003. (www.studmedlib.ru; www.e.lanbook.com; www.knigafund.ru; www.elibrary.ru)

9.3. РЕКОМЕНДУЕМЫЕ САЙТЫ

- ❖ www.studmedlib.ru;
- ❖ www.e.lanbook.com;
- ❖ www.knigafund.ru;
- ❖ www.elibrary.ru
- ❖ www.sciencedirect.ru
- ❖ www.mkb-10.com
- ❖ www.gks.ru
- ❖ www.consultant.ru
- ❖ www.journals.medi.ru
- ❖ www.nemb.ru
- ❖ www.socmed.narod.ru

Для подготовки к практическим занятиям необходимо рассмотреть контрольные вопросы, при необходимости обратиться к рекомендуемой литературе, записать непонятные моменты в вопросах для уяснения их на предстоящем занятии.

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

Цель курса «Общественное здоровье и здравоохранение» - подготовка квалифицированного врача, обладающего системой теоретических знаний и профессиональных компетенций, способного и готового для самостоятельной профессиональной деятельности в практическом здравоохранении.

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 семинаров, написания учебных и творческих работ. При изучении дисциплины обучающиеся выполняют следующие задания: изучают рекомендованную учебную и научную литературу, готовят рефераты и сообщения к практическим занятиям; выполняют самостоятельные творческие 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.

Курс 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. Для максимальной эффективности изучения необходимо постоянно вести конспект лекций, знать рекомендуемую преподавателем литературу, позволяющую дополнить знания и лучше подготовиться к семинарским 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 семинарским 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 обучающегося. 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 семинара, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

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

Самостоятельная работа обучающихся - способ активного, целенаправленного приобретения студентом 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 студента 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 курса 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.

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

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса студент 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 студентов предусмотрена учебным планом и выполняется в обязательном порядке. Задания предложены по каждой изучаемой теме и могут готовиться индивидуально или в группе. По необходимости студент может обращаться за консультацией к преподавателю. Выполнение заданий контролируется и оценивается преподавателем.

Для успешного самостоятельного изучения материала сегодня 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 студентам 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 вычислительные задачи и получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента 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. Студент имеет возможность выполнять работу дома или в аудитории. Большое воспитательное и образовательное значение в самостоятельном учебном труде студента имеет самоконтроль. Самоконтроль возбуждает и поддерживает внимание и интерес, повышает активность памяти и мышления, позволяет студенту 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 студенту сформировать свод основных понятий из изучаемой области и свободно владеть ими.

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного курса выборочное чтение, как способ освоения содержания курса, 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 студент будет задавать к этим текстам вопросы. Часть из этих вопросов сформулирована в ФОС 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 экзамену должна проводиться на основе лекционного материала, материала практических занятий с обязательным обращением к основным учебникам по курсу. 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. К зачету допускаются обучающиеся, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете студент может набрать от 15 до 25 баллов.

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 курса;
- подготовка к ответу на зачетные вопросы.

При подготовке к зачету обучающимся целесообразно использовать материалы лекций, учебно-методические комплексы, нормативные документы, основную и дополнительную литературу.

На зачет выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Зачет проводится в письменной / устной форме.

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 обучающихся на одного преподавателя, принимающего зачет. На подготовку ответа на билет на зачете отводится 20 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 30 минут.

Результат устного (письменного) зачета выражается:

«зачтено» – от 36 до 61 балла – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые практические навыки работы с освоенным материалом сформированы. Все предусмотренные программой обучения учебные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному. На экзамене студент демонстрирует глубокие знания предусмотренного программой материала, умеет четко, лаконично и логически последовательно отвечать на поставленные вопросы.

«не зачтено» – от 36 до 60 баллов – теоретическое содержание курса не освоено, необходимые практические навыки работы не сформированы, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки, дополнительная самостоятельная работа над материалом курса не приведет к существенному повышению качества выполнения учебных заданий. На экзамене студент 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

По дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение» имеются презентации по всем темам курса, позволяющие наиболее эффективно освоить представленный учебный материал. Занятия лекционного типа, практические занятия проводятся с наборами демонстрационного оборудования и учебно-наглядных пособий, обеспечивающие тематические иллюстрации, соответствующих рабочим учебным программам дисциплины.

При проведении занятий лекционного типа, практических 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;

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;

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, объекту 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 31.08.51 «Фтизиатрия» на _____ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры общей врачебной практики, геронтологии, общественного здоровья и здравоохранения
протокол № _____ от « ____ » _____ 20 ____ г.

Зав. кафедрой _____ /А.М. Инарокова/ « ____ » _____ 20 ____ г.