

**МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

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

**МЕДИЦИНСКИЙ ФАКУЛЬТЕТ
КАФЕТРА ГОСПИТАЛЬНОЙ ХИРУРГИИ**

СОГЛАСОВАНО

**Руководитель образовательной
программы _____ А.Д.Асланов**

« ____ » _____ 20 ____ г.

УТВЕРЖДАЮ

**Директор института
_____ И.А.Мизиев**

« ____ » _____ 20 ____ г.

**РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ
«ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ»**

31.08.67 – ХИРУРГИЯ
(код и наименование направления подготовки)

**Квалификация выпускника
врач-хирург**

**Форма обучения
очная**

Нальчик, 2022

Рабочая программа дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» / сост. Асланов А.Д.– Нальчик: КБГУ, 2019. – 28 с.

Рабочая программа «Общественное здоровье и здравоохранение» предназначена для ординаторов очной формы обучения по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия, I семестра, 1 курса.

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия (уровень подготовки кадров высшей квалификации), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 26 августа 2014 г. N 1110.

СОДЕРЖАНИЕ

1.	Цели и задачи освоения дисциплины	4
2.	Место дисциплины в структуре ОПОП ВО	4
3.	Требования к результатам освоения дисциплины	4
4.	Содержание и структура дисциплины	6
5.	Оценочные материалы для промежуточной аттестации	10
6.	Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности	15
7.	Учебно-методическое обеспечение дисциплины	19
7.1.	<i>Основная литература</i> <i>Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)</i> <i>Интернет-ресурсы</i>	19
7.2.	<i>Дополнительная литература</i>	19
7.3.	<i>Методические указания по проведению различных учебных занятий и другим видам самостоятельной работы</i>	20
8.	Материально-техническое обеспечение дисциплины	27
9.	Лист изменений (дополнений) в рабочей программе дисциплины	28

1. Цель и задачи освоения дисциплины

Целью дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является:

- Формирование специальных профессиональных знаний и умений, компетенций в области смежных наук, необходимых для эффективной практической профессиональной деятельности врача терапевта.

Задачами дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» является:

- Овладеть специальными знаниями по смежным дисциплинам в объеме требований квалификационной характеристики специалиста врача-хирурга.
- Освоить современные практические навыки, необходимые врачу-хирургу для оказания терапевтической помощи населению.
- Обеспечить личностно-профессиональный рост обучающегося, необходимый для его самореализации как специалиста.

2. Место дисциплины в структуре ОПОП ВО

Дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» относится к базовой части Блока 1.Б.8 «Дисциплины» основной образовательной программы по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия.

3. Требования к результатам освоения дисциплины

В совокупности с другими дисциплинами, дисциплина «Общественное здоровье и здравоохранение» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.67 Хирургия (уровень специалиста высшей квалификации):

Профессиональных компетенций (ПК) по видам профессиональной деятельности:

- 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 его обитания (ПК-1);
- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);

В результате изучения дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» обучающийся должен:

Знать:

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

- принципы организации терапевтической помощи в Российской Федерации, работу больнично-поликлинических учреждений, организацию работы скорой и неотложной помощи взрослому и детскому населению;
- организацию службы интенсивной терапии и реанимации в терапевтической клинике, оборудование палат интенсивной терапии и реанимации;
- организацию мониторинга побочных и нежелательных эффектов лекарственных средств, случаев отсутствия терапевтического эффекта в Российской Федерации;
- вопросы экспертизы нетрудоспособности при внутренних болезнях;
- показатели общественного здоровья и факторы его обуславливающие;
- особенности воздействия социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения.

Уметь:

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

Владеть:

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

4. Содержание и структура дисциплины

Таблица 1. Содержание дисциплины « Общественное здоровье и здравоохранение»

№ п/п	Наименование дисциплины, трудоемкость в часах	Содержание дисциплины (в дидактических единицах) Требования к результатам освоения дисциплины	Код проверяемой компетенции	Форма текущего контроля
1	Организация здравоохранения и общественное здоровье 72 часов	<p>1.1. Состояние здоровья населения</p> <p>1.1.1. Общественное здоровье: схема изучения здоровья населения и отдельных его групп, критерии и показатели общественного здоровья, факторы, определяющие общественное здоровье. Важнейшие группы факторов, определяющих уровень общественного здоровья. (социально-экономические, факторы качества жизни, образ жизни, экология, биологические факторы). Медико-демографическая характеристика общественного здоровья в России и за рубежом: общая и по возрастной смертность, младенческая, материнская смертность, средняя продолжительность предстоящей жизни. Репродуктивное здоровье. Показатели потенциальной демографии.</p> <p>1.1.2. Динамика народонаселения. Виды движения народонаселения. Региональные особенности воспроизводства населения в различных странах в связи с уровнем их социально-экономического развития.</p> <p>1.1.3. Методы учета, сбора информации, анализа и оценки состояния здоровья населения (общественного здоровья); источники информации, измерители.</p> <p>1.1.4. Терминологические понятия заболеваемости, их соотношение, значение для оценки состояния здоровья населения. Методы изучения заболеваемости, их сравнительная характеристика. Значение комплексного подхода к изучению заболеваемости населения.</p> <p>1.1.5. Идентификация, анализ и оценка состояния здоровья населения и отдельных его групп. Региональные особенности состояния здоровья.</p> <p>1.1.6. Физическое развитие и его значение для</p>	ПК-1,2	ДЗ, Р, Т,

		<p>оценки состояния здоровья населения.</p> <p>1.1.7. Важнейшие хронические неинфекционные заболевания как проблемы общественного здоровья (болезни системы кровообращения, новообразования, болезни органов дыхания, психические расстройства и расстройства поведения). Алкоголизм. Наркомания. Профессиональные заболевания.</p> <p>1.1.8. Уровень распространенности и медико-социальная значимость отдельных инфекционных заболеваний (туберкулез; инфекции, передающиеся преимущественно половым путем; болезнь, вызванная вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</p> <p>1.1.9. Инвалидность как показатель общественного здоровья</p> <p>1.2. Организация охраны здоровья населения</p> <p>1.2.1. 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. Права работников, занятых на отдельных видах работ, на охрану здоровья. Права военнослужащих и лиц, приравненных по медицинскому обеспечению к военнослужащим, а также граждан, проходящих альтернативную гражданскую службу, граждан, подлежащих призыву на военную службу (направляемых на альтернативную гражданскую службу), и граждан, поступающих на военную службу или приравненную к ней службу по контракту, на охрану здоровья. Права лиц, задержанных, заключенных под стражу, отбывающих наказание в виде ограничения свободы, ареста, лишения свободы либо административного ареста, на получение медицинской помощи. Обязанности граждан в сфере охраны здоровья. Общественные объединения по защите прав</p>		
--	--	---	--	--

		<p>граждан в сфере охраны здоровья.</p> <p>1.2.2. Организация охраны здоровья. Профилактика заболеваний и формирование здорового образа жизни. Первая помощь. Медицинская помощь. Первичная медико-санитарная помощь. Специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь. Паллиативная медицинская помощь. Порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи. Медицинские изделия. Лечебное питание. Медицинская реабилитация и санаторно-курортное лечение Организация и оказание медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях. Особенности организации оказания медицинской помощи населению отдельных территорий и работникам отдельных организаций. Медицинская помощь гражданам, страдающим социально значимыми заболеваниями, и гражданам, страдающим заболеваниями, представляющими опасность для окружающих. Медицинская помощь гражданам, страдающим редкими (орфанными) заболеваниями. Запрет эвтаназии. Медицинские осмотры, диспансеризация. Донорство органов и тканей человека и их трансплантация (пересадка). Врачебная комиссия и консилиум врачей.</p> <p>1.2.3. 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.</p> <p>1.2.4. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p>		
--	--	---	--	--

	<p>Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи</p> <p>Территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.</p> <p>1.2.5. Организация контроля в сфере охраны здоровья</p> <p>Контроль в сфере охраны здоровья</p> <p>Контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Государственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Ведомственный контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности</p> <p>Информационные системы в сфере здравоохранения</p> <p>Ведение персонифицированного учета при осуществлении медицинской деятельности</p> <p>Медицинская статистика</p>		
--	--	--	--

В графе 3 приводятся планируемые формы текущего контроля: домашнего задания (ДЗ) написание реферата (Р), тестирование (Т) и т.д.

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

Структура дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение»

Таблица 2. Общая трудоемкость дисциплины составляет 2 зачетных единиц (72 часов)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц	
	I семестр	всего
Общая трудоемкость (в часах)	72	72
Контактная работа (в часах):	36	36
<i>Лекционные занятия (Л)</i>	4	4
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	32	32
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	Не предусмотрены	Не предусмотрены
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Самостоятельная работа (в часах):	36	36
Расчетно-графическое задание	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Реферат (Р)	8	8
Эссе (Э)	Не предусмотрены	Не предусмотрены
Контрольная работа (КР)	9	9
Самостоятельное изучение разделов	19	19
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	Не предусмотрена	Не предусмотрена
Подготовка и прохождение промежуточной аттестации	1	1
Вид промежуточной аттестации		Зачет

Таблица 3. Лекционные занятия

№ п/п	Тема
1.	Состояние здоровья населения и факторы его определяющие. Индивидуальное здоровье: определение, медицинские и социальные критерии, комплексная оценка, группы здоровья. Особенности изучения здоровья детей. Общественное здоровье: критерии и показатели. Схема изучения здоровья населения и его отдельных групп: важнейшие факторы и условия, определяющие уровень общественного здоровья.
2.	Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Лечебно-профилактическая помощь (ЛПП) как основной вид помощи населению. Определение лечебно-профилактического учреждения (ЛПУ). Типы ЛПУ: поликлиника, стационар, женская консультация, родильный дом, детская поликлиника, медико-санитарная часть, диспансер и др. Основные виды деятельности ЛПУ: лечебно-диагностическая, профилактическая, противоэпидемическая, санитарно-просветительная, ведение и анализ учетно-оперативной документации и др. Преемственность и взаимосвязь между различными ЛПУ. Первичная медико-санитарная помощь (ПМСП) – первый этап непрерывного процесса охраны здоровья населения. Основные направления ПМСП: гигиеническое обучение и воспитание населения, содействие обеспечению рациональным питанием, доброкачественным водоснабжением, иммунизация населения и др.
3.	Организация медицинской помощи сельскому населению. Особенности медицинской помощи сельскому населению в связи со спецификой условий организации сельскохозяйственного производства и расселения в сельских районах. Этапность организации медицинской помощи сельскому населению. Сельский врачебный участок: его структура и функции. Участковая больница: организация амбулаторной и стационарной помощи. Врачебная амбулатория. Фельдшерско-акушерский пункт. Особенности охраны материнства и детства на селе. Центральная районная больница: её задачи, структура и функции. Роль в организации специализированной помощи сельскому населению. Организация скорой медицинской помощи. Передвижные виды медицинской помощи: врачебные амбулатории, клинко-диагностические лаборатории, стоматологические и другие установки. Областные медицинские учреждения. Областная больница. Областные диспансеры. Областные санитарно-профилактические учреждения. Их роль в обеспечении высококвалифицированной медико-санитарной помощи сельскому населению. Санитарная авиация. Связь сельских учреждений здравоохранения с территориальными административными органами и общественными организациями.
4.	Теоретические и правовые основы здравоохранения в РФ. Дети и их права. Основные международные документы (Конвенция о правах ребенка, 1989, Всемирная декларация об обеспечении выживания, защиты и развития детей, 1990 и другие). Проблемы социальной политики в стране. Основы политики отечественного здравоохранения. Законодательная база отрасли. Проблемы здравоохранения в важнейших общественно-политических, государственных документах (Конституция РФ, Законодательные акты, решения, постановления и др.). Здравоохранение как система мероприятий по сохранению, укреплению и восстановлению здоровья населения. Основные направления реформы здравоохранения.
5.	Подготовка медицинских кадров. Система подготовки, последипломного усовершенствования и специализации врачей и среднего медицинского персонала. Понятие о системе непрерывной подготовки и усовершенствования медицинских кадров. Особенности подготовки врача общей практики, специалистов по медико-социальной работе. Сертификация и аттестация медицинских кадров.
6.	Укрепление здоровья населения. Современные проблемы профилактики. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения. Цель профилактики, её задачи и уровни (государственный, коллективный, семейный, индивидуальный). Виды: социальная, медико-социальная, медицинская. Стадии профилактики: первичная, вторичная, третичная. Критерии оценки эффективности профилактики. Стратегии профилактики (популяционная, стратегия высокого риска), их использование для решения задач укрепления и сохранения здоровья. Скрининг: определение, цель, виды. Группы риска: определение, этапы формирования. Социально-гигиенический мониторинг. Образ жизни, определение, категории. Влияние образа жизни на индивидуальное и общественное здоровье. Здоровый образ жизни как инструмент реализации профилактических программ на индивидуальном, групповом и популяционном уровне. Роль врачей в формировании ЗОЖ. Понятие о медицинской активности, её параметры. Медицинская активность как необходимый элемент ЗОЖ. Организация полового воспитания и полового образования детей и подростков. Формы, методы, средства полового воспитания и полового образования. Организация контрацепции у подростков.

Таблица 4. Практические занятия

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

Таблица 5. Лабораторные работы по дисциплине – не предусмотрены

Таблица 6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
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. Оценочные материалы для 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 ходе изучения дисциплины предусматриваются **промежуточная аттестация**.

5.1.3. Оценочные материалы для выполнения рефератов

Примерные темы рефератов по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

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 обучающегося, 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 объём 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%**

5.1.4. Оценочные материалы для выполнения докладов по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение

Доклад – продукт самостоятельной работы обучающегося, представляющий собой публичное выступление по представлению полученных результатов решения определенной учебно-практической, учебно-исследовательской или научной темы

Примерные темы докладов по дисциплине.

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

Требования к докладу:

Общий объём доклада 10-15 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 – 50%

5.2.2.Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение»

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

Выберите правильный ответ

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: Основными методами изучения образа жизни являются

-: наблюдение

-: тестирование

+: анкетирование

-: эксперимент

+: опрос-интервью

5.1. Оценочные материалы для промежуточной аттестации. Целью промежуточных аттестаций по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины обучающимися.

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 «Общественное здоровье и здравоохранение» в виде проведения зачета.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 25 баллов.

ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЗАЧЕТ

1. Теоретические основы общественного здоровья и здравоохранения.
2. История формирования и развития дисциплины.
3. Комплексная оценка общественного здоровья.
4. Роль и место социально-экономических, природно-климатических и биологических факторов в формировании здоровья
5. Определение медицинской демографии, основные разделы.

6. Статистика населения, важнейшие показатели
7. Динамика населения, её виды.
8. Рождаемость и фертильность, методика изучения, уровень и тенденции в зарубежных странах, России, Ставропольском крае.
9. Смертность населения, методика изучения, общие и по возрасту показатели.
10. Младенческая и перинатальная смертность, их основные причины.
11. Факторы и условия, влияющие на уровень и тенденции показателей смертности.
12. Динамика показателей ожидаемой продолжительности жизни и естественного прироста населения.
13. Задачи органов здравоохранения в современной демографической ситуации в РФ.
14. Демографические прогнозы. Демографическая политика, понятие, основные направления.
15. Определение понятия заболеваемости.
16. Основные виды заболеваемости и методы изучения.
17. Современное состояние, тенденции и особенности заболеваемости (детей, подростков, взрослых) в РФ и Ставропольского края.
18. МКБ-Х, принципы и особенности её построения, использование в работе врача.
19. Определение лечебно-профилактической помощи. Типы и виды ЛПП.
20. Организация амбулаторно-поликлинической помощи населению. Городская поликлиника: структура, задачи, направления деятельности.
21. Функциональные обязанности ВОП, участкового терапевта.
22. 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. МСЭК: уровни, состав, функции. реабилитация инвалидов: цель, виды, эффективность.
42. Профилактика как одно из приоритетных направлений охраны здоровья населения.
43. Цель профилактики, её задачи и виды: социальная, медико-социальная, медицинская.
44. Стадии профилактики: первичная, вторичная, третичная. Критерии оценки эффективности профилактики.
45. Понятие о комплексной интегрированной профилактике. Роль медицинских работников в осуществлении профилактических мероприятий.
46. Определение, цели, задачи, направления экономики здравоохранения.
47. Виды эффективности здравоохранения (медицинская, социальная, экономическая), их показатели.
48. Методики оценки и пути повышения экономической эффективности здравоохранения

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает промежуточную аттестацию.

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

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

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение» в I семестре является зачет.

Критерии оценки качества освоения дисциплины

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

Типовые задания, обеспечивающие формирование компетенций УК-1 и ПК-2 представлены в таблице 7

Таблица 7. Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Результаты обучения (компетенции)	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающие формирование компетенций
- 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 его обитания (ПК-1);	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);	типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.); примерные темы рефератов (раздел 5.1.3.); примерные темы докладов (раздел 5.1.4.); собеседование;

	<ul style="list-style-type: none"> - 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; 	
--	---	--

	<ul style="list-style-type: none"> - особенности воздействия социальных условий и факторов внешней среды на здоровье населения. 	
	<p>Уметь:</p> <ul style="list-style-type: none"> - организовать лечебно-диагностический процесс и проведение профилактических мероприятий в объеме, предусмотренном квалификационной характеристикой врача-терапевта; - проводить экспертизу временной нетрудоспособности; - направлять пациентов с признаками стойкой утраты трудоспособности для освидетельствования на медико-социальную экспертизу; - оценивать показатели общественного здоровья; - оценивать показатели деятельности медицинских организаций и организацию медицинской помощи населению; - применять информационные технологии в клинической практике; - сотрудничать с другими 	

	специалистами и службами (социальная служба, страховая компания, ассоциация врачей и т.д.).	
	Владеть: <ul style="list-style-type: none"> - основами законодательства по охране здоровья населения; - экспертизой временной нетрудоспособности; - ведением медицинской документации в установленном порядке; - планированием и анализом результатов своей работы. 	
<p>- готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными (ПК-2);</p>	Знать: основные направления и методы профилактики хирургических заболеваний, цели диспансеризации пациентов с хирургической патологией	типовые тестовые задания (раздел 5.2.2.); примерные темы рефераты (раздел 5.1.3.); примерные темы докладов (раздел 5.1.4.); собеседование;
	Уметь: планировать и внедрять программы профилактики, проводить диспансеризацию пациентов с различной хирургической патологией	
	Владеть: методами первичной, вторичной и третичной профилактики, диспансеризации пациентов хирургического профиля.	

7. Учебно-методическое обеспечение дисциплины

7.1. ОСНОВНАЯ ЛИТЕРАТУРА

РЕКОМЕНДУЕМЫЕ САЙТЫ

1. www.studmedlib.ru;
2. www.e.lanbook.com;
3. www.knigafund.ru;
4. www.elibrary.ru
5. www.sciencedirect.ru
6. www.mkb-10.com
7. www.gks.ru
8. www.consultant.ru
9. www.journals.medi.ru
10. www.nemb.ru
11. www.socmed.narod.ru Двойников С.И., Организационно-аналитическая деятельность : учебник / С. И. Двойников и др.; под ред. С. И. Двойникова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 480 с. - ISBN 978-5-9704-3420-8
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970434208.html>
12. Викторова И.А., Экспертиза временной нетрудоспособности и медико-социальная экспертиза в амбулаторной практике : учеб. пособие / И. А. Викторова, И. А. Гришечкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-3228-0
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970432280.html>
13. Решетников А.В., Экономика здравоохранения / Решетников А.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-3136-8
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970431368.html>
14. Рахыпбеков Т.К., Финансовый менеджмент в здравоохранении : учебное пособие. Рахыпбеков Т.К. - 3-е изд., доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 312 с. - ISBN 978-5-9704-2598-5
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970425985.html>
15. Липсиц И.В., Основы экономики : учебник / Липсиц И.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 336 с. - ISBN 978-5-9704-2412-4
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424124.html>
16. Щепин О.П., Общественное здоровье и здравоохранение : учебник / Щепин О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 592 с. (Серия "Послевузовское образование") - ISBN 978-5-9704-2216-8
<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html>
17. Кучеренко В.З., Организационно правовые основы деятельности Федеральной службы по надзору / Кучеренко В.З., Голубева А.П., Груздева О.А, Пономарева О.А - М. : ГЭОТАР-Медиа,

2011. - 176 с. - ISBN 978-5-9704-1848-2

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418482.html>

18. Козлова Т.В., Правовое обеспечение профессиональной деятельности : учебное пособие / Козлова Т.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 192 с. - ISBN 978-5-9704-1914-4

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970419144.html>

19. Сашко С.Ю., Медицинское право : учебное пособие / Сашко С.Ю., Кочорова Л.В. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 352 с. - ISBN 978-5-9704-1845-1

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970418451.html>

20. Леонов С.А., Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В., Мирсков Ю.А. - М. : Менеджер здравоохранения, 2011. - 172 с. - ISBN 978-5-903834-11-2

<http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html>

7.2 ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ЛИТЕРАТУРА

Использование ресурсов электронной библиотеки КБГУ

1. Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. В.З. Кучеренко - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 160 с. - ISBN 978-5-9704-2415-5 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424155.html>
2. Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения В 2 т. Т. 1 [Электронный ресурс] : учебник / под ред. В. З. Кучеренко. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 688 с. - ISBN 978-5-9704-2414-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424148.html>
3. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Медик В.А., Юрьев В.К. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-2423-0 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970424230.html>
4. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / В. А. Медик, В. К. Юрьев. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2015. - 288 с. - ISBN 978-5-9704-3325-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970433256.html>
5. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: практикум [Электронный

- ресурс] : учеб. пособие / В. А. Медик, В. И. Лисицин, А. В. Прохорова - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 144 с. - ISBN 978-5-9704-2869-6 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970428696.html>
6. Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В. А., Юрьев В. К. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2014. - 608 с. - ISBN 978-5-9704-3048-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970430484.html>
7. 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.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970437100.html>
8. Медик В.А., 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. - 400 с. - ISBN 978-5-9704-2722-4 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970427224.html>
9. Лисицын Ю.П., Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Лисицын Ю.П., Улумбекова Г.Э. - 3-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 544 с. - ISBN 978-5-9704-2654-8 - Режим доступа: <http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426548.html>

7.3. *Методические указания по проведению различных учебных занятий, к курсовому проектированию и другим видам самостоятельной работы.*

Учебная работа по дисциплине Общественное здоровье и здравоохранение состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 51 % (в том числе лекционных занятий – 30,6%, практических занятий – 20,4%), доля самостоятельной работы – 49 %. Соотношение лекционных, семинарских, лабораторных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану Направления 31.08.67 Хирургия.

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 высококвалифицированного врача хирурга, способного оказать специализированную помощь пациентам с хирургической патологией; дальнейшее повышение теоретических знаний по диагностике и лечению хирургической патологии; углубленное изучение отдельных разделов дисциплины.

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; пишут контрольные работы, готовят доклады 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, семинарах, при самостоятельной и индивидуальной работе обучающихся. Обучающийся для полного освоения материала должен не пропускать занятия и активно участвовать в учебном процессе. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. 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 (семинарские) 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 семинарскому 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 доклада, эссе, 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 обучающимся новых для него знаний и умений без непосредственного участия в этом процесса преподавателей. Повышение роли самостоятельной работы обучающихся при проведении различных видов учебных занятий предполагает:

- оптимизацию методов обучения, внедрение в учебный процесс новых технологий обучения, повышающих производительность труда преподавателя, активное использование информационных технологий, позволяющих обучающемуся в удобное для него время осваивать учебный материал;
- широкое внедрение компьютеризированного тестирования;
- совершенствование методики проведения практик и научно-исследовательской работы обучающихся, поскольку именно эти виды учебной работы в первую очередь готовят обучающихся к самостоятельному выполнению профессиональных задач;
- 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 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.

Обучающимся 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 обучающийся получает в аудитории.

Необходимо отметить, что некоторые задания для самостоятельной работы по курсу имеют определенную специфику. При освоении курса 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 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 обучающимся и преподавателю оценить уровень знаний в определенной тематике, а также содержащее необходимую справочную информацию. Электронный учебник может интегрировать в себе возможности различных педагогических программных средств: обучающих программ, справочников, учебных баз данных, тренажеров, контролирующих программ.

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

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

Методические рекомендации по работе с литературой

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

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

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

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

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

Выборочное – наоборот, имеет целью поиск и отбор материала. В рамках данного 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 обучающийся 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 зачету 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 по написанию рефератов

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

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

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

Технические требования к оформлению реферата следующие. Реферат оформляется на листах формата А4, с обязательной нумерацией страниц, причем номер страницы на первом,

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

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

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

Методические рекомендации по подготовке сообщений

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

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

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

Время выступления – 10 – 15 минут.

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

Методические рекомендации для подготовки к зачету:

Зачет в I-м семестре 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, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На зачете обучающийся может набрать от 15 до 30 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 зачетные 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 зачетной 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 40 минут.

При проведении письменного зачета на работу отводится 60 минут.

Оценка качества освоения дисциплины обучающимися включает промежуточную аттестацию.

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

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 семинарских и практических занятий (оборудованные учебной мебелью), компьютерные классы и др.

По дисциплине «Сосудистая хирургия» имеется презентация по отдельным темам курса, позволяющая наиболее эффективно освоить представленный учебный материал.

При проведении занятий лекционного типа, семинарских занятий используются:
лицензионное программное обеспечение:

- Продукты Microsoft (Desktop EducationALNG 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 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 направлению подготовки 31.08.67 Хирургия на 2018-2019 учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры госпитальной хирургии
протокол № ____ от " ____ " _____ 20 ____ г.

Заведующий кафедрой _____ Асланов А.Д. _____ / _____ /