

МИНИСТЕРСТВО НАУКИ И ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования «Кабардино-Балкарский государственный университет**

им. Х.М. Бербекова» (КБГУ)

СОЦИАЛЬНО – ГУМАНИТАРНЫЙ ИНСТИТУТ

КАФЕДРА ТЕОРИИ И ТЕХНОЛОГИИ СОЦИАЛЬНОЙ РАБОТЫ

СОГЛАСОВАНО

УТВЕРЖДАЮ

**Руководитель образовательной
программы _____ З.А.Атабиева**

**Директор института
_____ М.С.Тамазов**

« __ » _____ 20__ г.

« __ » _____ 20__ г.

РАБОЧАЯ ПРОГРАММА ДИСЦИПЛИНЫ

Б1.О.09.04 «Основы социальной медицины»

Направление подготовки (специальность)

39.03.02.- СОЦИАЛЬНАЯ РАБОТА
(код и наименование направления подготовки)

Профиль

Социальная работа в системе социальных служб»

(наименование профиля подготовки)

Квалификация (степень) выпускника

Бакалавр

Форма обучения

очная

Нальчик 2024

Рабочая программа дисциплины «Основы социальной медицины» / сост. А.О.Виндижева – Нальчик: ФГБОУ КБГУ, 2024.

Рабочая программа предназначена для студентов 1 курса очной формы обучения по направлению подготовки 39.03.02. Социальная работа, профиль «Социальная работа в системе социальных служб»

Рабочая программа составлена с учетом Федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата), утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 05.02.2018 г. № 76 (зарегистрировано в Минюсте России 28.02.2018 г. №50185).

СОДЕРЖАНИЕ

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.....	4
2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО	4
3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ	Ошибка! Закладка не определена.
4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ	4
4.1. Содержание разделов.....	7
4.2. Структура дисциплины.	11
4.3 Лекционные занятия	12
4.4 Практические занятия (семинары)	12
4.5. Самостоятельное изучение разделов дисциплины	13
5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ	13
5.1. Оценочные материалы для текущего контроля	13
5.1.1. Вопросы по разделам дисциплины «Основы социальной медицины».....	13
5.1.2. Оценочные материалы для выполнения реферата	16
5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.....	18
5.3. Оценочные материалы для промежуточной аттестации.....	19
6. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ	22
7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	24
7.1. Основная литература	Ошибка! Закладка не определена.
7.2. Дополнительная литература	Ошибка! Закладка не определена.
7.4. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)	24
7.5. Интернет-ресурсы	24
7.6. Методические указания по проведению учебных занятий.....	25
8. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ.....	31

1. ЦЕЛЬ И ЗАДАЧИ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Программа дисциплины составлена на основе требований ФГОС ВО по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа. Предназначена для бакалавров, обучающихся по профилю «Социальная работа в системе социальных служб» (1 семестр).

1.1. Основная цель – обучение будущего бакалавра знаниям факторов, влияющих на здоровье, а также способам сохранения и укрепления физического, психического и социального благополучия.

1.2. Задачи изучения дисциплины:

- изучение основных факторов, влияющих на здоровье человека;
- овладение технологиями, направленными на сохранение здоровья и предупреждение развития заболеваний;
- определение роли социальных работников, участвующих в оказании социально-медицинской помощи населению.

2. МЕСТО ДИСЦИПЛИНЫ В СТРУКТУРЕ ОПОП ВО

Дисциплина «Основы социальной медицины» относится к базовой части Блока 1 «Дисциплины (модули)» основной образовательной программы по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа профиля «Социальная работа в системе социальных служб».

Предваряют изучение названного предмета знания по «Истории социальной работы», «Теории социальной работы», «Этике социальной работы» и ряда других дисциплин

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

В совокупности с другими дисциплинами программы бакалавриата по профилю «Социальная работа в системе социальных служб» дисциплина «Медико-социальная работа с населением» направлена на формирование следующих компетенций в соответствии с ФГОС ВО и ОПОП ВО по направлению подготовки 39.03.02 Социальная работа (уровень бакалавриата):

Универсальных компетенций (УК) по типу задач профессиональной деятельности:

Социально - технологический:

УК- 7.4- способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.

Функциональная карта вида профессиональной деятельности

Обобщённые трудовые функции			Трудовые функции		
код	Наименование	Уровень квалификации	Наименование	код	уровень (подуровень) квалификации
А	Деятельность по реализации социальных услуг и мер социальной поддержки населения	6	<i>Определение объёма, видов и форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, в которых нуждается гражданин для преодоления ТЖС либо предупреждения ее возникновения.</i>	А/02.6	6

			<p><i>Необходимые знания:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> - основные направления политики социальной защиты населения на федеральном, региональном, муниципальном уровнях; - основные типы проблем, возникающих у граждан-получателей социальных услуг* 		
			<p>Организация социального обслуживания и социальной поддержки граждан с учётом их индивидуальной потребности.</p> <p><i>Необходимые знания: функции и технологии деятельности службы занятости населения*</i></p>	A/03.6	6

*Профессиональный стандарт 03.001 «Специалист по социальной работе, утвержденный приказом Министерства труда и социальной защиты Российской Федерации от 22 октября 2013 г. № 571н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 6 декабря 2013 г., регистрационный № 30549).

В результате изучения дисциплины «Основы социальной медицины» студент должен продемонстрировать следующие результаты обучения:

Код и наименование универсальной компетенции	Трудовые действия	Код и наименование индикатора достижения универсальной компетенции		
		Знать ИД-1ПК-2	Уметь ИД-2ПК-2	Владеть ИД-3ПК-2
Тип задач профессиональной деятельности: социально-технологический				

<p>УК- 7- способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.</p>	<p>(ТФ – А/02.6, А/03.6) - <i>Определение объема, видов и форм социального обслуживания и мер социальной поддержки, в которых нуждается гражданин для преодоления ТЖС либо предупреждения ее возникновения;</i> - <i>Организация социального обслуживания и социальной поддержки граждан с учётом их индивидуальной потребности.</i></p>	<p>-определяет личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности.</p>	<p>-использует основные методы физической культуры для оздоровьесберегающих технологий в работе с клиентами.</p>	<p>-формирует и использует комплексы физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные возможности.</p>
--	--	--	--	---

4. СОДЕРЖАНИЕ И СТРУКТУРА ДИСЦИПЛИНЫ

4.1. Содержание разделов

Таблица 1

№	Наименование раздела	Содержание раздела	Форма текущего контроля
1	Основные понятия и категории социальной медицины	<p>1.Введение. Основные понятия и категории социальной медицины.</p> <p>История становления социальной медицины как науки и учебной дисциплины.</p> <p>Социальная медицина как наука о закономерностях общественного здоровья, способах его сохранения и укрепления. Междисциплинарный характер социальной медицины. Взаимосвязь между медициной и обществом.</p> <p>2.Здоровье как комплексная категория и личностная ценность.</p> <p>Определение понятия «здоровье». Здоровье как состояние полного физического, психического и социального благополучия, а не только как отсутствие болезней и физических дефектов (определение Всемирной организации здравоохранения).</p> <p>Факторы, влияющие на сохранение и укрепление здоровья: образ жизни, наследственность, окружающая среда, здравоохранение.</p> <p>Системный подход к решению проблем здоровья. Наука о здоровье: состояние и перспективы.</p> <p>3.Демографические показатели в оценке здоровья населения.</p> <p>Источники получения информации о здоровье населения.</p> <p>Показатели рождаемости, смертности и естественного прироста населения. Их динамика. Сравнительная характеристика с соответствующими показателями других стран.</p> <p>Показатели смертности как важнейшие критерии в оценке состояния здоровья населения.</p> <p>Общая смертность. Материнская смертность. Причины. Медико-социальное значение. Факторы, влияющие на показатели рождаемости и смертности. Обострение демографической ситуации в современной России.</p> <p>4.Современные подходы к укреплению</p>	К, ДЗ, Р, РК, Т

		<p>здоровья и профилактике заболеваний.</p> <p>Охрана здоровья граждан как совокупность мер политического, правового, социального, культурного и медицинского характера. Здоровый образ жизни: понятие, сущность, социально-медицинские аспекты ЗОЖ. Двигательная активность и здоровье. Питание и здоровье. Методы пропаганды ЗОЖ.</p> <p>5.Системы здравоохранения в России и организация лечебно-профилактической помощи населению.</p> <p>Понятия «охрана здоровья» и «здравоохранение». Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Инновационные структуры в здравоохранении.</p> <p>Основные виды лечебно-профилактических учреждений. Особенности организации лечебно-профилактической помощи отдельным группам населения. Место и роль социальных работников в учреждениях здравоохранения.</p> <p>Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как государственная задача. Закон « О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения» как мера социальной защиты населения. Центры государственного санитарно-эпидемиологического надзора как основные учреждения, контролирующие санитарное законодательство.</p> <p>6.Всемирная организация здравоохранения: стратегия в решении проблем здоровья.</p> <p>Задачи по достижению для всех здоровья – стратегия ВОЗ. Решение общих проблем достижения здоровья для всех, путем международного сотрудничества. Основные проблемные области ВОЗ: образ жизни и здоровье; факторы риска, воздействующие на человека и окружающую среду; переориентация служб медико-санитарной помощи, научно-исследовательская поддержка.</p> <p>7.Правовой механизм обеспечения здоровья граждан.</p> <p>Состояние правовой базы охраны здоровья населения в России.</p> <p>Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья. Закон «О медицинском страховании граждан в РФ» как юридическая, экономическая и организационная основа конституционного</p>	
--	--	---	--

		права граждан на медицинскую помощь. Виды, субъекты и объект медицинского страхования. Договор медицинского страхования.	
2	Социально-медицинские аспекты основных заболеваний	<p>8.Классификация болезней. Структура заболеваемости населения.</p> <p>Международная классификация болезней, используемая для оценки показателей заболеваемости населения в статистической отчетности.</p> <p>Основные классы международной классификации болезней X пересмотра.</p> <p>Региональные особенности структуры заболеваемости населения.</p> <p>9.Основные неинфекционные заболевания.</p> <p>Группы неинфекционных заболеваний, определяющие первые 3 ранговые места по показателям общей и преждевременной смертности, а также инвалидизации: болезни системы кровообращения, травмы, новообразования.</p> <p>Ишемическая болезнь сердца (ИБС) как величайшая эпидемия. Факторы риска: артериальная гипертензия, гиперхолестеремия, курение.</p> <p>Травмы, особенности их распространения. Факторы риска. Алкоголь как один из важнейших факторов риска.</p> <p>Злокачественные новообразования, классификация и распространенность. Факторы риска. Региональные особенности. Профилактика.</p> <p>10.Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики.</p> <p>Вакцины, иммунопрофилактика, краткая история. Национальный прививочный календарь.</p> <p>11.Туберкулез как социально-значимое заболевание.</p> <p>Характеристика особенностей заболевания, его распространенность. Значимость социальных факторов в развитии патологии.</p> <p>Организация медико-социальной помощи больным туберкулезом. Льготы, предоставляемые больным туберкулезом. Комплексный подход в решении проблемы. Взаимодействие различных служб.</p> <p>12. Синдром приобретенного иммунодефицита человека (СПИД).</p>	К, ДЗ, Р, РК, Т

		<p>Определение понятий «ВИЧ-инфицированный» и «больной СПИДом». История проблемы. Пути заражения. Основные клинические проявления. Причины смерти.</p> <p>Социальные проблемы, связанные со СПИДом: спидофобия, отторжение обществом инфицированных и больных, отношения в семье и на работе.</p> <p>Контингенты лиц, подлежащие обязательному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.</p> <p>Законодательство РФ по вопросам профилактики ВИЧ-инфекции.</p>	
3	Место и роль социального работника при оказании медико-социальной помощи в специфических сферах деятельности	<p>13.Социально-медицинские аспекты планирования семьи.</p> <p>Определение понятия планирования семьи. Планирование семьи как часть социальной политики государства. Организация государственной службы планирования семьи. Учреждения по планированию семьи.</p> <p>Профилактика непланируемой беременности.</p> <p>Понятия «контрацептивное поведение» и «контрацепция». Современные методы контрацепции.</p> <p>14.Аборт как социально-медицинская проблема.</p> <p>Аборты: характеристика, классификация. Осложнения. Социальные и медицинские последствия абортов.</p> <p>15.Основы психического здоровья.</p> <p>Современные представления о психическом здоровье и психических расстройствах. Психиатрическая помощь: виды помощи и социальной защиты, гарантируемые государством. Экспертиза психических больных.</p> <p>16.Основы реабилитации инвалидов.</p> <p>Дефиниции, основных, используемых в реабилитации терминов. Принципы и методы реабилитации инвалидов. Проблемы инвалидов.</p> <p>Медико-социальная экспертиза, ее роль в реабилитации инвалидов. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы, организация их деятельности.</p> <p>Индивидуальные и целевые программы реабилитации инвалидов. Центры реабилитации инвалидов.</p> <p>17.Первая медицинская помощь при неот-</p>	К, ДЗ, Р, РК, Т

		<p>ложных состояниях.</p> <p>Первая медицинская (доврачебная) помощь, как возможность спасения человека при угрожающих его жизни состояниях (кровотечениях, механических повреждениях, черепно-мозговой травме, несчастных случаях, ожогах и т.д.)</p> <p>18.Биомедицинская этика.</p> <p>Здоровье и болезнь в системе ценностных ориентаций современного человека. Гуманизм как общий деонтологический критерий для врача и социального работника. Важнейшие проблемы современной биоэтики: трансплантация органов и тканей, искусственная инсеминация, экстракорпоральное оплодотворение, эвтаназия. Хосписы как безупречная альтернатива активной эвтаназии. Альтернативная медицина в свете методологии науки и медицинской этики. Наука как знание и паранаука как псевдознание.</p>	
--	--	---	--

На изучение курса отводится 144 часов (4 з.е.), из них: контактная работа 34 ч., в том числе лекционных – 17 часов; практических (семинарских) – 17 часов; самостоятельная работа студента 83 ч., часы на экзамен – 27; завершается экзаменом.

4.2. Структура дисциплины.

Распределение видов учебной работы и их трудоемкости в часах

Таблица 2

Вид работы	Трудоемкость, часов	
	1 семестр	Всего
Общая трудоемкость (в зачетных единицах)	144	144
Контактная работа (в часах):	34	34
<i>Лекции (Л)</i>	17	17
<i>Практические занятия (ПЗ)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
<i>Семинарские занятия (СЗ)</i>	17	17
<i>Лабораторные работы (ЛР)</i>	<i>Не предусмотрены</i>	<i>Не предусмотрены</i>
Самостоятельная работа (в часах):	83	83
Курсовой проект (КП), курсовая работа (КР)	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Расчетно-графическое задание (РГЗ)	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Реферат (Р)	20	20
Эссе (Э)	<i>Не предусмотрено</i>	<i>Не предусмотрено</i>
Контрольная работа (К)	<i>Не предусмотрена</i>	<i>Не предусмотрена</i>
Самостоятельное изучение разделов	20	20

Самоподготовка (проработка и повторение лекционного материала и материала учебников и учебных пособий, подготовка к лабораторным и практическим занятиям, коллоквиумам, рубежному контролю и т.д.)	26	26
Подготовка и сдача экзамена		
Вид промежуточной аттестации	экзамен	

4.3 Лекционные занятия

Таблица 3.

№ п/п	Тема
1.	Введение. Основные понятия и категории социальной медицины
2.	Здоровье как комплексная категория и личностная ценность
3.	Демографические показатели в оценке здоровья населения
4.	Современные подходы к укреплению здоровья и профилактике заболеваний
5.	Системы здравоохранения в России и организация лечебно-профилактической помощи населению
6.	Всемирная организация здравоохранения: стратегия в решении проблем здоровья
7.	Правовой механизм обеспечения здоровья граждан
8.	Классификация болезней. Структура заболеваемости населения
9.	Основные неинфекционные заболевания

4.4 Практические занятия (семинары)

Таблица 4.

№ п/п	Тема
1.	Введение. Основные понятия и категории социальной медицины
2.	Здоровье как комплексная категория и личностная ценность
3.	Демографические показатели в оценке здоровья населения
4.	Современные подходы к укреплению здоровья и профилактике заболеваний
5.	Системы здравоохранения в России и организация лечебно-профилактической помощи населению
6.	Всемирная организация здравоохранения: стратегия в решении проблем здоровья
7.	Правовой механизм обеспечения здоровья граждан
8.	Классификация болезней. Структура заболеваемости населения
9.	Основные неинфекционные заболевания

4.5 Лабораторные работы

Таблица 5.

№ п/п	Наименование лабораторных работ
	не предусмотрены

4.6. Самостоятельное изучение разделов дисциплины

Таблица 6.

№ п/п	Вопросы, выносимые на самостоятельное изучение
1.	Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики
2.	Основы психического здоровья

5. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ ДЛЯ ТЕКУЩЕГО И РУБЕЖНОГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ

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

В ходе изучения дисциплины предусматриваются *текущий, рубежный контроль и промежуточная аттестация*.

5.1. Оценочные материалы для текущего контроля

Цель текущего контроля – оценка результатов работы в семестре и обеспечение своевременной обратной связи, для коррекции обучения, активизации самостоятельной работы обучающегося. Объектом текущего контроля являются конкретизированные результаты обучения (учебные достижения) по дисциплине

Текущий контроль успеваемости обеспечивает оценивание хода освоения дисциплины «Основы социальной медицины» и включает: ответы на теоретические вопросы на практическом занятии, выполнение заданий на практическом занятии, самостоятельное выполнение индивидуальных домашних заданий с отчетом (защитой) в установленный срок, написание докладов, рефератов, дискуссии.

Оценка качества подготовки на основании выполненных заданий ведется преподавателем (с обсуждением результатов), баллы начисляются в зависимости от сложности задания

5.1.1. Вопросы по разделам дисциплины «Основы социальной медицины»(УК-7.4)

Раздел (модуль) 1.

1. Основные понятия и категории социальной медицины.
2. Основные этапы в развитии социальной медицины в России.
3. Взаимосвязь и взаимоотношения социальной и клинической медицины.
4. Задачи социальной медицины в современной России.
5. Здоровье как комплексная категория и личностная ценность. Компоненты здоровья.
6. «Третье состояние»: сущность, значение.
7. Факторы, определяющие здоровье.
8. Группы риска заболеваний.
9. Профилактика заболеваний: виды, социально-экономическое значение профилактических мероприятий.
10. Основные принципы охраны здоровья граждан в РФ.
11. Здоровье индивидуальное, критерии оценки индивидуального здоровья.
12. Общественное здоровье: сущность, оценка общественного здоровья.

13. Демографические показатели в оценке здоровья населения, источники получения информации о здоровье населения.
14. Демографическая ситуация в современной России.
15. Показатели естественного движения населения, их характеристика.
16. Механическое движение населения, виды, значение.
17. Методы изучения заболеваемости.
18. Комплексная оценка состояния здоровья, группы здоровья.
19. Характеристика структуры смертности населения России.
20. Инвалидность и инвалидизация как важнейшие показатели общественного здоровья.
21. Системы здравоохранения в современной России.
22. Организация лечебно-профилактической помощи населению.
23. Отрасли российского здравоохранения.
24. Решение проблем здравоохранения, путем международного сотрудничества. ВОЗ: структура, деятельность.
25. Понятие и сущность ЗОЖ. Пути формирования ЗОЖ.
26. Организация, содержание и формы гигиенического воспитания.
27. Рациональное питание.
28. Двигательная активность, ее значение для здоровья.
29. Экология и здоровье человека.
30. Санитарно-эпидемиологическое благополучие населения как государственная задача.
31. Основное назначение и содержание ФЗ «О санитарно-эпидемиологическом благополучии населения».
32. Назначение и деятельность центров санитарно-эпидемиологического надзора.
33. Влияние условий и характера труда на здоровье работающих.
34. Категории образа жизни: уровень жизни, качество жизни, стиль жизни.
35. Нормативно-правовая база охраны здоровья населения России
36. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан.

Раздел (модуль) 2.

1. МКБ (классификация болезней).
2. Основные методы диагностики и лечения заболеваний.
3. Современная структура заболеваемости населения.
4. Ишемическая болезнь сердца как «величайшая эпидемия».
5. Злокачественные новообразования, распространенность, факторы риска.
6. Травмы, их социально-медицинская значимость.
7. Инфекционные болезни, управляемые средствами иммунопрофилактики.
8. Прививочный календарь. Требования к проведению вакцинации.
9. Туберкулез, как социально-значимое заболевание.
10. Комплексный подход в решении проблем туберкулеза.
11. Болезни, передаваемые половым путем. Медико-социальные последствия ИППП.
12. СПИД: социальные проблемы, связанные с болезнью. Законодательство РФ по вопросам ВИЧ-инфекции (профилактика, права и ответственность ВИЧ-инфицированных).

Раздел (модуль) 3.

1. «Планирование семьи»: определение ВОЗ, факторы, влияющие на планирование семьи.
2. Организация служб планирования семьи. Учреждения, обслуживающие женщин и детей.
3. Аборт, как социально-медицинская проблема.

4. Профилактика непланируемой беременности. Современные средства контрацепции.
5. Бесплодный брак. Роль социальных работников в профилактике бесплодия, их взаимодействия с другими специалистами.
6. Значение психического здоровья для жизнедеятельности человека.
7. Основные категории нарушений психической деятельности.
8. Социально-обусловленные психические нарушения (неврозы, психогении).
9. Медицинские и социальные проблемы пациентов с психическими расстройствами.
10. Организация психиатрической помощи в РФ.
11. Реабилитация инвалидов: основные термины, принципы, виды, методы реабилитации.
12. Комплексная оценка здоровья и степени ограничения жизнедеятельности инвалидов.
13. Группы инвалидности, критерии установления группы инвалидности.
14. Роль МСЭ в реабилитации инвалидов, ее организация.
15. ИПР, принципы формирования и исполнения, оценка эффективности.
16. Медицинские меры реабилитации инвалидов.
17. Социальные меры реабилитации инвалидов как основа их интеграции в общество.
18. Профессиональная реабилитация инвалидов.
19. Первая медицинская помощь при кровотечениях.
20. Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме и повреждении позвоночника.
21. Остановка сердца, возможные причины, основные признаки. Непрямой массаж сердца.
22. Первая медицинская помощь при отравлениях.
23. Хосписы: назначение, принципы деятельности.
24. Эвтаназия – как проблема современной биоэтики.

Критерии формирования оценок (оценивания) устного опроса

Устный опрос является одним из основных способов учёта знаний обучающегося по дисциплине «Основы социальной медицины». Развёрнутый ответ студента должен представлять собой связное, логически последовательное сообщение на заданную тему, показывать его умение применять определения.

В результате устного опроса знания, обучающегося оцениваются по следующей шкале:

3 балла выставится, если обучающийся:

- 1) полно излагает изученный материал;
- 2) обнаруживает понимание материала, может обосновать свои суждения, применить знания на практике;
- 3) излагает материал последовательно и правильно с точки зрения норм литературного языка.

2 балла выставится, если обучающийся даёт ответ, удовлетворяющий тем же требованиям, что и для балла «1», но допускает 1-2 ошибки, которые сам же исправляет, и 1-2 недочёта в последовательности и языковом оформлении излагаемого.

1 балл выставится, если обучающийся обнаруживает знание и понимание основных положений данной темы, но:

- 1) излагает материал неполно и допускает неточности в определении понятий;

- 2) не умеет достаточно глубоко и доказательно обосновать свои суждения и привести свои примеры;
- 3) излагает материал непоследовательно и допускает ошибки в языковом оформлении излагаемого.

0 баллов, ставится, если обучающийся обнаруживает незнание большей части соответствующего раздела изучаемого материала, допускает ошибки в формулировке.

5.1.2. Оценочные материалы для выполнения реферата

Примерные темы рефератов по дисциплине «Основы социальной медицины»

1. Характеристика основных направлений, форм и средств гигиенического воспитания в практической деятельности специалиста по социальной работе.
2. Гигиеническое воспитание - комплексная проблема. Специалист по социальной работе как «учитель здоровья».
3. Характеристика основных направлений деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы. Работа центров санитарно-эпидемиологического надзора.
4. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха. Влияние химических выбросов на здоровье населения. Мероприятия по борьбе с загрязнением атмосферного воздуха.
5. Влияние условий и характера труда на здоровье работающих. Опасные и вредные производственные факторы. Основы законодательства об охране и гигиене труда.
6. Контроль общественного питания. Контроль качества пищевого сырья, хранения, сроков реализации, качества продуктов и пищи.
7. Предупредительный и текущий санитарный надзор. Характеристика санкций, налагаемых государственной санитарно-эпидемиологической службой в случае невыполнения предприятиями санитарных правил по охране здоровья населения.
8. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Участие социальных работников в организации диагностики и лечения, а также в профилактических мероприятиях.
9. Группы основных неинфекционных заболеваний. Приоритетные проблемы их профилактики: образ жизни, окружающая среда, выявление лиц с высоким риском заболеваний.

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 студентом 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 студент 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 студента 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.

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. 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 студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент 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.

5.1.3 Типовые тестовые задания

1. Социальная медицина - это

- раздел медико-биологической науки, изучающий явления строения организма
- наука об общественном здоровье и здравоохранении
- наука о происхождении и эволюции физической организации человека
- учение о долге, составляющее раздел медицинской этики

2. Предмет социальной медицины

- индивидуальное здоровье
- групповое здоровье
- общественное здоровье
- здоровье общества
- здоровье пенсионеров

3. Проблема, ситуация, здоровье - основные составляющие области интересов

- биологии
- клинической медицины
- социальной медицины
- философии

4. Специальность "специалист по социальной работе" введена в России

- 1917 г.
- 1924 г.
- 1948 г.
- 1991 г

5. Индивидуальное здоровье

- здоровье конкретного человека
- здоровье нескольких людей
- здоровье сообщества людей
- здоровье детей до года

6. Групповое здоровье

- здоровье сообщества людей
- здоровье всего населения города
- здоровье населения села
- здоровье населения на определенной территории

7. Здоровье популяции, здоровье населения

- здоровье всего населения города, села
- здоровье отдельных людей города
- здоровье сообщества людей
- здоровье группы детей детского учреждения

8. Понятийный аппарат клинического врача

- больной
- клиент
- симптом
- превенция
- диагноз

9. Понятийный аппарат социального врача

- превенция
- преморбид
- психосоматическая конституция
- клиент
- лечение

10. Признаки здоровья

- устойчивость к действию повреждающих факторов
- наличие резервных возможностей организма
- показатели роста и развития в пределах средней статистической нормы
- болеющие не более трех раз в год
- болеющие не более 4-5 раз в год

5.2. Оценочные материалы для рубежного контроля.

Рубежный контроль осуществляется по более или менее самостоятельным разделам – учебным модулям курса и проводится по окончании изучения материала модуля в заранее установлен-

ное время. Рубежный контроль проводится с целью определения качества усвоения материала учебного модуля в целом. В течение семестра проводится *три таких контрольных мероприятия по графику*.

В качестве форм рубежного контроля можно использовать тестирование (письменное или компьютерное), проведение коллоквиума или контрольных работ. Выполняемые работы должны храниться на кафедре в течение учебного года и по требованию предоставляться в Управление контроля качества. На рубежные контрольные мероприятия рекомендуется выносить весь программный материал (все разделы) по дисциплине.

5.2.1.Оценочные материалы: Типовые тестовые задания по дисциплине

5.3. 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 «Основы социальной медицины» в виде проведения экзамена.

Промежуточная аттестация может проводиться в устной, письменной форме, и в форме тестирования. На промежуточную аттестацию отводится до 30 баллов.

ВОПРОСЫ, ВЫНОСИМЫЕ НА ЭКЗАМЕН

1. Социальная медицина: основные понятия и категории. Междисциплинарный характер социальной медицины. Взаимосвязь медицины и общества.
2. Понятие «здоровье». Определение Всемирной организации здравоохранения. Системный подход к решению проблем здоровья. Факторы риска для здоровья.
3. Социальное благополучие как составляющая здоровья. Характеристика социальных факторов, влияющих на индивидуальное и общественное здоровье.
4. Генетические факторы как общебиологические константы. Заболевания, обусловленные генетическим риском.
5. Здоровье индивидуальное и общественное: определение, взаимосвязь, различия. Заболеваемость. Травматизм. Инвалидность. Физическое развитие.
6. Демографические показатели в оценке здоровья населения. Характеристика показателей рождаемости, смертности и средней продолжительности жизни.
7. Охрана здоровья граждан как совокупность комплексных мер. Основные принципы охраны здоровья граждан.
8. Формирование правового механизма обеспечения здоровья населения. Состояние правовой нормативной базы охраны здоровья населения в современной России.
9. Государственная, муниципальная и частная системы здравоохранения. Характеристика состояния. Особенности управления и финансирования.
10. Организация лечебно-профилактической помощи населению. Характеристика основных видов лечебно-профилактических учреждений.
11. Становление медико-социальной работы в России как профессиональной деятельности. Роль социальных работников в учреждениях здравоохранения.
12. Медицинское страхование как форма социальной защиты граждан в охране здоровья. Основные положения Закона Российской Федерации «О медицинском страховании граждан в Российской Федерации».
13. Стратегия Всемирной организации здравоохранения. Политика достижения здоровья для всех.

14. Влияние образа жизни на здоровье. Понятие и сущность здорового образа жизни. Социально-медицинские аспекты здорового образа жизни.
15. Характеристика основных направлений, форм и средств гигиенического воспитания в практической деятельности специалиста по социальной работе.
16. Гигиеническое воспитание - комплексная проблема. Специалист по социальной работе как «учитель здоровья».
17. Характеристика основных направлений деятельности государственной санитарно-эпидемиологической службы. Работа центров санитарно-эпидемиологического надзора.
18. Основные источники загрязнения атмосферного воздуха. Влияние химических выбросов на здоровье населения. Мероприятия по борьбе с загрязнением атмосферного воздуха.
19. Влияние условий и характера труда на здоровье работающих. Опасные и вредные производственные факторы. Основы законодательства об охране и гигиене труда.
20. Контроль общественного питания. Контроль качества пищевого сырья, хранения, сроков реализации, качества продуктов и пищи.
21. Предупредительный и текущий санитарный надзор. Характеристика санкций, налагаемых государственной санитарно-эпидемиологической службой в случае невыполнения предприятиями санитарных правил по охране здоровья населения.
22. Общие принципы диагностики, лечения и профилактики заболеваний. Участие социальных работников в организации диагностики и лечения, а также в профилактических мероприятиях.
23. Группы основных неинфекционных заболеваний. Приоритетные проблемы их профилактики: образ жизни, окружающая среда, выявление лиц с высоким риском заболеваний.
24. Инфекционные заболевания. Понятие об эпидемиологическом процессе. Профилактические мероприятия. Иммунопрофилактика.
25. Профессиональные заболевания. Определение. Характеристика наиболее распространенных видов. Социальная защита больных.
26. Болезни, передаваемые половым путем. Классификация. Характеристика уровня заболеваемости. Принципы диагностики, лечения и профилактики.
27. Медико-социальная помощь ВИЧ-инфицированным и больным СПИДом. Права и обязанности инфицированных и больных. Категории граждан, подлежащих принудительному освидетельствованию на ВИЧ-инфекцию.
28. Планирование семьи: определение понятия, социально-медицинские факторы. Организация службы планирования семьи.
29. Аборт как социально-медицинская проблема. Классификация абортов. Социальные и медицинские показания к искусственному аборту. Социальные и медицинские последствия аборта.
30. Профилактика непланируемой беременности. Современные методы и средства контрацепции. Классификация. Показания к применению различных контрацептивных средств в зависимости от возраста и состояния здоровья.
31. Бесплодие как социальная и медицинская проблема. Бесплодный брак. Женское и мужское бесплодие. Роль социальных работников в профилактике бесплодия.
32. Организация медико-социальной помощи беременным. Этапность оказания помощи. Социальная защита беременных.
33. Психическое здоровье и психическая болезнь: качественное различие, основные критерии. Факторы риска нарушений психического здоровья и развития психических заболеваний.
34. Особенности психических расстройств в детском, пожилом и старческом возрастах.
35. Медико-социальные проблемы лиц с зависимостью от психоактивных веществ. Психические расстройства, связанные с зависимостью от психоактивных веществ.

- 36.Медико-социальные проблемы алкоголизма. Психические расстройства при злоупотреблении алкоголем и алкоголизме.
- 37.Медико-социальные проблемы наркомании. Психические расстройства при наркомании.
- 38.Общая характеристика токсикомании. Виды токсикомании. Токсикомания как проблема детского и подросткового возраста.
- 39.Организация психиатрической и наркологической помощи. Типы учреждений. Психиатрическая помощь: психофармакотерапия и другие виды биологически ориентированного лечения, психотерапия и психокоррекция, социотерапия.
40. Определение понятия «инвалид». Инвалидность. Проблемы инвалидов в России.
- 41.Роль медико-социальной экспертизы в реабилитации инвалидов. Основания для признания гражданина инвалидом. Критерии установления группы инвалидности. Учреждения государственной службы медико-социальной экспертизы.
- 42.Социальная реабилитация инвалидов. Определение. Виды. Основные средства компенсации и замещения. Роль социального работника в ее проведении.
- 43.Медицинская реабилитация инвалидов. Определение. Виды. Этапы. Роль социального работника в ее проведении.
- 44.Профессиональная реабилитация инвалидов. Определение. Компоненты реабилитационного процесса. Роль социального работника в ее проведении.
- 45.Индивидуальная программа реабилитации инвалидов. Содержание. Порядок формирования. Участие социального работника в ее реализации.
- 46.Первая медицинская помощь при кровотечениях. Причины и виды кровотечений. Помощь при внутреннем кровотечении. Помощь при наружном кровотечении: основные виды остановки кровотечений, первичная обработка раневой поверхности.
- 47.Первая медицинская помощь при механических повреждениях. Открытые и закрытые переломы. Признаки переломов, вывихов, растяжений, ушибов. Иммобилизация поврежденной поверхности: наложение шины, фиксирующей повязки.
- 48.Первая медицинская помощь при черепно-мозговой травме. Тактика помощи пострадавшему при сотрясении головного мозга, при открытой и закрытой черепно-мозговой травме, при подозрении на сдавление головного мозга.
- 49.Травмы позвоночника с повреждением и без повреждения спинного мозга. Правила транспортировки в медицинское учреждение.
- 50.Острая дыхательная недостаточность. Причины. Признаки. Первая медицинская помощь: обеспечение проходимости дыхательных путей, искусственная вентиляция легких.
- 51.Острая сердечная недостаточность. Остановка сердца. Причины. Признаки. Техника непрямого массажа сердца. Совместное проведение искусственной вентиляции легких и прямого массажа сердца.
- 52.Утопление. Виды. Характер оказания первой медицинской помощи при утоплении.
- 53.Электротравма. Воздействие электрического тока на организм. Тактика оказания первой помощи.
- 54.Термические ожоги. Характеристика четырех степеней ожогов по глубине поражения тканей. Их признаки. Очередность и объем мероприятий оказания первой помощи.
- 55.Наиболее часто встречающиеся острые отравления. Признаки. Неотложная помощь.
- 56.Эвтаназия как важнейшая проблема современной биоэтики. Отношения общества к проблеме эвтаназии.
- 57.Хосписы как этически безупречная альтернатива «активной эвтаназии». Принципы деятельности хосписов.
58. Искусственное оплодотворение: вопросы правового регулирования. «Суррогатное материнство» как узел глубоких и спорных морально-этических проблем.

59.Этические и правовые проблемы трансплантологии. Проблема адаптации и социальной реабилитации лиц, перенесших трансплантацию органов.

60.Достижения генно-инженерных исследований в современных условиях. Этические проблемы и правовые гарантии защиты личности от угрозы генетических манипуляций.

Критерии формирования оценок по промежуточной аттестации:

«отлично» (30 баллов) – получают обучающиеся, которые свободно ориентируются в материале и отвечают без затруднений. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий, постановке целей и выборе путей их реализации. Работа выполнена полностью без ошибок, решено 100% задач;

«хорошо» (25 баллов) – получают обучающиеся, которые относительно полно ориентируются в материале, отвечают без затруднений, допускают незначительное количество ошибок. Обучающийся способен к выполнению сложных заданий. Работа выполнена полностью, но имеются не более одной негрубой ошибки и одного недочета, не более трех недочетов. Допускаются незначительные неточности при решении задач, решено 70% задач;

«удовлетворительно» (20 баллов) – получают обучающиеся, у которых недостаточно высок уровень владения материалом. В процессе ответа на экзамене допускаются ошибки и затруднения при изложении материала. Обучающийся правильно выполнил не менее 2/3 всей работы или допустил не более одной грубой ошибки и двух недочетов, не более одной грубой и одной негрубой ошибки, не более трех негрубых ошибок, одной негрубой. Обучающийся затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, дает неполный ответ, решено 55% задач;

«неудовлетворительно» (15 баллов) – получают обучающиеся, которые допускают значительные ошибки. Обучающийся имеет лишь начальную степень ориентации в материале. В работе число ошибок и недочетов превысило норму для оценки 3 или правильно выполнено менее 2/3 всей работы. Обучающийся дает неверную оценку ситуации, решено менее 50% задач.

6. МЕТОДИЧЕСКИЕ МАТЕРИАЛЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ ПРОЦЕДУРЫ ОЦЕНИВАНИЯ ЗНАНИЙ, УМЕНИЙ, НАВЫКОВ И (ИЛИ) ОПЫТА ДЕЯТЕЛЬНОСТИ

Максимальная сумма (100 баллов), набираемая студентом по дисциплине включает две составляющие:

– *первая составляющая* – оценка регулярности, своевременности и качества выполнения студентом учебной работы по изучению дисциплины в течение периода изучения дисциплины (семестра, или нескольких семестров) (сумма – не более 70 баллов). Баллы, характеризующие успеваемость студента по дисциплине, набираются им в течение всего периода обучения за изучение отдельных тем и выполнение отдельных видов работ.

– *вторая составляющая* – оценка знаний студента по результатам промежуточной аттестации (не более 30 – баллов).

Критерием оценки уровня сформированности компетенций в рамках учебной дисциплины «Основы социальной медицины» в 1 семестре является экзамен.

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

Критерии оценки качества освоения дисциплины

Оценка «отлично»– от 91 до 100 баллов – теоретическое содержание курса освоено полностью, без пробелов, необходимые навыки работы 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.

Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов – содержание курса освоено, необходимые навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердое знание материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов – содержание курса освоено не полностью, необходимые навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов – содержание курса не освоено, необходимые 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.

Результаты освоения учебной дисциплины, подлежащие проверке

Таблица 7.

Результаты обучения (компетенции)	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Основные показатели оценки результатов обучения	Вид оценочного материала, обеспечивающего формирование компетенций
УК- 7- способен поддерживать должный уровень физической подготовленности для обеспечения полноценной социальной и профессиональной деятельности.		Знать: - определять личный уровень сформированности показателей физического развития и физической подготовленности..	типичные оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); типичные оценочные материалы для рубежного контроля (образцы тестов) (раздел 5.2.1); типичные оценочные материалы для промежуточной аттестации (раздел 5.3.).
		Уметь: - использует основы физической культуры для осознанного выбора здоровьесберегающих технологий в работе с клиентами.	типичные оценочные материалы для устного опроса (раздел 5.1.1); примерные темы рефератов (раздел 5.1.2). типичные оценочные материалы для рубежного контроля (образцы тестов) (раздел 5.2.1);
		Владеть: - формирует и использует комплексы физических упражнений с учетом их воздействия на функциональные возможности.	Оценочные материалы для текущего контроля (раздел 5.1.3.) типичные оценочные материалы для рубежного контроля (образцы тестов) (раздел 5.2.1);

7. УЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

7.1. Основная литература

1. Агулина С.В. История социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие / С.В. Агулина. — Электрон. текстовые данные. — Ставрополь: Северо-Кавказский федеральный университет, 2014. — 250 с. — 2227-8397. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/62943.html>
2. Артюнина Г.П. Основы социальной медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие для вузов / Г.П. Артюнина. — Электрон. текстовые данные. — М. : Академический Проект, 2016. — 570 с. — 5-8291-0626-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/60359.html>
3. Фирсов М.В. История социальной работы [Электронный ресурс] : учебное пособие для высшей школы / М.В. Фирсов. — Электрон. текстовые данные. — М. : Академический Проект, Трикта, 2016. — 608 с. — 978-5-8291-2534-9. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/60087.html>
4. Хисматуллина З.Н. Основы социальной медицины [Электронный ресурс] : учебное пособие / З.Н. Хисматуллина. — Электрон. текстовые данные. — Казань: Казанский национальный исследовательский технологический университет, 2011. — 152 с. — 978-5-7882-1054-4. — Режим доступа: <http://www.iprbookshop.ru/62222.html>

Дополнительная литература

1. Актуальные вопросы организации здравоохранения и обязательного медицинского страхования в современных социально-экономических условиях / В.И. Стародубов, А.М. Таранов, В.Л. Гончаренко и др. - М.: Федеральный фонд ОМС, 2009
2. Биоэтика: Принципы, правила, проблемы. - М.: Эдиториал УРСС, 2008
3. Волков В.Т., Стрелис А.К., Караваева Е.В. и др. Личность пациента и болезнь. - Томск: Сибирск, мед. унив., 2005
4. Савинов А.Н.; Зарембо Т.Ф. Организация работы органов социальной защиты. Учебное пособие. М.: АКАДЕМИЯ, 2004
5. Сигида Е.А. и др. Содержание и методика социальной работы. Учеб. пособие. — М.: изд.центр ВЛАДОС, 2005
6. Холостова Е.И. Социальная работа. Уч. Пособие. — М.: «Дашков и к», 2007
7. Гостюшин А.В., Шубина СИ. Азбука выживания. Изд. 2-е. - М.: Знание, 2006

7.3. Периодические издания (газета, вестник, бюллетень, журнал)

1. Отечественный журнал социальной работы.
2. Ученые записки РГСУ.
3. Социальное обеспечение
4. Социальные технологии, исследования.
5. Работник социальной службы.

7.4. Интернет-ресурсы

При изучении дисциплины «Основы социальной медицины» студентам полезно пользоваться следующими Интернет – ресурсами:

1. Библиотека КБГУ: <http://lib.kbsu.ru/>

1. <http://www.elibrari.ru>, <http://www.neicon.ru> - Научная электронная библиотека (БД научной периодики) / Доступ с любой точки в КБГУ, подключенной к сети Интернет

2. <http://www.studentlibrary.ru>.

3. http://www.gaudeamus.omskcity.com/PDF_library_humanitarian.html - электронная бесплатная библиотека России.

4. <http://www.home.novoch.ru/~azazel> – электронная бесплатная библиотека.

5. <http://lib.kbsu.ru> - Электронная библиотека КБГУ (электронный каталог фонда + полнотекстовая БД) / Доступ по локальной сети КБГУ.

1. <http://polpred.com> - обзор СМИ / Доступ с любой точки в КБГУ, подключенной к Интернет)

2. Европейская электронная библиотека Europeana <http://www.europeana.eu/portal/>

3. Каталог электронных библиотек <http://www.aonb.ru/iatp/guide/library.html>

4. Цифровая библиотека по философии <http://filosof.historic.ru/>

5. Электронная библиотека Ихтика <http://ihtika.net/>

6. Электронная библиотека Российской государственной библиотеки (РГБ) <http://elibrary.rsl.ru/>

7. Электронная библиотека учебников <http://studentam.net/>

7.6. Методические указания по проведению учебных занятий.

Учебная работа по дисциплине «Основы социальной медицины» состоит из контактной работы (лекции, практические занятия) и самостоятельной работы. Доля контактной учебной работы в общем объеме времени, отведенном для изучения дисциплины, составляет 47,2 % (в том числе лекционных занятий – 23,6%, практических занятий – 23,6%), доля самостоятельной работы – 34 %. Соотношение лекционных и практических занятий к общему количеству часов соответствует учебному плану направления подготовки 39.03.02 Социальная работа, профиль «Социальная работа в системе социальных служб»

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 «Основы социальной медицины» для бакалавров

Цель курса «Основы социальной медицины» - обучение будущего бакалавра знаниям факторов, влияющих на здоровье, а также способам сохранения и укрепления физического, психического и социального благополучия.

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 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. Лекции включают все темы и основные вопросы теории и практики страхования. Для максимальной эффективности изучения необходимо посто-

янно 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 теме, предлагаемого в Рабочей программе дисциплины списка. 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. Возможно использование магистрантами современных методов конспектирования, к примеру, метод ментальных карт.

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 студенту 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 студентов. 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 за-

висит от формы, места проведения занятия, конкретных заданий и поручений. Это может быть написание реферата (с последующим их обсуждением), эссе, коллоквиум.

Методические рекомендации по организации самостоятельной работы

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 магистранту 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 студента 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.

Студентам 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 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 твор-

ческую 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, получать знания. Использование сетей усиливает роль самостоятельной работы студента и позволяет кардинальным образом изменить методику преподавания.

Студент 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 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 студентом 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 студент 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 студента 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.

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. 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 студент докладывает на семинаре, кружке, научной конференции. Предварительно подготовив тезисы доклада, студент 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 студента.

Методические рекомендации для подготовки к экзамену

Экзамен в первом 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 экзамену допускаются студенты, набравшие 36 и более баллов по итогам текущего и промежуточного контроля. На экзамене студент может набрать от 15 до 30 баллов.

В период подготовки к экзамену обучающиеся вновь обращаются к учебно-методическому материалу и закрепляют промежуточные знания.

Подготовка обучающегося к экзамену включает три этапа:

- самостоятельная работа в течение семестра;

- непосредственная подготовка в дни, предшествующие экзамену по темам курса;
- подготовка к ответу на вопросы экзамена.

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

На экзамен выносится материал в объеме, предусмотренном рабочей программой учебной дисциплины за семестр. Экзамен проводится в письменной форме.

При проведении письменного экзамена на работу отводиться 60 минут.

Результат письменного экзамена выражается оценками:

Оценка «отлично» – от 91 до 100 баллов – 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.

Оценка «хорошо» – от 81 до 90 баллов – содержание курса освоено, необходимые практические навыки работы сформированы, выполненные учебные задания содержат незначительные ошибки. На экзамене студент демонстрирует твердое знание основного (программного) материала, умеет четко, грамотно, без существенных неточностей отвечать на поставленные вопросы.

Оценка «удовлетворительно» – от 61 до 80 баллов – содержание курса освоено не полностью, необходимые практические навыки работы сформированы частично, выполненные учебные задания содержат грубые ошибки. На экзамене студент демонстрирует знание только основного материала, ответы содержат неточности, слабо аргументированы, нарушена последовательность изложения материала

Оценка «неудовлетворительно» – от 36 до 60 баллов – 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

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

По дисциплине «Основы социальной медицины» имеются презентации 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;

свободно распространяемые программы:

- WinZip для Windows - программ для сжатия и распаковки файлов;
- Adobe Reader для Windows – программа для чтения PDF файлов;

– Far Manager - консольный файловый менеджер для операционных систем семейства Microsoft Windows.

Для студентов с ограниченными возможностями здоровья созданы специальные условия для получения образования. В целях доступности получения высшего образования по образовательным программам инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья университетом обеспечивается: 1. Альтернативной версией официального сайта в сети «Интернет» для слабовидящих; 2. Присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь; 3. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху – дублирование вслух справочной информации о расписании учебных занятий; обеспечение надлежащими звуковыми средствами воспроизведения информации; 4. Для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата, созданы материально-технические условия обеспечивающие возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, объекты питания, туалетные и другие помещения университета, а также пребывания в указанных помещениях (наличие расширенных дверных проемов, поручней и других приспособлений).

Приложение 1**ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ (ДОПОЛНЕНИЙ)**

в рабочую программу по дисциплине «Основы социальной медицины» по направлению подготовки
39.03.02 – Социальная работа; профиль «Социальная работа в системе социальных служб» на
_____ учебный год

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

Обсуждена и рекомендована на заседании кафедры теории и технологии социальной работы протокол № _____ от " ____ " _____ 20__ г.

Заведующий кафедрой _____ / _____ /