

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России)**



СОГЛАСОВАНО
И.о. проректора по лечебной работе
профессор М.А. Хамидов

подпись

«31» августа 2021 г.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
Б 2.1 Базовая часть**

Специальность: 31.08.71 – Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – организатор здравоохранения

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 2,3,4

Всего трудоёмкость (в зачётных единицах/часах): 69 з.е./2484 час.

Форма контроля – зачет с оценкой

МАХАЧКАЛА, 2021


Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.71 – Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1114 от 26 августа 2014 года

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «28» августа 2021 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____  (В.Р. Мусаева)

2. Декан подготовки кадров высшей квалификации _____  (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой _____  д.м.н., профессор Асхабова Л.М.

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

1. Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ШС, д.м.н., профессор Асхабова Л.М.

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная (клиническая) практика

Тип практики: базовая часть

Способ проведения практики: стационарная (стационарная, поликлиническая).

Форма проведения практики: практика проводится согласно утвержденному учебному плану непрерывно.

Продолжительность производственной (клинической) практики - 66 ЗЕ (2376 академических часов)

Базами практики являются лечебно-профилактические организации:

ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Целью производственной (клинической) практики по специальности 31.08.71 – «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и профессиональных компетенций.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.71 - «Организация здравоохранения и общественное здоровье»; подготовка врача-организатора здравоохранения, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

3. ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций по данной специальности:

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

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее - ПК):

профессиональная деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование ЗОЖ, 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 (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК4);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p>УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их разрешения.</p> <p>Уметь: прогнозировать планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p>Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, навыками публичной речи.</p>
2.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни (ЗОЖ), 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</p> <p>Знать: факторы риска возникновения и заболеваний, факторы и условия ЗОЖ и преждевременного старения;</p> <p>Уметь: выявить причины, условия возникновения и развития</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>заболеваний; разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, а также на устранение влияния неблагоприятных факторов экосреды на здоровье человека;</p> <p>Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.</p> <p>ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Знать: основы законодательных нормативных актов, регламентирующих работу по профилактике инфекционных заболеваний, в т.ч. в очагах особо опасных инфекций; основные принципы системы профилактики, меры борьбы и пути ликвидации инфекционных болезней, особенности и содержание профилактических и противоэпидемических мер, в т.ч. при ухудшении радиационной обстановки и при чрезвычайных ситуациях; методы оценки полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мер.</p> <p>Уметь: применять законодательные нормативные акты, регламентирующие работу по профилактике инфекционных заболеваний, в т.ч. в очагах особо опасных инфекций; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия по профилактике, борьбе и ликвидации инфекционных болезней, в том числе при ухудшении радиационной обстановки и при чрезвычайных ситуациях; осуществлять оценку полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Владеть: порядком использования законодательных нормативных актов, регламентирующих работу по профилактике инфекционных заболеваний; навыками проведения и организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике, борьбе и ликвидации инфекционных болезней, в т.ч. при ухудшении радиационной обстановки и при чрезвычайных ситуациях; методикой оценки полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p> <p>ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Знать: современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p>Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p>Владеть: методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>анализа информации о здоровье населения.</p> <p>ПК-4 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Знать: организацию охраны здоровья населения; технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни (ЗОЖ);</p> <p>Уметь: обеспечивать проведение профилактических мер по предупреждению заболеваемости и инвалидности; производственного травматизма и профессиональных заболеваний;</p> <p>Владеть: методами проведения анализа состояния здоровья населения и его отдельных групп; прогнозирования показателей общественного здоровья; выявления и анализом факторов, определяющих здоровье населения.</p> <p>ПК-5 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p>Знать: показатели деятельности медицинских организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p>Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи; применять порядок проведения диспансеризации; порядок и формы информированного добровольного согласия.</p> <p>Владеть: технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p>ПК-6 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p>Уметь: анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p>Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p> <p>ПК-8 - готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>Знать: оценку экономической, социальной и медицинской эффективности</p> <p>Уметь: провести оценку экономической, социальной и медицинской эффективности</p> <p>Владеть: методами оценки экономической, социальной и медицинской эффективности</p>

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач – организатор здравоохранения»:

А – Ведение статистического учета в медицинской организации (МО):

А/01.7 – Статистический учет в МО;

А/02.7 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

В – Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в МО:

В/01.7 – Организация статистического учета в МО;

В/02.7 – Ведение организационно-методической деятельности в МО;

В/03.7 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

С – Управление структурным подразделением МО:

С/01.8 – Организация деятельности структурного подразделения МО;

С/02.8 – Планирование деятельности структурного подразделения МО;

С/03.8 – Контроль деятельности структурного подразделения МО;

С/04.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

Д – Управление организационно-методическим подразделением МО:

Д/01.8 – Анализ и оценка показателей деятельности МО;

Д/02.8 – Управление ресурсами МО;

Д/03.8 – Взаимодействие с руководством МО и структурными подразделениями МО;

Д/04.8 – Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения МО;

Д/05.8 – Разработка и внедрение системы менеджмента качества в МО;

Д/06.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

Е – Управление процессами деятельности МО:

Е/01.8 – Проектирование и организация процессов деятельности МО;

Е/02.8 – Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности МО;

Е/03.8 – Менеджмент качества процессов МО;

Е/04.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

Ф – Управление МО:

Ф/01.8 – Управление ресурсами МО, взаимодействие с другими организациями

Ф/02.8 – Организация деятельности МО;

Ф/03.8 – Менеджмент качества и безопасности мед. деятельности в МО;

Ф/04.8 – Стратегическое планирование, обеспечение развития МО;

Ф/05.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой в 4 семестре.

3.1 МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Дисциплина «Производственная (клиническая) практика» относится к базовой части блока 2 «Практики» ОПОП ВО по направлению подготовки 31.08.71 Организация

здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях организации.

В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса «Производственная (клиническая) практика 2» проходит на 1 и 2 году обучения после соответствующих модулей «Производственной (клинической) практики 1».

Для прохождения данной практики необходимы знания, умения и владения, сформированные следующими предшествующими дисциплинами:

Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.1 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Б1.В Вариативная часть

Б1.В. ОД1 – Показатели здоровья населения. Воспроизводство населения.

Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору

Б1.В. ДВ1.1 - Экономическая теория

Б1.В. ДВ1.2 - Менеджмент в здравоохранении

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Б2 Практика

Б2.1 Производственная (клиническая) стационарная (базовая)

Б2.2 Производственная (клиническая) стационарная (вариативная)

Навыки, сформированные в процессе прохождения «Производственной (клинической) практики», необходимы для последующей профессиональной деятельности в области общественного здоровья и организации здравоохранения. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

- общественное здоровье и организация здравоохранения
- реаниматология

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость учебной практики составляет 66 ЗЕ (2376 акад. часа)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц				
	1	2	3	4	всего
Общая трудоемкость (в часах/зет)		1080/30	432/12	864/24	2376/66
Контактная работа (в часах):					
Практические занятия (ПР)		108/3			108/3
Самостоятельная работа (СР)		972/27	432/12	864/24	2268/63
Вид промежуточной аттестации				Зачет с оценкой	Зачет с оценкой

Трудоемкость видов практики

№	Профиль отделений РКБ 2	Часы	Всего недель	ЗЕ
1	Поликлиника №1 МЗ РД	254	5	7,1
2	Кардиологическое отделение	220	4	6,1
3	Терапевтическое отделение	220	4	6,1
4	Неврологическое отделение	220	4	6,1

№	Профиль отделений РКБ 2	Часы	Всего недель	ЗЕ
5	<i>Гериатрическое отделение</i>	220	4	6,1
6	<i>Хирургическое отделение</i>	220	4	6,1
7	<i>Гинекологическое отделение</i>	220	4	6,1
8	<i>Урологическое отделение</i>	220	4	6,1
9	<i>Реабилитационное отделение</i>	254	5	7,1
10	<i>Отделение ОРИТ</i>	220	4	6,1
10	<i>Аккредитационно-симуляционный центр</i>	108	2	3
	Всего	2376	44	66

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ.

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции		Формы текущего контроля
				недели	часы			
1.	Подготовительный этап							
	Знакомство с клинической базой, на которой будет проходить практика вводное информирование по вопросам организации и содержания производственной практики	Основные характеристики коллектива, его особенности, принципы и функции управления, методы управления коллективом, этические нормы делового общения; планирование процесса управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	2	72	A/01.7 A/02.7 B/01.7 B/02.7 B/03.7 C/01.8 C/02.8 C/03.8 C/04.8 D/01.8 D/02.8 D/03.8	D/04.8 D/06.8 E/01.8 E/02.8 E/03.8 E/04.8 F/01.8 F/01.8 F/02.8 F/03.8 F/04.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
2.	Работа в структурных подразделениях медицинской организации							
2.1	Поликлиника №1 ГБУ РД «РКБ 2»	- Организация работы поликлиники для обеспечения лечебно-диагностического процесса в полном объёме, -Представление отчёта о работе поликлиники в установленный срок по установленной форме. -Участвовать в проведении диспансеризации. Проведение плановой диспансеризации. - Обеспечение плановой госпитализации больных в отделение с учётом профильности, течения заболевания. -Обеспечение контроля качества и своевременности обследования и лечения каждого больного, обратившегося в поликлинику по поводу заболеваемости в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медпомощи. - Контролировать правильность и	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	5	254	A/01.7 A/02.7 B/01.7 B/02.7 B/03.7 C/01.8 C/02.8 C/03.8 C/04.8 D/01.8 D/02.8 D/03.8	D/04.8 D/06.8 E/01.8 E/02.8 E/03.8 E/04.8 F/01.8 F/01.8 F/02.8 F/03.8 F/04.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		<p>своевременность оформления больничных листов при проведении экспертизы временной нетрудоспособности.</p> <p>Направление на МСЭК при стойкой или длительной утраты трудоспособности в соответствии с нормативными документами.</p> <p>- Участвовать в работе комиссии ВК.</p> <p>Изучать цели и задачи ВК.</p> <p>Систематически контролировать правильность ведения мед. документации в поликлинике.</p> <p>Обеспечение динамики наблюдения за больными по системе поликлиника-стационар-поликлиника.</p>					
2.2	Работа в отделении кардиологии (ОКС)	<p>-Курация больных, ведение медицинской документации</p> <p>-Основы диагностики ССЗ болезней</p> <p>-Принципы лечения ОКС.</p> <p>-Инструментальные и лабораторные методы диагностики.</p> <p>-Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах.</p> <p>- Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии.</p> <p>- Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.)</p>	<p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	4	220	<p>A/01.7 D/04.8</p> <p>A/02.7 D/06.8</p> <p>B/01.7 E/01.8</p> <p>B/02.7 E/02.8</p> <p>B/03.7 E/03.8</p> <p>C/01.8 E/04.8</p> <p>C/02.8 F/01.8</p> <p>C/03.8 F/01.8</p> <p>C/04.8 F/02.8</p> <p>D/01.8 F/03.8</p> <p>D/02.8 F/04.8</p> <p>D/03.8 F/05.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора.</p> <p>Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара.</p> <p>Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков</p>
2.3	Работа в терапевтическом отделении	<p>- Курация больных, ведение медицинской документации</p> <p>- Основы диагностики заболеваний внутренних органов</p> <p>- Инструментальные и лабораторные методы диагностики.</p> <p>-Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах.</p> <p>- Проведение анализа лекарственной</p>	<p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	4	220	<p>A/01.7 D/04.8</p> <p>A/02.7 D/06.8</p> <p>B/01.7 E/01.8</p> <p>B/02.7 E/02.8</p> <p>B/03.7 E/03.8</p> <p>C/01.8 E/04.8</p> <p>C/02.8 F/01.8</p> <p>C/03.8 F/01.8</p> <p>C/04.8 F/02.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора.</p> <p>Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара.</p> <p>Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков</p>

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции		Формы текущего контроля
				недели	часы			
		терапии и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.)				D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8		
2.4	Работа в неврологическом отделении	- Курация больных, ведение медицинской документации - Основы диагностики неврологических заболеваний. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.)	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	4	220	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков	
2.5	Работа в гериатрическом отделении	- Курация больных с наличием нескольких сочетанных патологий, ведение медицинской документации. - Основы диагностики заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.)	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	4	220	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков	
2.6	Работа в хирургическом отделении	- Курация больных, ведение медицинской документации. - Оказание специализир., в т.ч. высокотехнологичной медпомощи по	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3	4	220	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных	

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		<p>профилю "хирургия" на основе стандартов медпомощи больным с хирургическими заболеваниями.</p> <p>- Основы диагностики неотложных состояний, заболеваний хирургического профиля.</p> <p>- Оказание экстренной и неотложной врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях и травме.</p> <p>- Инструментальные и лабораторные методы диагностики.</p> <p>- Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах.</p> <p>- Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии.</p>	<p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>			<p>B/03.7 E/03.8</p> <p>C/01.8 E/04.8</p> <p>C/02.8 F/01.8</p> <p>C/03.8 F/01.8</p> <p>C/04.8 F/02.8</p> <p>D/01.8 F/03.8</p> <p>D/02.8 F/04.8</p> <p>D/03.8 F/05.8</p>	<p>условиях стационара.</p> <p>Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков</p>
2.7	Работа в гинекологическом отделении	<p>- Курация больных, ведение медицинской документации.</p> <p>- Оказание квалифицированной стационарной помощи гинекологическим больным с воспалительными заболеваниями женской половой системы, бесплодием, нарушением менструальной функции, невынашиванием др.</p> <p>- Основы диагностики неотложных состояний, заболеваний гинекологического профиля.</p> <p>- Оказание специализир., в т.ч. высокотехнологичной медпомощи по профилю "гинекология" на основе стандартов медпомощи больным с гинекологич. заболеваниями</p> <p>- В отделении оперативной гинекологии проводятся плановые оперативные вмешательства, экстренные операции по поводу внематочной беременности, апоплексии яичника и др.</p>	<p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	4	220	<p>A/01.7 D/04.8</p> <p>A/02.7 D/06.8</p> <p>B/01.7 E/01.8</p> <p>B/02.7 E/02.8</p> <p>B/03.7 E/03.8</p> <p>C/01.8 E/04.8</p> <p>C/02.8 F/01.8</p> <p>C/03.8 F/01.8</p> <p>C/04.8 F/02.8</p> <p>D/01.8 F/03.8</p> <p>D/02.8 F/04.8</p> <p>D/03.8 F/05.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора.</p> <p>Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара.</p> <p>Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков</p>

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		- Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах.					
2.8	Работа в урологическом отделении	- Курация больных, ведение медицинской документации. - Основы диагностики неотложных состояний, заболеваний урологического профиля. - Оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медпомощи по профилю "урология" на основе стандартов медпомощи больным с урологическими заболеваниями мочеполовой системы, в т.ч. с применением метода рентген-ударно-волновой дистанционной литотрипсии; - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	4	220	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков
2.9	Работа в реабилитационном отделении	- Курация больных, ведение медицинской документации. - Разработка и внедрение комплекса реабилитационных мероприятий. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Индивидуально с учетом диагноза и возраста пациента проводить курс	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	5	254	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		восстановительной терапии.					
2.10	Работа в отделении ОРИТ	- Курация больных, ведение медицинской документации; - Оказание неотложной медпомощи, проведение комплекса реанимационных мероприятий и интенсивной терапии больным различного профиля. - Оказание специализированной реанимационной помощи пациентам с любой патологией и категорией сложности. - Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию функций жизненно-важных органов и систем.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	4	220	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков.
2.11	Симуляционный курс	1. Паспорт станции "Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых" 2. Паспорт станции "Экстренная медицинская помощь"	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	1	36	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка отчета по прохождению симуляционного курса (и/или дневника ординатора), демонстрация навыков, собеседование. Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции
	ИТОГО:	Собеседование по вопросам: дневник по практике, письменный отчет по практике.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	44	2376	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника. Проверка сформированности навыков: демонстрация ординатором практических навыков у постели больного, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных исследований

5.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике.

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1	Навыки сбора сведений у пациентов (их законных представителей) о ранее принимаемых лекарственных препаратах, включая информацию о способах их введения и применения, дозах, кратности приема, длительности применения, побочных действиях, нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, аллергических реакциях	Практическое выполнение манипуляции, действия
2	Навыки консультирования врачей-специалистов, включая лечащих врачей, по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
3	Анализ и интерпретация результатов микробиологических исследований, данных об устойчивости возбудителей инфекций к противомикробным лекарственным препаратам. Выявление нерациональных назначений противомикробных препаратов, вызвавших появление возбудителей инфекций, устойчивых к противомикробным лекарственным препаратам	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4	Определение медицинских показаний к проведению фармако-генетического тестирования и (или) терапевтического лекарственного мониторинга	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
5	Организация и проведение анализа распределения лекарственных препаратов по степени затратности и жизненной необходимости использования лекарственных препаратов (АВС- и VEN-анализ) и (или) по средней поддерживающей суточной дозе (DDD - методология)	Теоретическое знание манипуляции, действия
6	Интерпретация результатов фармако-эпидемиологического или фармако-экономического анализа и формулирование практических рекомендаций на основе проведенных анализов	Теоретическое знание манипуляции, действия
7	Подготовка предложений по формированию перечня рекомендованных для применения в МО лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и профиля деятельности медицинской организации (структурного подразделения), а также с учетом результатов фармаконадзора	Теоретическое знание манипуляции, действия
8	Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни	Практическое выполнение манипуляции
9	Ведение мед. документации, в том числе в форме электронного документа и контроль качества ее ведения	Практическое выполнение манипуляции
10	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Практическое выполнение манипуляции, действия
11	Навыки использования знаний клинической фармакологии основных лекарственных средств, применяемых в широкой медицинской практике (фармакодинамика, фармакокинетика, показания и противопоказания, режим дозирования, взаимодействие, побочное действие)	Теоретическое знание манипуляции, действия
12	Навыки проведения анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
13	Навыки осуществления контроля за эффективностью и безопасностью использования ЛС.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.

14	Навыки и умения оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС в конкретной клинической ситуации;	Теоретическое знание манипуляции
----	---	----------------------------------

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ И АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетности по итогам практики:

Формой отчетности по итогам прохождения (клинической) практики является письменный отчет о прохождении практики, дневник по практике, характеристика руководителя практики, заверенная руководителем от медицинской организации, печатью медицинской организации с рекомендуемой оценкой (*Приложение 1*).

Форма аттестации по результатам практической подготовки - зачет с оценкой, по результатам оценки практических навыков и умений.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (*Приложение 2*)

7.1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

7.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения производственной (клинической) практики.

7.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

Раздел 1: Работа в поликлинике

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

1. Каковы основные пути развития поликлинической помощи взрослому населению в НЭУ?
2. В чем определяется режим и формы работы поликлиники, нагрузка персонала?
3. Какую работу выполняют поликлиники, являясь разделом первичной медико-санитарной помощи?
4. По каким принципам организуется амбулаторно-поликлиническая помощь?
5. Каковы цели амбулаторно-поликлинической помощи?
6. Что входит в планирование деятельности поликлиники в условиях ОМС?
7. Каковы основные задачи в работе участкового терапевта?
8. Что должен делать участковый врач при обслуживании больных на дому?

9. Каковы задачи, требующие наибольшего внимания заведующего отделением поликлиники?
10. Перечислите основные разделы деятельности врача-специалиста.
11. Что относится к показателям, определяющим эффективность диспансеризации?
12. Каковы задачи заведующего отделением?
13. В чем заключается преемственность стационара и поликлиники?
14. Каковы каналы госпитализации?
15. Каков состав выездных бригад; их медицинская документация?

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по производственной (клинической) практике, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала производственной (клинической) практике, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал занятий по производственной (клинической) практике, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы по теме «ПСМП, как Федеральный проект НП «Здравоохранение». Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по производственной (клинической) практике, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы по ПМСП.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

7.1.3 ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 1. Работа в поликлинике.

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

1. В обязанности врача-терапевта участкового не входит

- а) оказание медицинской помощи
- б) направление на санаторно-курортное лечение
- в) определение группы инвалидности
- г) выдача листка нетрудоспособности

2. Нормативное количество населения на терапевтическом участке

- а) 1000 человек
- б) 1700 человек
- в) 2500 человек
- г) 5000 человек

3. Наиболее значимым фактором, влияющим на здоровье человека, является

- а) климатические условия.
- б) состояние окружающей среды
- в) организация медицинской помощи
- г) наличие производственных вредностей

4. В перечень учётных документов по диспансеризации не входят

- а) Ф. 025/у
- б) Ф. 030/у
- в) Ф. 095/у

5. Оптимальным методом выявления лиц группы риска по возникновению заболевания является

- а) учет обращаемости
- б) учет случаев временной нетрудоспособности
- в) профилактический медицинский осмотр г) все перечисленные

6. Ко 2-й группе здоровья относятся

- а) лица, имеющие хронические заболевания
- б) лица с факторами риска хронических неинфекционных заболеваний
- в) лица без факторов риска хронических неинфекционных заболеваний

7. В функциональные обязанности регистратуры входит

- а) оказание неотложной помощи
- б) распределение потока больных в поликлинике
- в) выдача направлений на обследование
- г) оформление документов по диспансеризации

8. За организацию и проведение диспансеризации и профилактического медосмотра на терапевтическом участке отвечает

- а) участковый врач
- б) заведующий отделением профилактики
- в) главный врач поликлиники
- г) председатель врачебной комиссии МО

9. Относительно здоровые лица входят в группу здоровья

- а) I
- б) II
- в) III
- г) все ответы верны

10. При выявлении инфекционного заболевания на терапевтическом участке оформляется

- а) листок нетрудоспособности
- б) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- в) контрольная карта диспансерного больного
- г) карта учёта диспансеризации

11. К мерам первичной профилактики относятся

- а) санаторно-курортное лечение
- б) противорецидивное лечение
- в) гигиеническое воспитание населения
- г) всё перечисленное

12. Нормативное количество взрослых пациентов на участке врача общей практики

- а) 1200 человек
- б) 1500 человек
- в) 2000 человек
- г) 2500 человек

13. Реконвалесценты пневмонии подлежат диспансеризации

- а) 3 года
- б) 6 месяцев
- в) 2 года

14. К категории лиц, не имеющих право на льготы по лекарственному обеспечению, относятся больные

- а) инвалиды и участники ВОВ
- б) ветераны боевых действий
- в) инвалиды по общему заболеванию
- г) дети инвалиды
- д) пенсионеры по возрасту

15. Врач общей практики (семейный врач) не имеет права осуществлять свою деятельность

- а) В центре общей врачебной практики
- б) В амбулаториях и участковых больницах
- в) В отделениях общей врачебной практики муниципальных поликлиник
- г) В специализированных лечебных учреждениях

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- | | | |
|---|-------------------------------|---------|
| ✓ | <u>«Отлично»:</u> | 100-90% |
| ✓ | <u>«Хорошо»:</u> | 89-70% |
| ✓ | <u>«Удовлетворительно»:</u> | 69-51% |
| ✓ | <u>«Неудовлетворительно»:</u> | < 50%. |

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

7.1.3 ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛУ «Организация амбулаторно-поликлинической помощи»

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Задача 1.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Поликлиника обслуживает 18000 жителей. В 2020 году в ней было заполнено 980 статистических талонов для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов на больных с заболеваниями сердечно сосудистой системы, в том числе 480 талонов заполнено со знаком «+» на больных, у которых в 2020 году эти заболевания выявлены впервые.

Вопросы (задание):

1. Рассчитайте показатели первичной заболеваемости.
2. Рассчитайте показатели общей заболеваемости.
3. Какие еще показатели деятельности поликлиники вам известны (назовите 3 группы показателей)?

Задача 2.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Женщина, 25 лет, продавец магазина, проживающая по адресу: М. Гаджиева, д.3, к.8, поступила в родильный дом 3 марта. Срок беременности 29 недель, родила недоношенного ребёнка, который умер на 4-ый день жизни.

Вопросы (задание):

1. Примите решение по экспертизе нетрудоспособности в данной ситуации. Оформите соответствующий документ.
2. Особенности выдачи листка нетрудоспособности по беременности и родам?
3. Особенности выдачи листка нетрудоспособности многоплодной беременности?
4. Особенности выдачи листка нетрудоспособности при осложненных родах?
5. Особенности выдачи листка нетрудоспособности при рождении двух и более детей?

Задача 3.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Родильница К. 28 лет. Пятая беременность, первые срочные роды. Четыре беременности закончились медицинскими абортами, последний с острым эндометритом. Родился живой доношенный мальчик массой 3400г. В ранний послеродовой период осложнился гипотоническим кровотечением. Перелито 300,0 эритроцитарной массы и 400,0 кровезаменителей. Выписана домой с ребенком на 10-е сутки в удовлетворительном состоянии.

Вопросы (задание):

1. Сколько дней временной нетрудоспособности должна получить женщина после родов?
2. Сколько дней дополнительно получит женщина в связи с диагнозом гипотоническое кровотечение?

Задача 4.Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Родильница М., в анамнезе 10 лет бесплодие, беременность наступила в результате ЭКО, многоплодная беременность, тройня, на редукцию женщина не согласилась. Роды срочные, при сроке беременности 38-39 недель, через естественные родовые пути. Масса детей: 1800г, 2200г, 2000г. Выписана домой с детьми на седьмые сутки в удовлетворительном состоянии.

Вопросы (задание):

1. Сколько дней временной нетрудоспособности должна получить женщина после родов?
2. На каком основании женщина получает послеродовой отпуск такой продолжительности?

Задача 5.Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Мужчина 32 года обратился в отделение ОВП с колото-резаной раной левого предплечья 6 x 0,3 см, кровотечение умеренное, выше раны наложен жгут.

Вопросы (задание):

1. Какую помощь может и должен оказать врач ОВП?
2. Нуждается ли больной в госпитализации?
3. Должен ли врач назначить антибиотики?
4. Должен ли врач сообщить в милицию?
5. Нужно ли больному измерить пульс и А/Д?

Задача 6.Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Больная 62 года обратилась в отделение ОВП с жалобами на головную боль, мелькание мушек перед глазами, слабость, боли в сердце. В анамнезе гипертоническая болезнь II б ст. При осмотре состояние ближе к удовлетворительному, кожные покровы влажные, холодные, пульс 90 уд. в мин., А/Д 180/100 мм.рт.ст.

Вопросы (задание):

1. Поставить диагноз.
2. Определить тактику врача.
3. Нуждается ли больная в госпитализации?
4. Что можно назначить если она принимает гипотензивные не регулярно?

Задача 7.Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

На участке ОВП поселка М. полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения:

- ✚ против дифтерии - 30% лиц в каждой возрастной группе;
- ✚ против гепатита В - не менее 60% лиц в возрасте до 35 лет;
- ✚ против краснухи - не менее 90% женщин в возрасте до 25 лет;
- ✚ выполнение плана профилактических прививок против гриппа.

Вопросы (задание):

1. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против дифтерии?
2. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против гепатита В?

3. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против краснухи?
4. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против гриппа?

Задача 8.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

На участке ОВП населенного пункта С. Произошла стабилизация показателя смертности населения на дому:

- при сердечно-сосудистых заболеваниях;
- при туберкулезе; но увеличилась смертность;
- при сахарном диабете

Вопросы (задание):

1. Как оценить работу врача ОП по сердечно-сосудистым заболеваниям и туберкулезу?
2. Как оценить работу врача по сахарному диабету?

Задача 9.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В городе Н. планируется открыть новую поликлинику для определения числа врачебных должностей для оказания амбулаторно-поликлинической помощи населению необходимо знание штатных нормативов, к которым относятся:

- 1) штатные нормативы
- 2) численность населения
- 3) функциональные обязанности врача
- 4) возрастной состав населения
- 5) число посещений на одного врача в год

Вопрос (задание):

Что из перечисленных нормативов не является необходимым?

Задача 10.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В городскую поликлинику обратился больной К., 45 лет, проживающий вне района обслуживания поликлиники. При себе он имел медицинский полис и паспорт в приеме врач ему отказал.

Вопрос (задание):

Прав ли был врач? Обоснуйте Ваше мнение

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

7.1.4 ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

1. Знание нормативно-правовых актов по разделу «Амбулаторно-поликлиническая помощь».
2. Разработка алгоритма краткого профилактического консультирования.
3. Разработка алгоритма углубленного профилактического консультирования.
4. Разработка алгоритма оценки качества и эффективности профилактического консультирования
5. Оценка качества и эффективности медицинской помощи при профилактическом консультировании.

7.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**7.2.1 Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой. Семестр -4.****7.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачёта с оценкой в 4 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

**Критерии оценки промежуточной аттестации
по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы; творчески применять полученные знания для решения задач. При ответе излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник,

дополнительную литературу, первоисточники.

- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

7.2.3. Пример зачетного билета для учебной практики.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

**Специальность (направление): «Организация здравоохранения
и общественное здоровье»**

Дисциплина «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

(Амбулаторно-поликлиническая помощь)

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Цель и задачи амбулаторно-поликлинического учреждения, как первичного звена оказания медпомощи населению в ходе реализации программы всеобщей диспансеризации.

2. Цель и задачи амбулаторно-поликлинического звена в системе ПСМП в свете реформ здравоохранения.

Ситуационная задача:

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

На участке ОВП поселка М. полнота охвата профилактическими прививками прикрепленного населения:

- против дифтерии - 30% лиц в каждой возрастной группе;
- против гепатита В - не менее 60% лиц в возрасте до 35 лет;
- против краснухи - не менее 90% женщин в возрасте до 25 лет;
- выполнение плана профилактических прививок против гриппа.

Вопросы (задание):

1. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против дифтерии?
2. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против гепатита В?
3. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против краснухи?
4. Как Вы оцениваете полноту охвата прививками против гриппа?

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 от « 26 » августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель (и):

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«26» августа 2020 г

7.3. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

7.3.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения производственной (клинической) практики.

7.3.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ

1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно

Раздел 2: Работа в стационаре

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

1. По каким признакам и как подразделяются больничные медицинские организации?
2. Какова номенклатура больничных медицинских организаций в РФ?
3. Назовите структуру и задачи стационара городской больницы.
4. Каковы основные задачи и основные функции больниц (по определению ВОЗ)?
5. Назовите структурные подразделения стационара и главные функции каждого сектора.
6. По каким критериям проводится анализ качества и эффективности стационарной помощи?
7. Какие факторы влияют на повышение качества и эффективности работы больничных медицинских организаций?
8. Каковы резервы интенсификации лечебно-диагностического процесса?
9. Назовите основные показатели деятельности больничных медицинских организаций.
10. Укажите основные стационарзамещающие формы медицинской помощи
11. Каковы преимущества стационарзамещающих форм оказания медицинской помощи?
12. Как организована работа приемного отделения больницы?
13. Каковы функциональные обязанности врача-ординатора стационара ?
14. Каковы нормативы обеспеченности городского населения койками?
15. Назовите основные показатели деятельности стационара (показатели коечного фонда).

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по производственной (клинической)

практике, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала производственной (клинической) практике, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал занятий по производственной (клинической) практике, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы по теме «ПСМП, как Федеральный проект НП «Здравоохранение». Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по производственной (клинической) практике, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы по ПМСП.

В конце каждого **РАЗДЕЛА** дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

7.3.3 ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Работа в стационаре

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

1. Стационарная медицинская помощь оказывается при наиболее тяжелых заболеваниях, требующих

- а) комплексного подхода к диагностике и лечению
- б) применения сложных методов обследования, лечения медицинской техникой, оперативного вмешательства
- в) постоянного врачебного наблюдения и интенсивного ухода
- г) всего перечисленного

2. Основными направлениями совершенствования стационарной помощи являются

- а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи
- б) развитие стационарозамещающих технологий

- в) этапность в оказании медицинской помощи
- г) дифференциация больничных учреждений по интенсивности лечебно-диагностического процесса
- д) развитие форм и методов благотворительной помощи
- е) все выше перечисленное

3. Основными направлениями развития специализированной стационарной помощи предусматривают

- а) создание межрайонных специализированных центров и больниц
- б) специализацию коечного фонда
- в) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса
- г) этапность в оказании медицинской помощи
- д) нет правильного ответа
- е) все вышеперечисленное

4. Приемное отделение осуществляет (все, кроме одного)

- а) круглосуточную госпитализацию больных по профилям заболевания
- б) оказание первой медицинской помощи нуждающимся
- в) анализ расхождений диагнозов «скорой» и приемного отделения
- г) анализ причин отказа от госпитализации
- д) выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность

5. Приемное отделение не осуществляет

- а) круглосуточную госпитализацию больных по профилям заболеваний
- б) оказание первой медицинской помощи нуждающимся
- в) анализ расхождений диагнозов «скорой» и приемного отделения
- г) выдачу документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность

6. В отделении интенсивной терапии и реанимации осуществляется (все, кроме одного)

- а) оказание помощи наиболее тяжелому контингенту больных
- б) интенсивное наблюдение за послеоперационными больными
- в) оказание медицинской помощи амбулаторным больным
- г) интенсивное наблюдение за больными инфарктом миокарда в острой стадии

7. Показатель объема работы стационара

- а) число коек в стационаре
- б) число койко-дней, проведенных больными за год
- в) число больных госпитализированных за год
- г) число госпитализированных на 1000 жителей

8. Обеспеченность стационарной медицинской помощью

- а) число коек на 1000 жителей
- б) число использованных больными
- в) число коек всего
- г) число госпитализированных на 1000 за год

9. Мощность стационара

- а) число работающих коек
- б) число работающих коек и временно свернутых (ремонт)
- в) число пролеченных за год больных

г) число профилей коек в стационар

10. Функция койки – это

- а) средняя длительность пребывания больного на койке
- б) число больных, лечившихся на 1 койке за год
- в) время, в течение которого койки были заняты больными
- г) пропускная способность койки в днях за год

11. Пути повышения качества стационарного лечения (все, кроме одного)

- а) контроля качества стационарной помощи
- б) соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса
- в) обоснованности направления больного в стационар
- г) направления больного в профильное отделение стационара
- д) тотальной госпитализации больных

12. Основными направлениями совершенствования стационарной помощи являются

- а) смещение акцентов к увеличению объема амбулаторно-поликлинической помощи
- б) развитие стационарозамещающих технологий
- в) этапность в оказании медицинской помощи
- г) все вышеперечисленное
- ж) нет правильного ответа

13. Не относится к специализированным отделениям стационара

- а) кардиологическое
- б) нейрохирургическое
- в) фтизиатрическое
- г) абортарий

14. Основные направления развития специализированной стационарной помощи предусматривают

- а) создание межрайонных специализированных центров и больниц
- б) специализацию коечного фонда
- в) дифференциацию коечного фонда по интенсивности лечебно-диагностического процесса
- г) все вышеперечисленное
- д) нет правильного ответа

15. Пути повышения качества стационарного лечения все, кроме

- а) контроля качества стационарной помощи
- б) соблюдения этапов лечебно-диагностического процесса
- в) обоснованности направления больного в стационар
- г) направления больного в профильное отделение стационара
- д) тотальной госпитализации больных

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

- ✓ «Отлично»: 100-90%
- ✓ «Хорошо»: 89-70%
- ✓ «Удовлетворительно»: 69-51%
- ✓ «Неудовлетворительно»: < 50%.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

7.3.4 ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛУ «Организация стационарной помощи»

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Задача 1.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В районе X, суммарное количество коек составляет 150, число жителей 150 000.

Вопросы (задание):

1. Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей района X.
2. Назовите задачи больничных учреждений.

Задача 2

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В городской больнице №3 а месяц умерло 3 человека, выбыло 280.

Вопросы (задание):

1. Вычислите показатель больничной летальности.
2. Задачи приемного отделения:

Задача 3

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В районе X, количество госпитализаций 150, число жителей 150 000.

Вопросы (задание):

1. Рассчитайте показатель обеспеченности койками жителей района X.
2. Перечислите мероприятия по снижению числа госпитализаций.

Задача 4

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В терапевтическом отделении со среднегодовым числом коек 70 и числом дней лечения 20300, установлена нормативная годовая функция койки - 320 дней.

Вопросы (задание):

1. Определите показатель выполнения плана койко-дней в инфекционном отделении
2. Перечислите возможные способы повышения работы койки.

Задача 5

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В отделении число койек 90, за год проведено койко-дней -32400, число использованных больных составило 1620 человек.

Вопросы (задание):

1. Вычислите среднюю продолжительность пребывания больного на койке.
2. Структура больницы.

Задача 6

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

На базе хирургического отделения медико-санитарной части обычно проводились плановые операции. Неотложные оперативные вмешательства осуществлялись редко, в исключительных случаях. Заранее, за 1 месяц зав. отделением и старшая медсестра хирургического отделения получили информацию о необходимости подготовки отделения к приему больных с неотложными состояниями в связи с закрытием хирургического отделения городской больницы. Зав. отделением совместно со старшей медсестрой произвели расчеты потребности в перевязочном материале, дезинфицирующих средствах, стерилизационном оборудовании для бесперебойной работы отделения, чтобы затем обсудить возможности закупки необходимых материалов или их передачи городской больницей.

Вопросы (задание):

1. Какая функция менеджмента была реализована заведующим отделением и старшей медсестрой? Выберите из перечисленных ниже управленческих функций наиболее соответствующую данной ситуации и обоснуйте сделанный выбор:

- планирование;
- организация;
- координация;
- мотивация;
- контроль.

Задача 7

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В связи с тяжелыми условиями труда штат сотрудников травматологического отделения больницы не укомплектован медсестрами, отмечается высокая текучесть кадров, на работу принимаются совместители. График работы медсестер составляет старшая медсестра, согласовывает заведующий отделением и утверждает начальник отдела кадров. Очень часто в течение месяца происходят замены дежурств медсестер из-за несовпадения графиков работы совместителей по основному месту работы, бывают случаи опоздания на работу. Выход из сложившейся ситуации заведующий отделением нашел в предложении самим медсестрам составить проект графика с соблюдением требований законов о труде.

Вопросы (задание):

1. Какой принцип управления использован заведующим отделением? Выберите из перечисленных ниже управленческих принципов те, которые наиболее соответствуют данной ситуации, и обоснуйте выбранный ответ:

- делегирование полномочий;
- планирование;
- учет индивидуальных особенностей работников;
- максимально широкое привлечение исполнителей к процессу принятия управленческого решения.

Задача 8

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Хирургическое отделение больницы отличается от других отделений хорошими показателями в работе, сплоченный и дружный коллектив, высокий профессионализм врачей. Зав.

отделением пенсионного возраста подготовил достойную замену –опытного хирурга, обладающего организационными способностями, пользующегося уважением коллег и пациентов, компетентного, умеющего самостоятельно принимать медицинские решения. Но главный врач, не учитывая интересов и пожеланий коллектива, на освобождающуюся должность пригласил хирурга из другой больницы. Хирург, подготовленный и рекомендованный на должность заведующим отделением, уволился из больницы.

Вопросы (задание):

1. Какова главная причина увольнения хирурга? Выберите из перечисленных ниже вариантов наиболее соответствующий данной ситуации и обоснуйте ответ:

- невозможность наиболее полно реализовать свои знания, способности, навыки;
- обида на главного врача;
- страх потерять уважение коллектива;
- нереализованные потребности в причастности и принадлежности;
- нереализованные потребности в признании и самоутверждении.

Задача 9

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Вы работаете в медицинской организации, которую возглавляет главврач, считающий своим долгом каждое утро "заряжать" своих заместителей. Они в свою очередь создают напряженную обстановку в коллективе. Мотивация коллектива осуществляется посредством угроз, инициатива подчиненных остается без внимания, а решения руководства навязываются в категорической форме. В результате участились случаи увольнения сотрудников.

Вопросы (задание):

1. Определите и охарактеризуйте стиль управления в данной МО, основываясь на наиболее распространенной классификации типов власти Френча и Равена.
2. Дайте рекомендации по исправлению сложившейся ситуации.

Задача 10

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В терапевтическом отделении крупной многопрофильной больницы в связи с трудными условиями работы и низкой оплатой труда снизилась исполнительская дисциплина медицинских работников, участились случаи опозданий на работу, уклонения от выполнения особо трудоемких и не престижных этапов работы с больными, увеличилось число осложнений, связанных с плохим сестринским уходом. Несколько врачей и медсестер уволились по собственному желанию. Опытная заведующая отделением с 20-летним стажем работы, формально выполняя свои обязанности, не стремится активно влиять на ситуацию. Заместитель главврача по лечебной работе, зная о том, что в отделении работает молодой врач, имеющий высшее образование по специальности «менеджмент», предложил ему разработать план совместных мероприятий по исправлению ситуации в отделении. В присутствии заведующей отделением заместитель главврача пообещал, что в случае удачного исхода, будет ходатайствовать перед главным врачом о снятии с должности действующей зав. отделением и утверждении вместо нее молодого врача.

Вопросы (задание):

Действия заместителя главного врача можно трактовать как:

- делегирование полномочий;
- юридическую коллизию;
- этическую коллизию;
- форму положительного стимулирования кадрового резерва;
- форму негативного стимулирования заведующей отделением.

1. Какие из этих приведенных объяснений являются наиболее значимыми? Дайте обоснование ответа и сформулируйте предложения по исправлению сложившейся ситуации, используя наиболее эффективный, японский подход, к управлению коллективом.

Задача 11

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Вы - заведующий отделением медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях. В ваши обязанности входит анализ организации деятельности вверенного вам подразделения. В таблице представлены данные использования коечного фонда отделения:

V (длительность госпитализации)	P (количество госпитализаций)
3	32
5	168
7	247
9	198
11	112
13	97

Вопросы (задание):

- 1) Укажите виды медицинской помощи согласно ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г.
- 2) В какой форме оказывают медицинскую помощь населению медицинские организации стационарного типа?
- 3) Какие показатели работы стационарной койки вы знаете?
- 4) Дайте характеристику представленному вариационному ряду.
- 5) Проанализируйте вариабельность средней длительности госпитализации.

Задача 12

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В городе Н. имеется областная больница на 750 коек, в т.ч.:

160 - терапевтических, 145 - хирургических, 30 - онкологических, 40 - гинекологических, 60 - неврологических, 90 - педиатрических и другие.

За отчетный период в областной больнице было пролечено 15750 больных, общее количество койко-дней составило 179550 дней.

Среди пролеченных больных 13135 были выписаны с улучшением состояния здоровья, 2373 - без изменения состояния здоровья, в 242 случаях госпитализации имели летальный исход. Известно, что среднегодовое число коек в городе в 2015г. составило 3520 коек круглосуточного пребывания, а численность населения города - 380700 человек.

Вопросы (задание):

- 1) Какие виды и какие условия оказания медицинской помощи регламентированы Федеральным законом №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?
- 2) Перечислите основные первичные учетные и некоторые отчетные документы, позволяющие получить данные для анализа деятельности медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях.
- 3) Проанализируйте деятельность областной больницы, используя имеющиеся данные.
- 4) Оцените обеспеченность населения города Н. больничными койками.
- 5) Визуализируйте полученные данные, используя соответствующие типы диаграмм.

Задача 13

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Главный врач детской больницы поручил вам, как сотруднику организационного отдела, проанализировать показатели работы коечного фонда. Выкопировка данных дала вам информацию, приведенную в таблице:

V (дни) (длительность стац. лечения детей)	P (количество пролеченных детей)
8	18
9	18
10	31
11	47
12	29
13	34
14	28
17	7
21	3

Вопросы (задание):

- 1) Какие виды и формы оказания медицинской помощи регламентированы Федеральным законом №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?
- 2) Какие показатели работы коечного фонда вы знаете?
- 3) Дайте определение вариационному ряду и его элементам.
- 4) Рассчитайте среднюю продолжительность одного случая временной нетрудоспособности, выбрав необходимую формулу из предложенных.

$$M = A + \frac{\sum v_i P_i}{n} \qquad M = A + \frac{\sum a_i P_i}{n}$$

- 5) Что характеризует среднее квадратическое отклонение (δ)? Рассчитайте этот показатель, воспользовавшись одной из предложенных формул.

$$14. \quad \sigma = \pm \frac{\sqrt{\sum a^2}}{n} \qquad \sigma = \pm \frac{\sqrt{\sum a^2 P}}{n}$$

Задача 14.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Вас назначили на должность главного врача районной больницы. Для организации контроля и дальнейшего планирования деятельности, вам необходимо проанализировать деятельность вверенной вам медицинской организации.

В районной больнице имеется 380 коек, из них общетерапевтических коек - 70, кардиологических - 24 койки, хирургических - 72 койки, педиатрических - 48 коек, травматологических - 32 койки, неврологических - 26 коек, гинекологических - 12. За отчетный период 2014 года на хирургическом отделении было пролечено 3479 пациентов, общее количество койко-дней составило 22961, было выполнено 2786 оперативных

вмешательств, из которых в 542 случаях возникли послеоперационные осложнения, в 38 случаях госпитализации на хирургическое отделение имели летальный исход.

Вопросы (задание):

- 1) Какие виды медицинской помощи определены Федеральным законом №323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»?
- 2) Какими факторами определяется структура и численность персонала медицинской организации, оказывающей медицинскую помощь в стационарных условиях?
- 3) Укажите основные первичные медицинские учетные документы и основные отчетные формы, использующиеся в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в стационарных условиях.
- 4) Рассчитайте показатели, характеризующие организацию медицинской помощи в стационаре.
- 5) Рассчитайте показатели, характеризующие качество медицинской помощи, оказываемой во вверенной вам медицинской организации.

Задача 15.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В городскую больницу с мощностью 450 среднегодовых развернутых коек, в отчетном году:

- ⇒ госпитализировано 10 930 больных,
- ⇒ выписано 10 630 больных,
- ⇒ умерло 64.

Проведено койко-дней больными – 137 520 к/дней. Среднегодовая численность населения города в отчетном году – 62 000 человек.

Вопросы (задание):

- 1). Определить:
 - ✚ среднегодовую занятость койки;
 - ✚ среднее пребывание больного на койке;
 - ✚ оборот койки;
 - ✚ среднее время простоя койки
 - ✚ больничную летальность,
 - ✚ уровень госпитализации.

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

7.3.5 ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

1. Знание нормативно-правовых актов по разделу «Организация стационарной помощи».
2. Разработка алгоритма краткого профессионального консультирования.
3. Разработка алгоритма углубленного профессионального консультирования.
4. Разработка алгоритма оценки качества и эффективности специализированного консультирования
5. Оценка качества и эффективности стационарной помощи при консультировании.

7.4 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины

7.4.1 Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой. Семестр -4.

7.4.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачёта с оценкой в 4 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

Критерии оценки промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет

несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно.

- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутриспредметные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе ранее приобретенных знаний) и внутриспредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал

литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

7.4.3. Пример зачетного билета для учебной практики.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

**Специальность (направление): «Организация здравоохранения
и общественное здоровье»**

Дисциплина «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

«Организация стационарной помощи»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. Назовите основные показатели деятельности стационара (показатели коечного фонда).
2. По каким критериям проводится анализ качества и эффективности стационарной помощи?

Ситуационная задача:

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В городскую больницу с мощностью 450 среднегодовых развернутых коек, в отчетном году:

- ⇒ госпитализировано 10 930 больных,
- ⇒ выписано 10 630 больных,
- ⇒ умерло 64.

Проведено койко-дней больными – 137 520 к/дней. Среднегодовая численность населения города в отчетном году – 62 000 человек.

Вопросы (задание):

1). Определить:

- ✚ среднегодовую занятость койки;
- ✚ среднее пребывание больного на койке;
- ✚ оборот койки;
- ✚ среднее время простоя койки
- ✚ больничную летальность,
- ✚ уровень госпитализации.

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 от « 26 » августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой _____

(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель (и):

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«26» августа 2020 г

7.4.4 Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.				
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно применяет навыки анализа проблем, возникающих при решении практических задач.
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития естественнонаучных,	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития

			медико-биологических и клинических наук.	естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских, практических задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни (ЗОЖ), 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				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли некоторые затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным	Обладает общим представлением,	В целом успешно владеет	Успешно применяет навыки

	применением навыков анализа методологических проблем.	но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских и практических задач.	навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.
ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении практических задач.

ПК-4 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы; ответ построен четко, логично, по ответу нет существенных замечаний; состоялось обсуждение на достаточно профессиональном уровне. Возникли некоторые затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-5 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано

	сущности понятий, терминов.	раскрываемых употреблении	глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	умеет	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять альтернативных вариантов решения практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.		Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-6 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей					
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.		Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично; по ответу нет существенных замечаний,	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки,

		очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	состоялось обсуждение на достаточно профессиональном уровне. Возникли некоторые затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-8 - готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, По ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.

уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.

VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. – 2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	400
5.	Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. - 3-е издание – дополненное. . – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2018. – 200 с.: ил.	400

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html
3.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html
4.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

8.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Дагестане в НЭУ. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала.

№	Издания:
	2007.- (ДГМА).- 95 с.
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала.,-2011г. - С.8-31.
4.	Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5.	Асхабова Л.М., Магомаев М.Ш., Махачев О.А. Экспертиза временной нетрудоспособности. Законодательные акты и нормативные документы. Учебное пособие. Махачкала.,- 2020г. - С.231.
6.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
7.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
8.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
9.	Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
10.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Мороз В.В., Бобринская И.Е., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н.. Сердечно-легочная и церебральная реанимация /– М.: НИИ ОР РАМН, ГОУ ВПО МГМСУ, 2011. – 48 с. 6.
12.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
13.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
14.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
15.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5417-6 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html
2.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. -

№	Издания:
	М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html
7.	Федоровский, Н. М. Сердечно-лёгочная реанимация: клинические рекомендации: учеб, пособие для студ. по приобретению практ. навыков на манекенах, тренажерах и муляжах / Н. М. Федоровский. – М.: МИА, 2008. – 88 с.

8.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
7.	Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
8.	Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
9.	Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
10.	US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
12.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
13.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
14.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
15.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
16.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
17.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
19.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего	http://www.medlinks.ru/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
	мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	
20.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
21.	Журнал «Главный врач»	http://главврач.рф/ http://управление- здравоохранением. рф/ shop/ zhurnal-glavnyj-vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala
22.	Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	www.akvarel2002.ru
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление- здравоохранением.рф/shop/zhurnal-medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v-uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja-versija-zhurnala
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/
26.	Международный журнал медицинской практики	https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp-mn.htm#
27.	Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
28.	Science Journals	http://www.sciencemag.org
29.	The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
30.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe-obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i-zdravookhraneniya-fpk-i-pps/
31.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
32.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
33.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
34.	Всемирная организация здравоохранения	www.who.int/ru/index.html
35.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
36.	Издательский дом «Гэотар МЕД»	www.geotar.ru
37.	Издательский дом «Медиасфера»	www.mediasphera.aha.ru
38.	Издательский дом «Практика»	www.practica.ru
39.	Издательский дом «Русский врач»	www.rusvrach.ru
40.	Издательство «Медицина»	www.medlit.ru
41.	Издательство «Медицина»	www.medlit.ru
42.	Издательство РАМН	www.iramn.ru
43.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
44.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
45.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
46.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
47.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
48.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
49.	Новости медицины	info@univadis.ru
50.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
51.	Российская государственная библиотека	www.rsl.ru
52.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
54.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
55.	Центральная научно-медицинская библиотека Медицинского Университета им. И.М. Сеченова -	www.scsml.rssi.ru
56.	ЭБС «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/
57.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
58.	Электрон. библиотека учебников.	http://studentam.net
59.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
60.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
61.	«Врач и информационные технологии»	www.idmz.ru idmz@.mednet.ru
62.	«Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»	www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
63.	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru/

8.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(примеры):

1. *Операционная система **WINDOWS.....**
2. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE.....** в составе: текстовый договоры (Реквизиты подтверждающего документа;, указывается только то, что используется в рамках преподавания дисциплины.

Перечень информационных справочных систем:

1. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**
URL: <https://eos-dgmu.ru>
2. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>
3. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>
4. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>
5. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>
6. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>
7. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>
8. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>
9. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.**
URL:<http://www.internist.ru>

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (р.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> • Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) • Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) • Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) • Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м. 	Наглядные таблицы, плакаты.	

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) – 240 коек	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.); • Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.); • Лекционный зал – 1 (80 кв.м.); • Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.) ВСЕГО – 256 кв.м.	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	

X. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Асхабова Л.М.	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	26.10.2019 24.11.2019		40 лет работы на кафедре (с 1980г.); 25 лет – зав.кафедрой (с 1995г.)
2.	Шамсудинов Р.С.	штатный	д.м.н., проф. кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1976 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 ставка	16.02.2019 24.11.2019		38 лет работы на кафедре (с 1982г.)

1. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.
2. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 1,25 ст.

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;
- 3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:
 - возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом;

	- в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;
С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тестирование	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная

работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха);

- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

XII. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу не вносятся изменения ввиду нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .	26.08.20г.	№7	

**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ
«ДАГЕСТАНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»
МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

УТВЕРЖДАЮ

Проректор по учебной работе,
_____ Омарова Д.А..

подпись

“ _____ ” _____ 2020 г.

**ПРОГРАММА ПРАКТИКИ
ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА
Б 2.2 Вариативная часть**

Специальность: 31.08.71 – Организация здравоохранения и общественное здоровье

Уровень высшего образования – ординатура

Квалификация выпускника – Врач – организатор здравоохранения

Кафедра общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС

Форма обучения – очная

Курс – 1, 2

Семестр – 1,4

Всего трудоёмкость (в часах/ зачётных единицах): 216/6

Форма контроля – зачет с оценкой

МАХАЧКАЛА, 2020

Программа практики разработана в соответствии с ФГОС ВО по направлению подготовки (специальности) 31.08.71 – Организация здравоохранения и общественное здоровье, утвержденным приказом Министерства образования и науки Российской Федерации № 1114 от 26 августа 2014 года

Рабочая программа учебной дисциплины одобрена на заседании кафедры от «26» августа 2020 г.

Рабочая программа согласована:

1. Директор НМБ ДГМУ _____ (В.Р. Мусаева)
2. Начальник УАОИ _____ (А.М. Магомедова)

Заведующая кафедрой _____ д.м.н., профессор Асхабова Л.М.

СОСТАВИТЕЛЬ (И):

1. Заведующая кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС,
д.м.н., профессор Асхабова Л.М.

1. ВИД, ТИП ПРАКТИКИ, СПОСОБЫ, ФОРМЫ, ВРЕМЯ И МЕСТО ПРОВЕДЕНИЯ ПРАКТИКИ

Вид практики: Производственная (клиническая) практика

Тип практики: вариативная часть

Способ проведения практики: стационарная.

Форма проведения практики: практика проводится согласно утвержденному учебному плану непрерывно.

Продолжительность производственной (клинической) практики - 6 ЗЕ (216 академических часов)

Базами практики являются: ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2», аккредитационно-симуляционный центр ФГБОУ «Дагестанский государственный медицинский университет».

2. ПЛАНИРУЕМЫЕ РЕЗУЛЬТАТЫ ОБУЧЕНИЯ ПРИ ПРОХОЖДЕНИИ ПРАКТИКИ

Целью производственной (клинической) практики по специальности 31.08.71 – «Организация здравоохранения и общественное здоровье» является закрепление и углубление теоретической подготовки обучающегося, приобретение им практических навыков и профессиональных компетенций.

Задачи: формирование базовых, фундаментальных медицинских знаний, по специальности 31.08.71 - «Организация здравоохранения и общественное здоровье»; подготовка врача-организатора здравоохранения, обладающего клиническим мышлением, хорошо ориентирующегося в сложной патологии, имеющего углубленные знания смежных дисциплин; формирование умений в освоении новейших технологий и методик в сфере своих профессиональных интересов и обеспечивающих решение профессиональных задач в процессе осуществления всех видов профессиональной деятельности.

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций по данной специальности:

Процесс изучения дисциплины направлен на формирование следующих компетенций по данной специальности:

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

Выпускник программы ординатуры должен обладать **профессиональными компетенциями** (далее - ПК):

профессиональная деятельность:

- готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование ЗОЖ, 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 (ПК-2);

- готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослого населения и подростков (ПК-3);

психолого-педагогическая деятельность:

- готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих (ПК4);

организационно-управленческая деятельность:

- готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях (ПК-5);

- готовность к оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей (ПК-6);

- готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан (ПК-8).

Формируемые в процессе изучения дисциплины (модуля) компетенции

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
1.	Универсальные компетенции	<p>УК-2 – готовностью к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия</p> <p>Знать: основные характеристики коллектива, его особенности, принципы управления коллективом, функции управления, методы управления коллективом, этические нормы делового общения; основы ведения дискуссий; причины конфликта и пути их разрешения.</p> <p>Уметь: прогнозировать планировать процесс управления коллективом в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами; толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия; логически и аргументировано анализировать различные ситуации в практическом здравоохранении.</p> <p>Владеть: приемами делового общения; основами этикета и этической защиты в деятельности современного делового человека; методикой подготовки и проведения публичного выступления, навыками публичной речи.</p>
2.	Профессиональные компетенции	<p>ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни (ЗОЖ), 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</p> <p>Знать: факторы риска возникновения и заболеваний, факторы и условия ЗОЖ и преждевременного старения;</p> <p>Уметь: выявить причины, условия возникновения и развития</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>заболеваний; разработать комплекс мероприятий, направленных на формирование ЗОЖ, а также на устранение влияния неблагоприятных факторов экосреды на здоровье человека;</p> <p>Владеть методами профилактики и ранней диагностики заболеваний; методами профилактики заболеваний.</p> <p>ПК-2 – готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях</p> <p>Знать: основы законодательных нормативных актов, регламентирующих работу по профилактике инфекционных заболеваний, в т.ч. в очагах особо опасных инфекций; основные принципы системы профилактики, меры борьбы и пути ликвидации инфекционных болезней, особенности и содержание профилактических и противоэпидемических мер, в т.ч. при ухудшении радиационной обстановки и при чрезвычайных ситуациях; методы оценки полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мер.</p> <p>Уметь: применять законодательные нормативные акты, регламентирующие работу по профилактике инфекционных заболеваний, в т.ч. в очагах особо опасных инфекций; проводить профилактические и противоэпидемические мероприятия по профилактике, борьбе и ликвидации инфекционных болезней, в том числе при ухудшении радиационной обстановки и при чрезвычайных ситуациях; осуществлять оценку полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p> <p>Владеть: порядком использования законодательных нормативных актов, регламентирующих работу по профилактике инфекционных заболеваний; навыками проведения и организации профилактических и противоэпидемических мероприятий по профилактике, борьбе и ликвидации инфекционных болезней, в т.ч. при ухудшении радиационной обстановки и при чрезвычайных ситуациях; методикой оценки полноты, качества и эффективности профилактических и противоэпидемических мероприятий.</p> <p>ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков</p> <p>Знать: современные социально-гигиенические методы сбора и медико-статистического анализа информационных показателей здоровья населения.</p> <p>Уметь: составлять планы и программу медико-статистических исследований.</p> <p>Владеть: методикой проведения выборочного медико-социального исследования; сбора, статистической обработки и</p>

№	Наименование категории (группы) компетенции	Выпускник, освоивший программу специалитета, должен обладать следующими компетенциями
		<p>анализа информации о здоровье населения.</p> <p>ПК-4 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих</p> <p>Знать: организацию охраны здоровья населения; технологии медицинской профилактики и формирования здорового образа жизни (ЗОЖ);</p> <p>Уметь: обеспечивать проведение профилактических мер по предупреждению заболеваемости и инвалидности; производственного травматизма и профессиональных заболеваний;</p> <p>Владеть: методами проведения анализа состояния здоровья населения и его отдельных групп; прогнозирования показателей общественного здоровья; выявления и анализом факторов, определяющих здоровье населения.</p> <p>ПК-5 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях.</p> <p>Знать: показатели деятельности медицинских организаций (МО) и их отдельных структурных подразделений с учетом анализа и оценок показателей, разработки рекомендаций по совершенствованию деятельности МО</p> <p>Уметь: планировать развитие различных видов медпомощи; применять порядок проведения диспансеризации; порядок и формы информированного добровольного согласия.</p> <p>Владеть: технологиями современного менеджмента и внедрениями их деятельности МО.</p> <p>ПК-6 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей</p> <p>Знать: основные показатели оценки качества медпомощи, документацию для оценки качества медпомощи, знать основные медико-статистические показатели регламентирующие деятельность врача.</p> <p>Уметь: анализировать показатели качества медпомощи.</p> <p>Владеть: навыками оценки медико-организационных технологий; показателями оценки качества медицинской помощи.</p> <p>ПК-8 - готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан</p> <p>Знать: оценку экономической, социальной и медицинской эффективности</p> <p>Уметь: провести оценку экономической, социальной и медицинской эффективности</p> <p>Владеть: методами оценки экономической, социальной и медицинской эффективности</p>

Производственная практика, как элемент изучения дисциплины, направлена на формирование и закрепление у ординаторов способности и готовности выполнять в профессиональной деятельности трудовые функции/действия, согласно профессиональному стандарту «Врач – организатор здравоохранения»:

А – Ведение статистического учета в медицинской организации (МО):

А/01.7 – Статистический учет в МО;

А/02.7 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

В – Организационно-методическая деятельность и организация статистического учета в МО:

В/01.7 – Организация статистического учета в МО;

В/02.7 – Ведение организационно-методической деятельности в МО;

В/03.7 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

С – Управление структурным подразделением МО:

С/01.8 – Организация деятельности структурного подразделения МО;

С/02.8 – Планирование деятельности структурного подразделения МО;

С/03.8 – Контроль деятельности структурного подразделения МО;

С/04.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

Д – Управление организационно-методическим подразделением МО:

Д/01.8 – Анализ и оценка показателей деятельности МО;

Д/02.8 – Управление ресурсами МО;

Д/03.8 – Взаимодействие с руководством МО и структурными подразделениями МО;

Д/04.8 – Планирование, организация и контроль деятельности организационно-методического подразделения МО;

Д/05.8 – Разработка и внедрение системы менеджмента качества в МО;

Д/06.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

Е – Управление процессами деятельности МО:

Е/01.8 – Проектирование и организация процессов деятельности МО;

Е/02.8 – Управление ресурсами по обеспечению процессов деятельности МО;

Е/03.8 – Менеджмент качества процессов МО;

Е/04.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме;

Ф – Управление МО:

Ф/01.8 – Управление ресурсами МО, взаимодействие с другими организациями

Ф/02.8 – Организация деятельности МО;

Ф/03.8 – Менеджмент качества и безопасности мед. деятельности в МО;

Ф/04.8 – Стратегическое планирование, обеспечение развития МО;

Ф/05.8 – Оказание медпомощи в экстренной форме.

Формой промежуточной аттестации является зачет с оценкой в 4 семестре.

3. МЕСТО ПРАКТИКИ В СТРУКТУРЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ.

Дисциплина «Производственная (клиническая) практика» относится к базовой и вариативной частям Блока 2 «Практики» ОПОП ВО по направлению подготовки

31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье (уровень подготовки кадров высшей квалификации).

Производственная (клиническая) практика проводится в структурных подразделениях организации.

В соответствии с учебным планом и графиком учебного процесса «Производственная (клиническая) практика 2» проходит на 1 и 2 году обучения после соответствующих модулей «Производственной (клинической) практики 1».

Для прохождения данной практики необходимы знания, умения и владения, сформированные следующими предшествующими дисциплинами:

Б1.Б Базовая часть

Б1.Б.1 Организация здравоохранения и общественное здоровье

Б1.В Вариативная часть

Б1.В. ОД1 – Показатели здоровья населения. Воспроизводство населения.

Б1.В.ДВ Дисциплины по выбору

Б1.В. ДВ1.1 - Экономическая теория

Б1.В. ДВ1.2 - Менеджмент в здравоохранении

Практика относится к базовой части Блока 2 «Практики» учебного плана по специальности 31.08.71 Организация здравоохранения и общественное здоровье.

Б2 Практика

Б2.1 Производственная (клиническая) стационарная (базовая)

Б2.2 Производственная (клиническая) стационарная (вариативная)

Навыки, сформированные в процессе прохождения «Производственной (клинической) практики», необходимы для последующей профессиональной деятельности в области общественного здоровья и организации здравоохранения. Для прохождения практики необходимы знания, умения и навыки, формируемые дисциплинами:

- общественное здоровье и организация здравоохранения
- реаниматология

4. ОБЪЕМ ПРАКТИКИ И ВИДЫ РАБОТ

Общая трудоемкость учебной практики составляет 6 ЗЕ (216 акад. часа)

Вид работы	Трудоемкость, часов / зачетных единиц				
	1	2	3	4	всего
Общая трудоемкость (в часах/зет)					216/6
Контактная работа (в часах):					
Практические занятия (ПР)					
Самостоятельная работа (СР)	108/3			108/3	216/6
Вид промежуточной аттестации				Зачет с оценкой	Зачет с оценкой

Трудоемкость видов практики

№	Профиль отделений РКБ 2	Часы	Всего недель	ЗЕ
1	Поликлиника №1 МЗ РД	18	3	0,5
2	Кардиологическое отделение	18	3	0,5
3	Терапевтическое отделение	18	3	0,5
4	Неврологическое отделение	18	3	0,5
5	Гериатрическое отделение	18	3	0,5
6	Хирургическое отделение	18	3	0,5

№	Профиль отделений РКБ 2	Часы	Всего недель	ЗЕ
7	<i>Гинекологическое отделение</i>	18	3	0,5
8	<i>Урологическое отделение</i>	18	3	0,5
9	<i>Реабилитационное отделение</i>	18	3	0,5
10	<i>Отделение ОРИТ</i>	18	3	0,5
11	<i>Аккредитационно-симуляционный центр</i>	36	6	1
	Всего	216	36	6

5. СТРУКТУРА И СОДЕРЖАНИЕ ПРАКТИКИ.

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
1.	Подготовительный этап						
	Знакомство с Аккредитационно-симуляционным центром ДГМУ, как теоретической базой, на которой будет проходить производственная практика - вводное информирование по основам сердечно-легочной реанимации	Основные характеристики Аккредитационно-симуляционного центра ДГМУ, его особенности, принципы и функции в соответствии с его особенностями и профессиональными задачами.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	1	6	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)
2.	Работа в структурных подразделениях медицинской организации						
2.1	Поликлиника №1 ГБУ РД «РКБ 2»	- Организация работы поликлиники для обеспечения лечебно-диагностического процесса в полном объеме, -Представление отчёта о работе поликлиники в установленный срок по установленной форме. -Участвовать в проведении диспансеризации. Проведение плановой диспансеризации. - Обеспечение плановой госпитализации больных в отделение с учётом профильности, течения заболевания. -Обеспечение контроля качества и своевременности обследования и лечения каждого больного, обратившегося в	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	3	18	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. (Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков)

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		<p>поликлинику по поводу заболеваемости в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами медпомощи.</p> <p>- Контролировать правильность и своевременность оформления больничных листов при проведении экспертизы временной нетрудоспособности. Направление на МСЭК при стойкой или длительной утраты трудоспособности в соответствии с нормативными документами.</p> <p>- Участвовать в работе комиссии ВК. Изучать цели и задачи ВК. Систематически контролировать правильность ведения мед. документации в поликлинике. Обеспечение динамики наблюдения за больными по системе поликлиника-стационар-поликлиника.</p>					
2.2	Работа в отделении кардиологии (ОКС)	<p>-Курация больных, ведение медицинской документации</p> <p>-Основы диагностики ССЗ болезней</p> <p>-Принципы лечения ОКС.</p> <p>-Инструментальные и лабораторные методы диагностики.</p> <p>-Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах.</p> <p>- Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии.</p> <p>- Проводить выбор лекарственных средств</p>	<p>УК-2</p> <p>ПК-1</p> <p>ПК-2</p> <p>ПК-3</p> <p>ПК-4</p> <p>ПК-5</p> <p>ПК-6</p> <p>ПК-8</p>	3	18	<p>A/01.7 D/04.8</p> <p>A/02.7 D/06.8</p> <p>B/01.7 E/01.8</p> <p>B/02.7 E/02.8</p> <p>B/03.7 E/03.8</p> <p>C/01.8 E/04.8</p> <p>C/02.8 F/01.8</p> <p>C/03.8 F/01.8</p> <p>C/04.8 F/02.8</p> <p>D/01.8 F/03.8</p> <p>D/02.8 F/04.8</p> <p>D/03.8 F/05.8</p>	<p>Проверка оформления дневника ординатора.</p> <p>Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара.</p> <p>Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков</p>

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		у пациентов «групп риска» (пожилые и др.)					
2.3	Работа в терапевтическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных, ведение медицинской документации - Основы диагностики заболеваний внутренних органов - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.) 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 	3	18	<ul style="list-style-type: none"> A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8 	<ul style="list-style-type: none"> Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков
2.4	Работа в неврологическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных, ведение медицинской документации - Основы диагностики неврологических заболеваний. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.) 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 	3	18	<ul style="list-style-type: none"> A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8 	<ul style="list-style-type: none"> Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков
2.5	Работа в гериатрическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных с наличием нескольких сочетанных патологий, ведение медицинской документации. 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2 ПК-1 ПК-2 	3	18	<ul style="list-style-type: none"> A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 	<ul style="list-style-type: none"> Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		<ul style="list-style-type: none"> - Основы диагностики заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Проводить выбор лекарственных средств у пациентов «групп риска» (пожилые и др.) 	<ul style="list-style-type: none"> ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 			<ul style="list-style-type: none"> B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8 	преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков
2.6	Работа в хирургическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных, ведение медицинской документации. - Оказание специализир., в т.ч. высокотехнологичной медпомощи по профилю "хирургия" на основе стандартов медпомощи больным с хирургическими заболеваниями. - Основы диагностики неотложных состояний, заболеваний хирургического профиля. - Оказание экстренной и неотложной врачебной помощи при острых хирургических заболеваниях и травме. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 	3	18	<ul style="list-style-type: none"> A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8 	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
2.7	Работа в гинекологическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных, ведение медицинской документации. - Оказание квалифицированной стационарной помощи гинекологическим больным с воспалительными заболеваниями женской половой системы, бесплодием, нарушением менструальной функции, невынашиванием др. - Основы диагностики неотложных состояний, заболеваний гинекологического профиля. - Оказание специализир., в т.ч. высокотехнологичной медпомощи по профилю "гинекология" на основе стандартов медпомощи больным с гинекологич. заболеваниями - В отделении оперативной гинекологии проводятся плановые оперативные вмешательства, экстренные операции по поводу внематочной беременности, апоплексии яичника и др. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 	3	18	<ul style="list-style-type: none"> A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8 	<ul style="list-style-type: none"> Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков
2.8	Работа в урологическом отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных, ведение медицинской документации. - Основы диагностики неотложных состояний, заболеваний урологического профиля. - Оказание специализированной, в т.ч. высокотехнологичной медпомощи по профилю "урология" на основе стандартов 	<ul style="list-style-type: none"> УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8 	3	18	<ul style="list-style-type: none"> A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 	<ul style="list-style-type: none"> Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
		<p>медпомощи больным с урологическими заболеваниями мочеполовой системы, в т.ч. с применением метода рентген-ударно-волновой дистанционной литотрипсии;</p> <ul style="list-style-type: none"> - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. 				C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	
2.9	Работа в реабилитационном отделении	<ul style="list-style-type: none"> - Курация больных, ведение медицинской документации. - Разработка и внедрение комплекса реабилитационных мероприятий. - Инструментальные и лабораторные методы диагностики. - Консультация больных, участие в клинических разборах и обходах. - Проведение анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии. - Индивидуально с учетом диагноза и возраста пациента проводить курс восстановительной терапии. 	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	3	18	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
2.10	Работа в отделении ОРИТ	- Курация больных, ведение медицинской документации; - Оказание неотложной медпомощи, проведение комплекса реанимационных мероприятий и интенсивной терапии больным различного профиля. - Оказание специализированной реанимационной помощи пациентам с любой патологией и категорией сложности. - Проведение мероприятий по восстановлению и поддержанию функций жизненно-важных органов и систем.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	3	18	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка оформления дневника ординатора. Проверка усвоения навыков преподавателем в реальных условиях стационара. Устный опрос, решение ситуационных задач, проверка навыков.
2.11	Симуляционный курс	1. Паспорт станции "Базовая сердечно-легочная реанимация взрослых" 2. Паспорт станции "Экстренная медицинская помощь"	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	5	30	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8 D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	Проверка отчета по прохождению симуляционного курса (и/или дневника ординатора), демонстрация навыков, собеседование. Обязательная демонстрация навыков в ходе промежуточной аттестации по модулю в условиях симуляции
	ИТОГО:	Собеседование по вопросам: дневник по практике, письменный отчет по практике.	УК-2 ПК-1 ПК-2 ПК-3 ПК-4 ПК-5 ПК-6 ПК-8	36	216	A/01.7 D/04.8 A/02.7 D/06.8 B/01.7 E/01.8 B/02.7 E/02.8 B/03.7 E/03.8 C/01.8 E/04.8 C/02.8 F/01.8 C/03.8 F/01.8 C/04.8 F/02.8	Проверка оформления дневника. Проверка сформированности навыков: демонстрация ординатором практических навыков у постели больного, интерпретация результатов лабораторных и инструментальных

№	Разделы практики	Содержание раздела	Код компетенции	Трудоемкость		Трудовые функции	Формы текущего контроля
				недели	часы		
						D/01.8 F/03.8 D/02.8 F/04.8 D/03.8 F/05.8	исследований

5.1. Перечень практических навыков (действий, манипуляций) по производственной практике.

№	Наименование навыка	Уровень освоения
1	Навыки сбора сведений у пациентов (их законных представителей) о ранее принимаемых лекарственных препаратах, включая информацию о способах их введения и применения, дозах, кратности приема, длительности применения, побочных действиях, нежелательных реакциях при применении лекарственных препаратов, аллергических реакциях	Практическое выполнение манипуляции, действия
2	Навыки консультирования врачей-специалистов, включая лечащих врачей, по вопросам выбора и применения лекарственных препаратов.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
3	Анализ и интерпретация результатов микробиологических исследований, данных об устойчивости возбудителей инфекций к противомикробным лекарственным препаратам. Выявление нерациональных назначений противомикробных препаратов, вызвавших появление возбудителей инфекций, устойчивых к противомикробным лекарственным препаратам	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
4	Определение медицинских показаний к проведению фармако-генетического тестирования и (или) терапевтического лекарственного мониторинга	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
5	Организация и проведение анализа распределения лекарственных препаратов по степени затратности и жизненной необходимости использования лекарственных препаратов (АБС- и VEN-анализ) и (или) по средней поддерживающей суточной дозе (DDD - методология)	Теоретическое знание манипуляции, действия

6	Интерпретация результатов фармако-эпидемиологического или фармако-экономического анализа и формулирование практических рекомендаций на основе проведенных анализов	Теоретическое знание манипуляции, действия
7	Подготовка предложений по формированию перечня рекомендованных для применения в МО лекарственных препаратов в соответствии с перечнем жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, клиническими рекомендациями, с учетом стандартов медицинской помощи и профиля деятельности медицинской организации (структурного подразделения), а также с учетом результатов фармаконадзора	Теоретическое знание манипуляции, действия
8	Проведение санитарно-просветительной работы по формированию здорового образа жизни	Практическое выполнение манипуляции
9	Ведение мед. документации, в том числе в форме электронного документа и контроль качества ее ведения	Практическое выполнение манипуляции
10	Распознавание состояний, представляющих угрозу жизни, включая состояние клинической смерти (остановка жизненно важных функций организма человека (кровообращения и (или) дыхания), требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме	Практическое выполнение манипуляции, действия
11	Навыки использования знаний клинической фармакологии основных лекарственных средств, применяемых в широкой медицинской практике (фармакодинамика, фармакокинетика, показания и противопоказания, режим дозирования, взаимодействие, побочное действие)	Теоретическое знание манипуляции, действия
12	Навыки проведения анализа лекарственной терапии, и ее коррекции с позиций доказательной медицины и принципов клинической фармакологии.	Практическое выполнение манипуляции, действия под контролем.
13	Навыки осуществления контроля за эффективностью и безопасностью использования ЛС.	Самостоятельное выполнение манипуляции, действия.
14	Навыки и умения оценки и прогнозирования взаимодействия ЛС в конкретной клинической ситуации;	Теоретическое знание манипуляции

6. ФОРМЫ ОТЧЕТНОСТИ И АТТЕСТАЦИИ ПО ПРАКТИКЕ

Формами отчетности по итогам практики:

Формой отчетности по итогам прохождения (клинической) практики является письменный отчет о прохождении практики, дневник по практике, характеристика руководителя практики, заверенная руководителем от медицинской организации, печатью медицинской организации с рекомендуемой оценкой (*Приложение 1*).

Форма аттестации по результатам практической подготовки - зачет с оценкой, по результатам оценки практических навыков и умений.

7. ОЦЕНОЧНЫЕ СРЕДСТВА ДЛЯ ТЕКУЩЕГО КОНТРОЛЯ УСПЕВАЕМОСТИ И ПРОМЕЖУТОЧНОЙ АТТЕСТАЦИИ ПО ИТОГАМ ОСВОЕНИЯ ДИСЦИПЛИНЫ

Фонд оценочных средств с полным комплектом оценочных средств для текущего контроля успеваемости и промежуточной аттестации по итогам освоения дисциплины разрабатывается в форме самостоятельного документа в виде приложения к рабочей программе дисциплины! (*Приложение 2*)

7.1. ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ

7.1.1 Перечень компетенций с указанием этапов их формирования в процессе освоения производственной (клинической) практики.

№ раздела	Код контролируемой компетенции	Наименование раздела дисциплин	Формы контроля
1 семестр			
1	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Сердечно-легочная реанимация	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4-ситуационные задачи
4 семестр			
2	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Расширенная сердечно-легочная реанимация на базе РКБ 2	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 4-ситуационные задачи
Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины			
	УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8	Зачет с оценкой	1 – собеседование; 2 – тестовый контроль; 3-ситуационные задачи

7.1.2 Примеры оценочных средств для текущего контроля успеваемости

ПРИМЕРЫ:

Для текущего контроля успеваемости дисциплине используют следующие оценочные средства:

СОБЕСЕДОВАНИЕ ПО КОНТРОЛЬНЫМ ВОПРОСАМ**1. Собеседование по вопросам темы практического занятия – устно****Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация, как предмет дисциплины.****Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8**

1. Для чего проводится сердечно-легочная реанимация (СЛР)?
2. Когда применяется компрессия грудной клетки при СЛР?
3. В каких случаях следует прекратить проведение СЛР?
4. Что следует сделать после проведения СЛР, если у пострадавшего появилось самостоятельное дыхание?
5. Как можно помочь человеку с полным нарушением проходимости дыхательных путей?
6. Чем опасно повреждение грудной клетки?
7. Какое кровотечение следует стараться остановить в первую очередь?
8. Каким образом можно зафиксировать шею пострадавшего при подозрении на перелом шейного отдела позвоночника?
9. Что не следует предпринимать в отношении пациента с острым коронарным синдромом?
10. Какова продолжительность дыхательных циклов при проведении ИВЛ, ориентируясь на наличие экскурсии грудной клетки?
11. О чем нельзя забывать при проведении ИВЛ методом «рот в рот» или с помощью лицевой маски (о проблеме перерастяжения желудка воздухом или газовой смесью, которой производится ИВЛ и риске регургитации).
12. Перечислить последовательность действий при СЛР:
 - Укладываем пациента, запрокидываем голову.
 - Наблюдаем 5 с (но не более 10 с), если пациент не дышит, делаем 2 глубоких вдоха с промежутком, чтобы реанимируемый имел возможность полностью выдохнуть воздух.
 - Обязательно следим за грудной клеткой: при вдувании воздуха она должна подниматься; время каждого вдоха 1,5–2 с.
 - Если грудная клетка поднимается, раздувание прекращают и дают возможность осуществиться пассивному выдоху.
 - Когда выдох закончен, делают второе глубокое раздувание.
 - После второго вдоха определяют наличие пульса. Пульс прощупывают в течение 10 с на сонной артерии.
 - Если пульс отсутствует, начинают наружный массаж сердца и проводят все мероприятия СЛР.
13. Чем чаще всего вызвана остановка кровообращения у взрослых? (чаще первичной сердечной патологией, поэтому у них СЛР начинают не с 2-х вдохов, а с компрессии грудной клетки).
14. С какой целью производится непрямой (закрытый) массаж сердца (т.н. компрессия грудной клетки)? (Непрямой (закрытый) массаж сердца делают с целью поддержания и восстановления кровообращения. Его сущность заключается в сдавлении сердца между грудиной и позвоночником, опорожнением камер сердца в магистральные (аорта и легочная артерия) сосуды и последующим заполнением камер сердца из венозного русла большого и малого круга кровообращения).

**Критерии оценки текущего контроля успеваемости
(собеседование по вопросам темы практического занятия):**

✓ «Отлично»:

Ординатор имеет глубокие знания учебного материала по производственной (клинической) практике, сформулировал полный и правильный ответ на вопросы темы занятия, с соблюдением логики изложения материала, показывает усвоение взаимосвязи основных понятий используемых в работе, смог ответить на все дополнительные вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия.

✓ «Хорошо»:

Ординатор показал знание учебного материала производственной (клинической) практике, усвоил основную литературу, смог ответить почти полно на все заданные дополнительные и уточняющие вопросы. Ординатор демонстрирует знания теоретического и практического материала по теме занятия, допуская незначительные неточности.

✓ «Удовлетворительно»:

Ординатор в целом освоил материал занятий по производственной (клинической) практике, ответил не на все уточняющие и дополнительные вопросы по теме «Сердечно-легочная реанимация». Ординатор затрудняется с правильной оценкой предложенной задачи, даёт неполный ответ, требующий наводящих вопросов преподавателя.

✓ «Неудовлетворительно»:

Ординатор имеет существенные пробелы в знаниях основного учебного материала по производственной (клинической) практике, полностью не раскрыл содержание вопросов, не смог ответить на уточняющие и дополнительные вопросы. Ординатор даёт неверную оценку ситуации, неправильно выбирает алгоритм действий. Неудовлетворительная оценка выставляется выпускнику, отказавшемуся отвечать на вопросы темы по сердечно-легочной реанимации.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

2. Вопросы тестового контроля – письменно
--

ПРИМЕР!

7.1.3 ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – ТЕСТЫ

Раздел 2. Сердечно-легочная реанимация

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

001 Какое соотношение непрямого массажа сердца и ИВЛ рекомендуется при проведении СЛР двумя спасателями. пациент не интубирован.

А 30:2

Б 3:1

В 5:1
Г 15:2

002 После первого безуспешного дефибриллирующего разряда с использованием монофазного дефибриллятора у взрослого пациента, второй разряд должен быть:

- А проведен через 2 мин СЛР с энергией 360 Дж
- Б проведен немедленно с энергией 300 Дж
- В проведен немедленно с энергией 360 Дж
- Г проведен через 2 мин базовой сердечно-легочной реанимации (СЛР) с энергией 200 Дж

003 С чего рекомендуется начинать базовую СЛР у детей?

- А 5 вдохов, оценка пульса, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- Б 2 вдоха, затем 15 компрессий непрямого массажа сердца
- В 5 вдохов, затем 30 компрессий непрямого массажа сердца
- Г 15 компрессий непрямого массажа сердца, затем 2 вдоха

004 Укажите препарат, назначение которого показано при асистолии в качестве начальной терапии?

- А Адреналин
- Б Атропин
- В Лидокаин
- Г Кордарон

005 Укажите соотношение компрессий грудной клетки и ИВЛ при проведении базовой сердечно-легочной реанимации у взрослых:

- А 30:2
- Б 5:2
- В 15:1
- Г 15:2

006 В соответствии с Конституцией РФ право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь реализуется:

- А путем обеспечения права на бесплатную медицинскую помощь
- Б путем запрета на получение платных медицинских услуг
- В путем поддержки только государственной системы здравоохранения
- Г путем обеспечения возможности получения как платной, так и бесплатной медпомощи

007 Конституцией Российской Федерации:

- А четко определены конкретные виды и объемы бесплатной медицинской помощи
- Б определено право граждан на охрану здоровья и медицинскую помощь
- В установлено право граждан на получение только бесплатной медицинской помощи
- Г установлены ограничения на предоставление платных медицинских услуг

008 Медицинские организации (МО) имеют право предоставлять:

- А только бесплатную медицинскую помощь, если они являются государственными или муниципальными учреждениями
- Б бесплатную медицинскую помощь и платные услуги, но только медицинские
- В платные медицинские услуги только в рамках добровольного мед. страхования
- Г как платные медицинские услуги, так и платные немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные) как дополнительные при оказании медпомощи при наличии необходимых лицензий и права оказывать эти услуги в соответствии с учредительными документами

009 Ограничением для оказания медицинской помощи за плату является:

- А наличие полиса ОМС у граждан Российской Федерации
- Б оказание скорой медицинской помощи по договорам с гражданами медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения
- В оказание медицинской помощи новорожденным
- Г преклонный возраст

010 Качество медицинской помощи характеризуют все свойства процесса оказания медпомощи, кроме:

- А выбор и выполнение медицинских технологий
- Б оптимальность использования ресурсов
- В риск прогрессирования имеющегося у пациента заболевания и риск возникновения нового патологического процесса
- Г уровень медицинских технологий

011 Контроль качество и безопасности медпомощи проводится в следующих видах:

- А государственный контроль
- Б вневедомственный контроль
- В общественный контроль
- Г экономический контроль

012 Для экспертизы качество медпомощи страховые мед. организации используют:

- А различные документы лечебного учреждения
- Б первичную медицинскую документацию, фиксирующую лечебно-диагностический процесс
- В медицинскую карту стационарного больного
- Г медицинскую карту амбулаторного больного

013 Под доступностью медицинской помощью подразумевают:

- А свободный доступ к службам здравоохранения вне зависимости от географических, экономических, социальных, культурных, организационных или языковых барьеров
- Б свободный доступ к службам здравоохранения на любой территории страны
- В свободный доступ к службам здравоохранения на конкретной административной территории
- Г свободный доступ к службам здравоохранения на любой территории страны и за рубежом

014 Метод автоматизированной технологии экспертизы качества медпомощи это:

- А система понятий, отражающих качество медицинской помощи
- Б оценка качества медицинской помощи с помощью компьютерной программы
- В стандартизованная система процедур, норм и правил организации, проведения, обобщения и статистического анализа результатов экспертизы
- Г технология оценки качества медпомощи с помощью компьютерной программы

015 Триадой донабедиана называют:

- А качество структуры, технологии, результата
- Б эффективность экономическую, социальную, медицинскую
- В сочетание эффективности, качества и оптимальности
- Г сочетание безопасности, эффективности и качества

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (тесты):

✓	«Отлично»:	100-90%
✓	«Хорошо»:	89-70%
✓	«Удовлетворительно»:	69-51%
✓	«Неудовлетворительно»:	< 50%.

В конце каждого РАЗДЕЛА дисциплины для контроля успеваемости используют следующие оценочные средства:

7.1.3 ТЕКУЩИЙ КОНТРОЛЬ УСПЕВАЕМОСТИ – СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ:

4. Ситуационные задачи – письменно

ПРИМЕР!

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ПО РАЗДЕЛУ «СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ»

Контролируемые компетенции: УК-2, ПК-1, ПК-2, ПК-3, ПК-4, ПК-5, ПК-6, ПК-8

Задача 1.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Больной 30 лет, найден на улице без сознания. Доставлен в приемный покой. Во время осмотра врачом приемного покоя состояние больного ухудшилось: развилось апное, цианоз, пульсация на сонной артерии не определяется. Врач приемного покоя вызвал по телефону реаниматолога и попытался пунктировать периферическую вену с целью введения раствора адреналина.

Вопросы (задание):

Верна ли тактика врача приемного покоя? Составьте алгоритм дальнейших реанимационных мероприятий.

Ответ: 1. Нет. У больного признаки клинической смерти (отсутствие сознания, дыхания, кровообращения). Необходимо немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации: начать непрямой массаж сердца, обеспечить проходимость дыхательных путей, провести ИВЛ.

Задача 2.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

У больного 45 лет во время проведения сердечно-легочной реанимации зарегистрирована следующая ЭКГ-картина: фибрилляция желудочков; синусоида нерегулярная, неритмичная; зубцы Р и комплексы QRST отсутствуют

Вопросы (задание):

Оцените электрокардиограмму.

Составьте алгоритм дальнейших реанимационных мероприятий.

Ответ: На ЭКГ регистрируется фибрилляция желудочков (синусоида нерегулярная, неритмичная; зубцы Р и комплексы QRST отсутствуют). Оптимальным способом лечения фибрилляции желудочков является проведение электрической дефибрилляции

Задача 3.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

При проведении СЛР у пострадавшего обнаружена татуировка «Do not resuscitate» («Не реанимировать»).

Вопросы (задание):

Составьте алгоритм дальнейших реанимационных мероприятий.

Ответ: Согласно действующему законодательству (Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950) отказ пациента от СЛР не является противопоказанием к реанимации. Реанимационные мероприятия не проводятся только: при наличии признаков биологической смерти; при состоянии клинической смерти на фоне прогрессирования достоверно установленных неизлечимых заболеваний или неизлечимых последствий острой травмы, несовместимых с жизнью

Задача 4.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Пожарный, вскрикнув, упал. Судорожные подергивания к моменту вашего приближения прекратились. При осмотре виден зажатый в руке, свисающий с электростолба оголенный электрический провод.

Вопросы (задание):

Составьте алгоритм оказания первой помощи.

Ответ: В первую очередь необходимо освободить от контакта с электропроводом. Для этого необходимо использовать палку, ветку или любой предмет, не проводящий ток. После освобождения от провода начинают реанимационные мероприятия по общепринятому алгоритму.

Задача 5.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Из воды через 2 минуты после утопления извлечен пострадавший без признаков жизни. Сознание и дыхание отсутствуют.

Вопросы (задание):

Составьте алгоритм оказания первой помощи.

Ответ: В первую очередь необходимо освободить дыхательные пути от жидкости. Далее немедленно приступить к сердечно-легочной реанимации: начать непрямой массаж сердца, обеспечить проходимость дыхательных путей, провести ИВЛ.

Задача 6.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Во время пожара обнаружен пострадавший без сознания. Кожные покровы багрово-синюшные, дыхание отсутствует.

Вопросы (задание):

Составьте алгоритм оказания помощи.

Ответ: У пострадавшего клиника клинической смерти на фоне отравления угарным газом. Необходимо срочно вынести пострадавшего на воздух, начать реанимационные мероприятия по протоколу.

Задача 7.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

В гараже, не имеющем вентиляции, обнаружен человек, лежащий возле автомашины с работающим мотором. Кожные покровы багрово-синюшные, дыхание отсутствует.

Вопросы (задание):

Составьте алгоритм оказания первой помощи.

Ответ: У пострадавшего клиника клинической смерти на фоне отравления выхлопными газами. Необходимо срочно вынести пострадавшего на воздух, начать реанимационные мероприятия по протоколу

Задача 8.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

На Ваших глазах после известия о смерти мужа женщина 82 лет «схватилась за сердце», вскрикнула, потеряла сознание, перестала дышать.

Вопросы (задание):

Составьте алгоритм Ваших действий.

Ответ: Описанная картина характерна для внезапной сердечной смерти. Возраст пациента не является противопоказанием к проведению реанимационных мероприятий (Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950). Необходимо приступить к проведению СЛР по протоколу.

Задача 9.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Пациент, перенесший ранее оперативное вмешательство по поводу опухоли толстого кишечника, находился в отделении кардиологии с острым инфарктом миокарда. На фоне внезапного ухудшения состояния пациент потерял сознание, перестал дышать.

Вопросы (задание):

Показано ли проведение реанимационных мероприятий в данном случае.

Обоснуйте ответ.

Ответ: Описанная картина характерна для внезапной сердечной смерти. Сопутствующая патология у пациента (опухоль кишечника) не является противопоказанием к проведению реанимационных мероприятий (Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950). Необходимо приступить к проведению СЛР по протоколу.

Задача 10.

Ознакомьтесь с ситуацией и дайте развернутые ответы на вопросы:

Вы стали свидетелем дорожно-транспортного происшествия. Пострадавший неподвижен, на оклик не реагирует. Видимое дыхание отсутствует. Пульс на сонной артерии не определяется. Видимого кровотечения нет. Имеется травматический отрыв нижних конечностей.

Вопросы (задание):

Ваши действия?

Ответ: В данной клинической ситуации согласно действующему законодательству (Постановление Правительства Российской Федерации от 20 сентября 2012 г. № 950) реанимационные мероприятия не проводятся, т.к. у пострадавшего клиническая смерть наступила на фоне неизлечимых последствий острой травмы, несовместимых с жизнью

Критерии оценки текущего контроля успеваемости (ситуационные задачи):

«Отлично»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, последовательное, грамотное, с теоретическими обоснованиями (в т.ч. из лекционного курса), с необходимыми схематическими изображениями, с правильным и свободным владением терминологией медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, чёткие.

«Хорошо»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения подробное, но недостаточно логичное, с единичными ошибками в деталях, некоторыми затруднениями в теоретическом обосновании (в т.ч. из лекционного материала), в схематических изображениях с единичными ошибками в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы верные, но недостаточно чёткие.

«Удовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан правильный. Объяснение хода её решения недостаточно полное, непоследовательное, с ошибками, слабым теоретическим обоснованием (в т.ч. лекционным материалом), со значительными затруднениями и ошибками в схематических изображениях, в использовании терминов медицинской статистики; ответы на дополнительные вопросы недостаточно чёткие, с ошибками в деталях.

«Неудовлетворительно»:

Ответ на вопрос задачи дан неправильный. Объяснение хода её решения дано неполное, непоследовательное, с грубыми ошибками, без теоретического обоснования (в т.ч. лекционным материалом); ответы на дополнительные вопросы неправильные (отсутствуют).

7.1.4 ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ

1. Базисная сердечно-легочная реанимация (ИВЛ «рот-в-рот», непрямой массаж сердца)
2. Разработка алгоритма краткого профилактического консультирования.
3. Разработка алгоритма углубленного профилактического консультирования.
4. Разработка алгоритма оценки качества и эффективности профилактического консультирования
5. Оценка качества и эффективности медицинской помощи при профилактическом консультировании.

7.2 Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины**7.2.1 Форма промежуточной аттестации – зачет с оценкой. Семестр -4.****7.2.2. Процедура проведения промежуточной аттестации.**

Промежуточная аттестация по итогам освоения дисциплины проводится в виде зачёта с оценкой в 4 семестре. Зачёт проводится устно в форме собеседования по билетам. *Целью* промежуточной аттестации по дисциплине является оценка качества освоения дисциплины и сформированности компетенций.

**Критерии оценки промежуточной аттестации
по итогам освоения дисциплины (ЗАЧЕТ)**

«Неудовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор не способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале дисциплины. Не знает и не понимает значительную или основную часть программного материала в пределах поставленных вопросов.
- ✓ **Умения:** Ординатор не умеет применять неполные знания к решению конкретных вопросов и ситуационных задач по образцу.
- ✓ **Навыки:** Ординатор излагает изученный программный материал непоследовательно, допускает значительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного

материала.

«Удовлетворительно»:

- ✓ **Знания:** Ординатор усвоил основное содержание материала дисциплины, но имеет пробелы в усвоении материала, не препятствующие дальнейшему усвоению учебного материала по дисциплине «Общественное здоровье и здравоохранение». Имеет несистематизированные знания по модулям дисциплины. Материал излагает фрагментарно.
- ✓ **Умения:** Ординатор испытывает затруднения при изложении материала по модулям дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Ординатор непоследовательно и не систематизировано умеет использовать неполные знания материала. Ординатор затрудняется при применении знаний, необходимых для решения задач различных ситуационных типов, при объяснении конкретных понятий в разделах «Общественное здоровье и здравоохранение».
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет основными навыками, но допускает ошибки и неточности использованной научной терминологии при ответах. Ординатор в основном способен самостоятельно изложить главные положения в изученном материале.

«Хорошо»:

- ✓ **Знания:** Ординатор способен самостоятельно выделять главные положения в изученном материале. Показывает знания всего изученного программного материала. Дает полный и правильный ответ на основе изученного теоретического и практического материалов; незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала, определения понятий дал неполные, небольшие неточности при использовании научных терминов.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет самостоятельно выделять главные положения в изученном материале; на основании фактов и примеров обобщать, делать выводы, устанавливать внутрисубъектные связи. Ординатор умеет использовать полученные знания на практике в видоизмененной ситуации, соблюдать основные правила культуры устной речи, использовать научные термины.
- ✓ **Навыки:** Ординатор владеет знаниями всего изученного программного материала, материал излагает последовательно, допускает незначительные ошибки и недочеты при воспроизведении изученного материала. Ординатор не обладает достаточным навыком работы со справочной литературой, учебником, первоисточниками.

«Отлично»:

- ✓ **Знания:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям проработанного материала дисциплины «Общественное здоровье и здравоохранение». Показывает глубокое знание и понимание всего объема программного материала.
- ✓ **Умения:** Ординатор умеет составить полный и правильный ответ на основе изученного материала, выделять главные положения, самостоятельно подтверждать ответ различными ситуационными задачами, самостоятельно и аргументировано делать анализ, обобщения, выводы. Устанавливать междисциплинарные (на основе

ранее приобретенных знаний) и внутриспредметные связи, творчески применять полученные знания для решения задач. Последовательно, четко, связано, обосновано и безошибочно излагать учебный материал; давать ответ в логической последовательности с использованием принятой терминологии; делать собственные выводы; формулировать точное определение и истолкование основных понятий и правил; при ответе не повторять дословно текст учебника; излагать материал литературным языком; правильно и обстоятельно отвечать на дополнительные вопросы преподавателя. Самостоятельно и рационально использовать наглядные пособия, справочные материалы, учебник, дополнительную литературу, первоисточники.

- ✓ **Навыки:** Ординатор самостоятельно выделяет главные положения в изученном материале и способен дать краткую характеристику основным идеям изучаемого материала. Ординатор показывает владение всем объемом изучаемой дисциплины.

7.2.3. Пример зачетного билета для учебной практики.

ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России

Кафедра «ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ И ЗДРАВООХРАНЕНИЕ ФПК ППС»

Специальность (направление): «Организация здравоохранения
и общественное здоровье»

Дисциплина «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ (КЛИНИЧЕСКАЯ) ПРАКТИКА»

БИЛЕТ № 1 (ОБРАЗЕЦ!!!)

1. В какой последовательности выполняются мероприятия СЛР?
2. Что следует сделать после проведения СЛР, если у пострадавшего появилось самостоятельное дыхание?

Ситуационная задача:

В закрытом гараже при работающем двигателе мотора автомобиля обнаружен человек без сознания. При осмотре его видно, что кожные покровы бледные, с пятнами ярко-красного цвета, дыхание отсутствует, пульс на сонной артерии не определяется, зрачки широкие.

Вопросы (задание):

1. Какую следует оказать помощь пострадавшему?
2. Перечислите последовательность действий при СЛР

Утвержден на заседании кафедры, протокол № 6 от « 26 » августа 2020 г.

Заведующая кафедрой: Асхабова Л.М. д.м.н., зав. кафедрой _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

Составитель (и):

Асхабова Л.М., д.м.н., зав. кафедрой _____ / _____
(ФИО, ученая степень, ученое звание, должность) (подпись)

М.П.

«26» августа 2020 г

7.2.4 Система оценивания результатов освоения дисциплины (модуля), описание шкал оценивания, выставления оценок.

Критерии оценки промежуточной аттестации

Показатели оценивания	Критерии оценивания			
	«неудовлетворительно» (минимальный уровень не достигнут)	«удовлетворительно» (минимальный уровень)	«хорошо» (средний уровень)	«отлично» (высокий уровень)
УК-2 – готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия.				
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно применяет навыки анализа проблем, возникающих при решении практических задач.
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития естественнонаучных,	Успешно и систематично умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития

			медико-биологических и клинических наук.	естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-1- готовность к осуществлению комплекса мер, направленных на сохранение и укрепление здоровья, формирование здорового образа жизни (ЗОЖ), 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				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным	Обладает общим представлением,	В целом успешно владеет	Успешно и систематично

	применением навыков анализа методологических проблем.	но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских и практических задач.	навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских и практических задач.
ПК-3 – готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья взрослых и подростков.				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении практических задач.

ПК-4 - готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-5 - готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан в медицинских организациях и их структурных подразделениях				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос,

	ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, терминов.	прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-6 - готовностью к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично, последовательно, по	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни

	терминов.	неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно и систематично умеет формулировать цели личностного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития гуманитарных, естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно и систематично применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.
ПК-8 - готовность к оценке экономических и финансовых показателей, применяемых в сфере охраны здоровья граждан				
знать	Дан неполный и недостаточно развернутый ответ. Допущены ошибки при определении сущности раскрываемых понятий, употреблении терминов.	Ответы на поставленные основные и дополнительные вопросы прозвучали неполно, без должной глубины освещения поставленных вопросов, но без существенных неточностей, при этом в ответе очевидны трудности при обращении к смежным дисциплинам или в проявлении профессионального мышления.	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, раскрыты основные положения темы, ответ построен четко, логично. По ответу нет существенных замечаний, состоялось обсуждение в полном объеме и на достаточно профессиональном уровне. Возникли незначительные	Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, продемонстрировано свободное владение материалом, не допущено ни одной существенной ошибки, показана способность свободно оперировать понятиями, умение подчеркнуть ведущие причинно-следственные связи.

			затруднения в ответе на дополнительные вопросы.	
уметь	Частично умеет анализировать альтернативные варианты решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно, но не систематически умеет осуществлять анализ альтернативных вариантов решения исследовательских и практических задач.	В целом успешно умеет формулировать цели профессиональной и социальной деятельности и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.	Успешно умеет формулировать цели личного и профессионального развития и условия их достижения, исходя из современных тенденций развития естественнонаучных, медико-биологических и клинических наук.
владеть	Обладает фрагментарным применением навыков анализа методологических проблем.	Обладает общим представлением, но не систематически применяет навыки анализа методологических проблем при решении исследовательских задач.	В целом успешно владеет навыками применения в профессиональной деятельности основных научных категорий.	Успешно применяет навыки анализа методологических проблем, возникающих при решении исследовательских, практических задач.

VIII. УЧЕБНО – МЕТОДИЧЕСКОЕ И ИНФОРМАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ (МОДУЛЯ)

8.1. Основная литература

Печатные издания

№	Наименование издания:	Кол-во экземпляров в библиотеке
1.	Асхабова Л.М. Курс лекций по общественному здоровью и здравоохранению. (Учебное пособие для курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ). – Махачкала. – 2010. (ДГМА). – 404 с.	300
2.	Кучеренко В.З., Общественное здоровье и здравоохранение, экономика здравоохранения / под ред. В.З. Кучеренко – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2013. – 160 с.	100
3.	Лисицын Ю.П. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник. – Москва. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа». – 2002. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).	410
4.	Медик В.А., Лисицин В.И., Токмачев М.С. Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим занятиям: учеб. пособие / В.А. Медик, В.И. Лисицин, М.С. Токмачев. – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2012. – 400 с.: ил.	400
5.	Медик В.А. Общественное здоровье и здравоохранение: Учебник.- 3-е издание – дополненное. . – М.: ГЭОТАР-Медиа. – 2018. – 200 с.: ил.	400

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / Элланский Ю.Г. и др. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970450338.html
2.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] / Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2018. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970442906.html
3.	Медик В.А., Общественное здоровье и здравоохранение: руководство к практическим [Электронный ресурс]: учебное пособие / Медик В.А. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4291-3 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442913.html
4.	Царик Г. Н., Здравоохранение и общественное здоровье: учебник [Электронный ресурс] / под ред. Г. Н. Царик - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 912 с. - ISBN 978-5-9704-4327-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970443279.html

8.2. Дополнительная литература:

Печатные источники:

№	Издания:
1.	Актуальные вопросы управления здравоохранением: Монография./ Под ред. проф. Д.В. Пивеня.- М.: Издат дом «Менеджер здравоохранения», 2008.- 139 с.
2.	Асхабова Л.М. Динамика процессов воспроизводства в Дагестане в НЭУ. Медико-демографический анализ. - Учебно-методическое пособие для студентов и курсантов ФПК ППС медицинских вузов, утвержденных УМО МЗ РФ. – Махачкала.

№	Издания:
	2007.- (ДГМА).- 95 с.
3.	Асхабова Л.М. Медико-демографическая и социально-гигиеническая характеристика дагестанской семьи. «Здоровье дагестанской семьи. Медико-социальные аспекты». Коллективная монография под общей редакцией член-корр. РАМН, профессора Омарова С.-М.А., Махачкала., -2011г. - С.8-31.
4.	Асхабова Л.М. Система профилактики в Российской Федерации. «Современные подходы к профилактике социально-значимых заболеваний». Материалы международной научно-практической конференции.- ДГУ. Махачкала-2012г.- С. 20-22.
5.	Асхабова Л.М., Магомаев М.Ш., Махачев О.А. Экспертиза временной нетрудоспособности. Законодательные акты и нормативные документы. Учебное пособие. Махачкала., - 2020г. - С.231.
6.	Войцехович Б.А. Предпринимательская деятельность в здравоохранении. (Учебное пособие). – Ростов-на-Дону: Феникс, 2008. – 205 с.
7.	Гаджиев Р.С. Пути повышения эффективности труда и качества медицинской помощи в учреждениях здравоохранения. - М: «Медицина», 2011. – 455с.
8.	Гаджиев Р.С. Организация и методика деятельности участкового врача-терапевта. – Махачкала: «Юпитер», 2001. – 127 с.
9.	Герасименко Н.Ф. Полное собрание федеральных законов об охране здоровья граждан. Комментарии, основные понятия, подзаконные акты. – 2-е изд., перераб. и доп. - М.: ГОЭТАР, 2005. - 528 с.
10.	Кучеренко В.З. Организация и оценка качества лечебно-профилактической помощи населению. (Учебное пособие для вузов). Москва.- Издательская группа «ГЕОТАР-Медиа».- 2008.- 559 с.: ил. – (Серия “XXI век”).
11.	Мороз В.В., Бобринская И.Е., Васильев В.Ю., Кузовлев А.Н.. Сердечно-легочная и церебральная реанимация /– М.: НИИ ОР РАМН, ГОУ ВПО МГМСУ, 2011. – 48 с. 6.
12.	Решетников А.В. Управление, экономика и социология обязательного медицинского страхования. Руководство в 3-х томах. М. Издательская группа «ГЭОТАР-Медиа», 2001.: ил. – (Серия “XXI век”).
13.	Щепин В.О. с соавт. Диспансеризация населения в России. / Под науч. ред. академика РАМН О.П. Щепина. – М., 2006.- 325с.
14.	Щепин О.П. с соавт. Современные региональные особенности здоровья населения и здравоохранения России. – М: ОАО Издат-во «Медицина», 2007. – 360 с.
15.	Улумбекова Г.Э. Здравоохранение России. Что надо делать. Научное обоснование «Стратегии развития здравоохранения РФ до 2020 года. Издат. группа. -М: ГЭОТАР-МЕД, 2010. – 520 с.: ил. – (Серия “XXI век”).

Электронные источники:

№	Издания:
1.	Улумбекова Г.Э., Здравоохранение России. Что надо делать. Состояние и предложения: 2019-2024 гг. [Электронный ресурс] / Улумбекова Г.Э. - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 416 с. – ISBN 978-5-9704-5417-6 – Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970454176.html
2.	Колосницына М.Г., Экономика здравоохранения [Электронный ресурс] / под ред. М.Г. Колосницыной, И.М. Шеймана, С.В. Шишкина - М.: ГЭОТАР-Медиа, 2018. - 464 с. - ISBN 978-5-9704-4228-9 - Режим доступа: https://www.rosmedlib.ru/book/ISBN9785970442289.html
3.	Статистические методы анализа в здравоохранении. Краткий курс лекций [Электронный ресурс] / Леонов С.А., Вайсман Д.Ш., Моравская С.В, Мирсков Ю.А. -

№	Издания:
	М.: Менеджер здравоохранения, 2011. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785903834112.html
4.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : Национальное руководство / под ред. В. И. Стародубова, О. П. Щепина и др. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013 Серия "Национальные руководства" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970426784.html
5.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс] : учебник / Щепин О.П., Медик В.А. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012 Серия "Послевузовское образование" Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970422168.html
6.	Общественное здоровье и здравоохранение [Электронный ресурс]: учебник / под ред. Амлаева К.Р. - М.: ГЭОТАР- Медиа, 2019. Режим доступа: http://www.studentlibrary.ru/book/ISBN9785970452370.html
7.	Федоровский, Н. М. Сердечно-лёгочная реанимация: клинические рекомендации: учеб, пособие для студ. по приобретению практ. навыков на манекенах, тренажерах и муляжах / Н. М. Федоровский. – М.: МИА, 2008. – 88 с.

8.3 Перечень ресурсов информационно-телекоммуникационной сети «ИНТЕРНЕТ»

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
1.	PubMed MEDLINE	http://www.pubmed.com
2.	Google scholar	http://scholar.google.com
3.	Scirus	http://www.scirus.com/srapp
4.	Новости медицины	info@univadis.ru
5.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
6.	Издательство Sage	http://online.sagepub.com/
7.	Издательство Cambridge	http://www.journals.cambridge.org/archives
8.	Annual Reviews Sciences Collection	http://arjournals.annualreviews.org/action/showJournals
9.	Патентная база данных компании Questel	http://www.orbit.com
10.	US National Library of Medicine National Institutes of Health	http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed
11.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
12.	Консультант врача. Электронная медицинская библиотека	http://www.rosmedlib.ru/
13.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.рф
14.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru
15.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
16.	Научная электронная библиотека «КИБЕРЛЕНИНКА»	https://cyberleninka.ru/
17.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
18.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
19.	Univadis®: международный информационно-образовательный портал, помогающий врачам всего	http://www.medlinks.ru/

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
	мира оставаться на передовом рубеже в своих специальностях.	
20.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
21.	Журнал «Главный врач»	http://главврач.пф/ http://управление- здравоохранением.пф/shop/zhurnal-glavnyj- vrach/ehlektronnaja-versija-zhurnala
22.	Журнал «Главный врач: хозяйство и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/gvhip/
23.	Журнал «Главный врач Юга России»	www.akvarel2002.ru
24.	Журнал «Медицинская статистика и оргметодработа в учреждениях здравоохранения»	http://управление- здравоохранением.пф/shop/zhurnal- medicinskaja-statistika-i-orgmetodrabota-v- uchrezhdenijakh-zdravookhraneniya/ehlektronnaja- versija-zhurnala
25.	Журнал «Медицинская экспертиза и право»	http://jurinfozdrav.ru/magazines/meip/
26.	Международный журнал медицинской практики	https://www.mediasphera.ru/journals/mjmp/mjmp- mn.htm#
27.	Journal of Physical Society of Japan	http://jpsj.ipap.jp/index.html
28.	Science Journals	http://www.sciencemag.org
29.	The New England Journal of Medicine	http://www.nejm.org
30.	Адрес страницы кафедры.	https://dgm.ru/fakultety/poslediplomnoe- obrazovanie/obshhestvennogo-zdorovya-i- zdravookhraneniya-fpk-i-pps/
31.	Библиотека.	www.MedBook.net.ru
32.	Библиотеки в интернет.	http://guide.aonb.ru/libraries1.htm
33.	Вопросы здравоохранения. Информация о ВОЗ	http://www.who.int/en/
34.	Всемирная организация здравоохранения	www.who.int/ru/index.html
35.	Государственная центральная научная медицинская библиотека.	http://www.scsml.ru/
36.	Издательский дом «Гэотар МЕД»	www.geotar.ru
37.	Издательский дом «Медиафера»	www.mediasphera.aha.ru
38.	Издательский дом «Практика»	www.practica.ru
39.	Издательский дом «Русский врач»	www.rusvrach.ru
40.	Издательство «Медицина»	www.medlit.ru
41.	Издательство «Медицина»	www.medlit.ru
42.	Издательство РАМН	www.iramn.ru
43.	Медицинская поисковая система	http://www.medinfo.ru/
44.	Министерство здравоохранения РД	http://minzdravrd.ru
45.	Министерство здравоохранения РФ	http://www.rosminzdrav.ru/
46.	Министерство образования и науки РФ	http://минобрнауки.пф
47.	Наука и образование в интернет.	http://guide.aonb.ru/nauka.htm

№	Наименование ресурса	Адрес сайта
48.	Научная электронная библиотека КиберЛенинка	http://cyberleninka.ru
49.	Новости медицины	info@univadis.ru
50.	Портал учебники – бесплатно РФ.	http://учебники-бесплатно.рф/http://sci-book.com/
51.	Российская государственная библиотека	www.rsl.ru
52.	Справочник лекарств.	http://www.rlnet.ru/
54.	Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ)	http://feml.scsml.rssi.ru
55.	Центральная научно-медицинская библиотека Медицинского Университета им. И.М. Сеченова -	www.scsml.rssi.ru
56.	ЭБС «Консультант врача»	http://www.rosmedlib.ru/
57.	Электронная библиотека РФФИ.	http://www.rfbr.ru/
58.	Электрон. библиотека учебников.	http://studentam.net
59.	Электронная научная библиотека	https://elibrary.ru/defaultx.asp
60.	Электронные медицинские книги.	http://www.med.book.net.ru/21shtm
61.	«Врач и информационные технологии»	www.idmz.ru idmz@.mednet.ru
62.	«Профилактика заболеваний и укрепление здоровья»	www.mediasphera.aha.ru/profil/prof-mn.html
63.	«Русский медицинский журнал»	http://www.rmj.ru/

8.4. Информационные технологии

Перечень лицензионного программного обеспечения:

(примеры):

3. *Операционная система **WINDOWS.....**

4. *Пакет прикладных программ **MS OFFICE.....** в составе: текстовый договоры (Реквизиты подтверждающего документа;, указывается только то, что используется в рамках преподавания дисциплины.

Перечень информационных справочных систем:

10. **Электронная информационно-образовательная среда(ЭИОС) ДГМУ.**

URL: <https://eos-dgmu.ru>

11. **Консультант студента:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.studentlibrary.ru>

12. **Консультант врача:** электронная библиотечная система. URL: <http://www.rosmedlib.ru>

13. **Федеральная электронная медицинская библиотека (ФЭМБ).**URL: <http://feml.scsml.rssi.ru>

14. **Научная электронная библиотека eLibrary.**URL:<https://elibrary.ru/defaultx.asp>

15. **Медицинская справочно-информационная система.**URL:<http://www.medinfo.ru/>

16. **Научная электронная библиотека КиберЛенинка.**URL:<http://cyberleninka.ru>

17. **Электронная библиотека РФФИ.**URL:<http://www.rfbr.ru/>

18. **Всероссийская образовательная Интернет-программа для врачей.** URL:<http://www.internist.ru>

IX. МАТЕРИАЛЬНО-ТЕХНИЧЕСКОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ДИСЦИПЛИНЫ

№	Адрес (местоположение) здания, строения, сооружения, помещения	Собственность или оперативное управление, хозяйственное ведение, аренда, субаренда, безвозмездное пользование	Наименование дисциплины	Назначение оснащенных зданий, сооружений, помещений*, территорий с указанием площади (р.м.)	Наименование специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Оснащенность специальных помещений и помещений для самостоятельной работы	Перечень лицензионного программного обеспечения. Реквизиты подтверждающего документа
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Республика Дагестан, г. Махачкала, пр. Шамиля, 44. ФГБОУ ВО ДГМУ Минздрава России	Договор об использовании кафедрой общественного здоровья и здравоохранения ФПК и ППС ДГМУ	Общественное здоровье и здравоохранение		<ul style="list-style-type: none"> • Аудитории – 3 (200,8 кв.м.) • Учебные комнаты – 9 (254,8 кв.м.) • Помещения для самостоятельной работы – 1 (20,4 кв.м.) • Преподавательские комнаты – 4 (88 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (310 кв.м.) ВСЕГО – 874 кв.м. 	Наглядные таблицы, плакаты.	

1	2	3	4	5	6	7	8
2.	Р. Дагестан, г. Махачкала, ул. М. Гаджиева, 31. ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Договор об использовании кафедрой ОЗЗ ФПК и ППС ДГМУ, как клинической базы ГБУ РД «Республиканская клиническая больница №2»	Общественное здоровье и здравоохранение	Мощность МО (многопрофильная больница) – 240 коек	<ul style="list-style-type: none"> • Учебная комната – 1 (16 кв.м.); • Учебная лаборатория – 1 (12 кв.м.); • Помещение для самостоятельной работы – 1 (12 кв.м.); • Лекционный зал – 1 (80 кв.м.); • Преподавательские комнаты – 2 (36 кв.м.) • Др. помещения (коридор, фойе и др.) – (100 кв.м.) ВСЕГО – 256 кв.м.	Компьютер – 1; Ноутбук – 1; Принтер – 1; Видеопроектор – 1. Экран – 1.	

X. КАДРОВОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ

Сведения о кадровом обеспечении, необходимом для осуществления образовательного процесса по дисциплине

№	ФИО преподавателя	Условия привлечения (штатный, внутренний совместитель, внешний совместитель, по договору)	Занимаемая должность, ученая степень/ученое звание	Перечень преподаваемых дисциплин согласно учебному плану	Образование (какое образовательное учреждение профессионального образования окончил, год)	Уровень образования, наименование специальности по диплому, наименование присвоенной квалификации	Объем учебной нагрузки по дисциплине (доля ставки)	Сведения о последнем дополнительном профессиональном образовании, год		Стаж практической работы по профилю образовательной программы в профильных организациях с указанием периода работы и должности
								По профилю преподаваемой дисциплины	По педагогике и психологии	
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
1.	Асхабова Л.М.	штатный	Зав. каф., д.м.н., профессор	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1978 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	1 ставка	26.10.2019 24.11.2019		40 лет работы на кафедре (с 1980г.); 25 лет – зав.кафедрой (с 1995г.)
2.	Шамсудинов Р.С.	штатный	д.м.н., проф. кафедры	общественное здоровье и здравоохранение	Дагестанский государственный медицинский институт, 1976 г.	высшее профессиональное, лечебное дело, врач	0,25 ставка	16.02.2019 24.11.2019		38 лет работы на кафедре (с 1982г.)

3. Общее количество научно-педагогических работников, реализующих дисциплину – 3 чел.

4. Общее количество ставок, занимаемых научно-педагогическими работниками, реализующими дисциплину – 1,25 ст.

XI. ОСОБЕННОСТИ ОРГАНИЗАЦИИ ОБУЧЕНИЯ ПО ДИСЦИПЛИНЕ ДЛЯ ИНВАЛИДОВ И ЛИЦ С ОГРАНИЧЕННЫМИ ВОЗМОЖНОСТЯМИ ЗДОРОВЬЯ

11.1. Обучение инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья

При необходимости осуществляется кафедрой на основе адаптированной рабочей программы с использованием специальных методов обучения и дидактических материалов, составленных с учетом особенностей психофизического развития, индивидуальных возможностей и состояния здоровья таких обучающихся (обучающегося).

11.2. В целях освоения учебной программы дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья кафедра обеспечивает:

- 1) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по зрению:
 - размещение в доступных для обучающихся, являющихся слепыми или слабовидящими, местах и в адаптированной форме справочной информации о расписании учебных занятий;
 - присутствие ассистента, оказывающего обучающемуся необходимую помощь;
 - выпуск альтернативных форматов методических материалов (крупный шрифт или аудиофайлы);
- 2) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по слуху:
 - надлежащими звуковыми средствами воспроизведение информации;

3) для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья, имеющих нарушения опорно-двигательного аппарата:

- возможность беспрепятственного доступа обучающихся в учебные помещения, туалетные комнаты и другие помещения кафедры. В случае невозможности беспрепятственного доступа на кафедру организовывать учебный процесс в специально оборудованном центре индивидуального и коллективного пользования специальными техническими средствами обучения для инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья (ул. А.Алиева 1, биологический корпус, 1 этаж).

11.3. Образование обучающихся с ограниченными возможностями здоровья может быть организовано как совместно с другими обучающимися, так и в отдельных группах.

11.4. Перечень учебно-методического обеспечения самостоятельной работы обучающихся по дисциплине.

Учебно-методические материалы для самостоятельной работы обучающихся из числа инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предоставляются в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Категории ординаторов	Формы
нарушением слуха	- в печатной форме; - в форме электронного документа;
С нарушением зрения	- в печатной форме увеличенным шрифтом; - в форме электронного документа; - в форме аудиофайла;

С нарушением опорно-двигательного аппарата	- печатной форме; - в форме электронного документа
--	---

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

11.5. Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации обучающихся по дисциплине.

11.5.1. Перечень фондов оценочных средств, соотнесённых с планируемыми результатами освоения образовательной программы.

Для ординаторов с ограниченными возможностями здоровья

Категории ординаторов	Виды оценочных средств	Формы контроля и оценки результатов обучения
С нарушением слуха	тестирование	преимущественно письменная проверка
С нарушением зрения	собеседование	преимущественно устная проверка (индивидуально)
С нарушением опорно-двигательного аппарата	решение дистанционных тестов, контрольные вопросы	организация контроля в ЭИОС ДГМУ, письменная проверка

Обучающимся с, относящимся к категории инвалидов и лиц, с ограниченными возможностями здоровья увеличивается время на подготовку ответов к зачёту, разрешается подготовка к зачету с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.5.2. Методические материалы, определяющие процедуры оценивания знаний, умений, навыков и (или) опыта деятельности, характеризующие этапы формирования компетенций.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья предусматривается использование технических средств, необходимых им в связи с их индивидуальными особенностями.

Процедура оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине предусматривает предоставление информации в формах, адаптированных к ограничениям их здоровья и восприятия информации:

Для лиц с нарушениями зрения:

- в печатной форме увеличенным шрифтом;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Для лиц с нарушениями слуха:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа.

Для лиц с нарушениями опорно-двигательного аппарата:

- в печатной форме;
- в форме электронного документа;
- в форме аудиофайла.

Данный перечень может быть конкретизирован в зависимости от контингента обучающихся.

При проведении процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья по дисциплине (модулю) обеспечивается выполнение следующих дополнительных требований в зависимости от индивидуальных особенностей обучающихся:

1. инструкция по порядку проведения процедуры оценивания предоставляется в доступной форме (устно, в письменной форме, устно с использованием услуг сурдопереводчика);
2. доступная форма предоставления заданий оценочных средств (в печатной форме, в печатной форме увеличенным шрифтом, в форме электронного документа, задания зачитываются ассистентом, задания предоставляются с использованием сурдоперевода);
3. доступная форма предоставления ответов на задания (письменно на бумаге, набор ответов на компьютере, с использованием услуг ассистента, устно).

При необходимости для обучающихся с ограниченными возможностями здоровья и инвалидов процедура оценивания результатов обучения по дисциплине (модулю) может проводиться в несколько этапов.

Проведение процедуры оценивания результатов обучения инвалидов и лиц с ограниченными возможностями здоровья допускается с использованием дистанционных образовательных технологий.

11.6. Перечень основной и дополнительной учебной литературы, необходимой для освоения дисциплины.

Для освоения дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья предоставляются основная и дополнительная учебная литература в виде электронного документа в фонде библиотеки и / или в электронно-библиотечных системах. А также предоставляются бесплатно специальные учебники и учебные пособия, иная учебная литература и специальные технические средства обучения коллективного и индивидуального пользования, а также услуги сурдопереводчиков и тифлосурдопереводчиков.

11.7. Методические указания для обучающихся по освоению дисциплины

В освоении дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья большое значение имеет индивидуальная работа. Под индивидуальной работой подразумевается две формы взаимодействия с преподавателем: индивидуальная учебная работа (консультации), т.е. дополнительное разъяснение учебного материала и углубленное изучение материала с теми обучающимися, которые в этом заинтересованы, и воспитательная работа. Индивидуальные консультации по предмету являются важным фактором, способствующим индивидуализации обучения и установлению воспитательного контакта между преподавателем и обучающимся инвалидом или обучающимся с ограниченными возможностями здоровья.

11.8. Описание материально-технической базы, необходимой для осуществления образовательного процесса по дисциплине

Освоение дисциплины инвалидами и лицами с ограниченными возможностями здоровья осуществляется с использованием средств обучения общего и специального назначения:

- лекционная аудитория – мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха); источники питания для индивидуальных технических средств;

- учебная аудитория для практических занятий (семинаров) мультимедийное оборудование, мобильный радиокласс (для обучающихся с нарушениями слуха);
- учебная аудитория для самостоятельной работы – стандартные рабочие места с персональными компьютерами; рабочее место с персональным компьютером, с программой экранного доступа, программой экранного увеличения и брайлевским дисплеем для студентов с нарушением зрения.

В каждой аудитории, где обучаются инвалиды и лица с ограниченными возможностями здоровья, должно быть предусмотрено соответствующее количество мест для обучающихся с учётом ограничений их здоровья.

ХП. ЛИСТ ИЗМЕНЕНИЙ В РАБОЧЕЙ ПРОГРАММЕ.

Перечень дополнений и изменений, внесенных в рабочую программу дисциплины	РП актуализирована на заседании кафедры		
	Дата	Номер протокола заседания кафедры	Подпись заведующего кафедрой
В рабочую программу не вносятся изменения в виду нецелесообразности каких-либо изменений на данный учебный год .	26.08.20г.	№7	